

L'extrait de Ginkgo biloba EGb 761®

Les effets du traitement sur le spectre comportemental et les symptômes psychologiques de la démence

Les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD), également appelés symptômes neuropsychiatriques, sont des manifestations courantes de la maladie d'Alzheimer ainsi que de la démence vasculaire. Elles affectent non seulement la qualité de vie des patients, mais préoccupent aussi les soignants, augmentent le risque de placement dans un établissement médico-social et haussent les frais de soins. La présence de symptômes neuropsychiatriques peut également prédire la progression de la démence sévère chez les patients atteints de la maladie d'Alzheimer. Les effets du traitement avec l'EGb 761® ont été analysés dans une méta-analyse d'essais contrôlés randomisés (1).

L'extrait de Ginkgo biloba EGb 761® s'est montré efficace dans le traitement des symptômes comportementaux et des symptômes psychologiques de la démence (SCPD) dans des essais contrôlés randomisés (2-5). Pour étudier les effets de l'EGb 761® sur des SCPD spécifiques, les données de toutes les études randomisées, contrôlées contre placebo et d'une durée minimale de 20 semaines ont été analysées. Le but de cette méta-analyse était d'étudier les effets thérapeutiques de l'EGb 761® sur les symptômes comportementaux individuels et les symptômes psychologiques en ce qui concerne le soulagement global des symptômes chez les patients atteints de démence, la réduction des symptômes observés au début de l'étude, la prévention de nouveaux symptômes ainsi que les implications pour les aidants.

Supériorité significative de l'EGb 761® par rapport au placebo

Au total, 1628 patients ont été randomisés dans les 4 études. Ils ont tous reçu 240 mg de l'EGb 761® par jour ou un placebo. Parmi ceux-ci, 1598 (98%) présentaient une amélioration des symptômes (761 recevant de l'EGb 761® et 802 recevant placebo). La durée de l'étude était entre 22 et 24 semaines. Au départ, il n'y avait pas de différences apparentes entre les groupes de traitement en terme de caractéristiques démographiques et de gravité des SCPD. L'âge moyen était de 66 ± 9 ans. 67% resp. 68% étaient des femmes du groupe EGb 761® ou du groupe placebo. Les symptômes les plus fréquents étaient des troubles du sommeil/parasomnies (n = 1250), de l'apathie (n = 1240), de l'anxiété (n = 1231), de l'irritabilité (n = 1168) et de la dépression / dysphorie (n = 1015).

Les analyses groupées ont montré une supériorité significative de l'EGb 761® par rapport au placebo dans les scores totaux et dans 10 scores de symptômes.

En termes de score unique, les effets nets les plus prononcés ont été relevés pour les symptômes comme l'apathie (différence moyenne standardisée SMD: -0,82, IC 95% -1,00 à -0,64), les troubles du sommeil/parasomnies (-0,64, 0,80 à -0,47), la dépression (-0,59,

-0,72 à -0,46), l'anxiété (-0,58; -0,73 à -0,43) et l'irritabilité/la labilité (-0,48; -0,63 à -0,33). Toutes les données étaient hautement significatives en faveur du traitement par EGb 761® comparé au placebo (p < 0,001). Les données étaient similaires chez les aidants: L'effet net était le plus marqué pour le symptôme de la dépression (-0,40; -0,48 à -0,31), suivi des troubles du sommeil/parasomnies (-0,38; -0,46 à -0,29), de l'apathie (-0,37; -0,46 à -0,28), l'anxiété (-0,36; -0,45 à -0,27) et l'irritabilité / la labilité (-0,28; -0,37 à -0,19). Dans tous les cas, l'EGb 761® était significativement supérieur au placebo (p < 0,001).

Il y a eu peu de changements en ce qui concerne les fantasmes, les hallucinations ou l'enthousiasme/l'euphorie, qui tous sont des symptômes avec des valeurs initiales basses.

Les soucis des aidants ont été réduits le plus souvent concernant les mêmes symptômes que chez les patients, mais avec un ordre légèrement différent: au premier plan l'agitation (-0,62; -0,80 à -0,44), suivie de la dépression (-0,57; -0,69 à -0,44), ensuite le comportement moteur anormal (-0,50; -0,70 à -0,30), les troubles du sommeil/parasomnies (-0,49; -0,59 à -0,38), l'anxiété (-0,48; -0,59 à -0,38) et l'apathie (-0,42; -0,53 à -0,31). Tous les paramètres étaient significativement meilleurs avec l'EGb 761® par rapport à placebo (p < 0,001).

CONCLUSION :

La méta-analyse des données groupées de 4 grandes études suggère que l'extrait de Ginkgo biloba EGb 761® est un traitement efficace pour les symptômes comportementaux et psychologiques chez les patients atteints de démence légère à modérée.

Un avantage significatif a été démontré dans un large éventail de symptômes: la dépression/la dysphorie, l'agitation/l'agression, le comportement moteur anormal, l'apathie, les troubles du sommeil/parasomnies, l'anxiété et l'irritabilité/la labilité émotionnelle chez plus de 50% des patients âgés pendant une période de traitement de 22 à 24 semaines.

En plus de l'amélioration des symptômes des patients, le traitement par l'EGb 761® a réduit significativement le stress causé par ces symptômes chez les patients.

▼ réd.

Source : Savaskan E. Int Psychogeriatr. 2017;1-9.

Références :

1. Savaskan E. Treatment effects of Ginkgo biloba extract EGb 761® on the spectrum of behavioral and psychological symptoms of dementia: meta-analysis of randomized controlled trials. Int Psychogeriatr 2017;1-9
2. Napryeyenko O et al. Ginkgo bilba special extract in dementia with neuropsychiatric features. A randomized placebo-controlled, double-blind clinical trial Arzneimittelforschung 2007;57:4-11
3. Herrschaft H et al. Ginkgo biloba extract EGb 761® in dementia with neuropsychiatric features: a randomized, placebo-controlled trial to confirm the efficacy and safety of a daily dose of 240mg. J Psychiatric Res 2012;46:716-23
4. Ihl R. et al. Efficacy and safety of a once-daily formulation of Ginkgo biloba extract EGb 761® in dementia with neuropsychiatric features : a randomized controlled trial. Int J Geriatric Psychiatry 2011;26:1186-94
5. Nikolova G et al. Ginkgo biloba extract in dementia : a 22 week randomised, placebo-controlled, double-blind trial. Burharian Neurology 2013;14:139-43