

IPoD-D -studien

Postdok Hege Kersten

Veileder Knut Engedal

Prosjektmedarbeidere:

Maria Lage Barca

Rannveig S Eldholm

Karin Persson

Siri Holst

Prosjektinformasjon

Eldre bruker stadig flere legemidler og det er et økende fokus på om enkelte legemidler kan øke risikoen for demens. Det er tidligere vist at langtidsbruk av antikolinerge legemidler, benzodiazepiner og protonpumpehemmere kan gi økt risiko for demens. Disse legemiddelgruppene er også definert som uhensiktsmessige til eldre personer med kognitiv svikt og demens grunnet forverring av de kognitive symptomene. Antikolinerge legemidler bør heller ikke brukes til personer med demens som samtidig behandles med kolinesterasehemmere.

Ved å bruke pasientdata fra det nasjonale demensregisteret (NorKog) og pågående oppfølgingsstudier av noen av disse pasientene (PADR), ønsker vi å undersøke bruken av uhensiktsmessige legemidler hos pasienter som utredes for demens ved norske hukommelsesklinikker. Vi vil også undersøke sammenhengen mellom uhensiktsmessig legemiddelbruk og utvikling av demenssykdommen.