

Terapia farmacologica e suicidio: l'esperienza del Gabapentin e della Quetiapina. Considerazioni medico-legali basate su una meta-analisi

Thérapie pharmacologique et suicide : le cas de la gabapentine (Gabapentin) et de la quétiapine (Quetiapina). Considérations médico-légales basées sur une méta-analyse

Pharmacological therapy and suicide: Gabapentin and Quetiapina experience. Forensic and medical considerations based on a meta-analysis

*Claudio Simeone, Vincenzo Mastronardi, Francesco Massoni, Serafino Ricci**

Riassunto

Il Gabapentin e la Quetiapina sono due farmaci appartenenti a due categorie farmaceutiche diverse e presentano diverse indicazioni terapeutiche. Essi condividono la negativa caratteristica di essere legati ad un possibile coinvolgimento in episodi di suicidio. Inoltre il recente uso off-label del Gabapentin per la terapia dei disturbi bipolari ha fatto sì che entrambi i farmaci possano essere impiegati per trattare la stessa patologia, aprendo la possibilità di una loro associazione nei pazienti refrattari alla monoterapia, con l'eventualità che i singoli effetti collaterali si sommino. Obiettivo di questo lavoro è stimare, attraverso l'analisi della letteratura scientifica disponibile, il legame esistente tra l'assunzione di Gabapentin e/o Quetiapina ed il rischio di ideazione e/o comportamenti suicidari, individuare un possibile meccanismo d'azione che possa spiegarlo e valutare il possibile utilizzo di questi farmaci come mezzo per porre in atto il suicidio.

Il medico nel prescrivere Gabapentin o Quetiapina deve essere consapevole dei rischi che essi comportano e ne deve fornire al proprio paziente una completa informazione che gli consentano di prestare un consenso consapevole alla terapia. Inoltre, attraverso visite regolari, deve porre in atto un attento monitoraggio durante tutto l'arco del trattamento che gli consenta di rilevare segni di allarme e stabilire tutti gli accorgimenti, comportamentali e terapeutici, che permettano di ridurre o prevenire il rischio di comportamenti suicidari nei pazienti. Tutto ciò risulta ancor più importante alla luce della possibilità di una terapia di associazione con i due farmaci, sulla quale non esistono studi specifici.

Résumé

La gabapentine (Gabapentin) et la quétiapine (Quetiapina) sont deux médicaments appartenant à des catégories pharmaceutiques différentes ayant des indications thérapeutiques distinctes. Ils ont en commun la caractéristique négative d'être liés à une augmentation possible du risque de suicide. En outre, la prescription non conforme de médicaments (*off-label use*) comme la gabapentine, récemment choisie a fait que les deux médicaments peuvent être utilisés pour le traitement des troubles bipolaires, ouvrant la possibilité de faire prendre les deux aux patients jugés réfractaires à la monothérapie : le risque est que l'effet secondaire de l'un se somme à celui de l'autre.

Grâce à l'analyse de la littérature scientifique, l'objectif de cette étude est : d'évaluer la relation entre l'assomption de la gabapentine et de la quétiapine et le risque d'idéation suicidaire et/ou de passage à l'acte ; d'identifier un mécanisme d'action pouvant expliquer ce risque ; évaluer l'usage de ces médicaments comme moyen de passage à l'acte dans la crise suicidaire.

Le médecin qui prescrit la gabapentine (Gabapentin) ou la quétiapine (Quetiapina) doit être conscient de leurs risques et doit en informer le patient le plus complètement possible afin que ce dernier puisse donner, en toute conscience, un son consentement à la thérapie. En outre, par le biais de consultations régulières, le médecin doit effectuer un monitoring attentif du traitement pour détecter les signaux d'alarme et trouver les échappatoires, comportementales et thérapeutiques, pour réduire ou prévenir le risque suicidaire chez les patients.

* Simeone C. – Dipartimento di Scienze anatomiche, istologiche, medico legali e dell'apparato locomotore – Sapienza Università di Roma;

Mastronardi V. – Psichiatra, criminologo clinico, titolare della cattedra di Psicopatologia forense – Sapienza Università di Roma;

Massoni F. – Dipartimento di Scienze anatomiche, istologiche, medico legali e dell'apparato locomotore – Sapienza Università di Roma;

Ricci S. - Dipartimento di Scienze anatomiche, istologiche, medico legali e dell'apparato locomotore, professore associato confermato – Sapienza Università di Roma.

Tout cela est plus important encore, vu la possibilité de l'association de deux médicaments sur laquelle il n'existe aucune étude spécifique.

Abstract

Gabapentin and Quetiapina are two drugs belonging to two different pharmaceutical classes thus offering different therapeutic indications. They both share the negative feature of being related to a possible implication in suicidal events.

Moreover, the latest off-label use of Gabapentin for the bipolar disorders therapy has allowed the use of both these drugs in the treatment of the same pathology, thus opening the possibility of their combination in treating those patients refractory to single-drug therapy. By doing in this way, there is the possibility of joining their separate side effects.

The aim of this study is to assess, through the analysis of the available scientific literature, the tie between the administration of Gabapentin and/or Quetiapina and the risk of conceiving and/or practicing suicidal behaviours so that to recognize a possible action mechanism able to explain such behaviours. In this way researchers intend to estimate the possible use of these drugs as a means to commit suicide.

When prescribing Gabapentin or Quetiapina, physicians must be aware of the risks of these drugs so that to accurately inform patients who have to give their conscious assent to the therapy.

Moreover, through regular visits, caregivers have to implement an attentive monitoring throughout the whole therapy time in order to spot any signs alerting all possible therapeutic procedures necessary to prevent or reduce the risk of suicidal behaviours in patients. All these considerations appear to be more important in the light of the possibility of a therapy combining these two drugs, which has not yet been specifically studied.