

BENZODIAZEPINE:

[40] Interventi farmacologici ambulatoriali per la dipendenza da benzodiazepine

Denis C, Fatséas M, Lavie E, Auriacombe M. Data della prima pubblicazione CLIB 3,2006

Plain language summary

Negli anni settanta le prescrizioni mediche di benzodiazepine sono nettamente aumentate, anche grazie alla maggiore sicurezza di questi farmaci rispetto ai barbiturici. A tutt'oggi il consumo di benzodiazepine nel mondo rimane alto ed importante. Sebbene questi farmaci siano sicuramente efficaci come trattamento a breve termine di vari disturbi, possono creare dipendenza.

Questa revisione ha dimostrato che, per trattare le persone dipendenti da benzodiazepine, è preferibile uno scalaggio graduale piuttosto che una brusca soppressione del farmaco e che la carbamazepina potrebbe essere efficacemente utilizzata nel periodo di scalaggio, tuttavia questa efficacia dovrebbe essere confermata da nuovi studi con un maggior numero di partecipanti che valutino anche eventuali effetti avversi.

Obiettivi: La revisione ha l'obiettivo di valutare l'efficacia degli interventi farmacologici per la mono dipendenza da benzodiazepine

Strategia di ricerca: Il Registro Cochrane dei trial controllati (CENTRAL, Cochrane Library issue 3, 2004), il registro specializzato del Gruppo Cochrane Droghe ed Alcol fino a Maggio 2004; MEDLINE (Gennaio 1966 - Ottobre 2004), EMBASE (Gennaio 1988 - Ottobre 2004); PsycInfo (1985 - Ottobre 2004), CINAHL (1982 - Ottobre 2004), Pascal (1991 fino ad Ottobre 2004); Toxibase (fino a Settembre 2004) e riferimenti bibliografici degli articoli

N° e disegno degli studi: La ricerca in letteratura ed i contatti diretti con ricercatori, hanno portato all'identificazione di 40 studi, di questi 8 hanno soddisfatto tutti i criteri necessari, per essere inseriti nella revisione. Il numero totale di soggetti trattati era di 494 persone. 4 studi sono stati condotti in Nord America e 4 in Europa.

Risultati: Non è stato possibile condurre metaanalisi a causa della eterogeneità degli studi

Conclusioni: I risultati della revisione sottolineano il valore potenziale della carbamazepina per la disintossicazione da benzodiazepine nel ridurre i sintomi astinenziali. Lo scalaggio graduale di benzodiazepine è preferibile a quello improvviso. Sono tuttavia necessari ulteriori studi, con campioni più numerosi per confermare questi risultati. Inoltre dovrebbero essere valutati altri tipi di trattamento come quelli con antidepressivi e con i farmaci modulatori dei recettori delle benzodiazepine.