Therapeutics Letter

Chronique en thérapeutique

Drugs for Alzheimer disease

In this *Therapeutics Letter* we summarize currently available evidence on the three acetylcholinesterase inhibitors licensed for treatment of Alzheimer disease in Canada: donepezil (Aricept), rivastigmine (Exelon), and galantamine (Reminyl), as well as the neuroreceptor antagonist, memantine (Ebixa).

We conclude that:

- donepezil has not been shown to improve outcomes of importance to patients and caregivers (eg, reducing institutionalization or disability);
- rivastigmine and galantamine have not been studied for these outcomes;
- acetylcholinesterase inhibitors cause gastrointestinal, muscular, and other adverse effects and likely cause an increase in serious adverse events;
- no evidence indicates that stopping acetylcholinesterase inhibitors treatment is harmful; and
- in patients with advanced Alzheimer disease, memantine has not been shown to improve outcomes of importance to patients and caregivers.

Source: *Therapeutics Letter* 2005;56:1-4.

For the complete text of this report, check the Therapeutics Initiative website **http://www.ti.ubc.ca.**

THERAPEUTICS INITIATIVE Evidence Based Drug Therapy

The Therapeutics Letter presents critically appraised summary evidence primarily from controlled drug trials. Such evidence applies to patients similar to those involved in the trials and might not be generalizable to every patient. The Therapeutics Initiative provides evidence-based advice about drug therapy and is not responsible for formulating or adjudicating provincial drug policies.

Website: **www.ti.ubc.ca**

Médicaments contre la maladie d'Alzheimer

La présente Chronique en thérapeutique fait la synthèse des données scientifiques actuellement à notre disposition sur trois inhibiteurs de l'acétylcholinestérase homologués pour le traitement de la maladie d'Alzheimer au Canada: le donepézil (Aricept), la rivastigmine (Exelon) et la galantamine (Reminyl), ainsi que sur l'antagoniste des neurorécepteurs, la mémantine (Ebixa).

Nos conclusions sont les suivantes:

- il n'a pas été démontré que le donepézil améliorait considérablement les résultats pour les patients et les dispensateurs de soins (p. ex. réduire l'institutionnalisation ou l'incapacité);
- la rivastigmine et la galantamine n'ont pas fait l'objet d'études portant sur de tels résultats;
- les inhibiteurs de l'acétylcholinestérase causent des effets secondaires sur les plans gastro-intestinal, musculaire et d'autres effets indésirables, et peuvent probablement causer une hausse des effets indésirables graves;
- aucune donnée scientifique ne permet de conclure que la cessation d'un traitement aux inhibiteurs de l'acétylcholinestérase soit néfaste;
- il n'a pas été démontré que la mémantine améliorait de manière importante les résultats pour les patients chez qui la maladie d'Alzheimer était avancée ou pour leurs dispensateurs de soins.

Source: *Therapeutics Letter* 2005;56:1-4. Le texte intégral de ce rapport se trouve sur le site web de la Therapeutics Initiative à **http://www.ti.ubc.ca**.

THERAPEUTICS INITIATIVE Evidence Based Drug Therapy

La Chronique en thérapeutique présente des synthèses faisant l'objet d'une évaluation critique de données scientifiques tirées principalement d'essais contrôlés de médicaments. De telles données s'appliquent aux patients semblables à ceux qui participaient aux essais et pourraient ne pas être généralisées à tous les patients. Cette initiative en thérapeutique procure des conseils fondés sur des données scientifiques concernant la pharmacothérapie et elle n'est pas responsable de formuler ou de sanctionner les politiques provinciales en ce qui a trait aux produits pharmaceutiques.

Site web: **www.ti.ubc.ca**

← FOR PRESCRIBING INFORMATION SEE PAGE 1564