

Universität
Basel



Überall für alle

SPITEX

Birseck

Hoffnung dank neuer Medikamente?

Prof. em. Dr. phil. Andreas U. Monsch

Ehem. Leiter Memory Clinic, Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER, Basel

Fakultät für Psychologie, Universität Basel

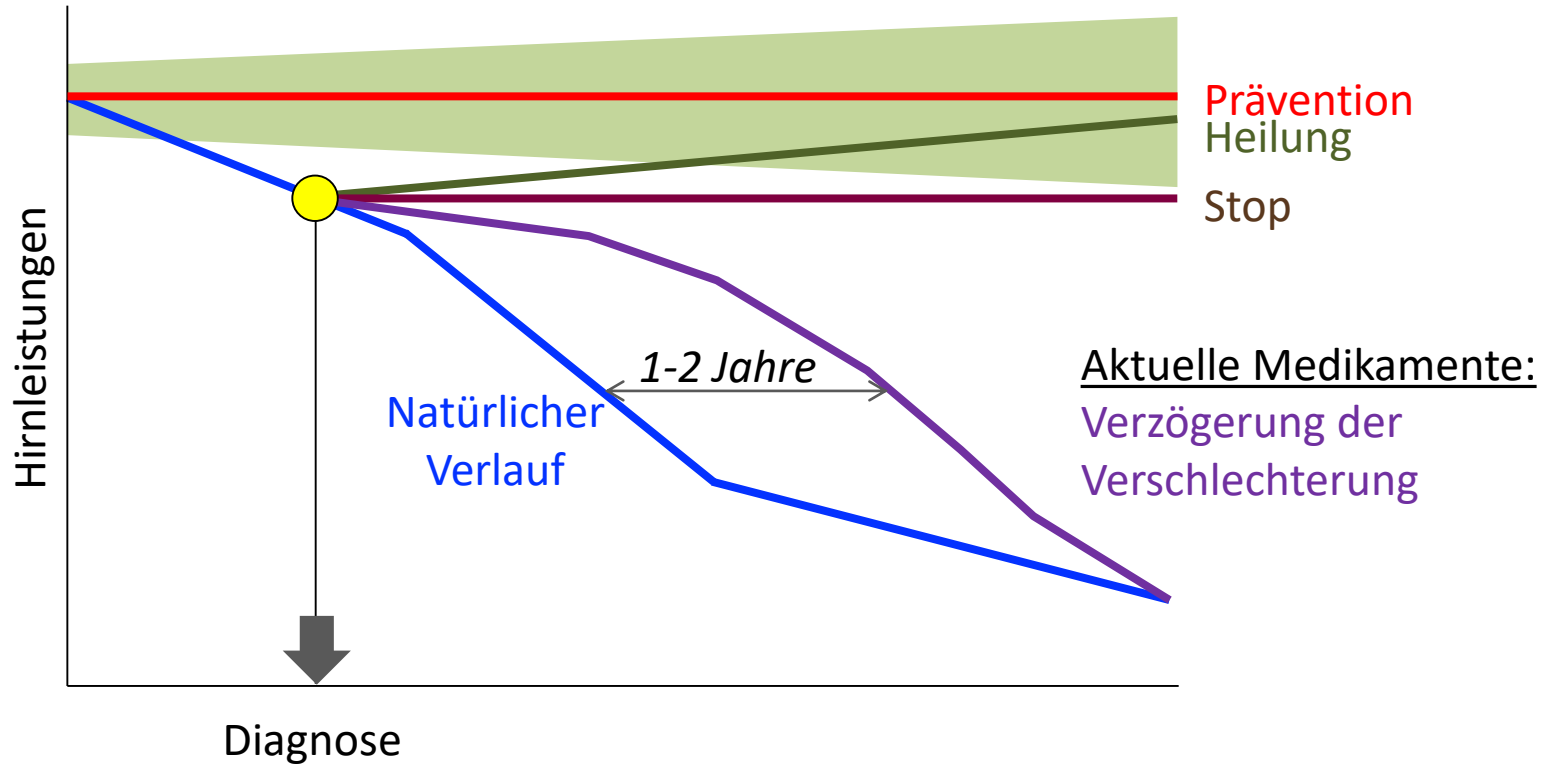


Universität
Basel

Alzheimer Eine dreidimensionale Entdeckungsreise

<https://youtu.be/paquj8hSdpc>

Was dürfen wir erwarten?



Aktuelle pharmakologische Therapie der Alzheimer Krankheit

Krankheitsstadium

Medikamentöse Therapie

Leichte neurokognitive Störung



Ginkgo

Majore neurokognitive Störung



Acetylcholinesterase-Hemmer

Klinische Verschlechterung



Maximale Dosierung (z.B. 15cm²)

Mini Mental-Status < 20/30



Memantine (Kombinationstherapie*)

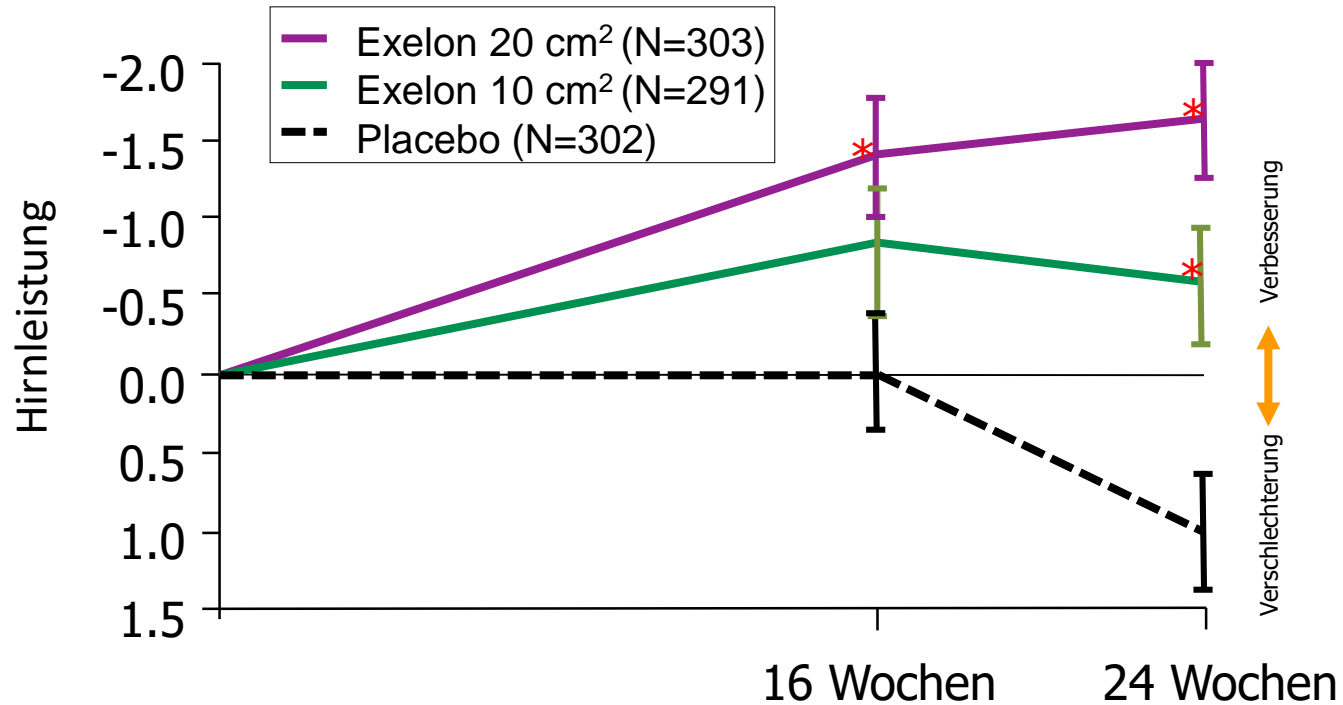
Lebensende



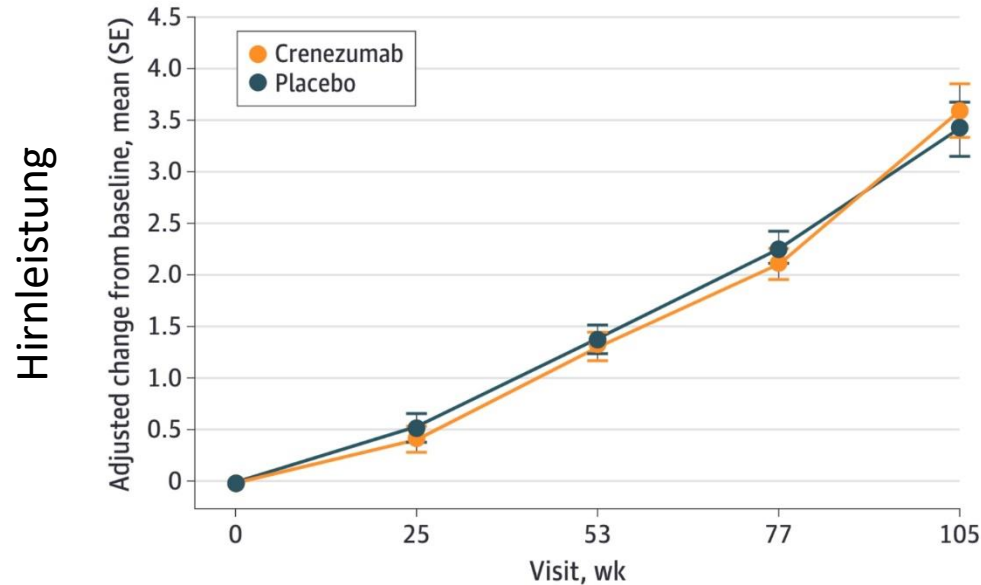
Stop

* ChE-I + Memantine:
zulässig, aber nicht
kassenpflichtig

Exelon-Patch bei Alzheimerpatienten

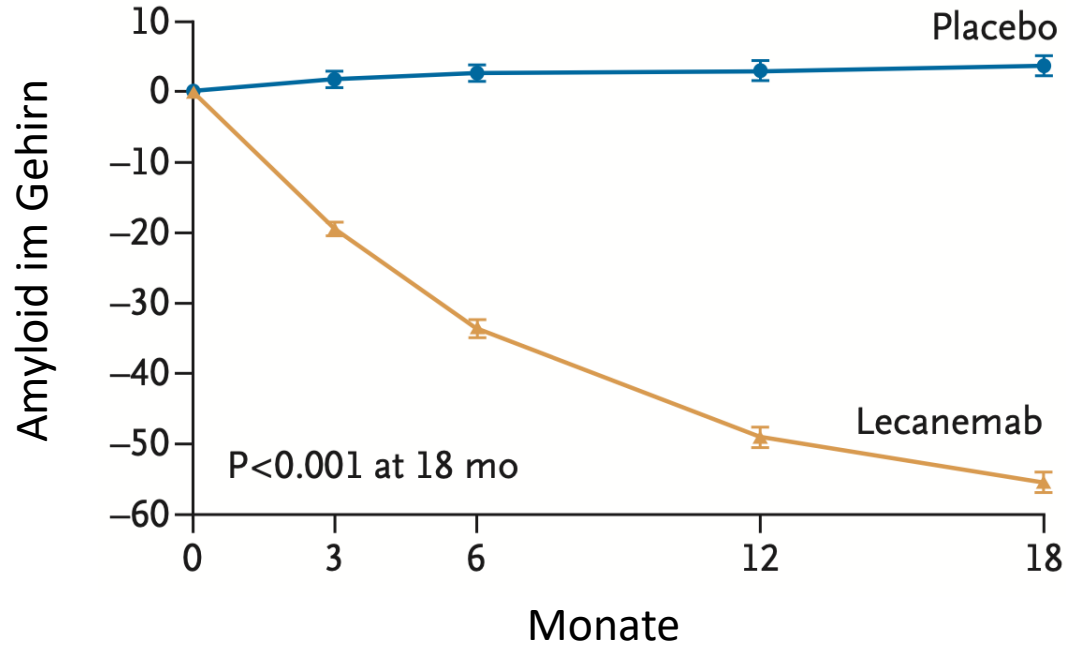


Gegen Amyloid: Crenezumab (Roche)

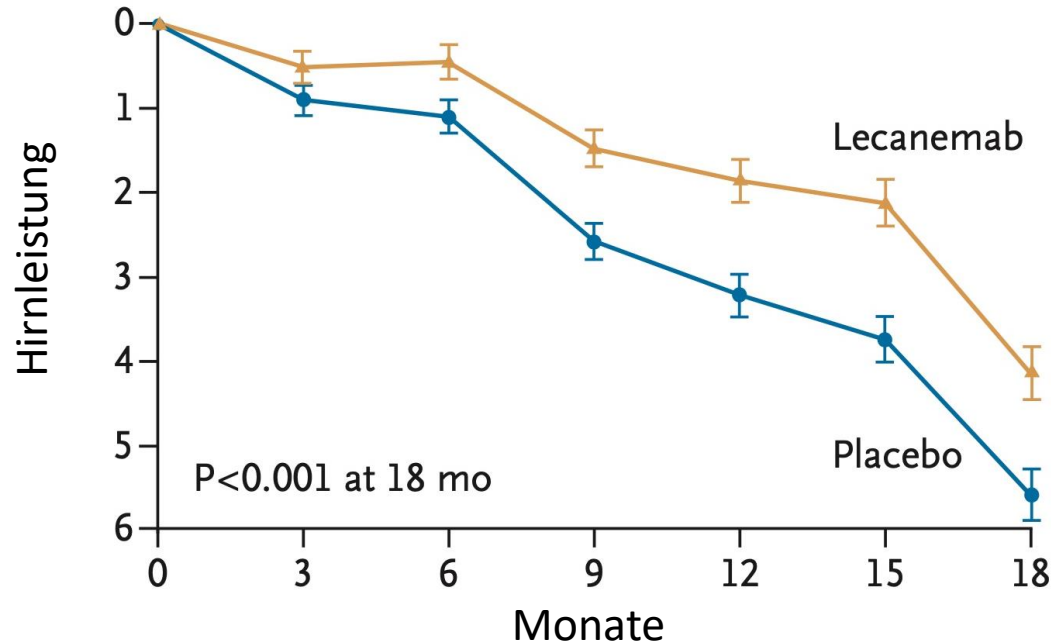


No. at risk	0	25	53	77	105
Crenezumab	402	384	373	267	86
Placebo	407	387	371	278	88

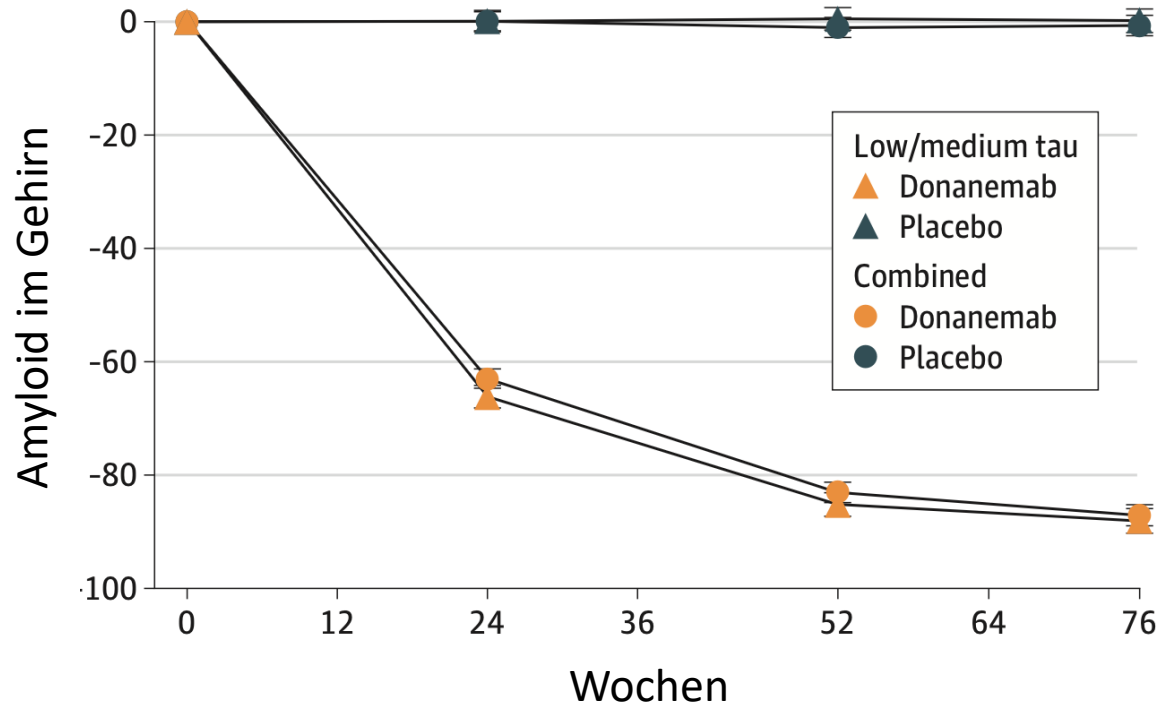
Gegen Amyloid: Lecanemab (Eisai/Biogen)



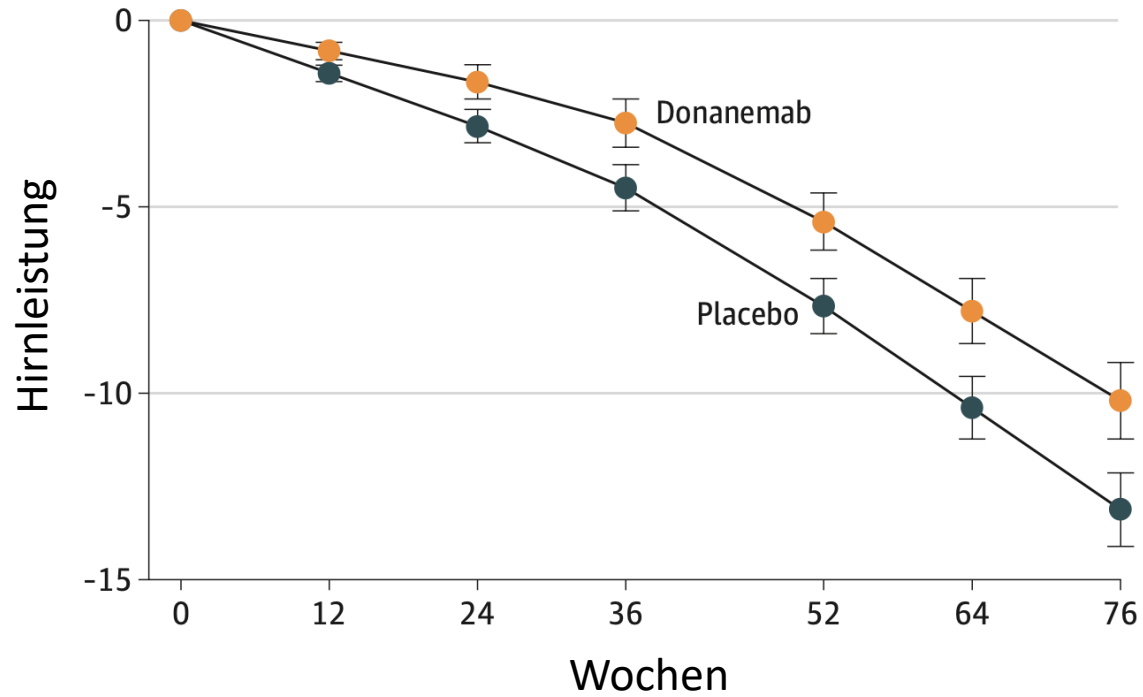
Gegen Amyloid: Lecanemab (Eisai/Biogen)



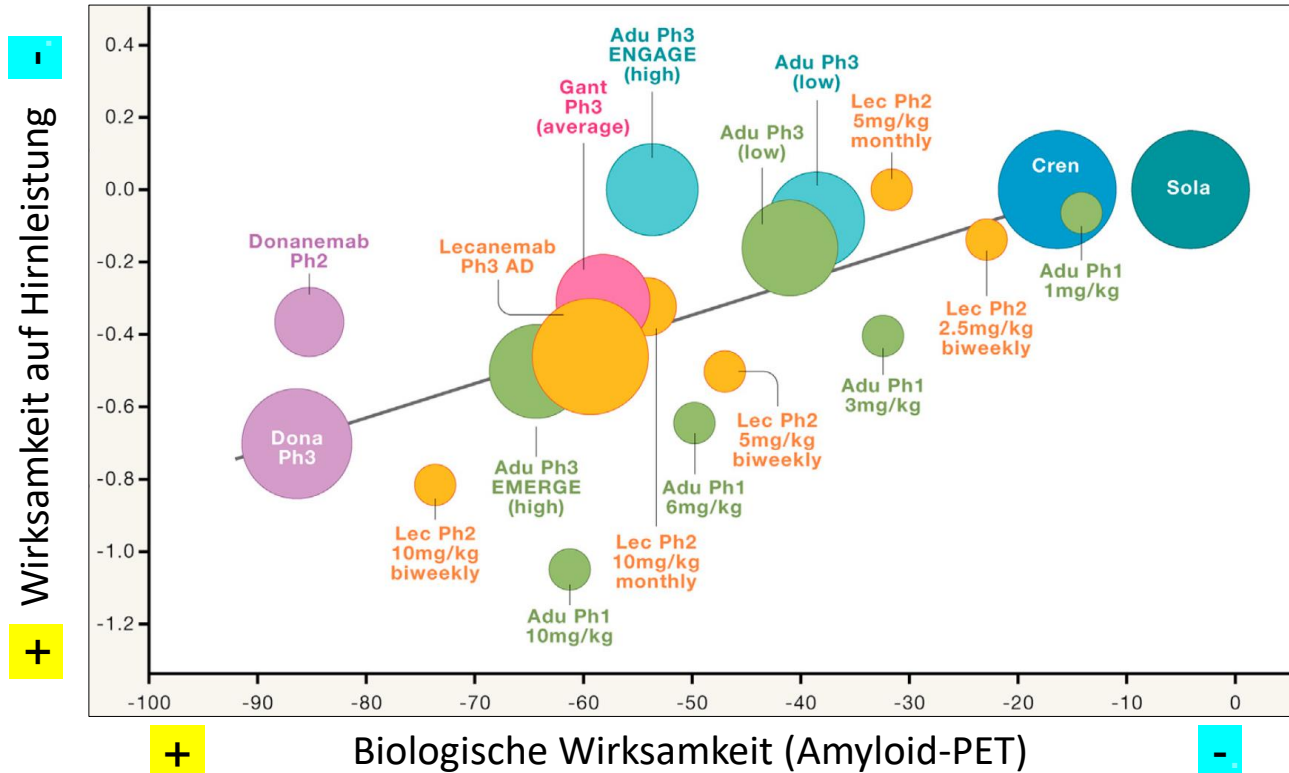
Gegen Amyloid: Donanemab (Lilly)



Gegen Amyloid: Donanemab (Lilly)



Wirksamkeit neuer Medikamente



Wichtige ungelöste Punkte

Wirksamkeit

- Wirken diese neuen Medikamente «je länger, je besser»?

Amyloid-Related Imaging Abnormalities (ARIAS)

- Lecanemab: 12.6%
- Donanemab: 26.1%

Preis

- z.B. Lecanemab: \$ 26'500.-/Jahr