

	Donepezil	Rivastigmin	Galantamin	Memantin
Indikation	Mild till medelsvår kognitiv sjukdom av Alzheimerstyp	Mild till medelsvår kognitiv sjukdom av Alzheimerstyp Mild till medelsvår kognitiv sjukdom vid idiopatisk Parkinsons sjukdom	Mild till medelsvår kognitiv sjukdom av Alzheimerstyp	Måttlig till svår kognitiv sjukdom av Alzheimerstyp
Farmakologisk profil	AChE-H	AChE-H BuChE-H	AChE-H Nikotinreceptor-agonist	NMDA-receptor- antagonist 5-HT ₃ receptor antagonist
Beredningsform och doseringstillfällen	Tablett – 1 gång dagligen Munsönderfallande tablett – 1 gång dagligen	Kapsel – 2 gånger dagligen Oral lösning – 2 gånger dagligen Depotplåster – 1 gång dagligen	Depotkapsel – 1 gång dagligen Oral lösning – 2 gånger dagligen	Tablett – 1 gång dagligen Oral lösning – 1 gång dagligen
Dosökning	Rekommenderad startdos: 5 mg/dag Klinisk bedömning efter minst en månads behandling med 5 mg/dag. Därefter kan dosen ökas till 10 mg/dag. Maxdos: 10 mg/dag	<u>Kapsel och oral lösning</u> Rekommenderad startdos: 1,5 mg x 2 per dag Om startdosen tolereras väl kan dosen ökas, som tätast varannan vecka, med 1,5 mg x 2. Maxdos: 6 mg x 2 per dag <u>Depotplåster</u> Rekommenderad startdos: 4,6 mg/24 tim Om startdosen tolereras väl kan, efter minst 4 veckors behandling, dosen ökas till 9,5 mg/24 tim. Efter minst 6 månaders behandling med 9,5 mg/24 tim kan dosen ökas till 13,3 mg/24 tim (se mer FASS). Maxdos: 13,3 mg/24 tim OBS! Om behandlingsuppehåll >3 dagar – börja om på startdos (se FASS).	Rekommenderad startdos: Depotkapsel 8 mg/dag Oral lösning 4 mg x 2 per dag Efter behandling med 8 mg/dag under minst 4 veckor kan dosen ökas till 16 mg/dag. Dosen kan på individuell basis, efter minst 4 veckors behandling med 16 mg/dag, ökas till 24 mg/dag. Maxdos: Depotkapsel 24 mg/dag Oral lösning 12 mg x 2 per dag.	Rekommenderad startdos: 5 mg/dag Enligt FASS rekommenderas dosökning med 5 mg/vecka till 20 mg/dag. Enligt klinisk erfarenhet kan behandlingen startas med 10 mg/dag under minst en månad och därefter dosökning till 20 mg/dag beroende på tolerans. Maxdos: 20 mg/dag
Lever/njurar/kroppsvikt	<u>Lever</u> På grund av hepatisk metabolism kan dosen behöva anpassas utifrån individuell tolerabilitet vid mild-måttligt nedsatt leverfunktion. Svårt nedsatt leverfunktion – data saknas. <u>Njurar</u> Ingen dosjustering krävs.	<u>Lever</u> Milt-måttligt nedsatt leverfunktion → ↑ C _{max} och ↑ AUC. Dosanpassa utifrån individuell tolerabilitet. Svårt nedsatt leverfunktion – data saknas men rivastigmin kan användas under noggrann övervakning. <u>Njurar</u> Måttligt nedsatt njurfunktion → ↑ C _{max} och ↑ AUC. Dosanpassa utifrån individuell tolerabilitet. Allvarligt nedsatt njurfunktion – inga förändringar i C _{max} och AUC. <u>Kroppsvikt - plåster</u> Vid vikt under 50 kg kan patienten uppleva mer biverkningar pga. ökad steady state. En försiktigare dositering och ev. lägre underhållsdos behövs (se FASS).	<u>Lever</u> Vid mild nedsatt leverfunktion krävs ingen dosjustering. Vid måttligt nedsatt leverfunktion rekommenderas en lägre startdos och reducerad maxdos (se FASS). Galantamin är kontraindicerat vid svårt nedsatt leverfunktion. <u>Njurar</u> Elimineringen påverkas av minskat kreatininclearance men dosjustering är inte nödvändig. Galantamin är kontraindicerat vid GFR < 9 ml/min.	<u>Lever</u> Vid mild nedsatt leverfunktion krävs ingen dosjustering. Data saknas för användning vid svårt nedsatt leverfunktion varför behandling med memantin inte rekommenderas. <u>Njurar</u> Måttligt nedsatt njurfunktion eGFR (30-49 ml/min) – försiktig dositering utifrån tolerans. Svårt nedsatt njurfunktion (eGFR 5-29 ml/min) – daglig dos bör inte överstiga 10 mg.
Administreringsrekommendationer	Tas till kvällen innan sänggående pga. risk för dagtrötthet.	<u>Kapsel och oral lösning</u> I samband med morgonmål och kvällsmål. <u>Plåster</u> Se instruktioner på bipacksedeln.	<u>Kapsel</u> Tas på morgonen, helst i samband med måltid. <u>Oral lösning</u> Tas morgon och kväll, helst tillsammans med morgon- och kvällsmål.	Bör tas vid samma tidpunkt varje dag med eller utan mat.

AChE-H: acetylkolinesterashämmare BuChE-H: butyrylkolinesterashämmare NMDA: N-metyl-D-aspartat 5-HT: 5-hydroxytryptamine C_{max}: maximal koncentration AUC: arean under kurvan