

## **SCHEDA PSICOFARMACI per le strutture della Cooperativa Emmaus**

Si intende per psicofarmaco ogni principio attivo riconosciuto dalla farmacopea ufficiale che agisca sul Sistema Nervoso Centrale. Gli psicofarmaci si possono dividere schematicamente in quattro categorie:

### **NEUROLETTICI O ANTIPSICOTICI**

#### **ANTIDEPRESSIVI**

#### **ANSIOLITICI E SONNIFERI**

#### **STABILIZZATORI DELL'UMORE**

### **NEUROLETTICI O ANTIPSICOTICI**

Agiscono prevalentemente sui sintomi psicotici, diminuendo o stabilizzando i livelli di Dopamina, attraverso una SEDAIONE generalizzata o con un'azione più INCISIVA sui sintomi delle psicosi, in particolare su DELIRI, ALLUCINAZIONI.

Si impiegano prevalentemente in tutte le psicosi (schizofrenia, disturbo bipolare) e nelle patologie organiche (demenze).

Tra i più sedativi citiamo Largactil, Moditen, Entumin, Nozinan

Tra gli incisivi Haldol/Serenase (aloperidolo), Leponex (clozapina) e poi quelli di ultima generazione: Ziprexa (olanzapina), Risperdal (risperidone), Seroquel, Abilify

Gli incisivi possono dare come effetti collaterale parkinsonismo (tremori, rigidità, riduzione della mimica faciale). Per contrastare il Parkinsonismo si possono assumere alcuni farmaci che servono come antidoto: tra questi l'Akineton e il Disipal.

Il Leponex richiede di tenere sotto controllo i globuli bianchi con esami del sangue all'inizio settimanali, poi mensili, per il rischio di agranulocitosi (crollo del numero dei globuli bianchi).

### **ANTIDEPRESSIVI**

Agiscono prevalentemente sui sintomi depressivi, diminuendo o stabilizzando i livelli di Serotonina.

Si impiegano prevalentemente nelle depressioni (maggiore o distimia, endogena, reattiva o nevrotica, episodio depressivo in disturbo bipolare), ma anche nei disturbi di personalità o in associazione ai neurolettici nelle psicosi.

I più datati Anafranil, Tofranil, detti anche tricicli, sono ormai poco in uso. Vengono ampiamente usati gli SSRI (Inibitori della Ricaptazione della Serotonina): Citalopram (Elopram Seropram), Prozac (Fluoxetina

Fluoxeren), Fluvoxamina, Fevarin, Paroxetina, Sertralina (Zoloft). Altri agiscono anche sulla Noradrenalina (Efexor), sulla Dopamina (Sulamid, Amisulpride, Levopraid) o su altri neurotrasmettitori (Trittico).

Richiedono qualche settimana per fare effetto, e nelle prime settimane possono dare nausea e mal di testa, per cui vanno iniziati (e sospesi) gradatamente.

## **ANSIOLITICI E SONNIFERI**

Sono la classe di farmaci più diffusa al mondo , e fanno quasi tutti parte della famiglia chimica delle BENZODIAZEPINE (BDZ).

Si distinguono tra ansiolitici e sonniferi a seconda del dosaggio ( a basse dosi effetto ansiolitico, aumentando le dosi progressivamente si ha sedazione, sonno profondo, coma reversibile) e della durata d'azione (se durano 6- 8 ore vanno bene per il riposo notturno).

Sono utilizzati in tutti i disturbi d'ansia (fobie, ossessioni, compulsioni, attacchi di panico) e quando sintomi ansiosi accompagnano le psicosi e la depressione.

Con il passare del tempo possono dare assuefazione (lo stesso dosaggio fa sempre meno effetto perché i recettori "si abituano", per cui occorre aumentare le dosi) e dipendenza (alla sospensione improvvisa si ha una "crisi di astinenza"). Ciò avviene non dopo poche somministrazioni ma solo dopo qualche mese di uso continuativo: In compenso sono farmaci sicuri: dose anche 100 volte superiori a quelle prescritte dal medico difficilmente risultano mortali, a meno che non siano associate ad alcol o ad altre droghe.

Quasi tutti le BDZ hanno un nome farmaco che termina per ...zepam (diazepam, lorazepam, desmetildiazepam, nitrazepam etc). Tra i più conosciuti :

Ansiolitici: Valium, Tavor, Lorazepam, Bromazepam, Control, En, Lorans, Valeas, Anseren, Diazepam, Transene, Xanax, Alprazolam, Tranquirit, Esilgan, Halcion

Sonniferi: Minias, Dalmadorm, Felison. Madar, Notttem, Stilnox, Valdorm, Xanax, Halcion, Zolpidem, Normison, Roipnol, Darkene

## **STABILIZZATORI DELL'UMORE**

Vengono impiegati nella stabilizzazione dei disturbi bipolari (mantenimento di umore stabile tra un episodio depressivo e uno maniacale) e nei disturbi di personalità, spesso in associazione con le altre classi di psicofarmaci).

Il più antico è il Carbolithium (Sali di carbonato di litio), il cui dosaggio nel sangue (litiemia) va controllato periodicamente perché eccessi di litio possono dare problemi cardiaci (aritmie), tiroidei, renali, metabolici; e dosaggi troppo bassi sono inefficaci (Range terapeutico da 0,6 a 1,2):

Altri farmaci usati sono il Depakin e il Tegretol.