

The background is a gradient of purple and blue, decorated with several realistic water droplets of various sizes. The droplets are scattered across the page, with some larger ones on the right side and smaller ones on the left and bottom. The main title is centered in the upper half of the page.

FARMACI PER LE PSICOSI

F. VALCANOVER N.SARTORI

APPUNTI PER LEZIONI ALLA FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

Farmaci da usare con cautela e competenza: in questo breve excursus si parla solo di somministrazione per os.

La somministrazione parenterale (salvo pochissime eccezioni) e quella venosa vanno lasciate all'ambito specialistico, ospedaliero.

Anche per questa classe si è assistito ad un proliferare di nuovi antipsicotici di seconda generazione, molto costosi e presentati come molto innovativi che in realtà si sono poi rilevati non molto migliori e con indicazioni specifiche.

Dal punto di vista dell'efficacia la *clozapina* e la *olanzapina* sembrerebbero avere maggior efficacia.

Si ritiene che gli antipsicotici sono più efficaci nei sintomi positivi (agitazione deliri allucinazioni) che in quelli negativi (anaffettività, apatia, ecc)

FARMACI PSICOSI

- **1 generazione**
- **Aloperidolo (haldol serenase):** uno dei primi antipsicotici con effetti collaterali extrapiramidali - usato con altri antipsicotici anche nella terapia del dolore nel fine vita. In confezioni da 1,5,10 mg e in gocce (2%) dove 10 gocce equivalgono a 1mg. Il dosaggio antipsicotico per adulto è 5 mg die o più. Per evitare effetti extrapiramidali o nella terapia adiuvante del dolore il dosaggio può essere anche minore (5-20 gtt in una due somministrazioni).
- **Clorpromanzina (largactil 25, 50, 100 mg, gocce):** il primo aneurolettico prodotto negli anni 50 con effetto marcato sedativo e pochi effetti extrapiramidali.
- **Clotiapina (entumin):** marcato effetto sedativo, può procurare crisi ipotensive. Da usare con cautela e a basso dosaggio (5-10 gtt massimo, in relazione al peso corporeo)

FARMACI PSICOSI

- *1 generazione*
- Effetti collaterali principali in generale dei farmaci di prima generazione.
- Sintomi extrapiramidali, discinesia tardiva: si eliminano o diminuiscono questi effetti collaterali diminuendo il dosaggio e attestandosi – se possibile – sul dosaggio minimo efficace che non da o da pochi effetti collaterali
- Disfunzioni sessuali, iperprolattinemia, acatisia, e più raramente, sindrome neurolettica maligna.

FARMACI PSICOSI

- 2 generazione

(trattazione più estesa su files «antipsicotici 2019 (da TML maggio 2017).Pdf»

- Aripiprazolo (abilify)
- Risperidone (risperidal)
- Quetiapina (seroquel)
- **Olanzapina (zyprexa)**
- Clozapina (leponex)
- Gli antipsicotici di seconda generazione, fino ad alcuni anni fa di prescrizione specialistica; usati anche in patologie neurologiche dell'anziano (demenze): questo uso è molto discutibile e sostanzialmente sconsigliato dalla letteratura per effetti collaterali gravi e poca

FARMACI PSICOSI

- **2 generazione**
- Gli effetti collaterali non comprendono sindromi extrapiramidali, raramente discinesia tardiva o sindrome neologica maligna, ma possono presentare acatisia.
- **Clozapina e olanzapina** favorisco diabete e disturbi cardiovascolari e metabolici ed aumento peso.
- **L'olanzapina** può dare sonnolenza marcata (più sedativa).
- **La clozapina** nel 1% dei casi da agranulocitosi, una ipomotilità intestinale con megacolon e, raramente (0,3-1 %) una miocardite grave che insorge nelle prime settimane di trattamento.

FARMACI PSICOSI

- **2 generazione** (vedi anche approfondimento specifico)
- **Il risperidone** può provocare parkinsonismo, iperprolattinemia marcata più degli altri antipsicotici, acatisia, agitazione. Le dosi superiori a 6 mg/die aumentano effetti collaterali – anche allungamento intervallo QT - ma non l'effetto terapeutico
- **La quietatapina** provoca soprattutto aumento di peso, iperglicemia e sonnolenza.
- **L'aripirazolo** ha meno effetti collaterali su peso, sindrome metabolica, aumento glicemia, iperprolattinemia, ma può causare, vertigini, acatisia, agitazione e forse reazioni impulsive.



FARMACI PSICOSI

- *3 generazione*
- Sono in commercio soprattutto negli USA una nuova generazione di antipsicotici (anche in spray). Fino al 2017 la documentazione scientifica è insufficiente per valutarne efficacia ed effetti collaterali. Mediamente il costo è molto alto.



NEUROLETTICI IN CONCLUSIONE

La **clozapina** è in genere il farmaco antipsicotico più efficace per il trattamento della schizofrenia, ma è solitamente riservata alla malattia refrattaria a causa degli effetti avversi.

L'**olanzapina** può essere leggermente più efficace di altri antipsicotici (fatta eccezione per la clozapina), ma i suoi effetti avversi metabolici possono renderla inaccettabile per l'uso a lungo termine.

Altri antipsicotici di seconda generazione non sono chiaramente più efficaci dei farmaci di prima generazione, meno costosi, ma hanno meno probabilità di causare discinesia tardiva.

Quando l'adesione alla terapia rappresenta un problema, gli antipsicotici iniettabili a lunga durata d'azione possono risultare utili.