



Farmaci per la neuropatia diabetica

Data 16 maggio 2024
Categoria neurologia

Lo studio OPTION-DM ha valutato quali farmaci sono preferibili per il trattamento della neuropatia diabetica.

Gli autori di questo studio inglese randomizzato (denominato OPTION-DM) sono partiti dalla constatazione che le linee guida raccomandano, come farmaci di prima scelta per la neuropatia diabetica, l'amitriptilina, la duloxetina e i gabapentinoidi (gabapentin e pregabalin), ma vi sono pochi dati su quale di questi sia più efficace e quale sia eventualmente l'associazione da preferire.

Sono stati reclutati 140 pazienti con neuropatia diabetica che provocava dolore in media di 4 punti su una scala che andava da 0 a 10. I partecipanti sono stati randomizzati a ricevere una monoterapia oppure combinazione di farmaci (pregabalin associato a amitriptilina o duloxetina). Nel caso il trattamento con un solo farmaco fosse insufficiente a controllare il dolore si passava a una combinazione, riflettendo quanto succede nella pratica clinica. I vari farmaci sono stati titolati fino alla dose massima prevista: 75 mg al giorno per amitriptilina, 120 mg al giorno per duloxetina, 600 mg al giorno per pregabalin.

Si è evidenziato che sono efficaci sia i singoli farmaci che le varie combinazioni. Gli effetti collaterali più frequenti furono le vertigini, la nausea, la secchezza della mucosa orale. La terapia con un'associazione è stata ben tollerata e ha migliorato il dolore nei casi in cui la monoterapia era meno efficace.

Nella pratica è possibile trovare pazienti che non rispondono o rispondono in modo non ottimale alla terapia: in questi casi lo studio qui recensito ci ricorda che sono possibili delle alternative eventualmente associando due farmaci.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Tesfaye S et al. ; OPTION-DM trial group. Comparison of amitriptyline supplemented with pregabalin, pregabalin supplemented with amitriptyline, and duloxetine supplemented with pregabalin for the treatment of diabetic peripheral neuropathic pain (OPTION-DM): a multicentre, double-blind, randomised crossover trial. Lancet. 2022 Aug 27;400(10353):680-690. doi:10.1016/S0140-6736(22)01472-6..