

Baclofen May Be Effective In Binge Eating Disorder and Bulimia Nervosa

Le baclofène peut être efficace dans l'hyperphagie boulimique et la boulimie

by **Baq** » Sat Feb 26, 2011 7:17 pm

<http://www.baclofenforum.com/eatingdisorder/topic12.html#p31>

Baclofen (Kemstro | Schwarz Pharma) may be effective in the treatment of binge eating disorders (BED) and bulimia nervosa (BN) according to a study conducted by researcher Allegra Broft, MD, and colleagues at the Department of Psychiatry, Columbia University, New York, and the Department of Nutrition, Penn State University, University Park, Pennsylvania, published in the December 2007 issue of The International Journal of Eating Disorders.

Le baclofène (Kemstro | Schwarz Pharma) peut être efficace dans le traitement de l'hyperphagie boulimique (BED) et la boulimie (BN), selon une étude menée par le chercheur Allegra Broft, MD, et ses collègues du Département de psychiatrie, Université Columbia, New York, et le Département de Nutrition, Université Penn State, University Park, Pennsylvania, publié en Décembre 2007 de l'International Journal of Eating Disorders.

This trial was conducted on 7 women (4 with BED and 3 with BN), who were administered 60 mg/day of baclofen for 10 weeks. Of the 6 women who completed the study, 5 showed significant reduction in the frequency of bingeing, and 3 women were totally free of symptoms at the end of the study. The medication was well tolerated and 4 subjects chose to continue the treatment at the end of the study. Other drugs which have been evaluated for treatment of binge eating disorder in recent years and have yielded favorable results include zonisamide (Zonegran | Eisai Ltd), an anticonvulsant (The Journal of Clinical Psychiatry, Jan 2004), topiramate (Topamax | Ortho-McNeil Neurologics), another anticonvulsant (The Journal of Clinical Psychiatry, Nov 2004), and atomoxetine (Stattera | Eli Lilly), a non-stimulant drug used in attention deficit hyperactivity disorder (The Journal of Clinical Psychiatry, Mar 2007).

Cet essai a été effectué sur 7 femmes (4 souffrant d'hyperphagie boulimique et 3 de boulimie), à qui a été administré 60 mg / jour de baclofène pendant 10 semaines. Sur les six femmes qui ont terminé l'étude, 5 ont montré une réduction significative de la fréquence des crises, et 3 femmes étaient totalement libérées de leurs symptômes à la fin de l'étude. Le médicament a été bien toléré et 4 sujets ont choisi de continuer le traitement à la fin de l'étude.

D'autres médicaments ont été évalués pour le traitement de l'hyperphagie boulimique ces dernières années et ont donné des résultats favorables. Cela inclut le zonisamide (Zonegran | Eisai Ltd), un anticonvulsivant (le Journal of Clinical Psychiatry, janvier 2004), le topiramate (Topamax | Ortho-McNeil Neurologics), un autre anticonvulsivant (le Journal of Clinical Psychiatry, nov. 2004), et l'atomoxétine (Stattera | Eli Lilly), un médicament non stimulant utilisé pour un déficit d'attention avec hyperactivité (le Journal of Clinical Psychiatry, mars 2007).

Binge eating disorder is believed to affect about 1% of women in the United States. It has been associated with obesity and about 30% of the individuals seeking weight-loss treatment have been found to be affected with BED. The important difference between BED and BN lies in the habit of purging, which is seen in BN but not in BED. BN patients attempt to get rid of the excessive calories consumed during a binge by purging, laxative use, fasting or by excessive exercise. BN affects about 6% of American adolescent girls.

L'hyperphagie boulimique affecte environ 1% des femmes aux États-Unis. Elle est associée à l'obésité et environ 30% des personnes cherchant un traitement pour perdre du poids ont été diagnostiquées comme souffrant d'hyperphagie boulimique. La différence importante entre l'hyperphagie et la boulimie réside dans l'habitude de purge, ce qui est constaté dans la boulimie mais pas dans l'hyperphagie. Les patients boulimiques tentent de se débarrasser de l'excès de calories consommées lors d'une frénésie par une purge, l'utilisation de laxatifs, jeûne ou par l'exercice excessif. La boulimie touche environ 6% des adolescentes américaines.

Baclofen, a gamma-amino butyric acid (GABA) derivative, is used as a skeletal muscle relaxant. It has been used for a variety of neurological disorders, including multiple sclerosis and spinal cord injury. However, its use for the management of eating disorders has been explored only now. This trial provides preliminary evidence regarding its efficacy in eating disorders, and should prompt larger clinical trials.

Le baclofène, un dérivé de l'acide gamma-amino-butérique (GABA), est utilisé comme un relaxant musculaire squelettique. Il a été utilisé pour une variété de troubles neurologiques, y compris la sclérose en plaques et les lésions de la moelle épinière. Cependant, son utilisation pour la gestion des troubles de l'alimentation n'a été explorée que maintenant. Cet essai fournit des preuves préliminaires sur son efficacité dans les troubles alimentaires, et devrait inciter de plus grands essais cliniques.

References

1. Broft AI, Spanos A, Corwin RL, et al. Baclofen for binge eating: an open-label trial. *Int J Eat Disord.* 2007 Dec;40(8):687-91
2. McElroy SL, Kotwal R, Hudson JI, et al. Zonisamide in the treatment of binge-eating disorder: an open-label, prospective trial. *J Clin Psychiatry.* 2004 Jan;65(1):50-6.
3. McElroy SL, Shapira NA, Arnold LM, et al. Topiramate in the long-term treatment of binge-eating disorder associated with obesity. *J Clin Psychiatry.* 2004 Nov;65(11):1463-9
4. McElroy SL, Guerdjikova A, Kotwal R et al. Atomoxetine in the treatment of binge-eating disorder: a randomized placebo-controlled trial. *J Clin Psychiatry.* 2007 Mar;68(3):390-8.

Traduit par Sylvie – www.baclofene.com