Clinical Trial of LDN

Study
on the symptomatical effects
of LDN in Multiple Sclerosis
at the Klinik Dr. Evers

Research supervision: Dr. med. Z. Mir (MD)

Research monitoring: Dr. rer. nat. T. Scherer (PhD) Medical cooperation: Dr. med. S. Kreijenveld (MD)

LDN in MS

Dosis: For drug-abuse 50 mg/day (1 tablet = 50 mg)

For MS 3 mg/day up to 4,5 mg/day

Source: Anecdotal evidence taken from approx. 40

self-reports from Germany and more than

1,000 reports from the US

Spasticity: Effect, without weariness / "weak legs"

Fatigue: Effect, better than applying Amantadine

Sensory: Inconsistent, several reports show pro effect

Bladder: Effect, without weariness

Residual

urine: Might recede completely

In general: Diverse effects are reported

Effect: 2 hours after taking, for approx. 24 hours

Clinical Trial at the Klinik Dr. Evers

Aim of study: How and how well does LDN work in

MS?

Type of study: Double-blind and randomized trial

Duration: 10 days on in-patient basis

Dosis: 3 mg naltrexone/day, given at 9 am

• Size: Total of 60 patients,

30 patients treated with LDN; 30 patients

with placebo

Patients: PPMS und SPMS starting from EDSS 5.0

No analgesics containing opiates

No benzodiazepines

Study duration: Oct 2004 – Apr 2005

Examinations: Pre- and post-neurological examination and

patient pre- and post-questionnaire

Arzt-Beurteilungsbogen "vorher" © Evers-Klink & TS 20	Seite 1
VP-Nr.: Da	atum: .2004 Uhrzeit: :
Status ho	eute?
Bitte kreuzen Sie die zutreffende Zahl an. $0 = gar$ nicht	10 = extrem stark=> rechter Skalenrand = schlecht.
1) Alter: ☐ Jahre 2) ○♀ 3) Diagnose vor	Jahren 4) Letzer Schub vor Jahren
	n: Osupratentoriell Oinfratentoriell Ospinal
7) Basism. Okeine OCop OAvon. OBetai	f. OReb22 OReb44 OMitox OStatine
Baclofen (falls nicht eingenommen, leer lassen)	mg/d
9) Anderes Medikament:	mg/d
10) Anderes Medikament:	mg/d
11) Restharn (falls gemessen, sonst leer lassen)	in ml
12) VEP (falls gemessen, sonst leer lassen)	in ms
13) Körpertemperatur	C Ooral Oaxillar Orektal
14) Blutdruck (bitte zum Schluβ messen) mm	diastmm systHerzfr.
15) EKG (falls gemessen)	
16) Ausprägung Paresen der Augenmuskulatur	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
17) Schwäche Händedruck Ounsymmetrisch	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
18) Schwäche Unterarme Ounsymmetrisch	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
19) Schwäche Obersch. Ounsymmetrisch	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
20) Ausprägung Fußheberschwäche	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
21) Ausprägung der Spastiken	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
22) Ataxie FNV: Onormal Odysmetrisch	Ogrob dysmetrisch. OIntentionstremor
23) Ataxie KHV: Onormal Odysmetrisch	Ogrob dysmetrisch. OIntentionstremor
24) Störung der Lagewahrnehmung der Zehen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
25) Störung Vibrationsempfinden	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
26) Ausprägung der Mißempfindungen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
27) Pathologie Reflexe: Ounsymmetrisch	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
28) Gleichgewicht gestört (zweibeinig stehend)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
29) Gehstrecke frei	in m (falls nicht gefähig 0 m angeben)
30) Gehstrecke mit: Rollator . Krücken [in m (falls nicht gesähig 0 m angeben)
31) Rollstrecke (Rollstuhl selbst gerollt):	in m (falls ohne Rollstuhl 10.000 m angeben)
32) Einschätzung EDSS	
Leitfaden auf der Rückseite Reihenfolge: Zuerst	Arzt den Arztbogen, dann Patient Patientenbogen

schlecht

Potienten Fragebagen verberit @ Vivil D. D. D. B. S. 2004	E-it- 1	
Patienten-Fragebogen "vorher" © Klinik Dr. Evers & TS 2004 VP-Nr.: Datum:	.2004 Uhrzeit: :	Patienten-Fragebogen "vorher" © Klinik Dr. Evers & TS 2004 Seite 2 Wie war es die letzte Woche bis inklusive heute? Bitte kreuzen Sie die zutreffende Zahl an. 0 = gar nicht 10 = extrem stark/häufig.
Wie war es die letzte Woche bis inklusi	ve heute?	(gut) (schled
Bitte kreuzen Sie die zutreffende Zahl an. 0 = gar nicht 10 =	extrem stark/häufig.	18) Meinen Beinen fehlt Kraft
1) Ich habe Artikulationsprobleme bei Sprechen 0 1 2 3	4-6-6-7-6-7	19) Auch mit Krücken/Rollator kann ich kaum gehen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2) Ich habe Probleme beim Schlucken	4-5-6-7-8-9-10	20) Ich kann einen Fuß (oder beide) schlecht heben (0 (1 (2 3 4 5 6 7 8 9 10)
3) Ich kann mich nur schlecht und kurz konzentrieren ① 1 2 3	4-5-6-7-8-9-10	
4) Ich bin vergeßlich in Alltagsdingen	4-5-6-7-8-9-10	21) Auch mit Geländer kann ich kaum Treppensteigen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5) Ich sehe häufig unscharf	4-5-6-7-8-9-10	22) Ich fühle dauernd erhöhte Spannung in der Wade 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6) Ich schiele wenn ich nach links oder rechts schaue ① ① ② ③	4-5-6-7-8-9-0	23) Ich fühle diese Spannung auch im Oberschenkel 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7) Tagsüber ist mir das Licht oft zu hell	4-5-6-7-8 9 10	24) Beim Aufstehen fühlt sich mein Körper steif an 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8) Reißverschlüsse kann ich schlecht schließen (0 (1 2 3	4-5-6-7-8-9 10	25) Ich falle oft beinahe zu Boden
9) Meine Hand zittert beim Greifen nach Dingen 1 2 3	4-5-6-7-8-9 10	26) Manchmal schießt plötzlich eine starke Spastik ein 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
10) Mit Messer und Gabel zu essen fällt mir schwer 0 1 2 3	4-5-6-7-8-9-0	27) Ich spüre Spannung um den Brustkorb
11) Ich kann manche Finger schlecht bewegen	4-5-6-7-8-9-10	28) Ich habe manchmal unerklärliche Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
12) Ich habe Schwierigkeiten beim Schreiben	4-5-6-7-8-9-10	29) Meine Haut empfindet Wärme/Kälte falsch
13) Tagsüber muß ich häufig urinieren	4-6-6-7-8-9-0	30) Einzelne Hautstellen fühlen sich brennend an 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
14) Die völlige Entleerung meiner Blase ist schwierig ① ① ② ③	4-6-6-7-8-9-0	31) Ich fühle mich auch tagsüber müde und schlaff0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
15) Ich muß nachts öfter aufstehen um zu urinieren (0 (1 (2 (3)	4-5-6-7-8-9-0	32) Am Morgen habe ich ein tiefes Loch
16) Wenn ich urinieren muß, dann eilt es sehr	4-5-6-7-8-9-0	33) Nachmittags brauche ich unbedingt ein Schläfchen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
17) Ich leide unter Verstopfung	-4-5-6-7-8 9 10	34) Gegen späten Nachmittag habe ich ein tiefes Loch (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
Bitte Blatt wenden!		54) Gegen spaten Nacinnitiag natie ich ein tieles Loch

Differences in basic values in the physician's assessment [1]

(n = 60 (medication = 30; placebo = 30))

Variables	Unit / Text	Mean medic.	Mean placebo	t-value	DF	р
Height	cm	171,57	174,20	-1,05	58	0,299
Weight	kg	67,30	72,57	-1,90	58	0,063
ВМІ	arbitrary	22,87	23,93	-1,29	58	0,203
SPK	1 = SPK	0,17	0,13	0,36	58	0,723
1Age	years	48,93	48,83	0,04	58	0,969
2Sex	1 = female	0,63	0,57	0,52	58	0,605
3Dyears	y since diagnosis	15,63	14,63	0,37	58	0,711
4LastR	y since last relapse	5,35	5,38	-0,03	44	0,977
5MS	0 = prim.; 1 = sec.	0,70	0,90	-1,97	58	0,054
6supra	supratentoriell 0/1	0,93	0,90	0,46	58	0,647
6infra	infratentoriell 0/1	0,73	0,77	-0,20	58	0,839
6spinal	spinal 0/1	0,77	0,83	-0,42	58	0,673
BasisM	basic med. 0/1	0,33	0,40	-0,53	58	0,599
V8Baclo	Baclofen mg/d	3,67	5,25	-0,54	58	0,592
V11Resth	Urine retention ml	73,66	75,54	-0,11	49	0,911
V12VEPI	VEP left ms	133,23	129,08	0,73	50	0,471
V12VEPr	VEP right ms	133,81	128,85	0,81	50	0,420

Differences in basic values in the physician's assessment [2]

(n = 60 (medication = 30; placebo = 30))

Variables	Unit / Text	Mean medic.	Mean placebo	t-value	DF	р
V13Temp	temperature °C	36,94	36,91	0,32	57	0,752
V14DBP	DBP mmHg	78,43	85,00	-2,38	58	0,021
V14SBP	SBP mmHg	120,33	127,33	-1,57	58	0,121
V14HR	heart rate bpm	77,13	77,77	-0,31	58	0,760
V16Peye	paresis eyes	2,43	2,00	0,69	58	0,494
V17Phand	paresis hand	3,27	2,43	1,13	58	0,261
V18Pfa	paresis forearm	2,73	2,23	0,77	58	0,445
V19Pleg	paresis legs	5,67	6,00	-0,46	58	0,646
V20Pfoot	paresis foot	6,03	6,63	-0,78	58	0,439
V21Spast	spasticity	5,47	5,80	-0,50	58	0,620
V24Toes	Lage toes	1,93	2,83	-0,91	58	0,368
V25Vibra	vibration	4,97	5,50	-0,63	58	0,530
V26Feel	paresthesia	2,13	2,73	-0,92	58	0,360
V27Reflex	reflexes	5,07	5,60	-0,68	58	0,502
V28Equil	Equilibrium	6,97	7,03	-0,08	58	0,936
V32EDSS	EDSS 010	6,57	6,41	0,47	58	0,637
VgoTot	arbitrary walk dist.	238,37	154,60	0,94	58	0,352

^{=&}gt; Except DBP no significant differences between medication and placebo group.

Multivariate test of significance: medication compared to placebo of physician's assessment "post"

Variable	Test	Value	F	DF effect	DF error	р
multivariate physic.	Wilks Lambda	0,36	1,54	24	21	0,160

Variable	Mean medic.	Mean placebo	F DF		р
DBP mmHg	74,33	81,50	8,70	58	0,003

Variable	Test	Value	F	DF effect	DF error	р
multivariate patient	Wilks Lambda	0,47	0,45	35	14	0,971

Multivariate results are not significant => no significant differences between both groups after 10 days. Univariate tests of significance should not be interpreted.

The distinct difference in diastolic blood pessure has been observed prior to the beginning of examination.

Interpretation: Due to meanwhile substantial anecdotal evidence for more than 9 months it can be assumend that there is a large portion of non-responders and paradoxical effects.

Expost the ratio of responders and their statistical values should be indicated in order to provide valuable information for further studies.

Responders physician's assessment in the medication group (improvement of 1 point as a mean) Total = 30, incl. 10 responders (compared to 5 responders in the placebo group)

Improvement	Physician's assess.	Mean resp.	Mean nonresp.	n resp.	n nonresp.	t-value	DF	р
D11Resth	urine retention ml	-6,18	25,14	8	17	-1,39	23	0,089
D12VEPI	VEP left ms	2,22	-4,41	9	17	1,53	24	0,070
D12VEPr	VEP right ms	-5,89	1,47	9	17	-1,28	24	0,107
D13Temp	temperature °C	0,11	-1,46	10	20	0,67	28	0,255
D14DBP	DBP mmHg	8,30	2,00	10	20	1,42	28	0,083
D14SBP	SBP mmHg	6,50	-3,25	10	20	1,78	28	0,043
D14HR	heart rate bpm	0,70	-3,40	10	20	1,10	28	0,140
D16Peye	paresis eyes	2,50	-0,05	10	20	6,42	28	0,000
D17Phand	paresis hand	2,20	-0,25	10	20	3,46	28	0,001
D18Pfa	paresis forearm	1,70	0,10	10	20	2,39	28	0,012
D19Pleg	paresis legs	1,70	-0,30	10	20	3,71	28	0,000
D20Pfoot	paresis foot	2,40	-0,10	10	20	3,41	28	0,001
D21Spast	spasticity	2,60	0,55	10	20	3,58	28	0,001
D24Toes	position toes	0,90	-0,45	10	20	2,24	28	0,017
D25Vibra	vibration	1,60	0,15	10	20	1,67	28	0,053
D26Feel	paresthesia	1,60	0,55	10	20	1,57	28	0,064
D27Reflex	reflexes	1,33	0,35	9	20	1,56	27	0,065
D28Equil	Equilibrium	2,90	0,30	10	20	3,53	28	0,001
DGoRelativ	arbitrary walk.distance %	55,33	44,44	10	19	0,29	27	0,388
D32EDSS	EDSS 010	0,48	0,00	10	20	3,87	28	0,000

Improvements of 10 responders compared to nonresponders are considerable, especially in the EDSS-value!

Responder patients' opinion in the medicaton group (improvement by 1 point as a mean) Total = 30, incl. 10 responders (compared to 7 responders with placebo) [1]

Improvement	Mean resp.	Mean nonresp.	n resp.	n nonresp.	t-value	DF	р
D1 Speach, articulation	1,70	-0,10	10	20	-2,86	28	0,004
D2 Swallowing	1,30	0,65	10	20	-0,80	28	0,217
D3 Concentration	1,70	0,60	10	20	-1,96	28	0,030
D4 Memory impairments	1,90	0,40	10	20	-3,03	28	0,003
D5 Blurred sight	1,70	-0,10	10	20	-2,01	28	0,027
D6 Strabism	0,50	-0,05	10	20	-0,87	28	0,197
D7 Light too bright	0,80	0,40	10	20	-0,73	28	0,236
D8 Zipper	0,80	-0,05	10	20	-1,10	28	0,139
D9 Intentional tremor	2,30	-0,10	10	20	-2,97	28	0,003
D10 Eating, knife and fork	2,30	0,15	10	20	-2,29	28	0,015
D11 Finger movement	1,90	0,20	10	20	-2,53	28	0,009
D12 Writing	2,50	0,10	10	20	-3,24	28	0,002
D13 Urinating frequency day	2,11	-0,31	9	16	-2,63	23	0,007
D14 Bladder depletion	1,67	0,25	9	16	-1,46	23	0,079
D15 Urinating frequency night	1,00	0,19	9	16	-1,03	23	0,157
D16 Imperative urinating	3,44	-0,50	9	16	-3,18	23	0,002
D17 Obstipation	0,50	1,25	10	20	0,84	28	0,204
D18 Leg power	2,00	-0,20	10	20	-3,22	28	0,002
D19 Walking with aid	1,20	-0,20	10	20	-2,34	28	0,013
D20 Lift foot	0,90	0,60	10	20	-0,51	28	0,309

Responder patients' opinion in the medicaton group (improvement by 1 point as a mean) Total = 30, incl. 10 responders (compared to 7 responders with placebo) [2]

Improvement	Mean resp.	Mean nonresp.	n resp.	n nonresp.	t-value	DF	р
D18 Leg power	2,00	-0,20	10	20	-3,22	28	0,002
D19 Walking with aid	1,20	-0,20	10	20	-2,34	28	0,013
D20 Lift foot	0,90	0,60	10	20	-0,51	28	0,309
D21 Climbing stairs	0,70	-0,70	10	20	-2,04	28	0,026
D22 Calf tension	1,80	-0,70	10	20	-3,12	28	0,002
D23 Thigh tension	2,30	-0,60	10	20	-3,41	28	0,001
D24 Stiffness when rising	2,80	-0,10	10	20	-3,03	28	0,003
D25 Frequency of falling	2,40	0,70	10	20	-2,47	28	0,010
D26 Sudden spasticity	1,70	0,45	10	20	-1,34	28	0,096
D27 Chest tension	1,10	0,00	10	20	-1,65	28	0,055
D28 Inexplicable pain	1,70	0,35	10	20	-1,69	28	0,051
D29 Temperature perception	1,70	0,50	10	20	-1,41	28	0,085
D30 Skin burning	1,00	0,00	10	20	-1,09	28	0,142
D31 Fatigue	2,80	1,65	10	20	-1,24	28	0,112
D32 Moming low	1,60	0,35	10	20	-1,58	28	0,063
D33 Afternoon nap	2,90	-0,40	10	20	-3,16	28	0,002
D34 Evening low	2,50	1,05	10	20	-1,09	28	0,142
D35 Quality of sleep	2,60	-0,55	10	20	-2,54	28	0,008

Interpretation:

Responders not only improve as expected their motor skills, but also somewhat concentration, memory and ocular focussing.

Conclusions [1]

- There is no general differences in the arithmetic mean between medication and placebo group!
- LDN resp. naltrexone is not a generally applicable medication for the treatment of typical symptoms of MS!
- However, despite a double-blind study design, 81.9% of the physicians and 75% of the patients were able to assess appropriately whether treatment was classified as either medication or placebo.
- > There must be some kind of effect...

Conclusions [2]

- Taking a closer ex-post-look at the medication group, the apparent contradiction between empirical and anecdotal evidence reveals some particular massive effects.
- Contradictory to internet data, only ⅓ of all PPMS and SPMS patients with EDSS≥ 5.0 can be regarded as responders. The effect measured consists of the LDN-effect and routine treatment in the Evers-Klinik. There were only 5 responders in the placebo group a difference. This result is contradictory to assessments based on anecdotal evidence gathered from the internet.
- However, partially substantial improvements of symptoms are in concordance with the reported anecdotal evidence. Responders changed the rating of their EDSS-value for the better by 0.5 points in only 10 days!!

Conclusions [3]

Consequences for clinical practice:

LDN is not a universal remedy. Before thinking about taking LDN on a regular basis it is recommended to carry out a single trial with LDN (3-5mg nemexine) and do a check-up after 1.5 hours. When effect is obvious, continuation of medicating LDN is recommended. Contrariwise, the effect of LDN might induce a paradoxical effect like increased spasticity.

The causes for responsiveness to LDN are not yet clear, but are probably genetic.

Further anecdotal evidence regarding patients being responders for 9 months by now, supports the view of a steady effect even over a longer time period.