

Médicaments pour le traitement de la maladie d'Alzheimer : s'appliquent-ils à vous?

Il n'y a aujourd'hui aucun médicament qui puisse guérir la maladie d'Alzheimer. Cependant, il existe quatre médicaments approuvés par Santé Canada qui peuvent atténuer certains des symptômes pendant une période de temps ou ralentir le déclin.

Lorsque vous, ou une personne dont vous vous occupez, avez reçu un diagnostic de maladie d'Alzheimer, il est important d'avoir avec votre équipe de soins, y compris votre pharmacien, des discussions éclairées afin de déterminer si les médicaments disponibles vous conviendraient.

Cette fiche d'information vous fournira des renseignements sur les bénéfices thérapeutiques potentiels, les effets secondaires courants et les autres questions à considérer, comme à quel moment commencer et arrêter ces médicaments. Savoir à quoi s'attendre des traitements pharmaceutiques disponibles en en discutant avec votre médecin de famille ou votre pharmacien peut vous aider, ainsi que la personne dont vous vous occupez, à prendre des décisions éclairées quant au traitement le plus approprié.

Quels sont les principaux médicaments disponibles?

Les quatre médicaments approuvés par Santé Canada pour traiter la maladie d'Alzheimer comprennent trois drogues appartenant à une même famille, celle des **inhibiteurs de la cholinestérase**, et une drogue appartenant à la famille des **antagonistes du récepteur NMDA**. Ces quatre médicaments sont disponibles depuis plus de 20 ans ce qui a permis d'en étudier les bénéfices thérapeutiques potentiels, les limites et les effets secondaires. Ces médicaments ne guérissent pas de la maladie, mais ils peuvent atténuer certains symptômes pendant une certaine période de temps ou ralentir le déclin.

Les inhibiteurs de la cholinestérase disponibles sont le **donépézil** (Aricep^{MC}), la **galantamine** (Reminyl^{MC}) et la **rivastigmine** (Exelon^{MC}). On croit que ces médicaments fonctionnent en prévenant la dégradation d'une substance chimique dans le cerveau appelée l'acétylcholine. On pense que l'acétylcholine est importante pour l'apprentissage et la mémoire. Comme la maladie d'Alzheimer entraîne la perte de neurones, cellules du cerveau qui fabriquent l'acétylcholine, les personnes atteintes ont donc un niveau d'acétylcholine plus bas. Ces médicaments fournissent une plus grande concentration d'acétylcholine ce qui atténue ou stabilise les symptômes de la personne temporairement.

L'antagoniste du récepteur NMDA disponible s'appelle la **mémantine** (Ebixa^{MD}). On pense que ce médicament fonctionne de par son impact sur le glutamate, une substance chimique du cerveau qui aide à la transmission des messages entre neurones. Lorsque les neurones sont endommagés par la maladie d'Alzheimer, ils relâchent une quantité excessive de glutamate. La mémantine peut protéger les neurones en bloquant les effets de trop de glutamate.

| Nom de marque | Nom générique |
|---|---------------|
| Aricept^{MC} , Accel-Donepezil, Act Donepezil, Act Donepezil ODT, Apo-Donepezil, Auro-Donepezil, Bio-Donepezil, Jamp-Donepezil, Mar- Donepezil, Mylan-Donepezil, Nat-Donepezil, PMS-Donepezil, Ran-Donepezil, Riva Donepezil, Sandoz Donepezil, Sandoz Donepezil ODT, Septa Donepezil, Teva-Donepezil or Van-Donepezil | Donépézil |
| Reminyl ER^{MC} , Auro-Galantamine ER, Mar-Galantamine ER, Mylan- Galantamine ER, PMS-Galantamine ER, Pat-Galantamine or Teva-Galantamine ER | Galantamine |
| Exelon^{MC} , Apo-Rivastigmine, Auro-Rivastigmine, Med-Rivastigmine, Mylan-Rivastigmine, PMS-Rivastigmine, or Sandoz Rivastigmine | Rivastigmine |
| Ebixa^{MD} , Act-Memantine, Apo-Memantine, PMS-Memantine, Ran-Memantine, Ratio-Memantine, Riva-Memantine or Sandoz Memantine | Mémantine |

Ces médicaments sont-ils couverts par les régimes d'assurance maladie provinciaux?

La couverture pour les médicaments varie selon les provinces et les personnes auront peut-être à couvrir une partie des frais associés à ces traitements pharmaceutiques. La personne doit répondre à des critères spécifiques dans leur province pour pouvoir obtenir de la part de leur régime d'assurance maladie provincial le défraiement de ces médicaments. Il se peut que ces médicaments soient également couverts par de nombreux régimes d'assurance privés.

Jusqu'à quel point ces médicaments sont-ils efficaces?

Les améliorations sont souvent subtiles et peuvent être difficiles à détecter, y compris pour les médecins et les pharmaciens. Cela peut aussi prendre plusieurs mois avant qu'il n'y ait d'effets thérapeutiques. Ces médicaments seront bénéfiques pour certaines personnes, et pas pour d'autres.

Les améliorations que vous pourrez peut-être remarquer incluent :

- de légères améliorations cognitives. La personne peut remarquer une amélioration en termes de :
 - mémoire
 - concentration
 - langage
- de légères améliorations au niveau du comportement. La personne peut paraître :
 - plus éveillée
 - plus impliquée dans les activités quotidiennes (comme faire la cuisine, faire sa toilette, se servir d'appareils électroménagers)
 - plus motivée pour faire quelque chose
 - plus calme
 - plus communicative

Médicaments pour le traitement de la maladie d'Alzheimer : s'appliquent-ils à vous?

Certaines personnes prenant un traitement ne présenteront pas d'améliorations significatives, mais elles peuvent être stabilisées pendant une période de temps. Étant donné que la maladie d'Alzheimer est une maladie évolutive qui empire avec le temps, le fait de ne remarquer aucun changement dans le fonctionnement et le comportement de la personne au quotidien pendant six mois ou un an après avoir commencé le traitement est un résultat positif et un signe que le médicament marche. Si le traitement est interrompu, les personnes traitées peuvent perdre les bénéfices du médicament et décliner à un rythme plus rapide que celui auquel on aurait pu s'attendre autrement.

Ces médicaments sont-ils efficaces dans le contexte des autres maladies neurodégénératives?

Les inhibiteurs de la cholinestérase (donépézil, galantamine et rivastigmine) ont été à l'origine développés pour traiter la maladie d'Alzheimer. Les inhibiteurs de la cholinestérase, en particulier le donépézil et la rivastigmine, sont aussi fréquemment utilisés pour traiter la maladie à corps de Lewy, notant qu'ils permettent de réduire les hallucinations visuelles. La rivastigmine a aussi été approuvée pour traiter les troubles cognitifs de la maladie de Parkinson.

Il n'y a pas assez de preuves pour justifier l'utilisation des inhibiteurs de la cholinestérase ou la mémantine chez les personnes atteintes de maladie cérébro-vasculaire ou de dégénérescences fronto-temporales. Cependant, chez les personnes qui ont à la fois la maladie d'Alzheimer et la maladie cérébro-vasculaire (ce qui s'appelle la « démence mixte »), les inhibiteurs de la cholinestérase peuvent être utilisés lorsque la maladie d'Alzheimer est la principale cause, mais pas pour traiter la maladie cérébro-vasculaire en soi.

Il est important de se souvenir que les maladies neurodégénératives affectent chaque personne différemment et que ce qui marche pour certaines ne fonctionnera pas forcément pour toutes. Pour plus de renseignements sur les médicaments disponibles pour traiter une maladie neurodégénérative spécifique, ou les symptômes qui vous affectent, vous ou la personne dont vous vous occupez, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

***N.B. :** Ces médicaments ne sont en général pas efficaces dans le contexte de troubles neurocognitifs légers (TNL) et ne réduisent pas le risque que ces troubles évoluent en maladie d'Alzheimer ou une autre maladie neurodégénérative. Cependant, si vous êtes inquiets à cause de troubles de la mémoire, votre médecin de famille peut vous aider à dépister les signes d'une maladie neurodégénérative.*

Quels sont les effets secondaires potentiels?

| Médicaments | Effets secondaires potentiels |
|--|--|
| <p>Donépézil, galantamine et rivastigmine*</p> <p>* N.B. : Ces médicaments sont tous disponibles en comprimés, mais vu leurs effets secondaires gastro-intestinaux la rivastigmine est aussi disponible en timbre qui peut être appliqué sur la peau. Cela pourrait être préférable pour certaines personnes car cela pourrait réduire les effets secondaires gastro-intestinaux.</p> | <ul style="list-style-type: none">• effets secondaires gastro-intestinaux comme la nausée, les vomissements, la diarrhée ou les selles molles• perte d'appétit et perte de poids involontaire consécutive• ralentissement du rythme cardiaque• étourdissements• chutes• maux de tête• cauchemars |

| Médicaments | Effets secondaires potentiels |
|---|--|
| <p>Mémantine*</p> <p>*La mémantine est normalement bien tolérée et ne cause pas d'effets secondaires gastro-intestinaux comme cela peut être le cas avec les trois autres médicaments.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • sédation • crampes musculaires • maux de tête • étourdissements • fatigue • insomnie • il faut également faire attention lorsque l'on prescrit la mémantine aux personnes qui ont des problèmes rénaux |

On commence normalement les traitements pharmaceutiques à la plus faible dose disponible, ce qui peut aider à minimiser les effets secondaires. Si la personne tolère le médicament, on augmente habituellement le dosage lentement pour maximiser les bénéfices thérapeutiques du traitement.

De nombreuses personnes éprouvent des effets secondaires qui peuvent disparaître avec le temps. Les troubles gastro-intestinaux, ou maux d'estomac, sont un effet secondaire très courant des inhibiteurs de la cholinestérase. Ces effets secondaires des inhibiteurs de la cholinestérase (donépézil, galantamine et rivastigmine) peuvent parfois s'atténuer ou disparaître avec le temps. Mais lorsque les effets secondaires l'emportent sur les bénéfices thérapeutiques ou sont intolérables, songez à essayer un deuxième ou troisième inhibiteur de la cholinestérase. Les trois options dans cette famille de médicaments semblent être toutes aussi efficaces, mais il se peut qu'une personne tolère mieux l'un des médicaments comparé aux autres car ils ont des effets secondaires légèrement différents.

Il est important de discuter des effets secondaires de ces quatre médicaments avec votre médecin ou pharmacien. Si la personne éprouve des étourdissements, des ralentissements du rythme cardiaque, des chutes, des maux de tête ou des pertes de poids involontaires, contactez votre médecin ou pharmacien aussi rapidement que possible.

Quand commencer à prendre des médicaments pour traiter la maladie d'Alzheimer et pendant combien de temps?

S'il n'existe aucune autre condition médicale qui pourrait rendre ces médicaments dangereux pour la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer, les médecins recommandent généralement que la personne commence par essayer l'un de ces médicaments dès la pose du diagnostic. Comme la plupart des gens traités éprouveront soit une légère amélioration soit un ralentissement du déclin, il est avantageux d'essayer un traitement d'inhibiteurs de la cholinestérase dès que possible après qu'un diagnostic d'Alzheimer ait été établi. Si votre médecin n'est pas à l'aise ou refuse de prescrire l'un de ces médicaments, songez à consulter un spécialiste en gériatrie pour un second avis.

Si la personne atteinte d'Alzheimer bénéficie du médicament et peut en tolérer les effets secondaires, on recommande souvent qu'elle continue à prendre le traitement jusqu'aux derniers stades de la maladie. Il est peut-être temps d'arrêter le traitement lorsque la personne n'est plus communicative, est alitée et n'est plus capable de participer aux activités de la vie quotidienne (comme la toilette, les préparatifs alimentaires ou l'organisation de la journée).

Médicaments pour le traitement de la maladie d'Alzheimer : s'appliquent-ils à vous?

Dans d'autres cas, lorsque les bénéfices ne sont pas évidents, il y a des risques, les effets secondaires sont trop pénibles, ou la personne n'aime pas ou refuse le médicament, songez en consultation avec votre médecin à arrêter le traitement. Il est important de noter qu'après une période de temps certains régimes d'assurance maladie peuvent cesser de couvrir les coûts associés aux traitements pharmaceutiques. Dans ces cas-là, songez à discuter avec votre médecin le pour et le contre de maintenir le traitement à vos propres frais.

Certains spécialistes recommandent d'ajouter la mémantine aux inhibiteurs de la cholinestérase lorsque la personne atteinte d'Alzheimer a progressé des stades léger/modéré à modéré/avancé. La mémantine est aussi parfois prescrite aux personnes aux stades modéré/avancé qui ne peuvent pas tolérer les effets secondaires d'un inhibiteur de la cholinestérase.

Pour en obtenir les bénéfices thérapeutiques, la personne doit prendre le traitement tel que prescrit. Demandez à votre pharmacien d'emballer vos médicaments dans des plaquettes alvéolaires. Cela permet d'éviter de doubler les doses ou d'oublier une dose.

Comment savoir si les médicaments ont un effet positif?

Étant donné que les bénéfices thérapeutiques potentiels de ces médicaments sont modestes et subtiles, il peut être difficile de déterminer s'ils ont un impact positif. Tout d'abord, vous devez déterminer si le médicament est sans danger pour la personne et qu'elle peut en tolérer les effets secondaires. Cela pourrait prendre un mois ou plus avant de pouvoir commencer à remarquer des bénéfices.

Les changements positifs en termes de comportement et d'appétits sont souvent un meilleur moyen de savoir si les médicaments sont efficaces comparés aux tests cognitifs qui ne sont habituellement pas assez sensibles pour détecter les améliorations comportementales dont la personne bénéficie en prenant le traitement.

Voici quelques questions que les aidants devraient poser pour déterminer si le traitement est bénéfique :

- La personne paraît-elle plus active, intéressée, communicative, sociable ou éveillée?
- La personne est-elle moins apathique et plus motivée pour entreprendre les activités qu'elle aimait auparavant?
- La personne est-elle capable d'accomplir certaines tâches, comme de se laver, plus efficacement, ou de faire quelque chose qu'elle avait oublié comment faire?
- Est-ce que la personne paraît moins anxieuse, moins facilement frustrée, ou plus épanouie?

Si vous remarquez la moindre amélioration, aussi modeste qu'elle soit, dans le comportement, l'humeur, la mémoire, la capacité de raisonnement ou de concentration, cela peut avoir un impact positif significatif en termes de qualité de vie au quotidien. Des changements aussi subtils qu'ils soient peuvent aider à soulager le niveau de stress et d'exigences qu'éprouve l'aidant.

Le fait de ne pas remarquer de changements chez la personne pendant une période de temps prolongée peut également être un résultat positif car cela suggère que les médicaments ralentissent le déclin, surtout si la personne déclinait avant de commencer le traitement.

Il peut être utile pour la personne atteinte d'Alzheimer et les membres de sa famille de discuter de ces observations avec le fournisseur de soins de santé, ou un pharmacien. Songez à prendre des notes ou à documenter vos observations dans un carnet pour les suivis médicaux avec votre médecin. Parmi ces informations, notez les changements d'habitudes et de préférences alimentaires, et d'habitudes hygiéniques. Ces renseignements peuvent être utiles et importants pour éclairer toute décision quant à la continuation, un changement ou l'arrêt du traitement pharmaceutique.

Quelles autres options de traitement existe-t-il?

Les traitements pharmaceutiques ne devraient constituer qu'un pan du traitement global d'une personne atteinte d'Alzheimer. Les personnes atteintes de cette maladie devraient songer à s'impliquer aussi dans des activités non médicales telles que :

- les activités sociales, comme de se joindre à un cours de danse
- les activités physiques et celles qui stimulent le cerveau
- la zoothérapie et la musicothérapie
- une bonne alimentation

Ces activités non médicales sont au moins tout aussi importantes pour aider une personne à bien vivre avec la maladie d'Alzheimer ou une autre maladie neurodégénérative.

Pour de plus amples renseignements au sujet des options thérapeutiques, contactez votre Société Alzheimer locale.

Pour des informations sur la santé cérébrale, veuillez consulter notre site Web au www.alzheimer.ca/santeducerveau.

Prêts à parler avec votre médecin de famille ou un pharmacien?

Si la personne atteinte d'Alzheimer ou d'une autre maladie neurodégénérative n'a aucune autre condition médicale qui pourrait rendre la prise de médicaments dangereuse, on devrait lui offrir l'option d'être traitée avec les médicaments approuvés pour ces maladies.

Si vous avez des renseignements exacts et des attentes réalistes par rapport aux bénéfices potentiels et les effets secondaires de ces médicaments, vous êtes prêt pour une conversation avec votre médecin ou votre pharmacien pour déterminer si ces médicaments sont appropriés pour vous.

Le contenu de ce document est fourni à titre d'information seulement et ne constitue en aucun cas de la part de la Société Alzheimer du Canada un conseil, une approbation ou une recommandation à l'égard d'un produit, d'un service ou d'une entreprise, ni leurs revendications ou caractéristiques.

Société Alzheimer

Société Alzheimer du Canada

20 Eglinton avenue ouest, 16^e étage, Toronto, Ontario M4R 1K8

Tél : 416-488-8772 1-800-616-8816 Téléc. : 416-322-6656

Courriel : info@alzheimer.ca Site Web : www.alzheimer.ca

Facebook : facebook.com/AlzheimerCanada Twitter : twitter.com/AlzCanada



Approuvé par



ASSOCIATION DES
PHARMACIENS
DU CANADA

CANADIAN
PHARMACISTS
ASSOCIATION