Quali farmaci per il decadimento cerebrale?

Data 20 ottobre 2024
Categoria neurologia

Una metanalisi a rete ha valutato l'efficacia dei farmaci più usati per il trattamento della demenza.

Attualmente per trattare i pazienti affetti da demenza si usano gli inibitori della colinesterasi (donezepil, galantamina e rivastigmina) e la memantina, un antagonista recettoriale dell'N-metil-d-asparatato. Ma quale di questi è più efficace? Ha cercato di stabilirlo una metanalisi a rete che ha identificato 80 studi clinici randomizzati, per un totale di oltre 21.000 pazientiarruolati.
Nella maggior parte degli studi (n = 44) erano stati arruolati pazienti con demenza lieve o moderata. L'endpoint valutato è stato il cambiamento nel punteggio dell'MMSE (Mini-Mental State Examination).
Nei pazienti con decadimento cerebrale lieve o moderato il donezepil ha migliorato il punteggio MMSE di 1,68 punti, mentre per la rivastigmina transdermica il miglioramento registrato è stato in media di 2,74 punti.
Nei pazienti con demenza moderata o grave sono risultati efficaci il donezepil, la memantina e la loro combinazione (miglioramento dell'MMSE di 2,49 punti).
Gli autori notano che circa due studi su tre presentavano un elevato rischio di bias a causa della carente reportistica circa gli outcome del trattamento.

Che dire?
Le opzioni attualmente disponibili per il trattamento della demenza sono efficaci nel migliorare lo score MMSE comunemente usato per definire la gravità della malattia. Tuttavia bisogna notare che molti studi erano di breve durata (nella maggior parte dei casi circa 6 mesi) per cui non è noto, almeno per ora, se questi farmaci siano in grado di incidere sul decorso della malattia che è ad andamento cronico e ingravescente.

RenatoRossi

Bibliografia

Veroniki AA, Ashoor HM, Rios P, Seitidis G, Stewart L, Clarke M, Tudur-Smith C, Mavridis D, Hemmelgarn BR, Holroyd-Leduc J, Straus SE, Tricco AC. Comparative safety and efficacy of cognitive enhancers for Alzheimer's dementia: a systematic review with individual patient data network meta-analysis. BMJ Open. 2022 Apr 26;12(4):e053012. doi: 10.1136/bmjopen-2021-053012. PMID: 35473731; PMCID: PMC9045061.