

تم إجراء هذه المراجعة لأن فعالية وفعالية الجنكة بيلوبا في علاج الخرف كانت مسألة جدل على خلفية عبء فردي ومجمعي متزايد بسبب هذه الاضطرابات، ستكون الأهمية السريرية لجميع الأدوية المضادة للخرف هي تحسين الأعراض والأنشطة المعرفية والنفسية العصبية للحياة اليومية و/أو تأخير التدهور. وجدنا ميزة ذات دلالة إحصائية للجنكة بيلوبا مقارنة بالعلاج الوهمي في تحسين الإدراك لمجموعة كاملة من المرضى الذين يعانون من مرض الزهايمر أو الخرف الوعائي أو الخرف المختلط. كانت فائدة الجنكة بيلوبا في معدلات الاستجابة الإجمالية قوية جدا عندما تم قبول جميع تحديات الاستجابة للدراسات. لم يكن هناك دليل ثابت على فائدة الجنكة بيلوبا في علاج الأعراض النفسية العصبية. قد يكون وجود الأعراض النفسية أو السلوكية في الخرف معدلا للتأثير. أسفرت دراستان شملتتا مرضى يعانون من سمات نفسية جديدة عن تأثير ذي صلة سريرية في مجال النتائج هذا. لا يمكن تقديم استنتاجات قوية لنوعية الحياة. يبدو أن مستخلص الجنكة بيلوبا جيد التحمل مع معدلات الآثار الضارة وسحب الدراسة لا يختلف بين الدواء والدواء الوهمي. في سياق تناول مستحضرات الجنكة بيلوبا. كانت بعض هذه المنتجات المعنية ذات منشأ ونوعية غير معروفين، أشارت مراجعة الدراسات الخاضعة للرقابة إلى أن مستخلص الجنكة EGb 761 لا يؤثر على تخثر الدم ولا وقت النزيف ولا يدل بشكل غير ملحوظ على آثار الأدوية المضادة للتخثر أو الأدوية المضادة للصفائح الدموية [40]. بالإضافة إلى ذلك، خلصت مراجعة منهجية لتقارير الحالات إلى أن الأدلة السريرية على الجنكة بيلوبا التي تسبب النزيف أبعد ما تكون عن الإقناع [41]، أدرجنا دراسات الفعالية وكذلك الفعالية في مجموعة متنوعة من البيئات والمناطق حيث تم تقديم علاجات نفسية اجتماعية إضافية مختلفة. بالإضافة إلى ذلك، المقدمة] إلى فعالية تفاضلية أعلى للجنكة بيلوبا مقارنة بالعلاج الوهمي في بيئة ذات رعاية أقل تخصصا للخرف وتوافر أو سداد أقل للأدوية المضادة للخرف. بالإضافة إلى ذلك، في الحالة التي يتم فيها التشكيك بشكل متزايد في الأهمية السريرية لآثار الأدوية المضادة للخرف، يشير هذا إلى أن مدة الدراسة والإعداد وكذلك العوامل المنهجية قد تكون نتائج أقوى من آثار الدواء نفسه. مع وصف الجنكة بيلوبا لمجموعة متنوعة من المؤشرات، تم استبعاد المرضى الذين يعانون من الاعتلال الجسدي أو النفسي، ولم يسمح بالأدوية الأخرى. كانت الدراسات الأخرى تجارب عشوائية براغماتية مجتمعية ذات أهمية سريرية كبيرة. والتي سمح باستمرارها في كلا ذراعي الدراسة. مع وجود دليل على وجود تأثير كبير للعوامل السياقية أيضا في علاج الخرف، من المحتمل أن تؤدي المشاركة في التجارب نفسها إلى تحسين النتائج [47] وتعديل آثار العلاج. لم ندرج التجارب التي لم يترك فيها المرضى تشخيصا مصادقا على الخرف. كانت الجودة المنهجية العامة للدراسات أعلى مما كانت عليه في مراجعة كوكرين، بالإضافة إلى ذلك، أظهرت اثنتان من هذه التجارب تفوقا معقولا للجنكة في الخرف الخفيف إلى المعتدل. قمنا بتجميع قيم المقاييس المختلفة من نفس المجال للتحليل التلوي (على سبيل المثال ADAS-cog و SKT للإدراك). بالنظر إلى مدينة الدراسات التي تستخدم نفس مقاييس النتائج، على الرغم من وجود بعض الأدلة على طريقة عمل الجنكة بيلوبا من خلال استقرار الميتوكوندريا وتحسين آلية الطاقة الدماغية [48، 49] بالإضافة إلى التأثيرات الديناميكية الدموية، على الرغم من عدم التجانس الكبير الذي لا يفسره بشكل كامل نوع الخرف أو جرعة الجنكة، نعتقد أن الجنكة قد تكون ذات فائدة لنسبة معينة ولكنها غير معروفة من مرضى الخرف. على هذا الأساس الخلفي وقياسا على الوقاية من الخرف [3]، قد يكون من المستحسن إجراء دراسة رئيسية متعددة المراكز لعلاج الخرف للإجابة بشكل نهائي على سؤال فعالية الجنكة لمجموعات فرعية مختلفة من الخرف في أنظمة الرعاية الصحية المتقدمة. نعتقد أن النتائج المكتسبة حتى الآن تبرر كل من علاج أعراض الخرف والمزيد من الأبحاث،