

## Antiepileptika ved Alzheimers sykdom?

Antiepileptika forebygger ikke agitasjon eller psykose ved Alzheimers sykdom.



Illustrasjonsfoto Colourbox

Agitasjon og psykose kommer ofte sent i forløpet ved Alzheimers sykdom og bidrar til økte problemer for både pasient, pårørende og pleiepersonell.

I lengre tid har det vært knyttet forventninger til bruk av antiepileptika for å forebygge slike symptomer. Enkelte mindre kliniske studier har antydning at bl.a. valproat kan være effektivt, men resultatene fra en nylig publisert placebokontrollert studie med over 300 pasienter er nedslående (1).

Studien omfattet pasienter som i utgangspunktet kun hadde moderate symptomer uten agitasjon og psykose. Etter to år var det ingen forskjell mellom behandlings- og kontrollgruppen når det gjaldt slike symptomer. Derimot hadde signifikant flere av dem som fikk aktivt medikament, plagsomme bivirkninger. Resultater fra MR-undersøkelser viste tegn til at behandling med valproat kunne føre til redusert hjernevolum, bl.a. i hippocampus.

– Jeg mener vi nå har nok data til å konkludere at antiepileptika ikke har noen fast plass

i behandlingen av Alzheimers sykdom, sier overlege Oskar Sommer ved Sykehuset Innlandet.

– Resultatene fra en annen fersk studie tyder på at atypiske antipsykotiske medikamenter kan gjøre mer skade enn nytte (2). Slike legemidler bør derfor bare brukes helt unntaksvis. Det viktigste vi kan tilby pasienter med Alzheimers sykdom er individuell støtte, god kommunikasjon og samarbeid preget av respekt for pasienten, sier Sommer.

**Ragnhild Ørstavik**  
[ragnhild.orstavik@fhi.no](mailto:ragnhild.orstavik@fhi.no)  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Tariot PN, Schneider LS, Cummings J et al. Chronic divalproex sodium to attenuate agitation and clinical progression of Alzheimer disease. *Arch Gen Psychiatry* 2011; 68: 853–61.
2. Vigen CL, Mack WJ, Keefe RS et al. Cognitive effects of atypical antipsychotic medications in patients with Alzheimer's disease: outcomes from CATIE-AD. *Am J Psychiatry* 2011; 168: 831–9.

## Kan tekstmeldinger få folk til å slutte å røyke?

Blant røykere som mottok automatisk utsendte tekstmeldinger med motiverende innhold, var det flere som sluttet å røyke enn blant dem som ikke fikk slike meldinger.

Røyking er fortsatt en av de viktigste forebyggbare årsakene til sykdom og død, og effektive virkemidler for å hjelpe røykere å slutte er derfor etterlengtet. Mobiltelefon er noe de fleste har og kan potensielt være et godt hjelpemiddel i denne sammenhengen. Engelske forskere har nå studert effekten av å sende tekstmeldinger til mobiltelefonen til røykere som ønsker å slutte (1).

I studien inngikk totalt 5 800 røykere som ble randomisert enten til intervensjon med tekstmeldinger eller til en kontrollgruppe. Tekstmeldingene ble generert automatisk og inneholdt enten en motiverende tekst og støtte til atferdsendring, eller en tekst uten tilknytning til røykeslutt. 95 % av deltakerne fullførte seks måneders oppfølging i studien. Biokjemisk verifisert abstinens var da hyppigere i intervensjonsgruppen enn i kontrollgruppen, 10,7 % mot 4,9 % (RR 2,20; 95 % KI 1,80–2,68). Forfatterne konkluderte med at røykesluttprogrammet med tekstmeldinger bør vurderes som et ledd i tilbudene for røykeslutt.

– Dette er etter min kjennskap den første studien der man har vurdert røykeslutt biokjemisk hos alle deltakerne etter seks måneders oppfølgingstid, sier Serena Tonstad, professor i forebyggende medisin ved Loma Linda University, California og overlege ved Avdeling for preventiv kardiologi, Oslo universitetssykehus.

– Effekten til intervensjonen var på nivå med det som er funnet i tidligere studier. Forskerne planlegger også å publisere data om kostnad-nytte-effekt, som kan være av betydning for å vurdere om intervensjonen skal tilpasses norske forhold, sier Tonstad.

**Erlend T. Aasheim**  
[erlend.aasheim@legeföreningen.no](mailto:erlend.aasheim@legeföreningen.no)  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Free C, Knight R, Robertson S et al. Smoking cessation support delivered via mobile phone text messaging (txt2stop): a single-blind, randomized trial. *Lancet* 2011; 378: 49–55.



Illustrasjonsfoto Colourbox