

## **Agonisti della Dopamina per il trattamento della dipendenza da cocaina**

(Amato L, Minozzi S, Pani PP, Solimini R, Vecchi S, Zuccaro P, Davoli M. Dopamine agonists for the treatment of cocaine dependence. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12. Art.No.:CD003352.)

### ***Implicazioni per la pratica clinica***

Nonostante i fondamenti teorici su cui si basa l'uso degli agonisti della dopamina nel trattamento della dipendenza da cocaina, le evidenze attuali da studi randomizzati controllati non supporta l'uso degli agonisti della dopamina nel trattamento della dipendenza da cocaina. Questa assenza di prove può lasciare ai medici l'alternativa di bilanciare i possibili benefici con i potenziali effetti avversi del trattamento. Anche il potenziale beneficio di combinare un agonista della dopamina con un intervento psicosociale più efficace, come suggerito nella precedente revisione Cochrane (Soares 2003), non è supportata dai risultati di questa revisione aggiornata.

## **Antidepressivi per il trattamento della dipendenza da cocaina e il consumo problematico di cocaina**

(Pani PP, Trogu E, Vecchi S, Amato L. Antidepressants for cocaine dependence and problematic cocaine use. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12. Art. No.: CD002950.)

### ***Implicazioni per la pratica clinica***

Nonostante l'efficacia degli antidepressivi sia stata suggerita in singoli studi, attualmente le evidenze scientifiche non ne supportano l'efficacia nel trattamento della dipendenza da cocaina.

Risultati parzialmente positivi ottenuti sulle misure di esito secondarie, quali la gravità della depressione, non sembrano essere associati ad un effetto diretto sugli indicatori di dipendenza da cocaina quali l'abbandono del trattamento o l'uso della sostanza primaria d'abuso.

Dal momento che i dati disponibili non ci hanno permesso di indagare attraverso un'analisi per sottogruppi la presenza di depressione, non possiamo essere conclusivi sull'efficacia degli antidepressivi nel trattamento della dipendenza da cocaina in pazienti con depressione in comorbidità.

Nonostante la presenza di studi ancora in corso, gli antidepressivi non sembrano poter diventare il farmaco d'elezione per il trattamento indiscriminato di tutti i dipendenti da cocaina.

Sulla base della mancanza di dati, non abbiamo ragioni per precludere o raccomandare l'uso degli antidepressivi per il trattamento della dipendenza da cocaina in pazienti con depressione in comorbidità, sebbene lo stesso uso in dipendenti da cocaina trattati con agonisti oppiacei per la dipendenza da oppiacei dovrebbe essere valutato rispetto al rischio di abbandono del trattamento.

Anche l'associazione degli antidepressivi con un intervento psicosociale più efficace, che, in mancanza di prove, è stato suggerito dalla revisione Cochrane precedente (Silva de Lima 2003), non è supportato dai nostri risultati.

## **Disulfiram per il trattamento della dipendenza da cocaina**

(Aggiornamento a giugno 2011 della revisione: Pani PP, Trogu E, Vacca R, Amato L, Vecchi S, Davoli M. Disulfiram for the treatment of cocaine dependence. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 1. Art. No.: CD007024.)

### ***Implicazioni per la pratica clinica***

Sebbene bisogna essere cauti nel trarre conclusioni sulla base di risultati provenienti da un numero limitato di studi clinici al momento non vi sono evidenze che supportano l'utilizzo del disulfiram per il trattamento della dipendenza da cocaina.

Questi risultati non possono essere considerati conclusivi principalmente per la bassa qualità delle evidenze, a causa del disegno dello studio, delle piccole dimensioni del campione e della eterogeneità, in termini di definizione operativa di esito, di alcuni degli studi inclusi. Inoltre, dovrebbero essere accuratamente indagati gli aspetti relativi alla sicurezza d'uso del disulfiram, in particolare quelli che riguardano l'interazione tra disulfiram e cocaina. Questa incertezza di prove lascia ai clinici la possibilità di valutare l'utilità di questo tipo di trattamenti considerando sia i possibili benefici che i potenziali effetti collaterali ad essi associati.