

GIF

Gruppo Interregionale di Farmacovigilanza

MONITORAGGIO

FANS E ALTERAZIONI PSICHIATRICHE

Nel corso del primo semestre 2009 sono state segnalati al GIF otto casi di reazioni psichiatriche associate a FANS (208 nel totale della banca dati). In totale sette segnalazioni si riferiscono a pazienti in età pediatrica.

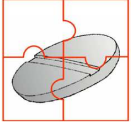
Le reazioni psichiatriche sono riportate nel foglietto illustrativo di questi farmaci. I FANS con il maggior numero di reazioni psichiatriche nella banca dati GIF sono il diclofenac (28 segnalazioni), il celecoxib (24), l'indometacina e il rofecoxib (22), l'etoricoxib e la nimesulide (21), il ketorolac (13), il piroxicam (12) e l'ibuprofene (10).

Le reazioni psichiatriche più segnalate includono la confusione (63 segnalazioni), la sonnolenza (52), l'insonnia (37), l'agitazione (25), le allucinazioni (21) e l'ansia (18).

Nella letteratura ci sono 6 case report [1-6] di psicosi da FANS ed una review [7], pubblicata nel 1999, sugli effetti psichiatrici da questa classe di farmaci in cui si riportano vari disturbi nervosi come: allucinazioni o psicosi (in frequenza maggiore), disordini affettivi, stati di depersonalizzazione; nella maggior parte dei casi le reazioni si risolvono dopo la sospensione del FANS. Gli autori propongono differenti spiegazioni sul meccanismo responsabile delle reazioni psichiatriche da FANS: la struttura molecolare indolica di alcuni di questi farmaci uguale a quella della serotonina che può indurre una competizione di legame recettoriale (in particolare per indometacina) e più in generale lo specifico meccanismo d'azione di questa classe di farmaci: l'inibizione delle prostaglandine. Alcuni studi infatti dimostrano una diminuzione dei livelli di acidi grassi (precursori delle prostaglandine) nei pazienti depressi [8] ed altri lavori propongono il ruolo protettivo delle prostaglandine e degli acidi grassi omega-3 [9-10], in psichiatria, soprattutto nella schizofrenia.

Bibliografia

1. Psychiatric side effects of indomethacin in parturients. Clunie M, Crone LA, Klassen L, Yip R. Can J Anaesth, 2003 Jun-Jul, 50(6):586-8
2. Rofecoxib-induced psychosis. Sabolek M, Unrath A, Sperfeld AD, Connemann BJ, Kassubek J. Psychiatr Prax. 2007 May; 34(4):200-2
3. Acute onset of auditory hallucinations after initiation of celecoxib therapy. Lantz MS, Giambanco V. Am J Psychiatry. 2000 Jun;157(6):1022-3
4. Visual hallucinosis induced by piroxicam. Drouet A, Jean-Pastor MJ, Valance J. Presse Med 1995 Mar 11; 24 (10):504



GIF

Gruppo Interregionale di Farmacovigilanza

5. Delirium caused by tacrine and ibuprofen interaction. Hooten WM, Pearlson G. *Am J Psychiatry*. 1996 Jun; 153(6):842
6. Auditory and visual hallucinations associated with sulindac: focus on prostaglandin synthesis and psychotic symptoms. Sabet-Sharghi F, Camara EG, Stagno S. *Psychosomatics*. 1990; 31(4):461-2
7. Psychiatric side effects of non-steroidal anti-inflammatory agents. Defromont L, Portenart C, Couvez A. *Encephale*, 1999 Jan-Feb; 25(1):11-5
8. Relationships between fatty acid and psychophysiological parameters in depressive inpatients under experimentally induced stress. Irmisch G, Schlaafke D, Richter J. *Prostaglandins Leukot Eseent Fatty Acid*. 2006 feb;74(2):149-56
9. Omega 3 fatty acid in bipolar disorder: a preliminary double-blind, placebo-controlled trial. Stoll AL, Severus WE, Freeman MP, Rueter S, Zboyan HA, Diamond E, Cress KK, Marangell LB. *Arch Gen Psychiatry*. 2001 May;58(5).512-3
10. On the essential role of omega 3 fatty acid in psychiatry. V.Manna. *Giorn Ital Psicopat*. 2007; 13:222-242