

Allegato

LG OMS Gestione delle condizioni di salute fisica negli adulti con gravi disturbi mentali (SMD Severe Mental Disorder)

LG DELL'OMS[©] Organizzazione mondiale della sanità 2018

Annex 6.

Drug – drug interactions

PICO 2: TOBACCO CESSATION

[The following table and information is summarized from drug-drug interaction searches using Lexi-Interact.]

- No interaction known or minor interaction
- Moderate interaction
- Major interaction

	Amitriptyline	Fluoxetine	Haloperidol	Risperidone	Chlorpromazine	Fluphenazine	Clozapine	Biperiden	Trihexyphenidyl	Lithium	Valproic acid	Carbamazepine	Diazepam
Bupropion	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Varenicline	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
NRT	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

Non ci sono interazioni note tra NRT o vareniclina e medicinali usati per la SMD.

BUPROPIONE:

Esistono interazioni multiple tra bupropione e medicinali usati per la SMD, che coinvolgono in modo specifico elevati

rischio di convulsioni e inibizione / induzione enzimatica.

- **Amitriptilina:** interazione moderata [livelli elevati di amitriptilina tramite inibizione del CYP2D6]. CONSIGLI: considerare altri farmaci. Se in uso, monitorare clinicamente la presenza di segni di tossicità da amitriptilina.
- **Fluoxetina:** interazione moderata [livelli elevati di fluoxetina tramite inibizione del CYP2D6]. CONSIGLI: monitorare clinicamente i segni di tossicità da fluoxetina e / o sindrome serotoninergica.
- **Aloperidolo, risperidone, clorpromazina, flufenazina:** interazione moderata [ridotta soglia convulsiva]. Consigliare cautela.
- **Clozapina:** interazione moderata [ridotta soglia convulsiva, elevati livelli di clozapina tramite inibizione del CYP2D6]. CONSIGLI: monitorare i segni di tossicità da clozapina clinicamente e tramite test dei livelli. Adeguare la dose di clozapina di conseguenza.
- **Carbamazepina (CBZ):** interazione moderata [livelli inferiori di bupropione tramite induzione del CYP2B6]. CONSIGLI: monitorare l'efficacia clinica del bupropione

PICO 4: DISTURBI DA USO DI SOSTANZA

[La tabella e le informazioni seguenti sono riassunte dalle ricerche di interazione farmaco-farmaco utilizzando Lexi-Interact.]

- No interaction known or minor interaction
- Moderate interaction
- Major interaction

	Amitriptyline	Fluoxetine	Haloperidol	Risperidone	Chlorpromazine	Fluphenazine	Clozapine	Biperiden	Trihexyphenidyl	Lithium	Valproic acid	Carbamazepine	Diazepam
Methadone	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Buprenorphine	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

METADONE:

Esistono interazioni multiple tra metadone e medicinali per la SMD, incluso un aumento del rischio di depressione del sistema nervoso centrale * (sedazione, confusione, riduzione della capacità respiratoria), prolungamento dell'intervallo QT (il metadone comporta un rischio moderato) ed effetti serotoninergici. I segni della sindrome serotoninergica comprendono confusione, eccitabilità neuromuscolare e disautonomia.

- **Biperiden, trihexyphenidyl:** interazione moderata. Elevato rischio di effetti collaterali e tossicità del metadone inclusa ritenzione urinaria e costipazione [tramite attività anticolinergica]. CONSIGLI: monitorare gli effetti collaterali.
- **Carbamazepina (CBZ):** interazione moderata [livelli di metadone ridotti ed efficacia tramite induzione del CYP3A4]. SUGGERIMENTO: se utilizzato, monitorare l'efficacia ridotta dei sintomi di astinenza da metadone o oppioidi.
- **Amitriptilina:** interazione maggiore [rischio di depressione del SNC, effetti serotoninergici]. CONSIGLIO: evitare l'uso simultaneo, se possibile. Se si utilizza, utilizzare le dosi più basse possibili; monitorare i segni clinici della depressione del SNC e i segni della sindrome serotoninergica. Interrompere entrambi i medicinali se si sospetta la sindrome serotoninergica.
- **Fluoxetina:** interazione maggiore [alto rischio di prolungamento dell'intervallo QT, effetti serotoninergici]. CONSIGLI: Evitare l'uso.
- **Aloperidolo, risperidone, clorpromazina, clozapina:** interazione maggiore [rischio di depressione del sistema nervoso centrale, rischio di prolungamento dell'intervallo QT]. CONSIGLIO: evitare l'uso se possibile. Se si utilizza, utilizzare le dosi più basse possibili; monitorare i segni clinici della depressione del SNC; monitorare il prolungamento dell'intervallo QT e le aritmie sull'ECG.
- **Flufenazina:** interazione maggiore [rischio di depressione del SNC]. CONSIGLIO: evitare l'uso se possibile. Se utilizzato, utilizzare le dosi più basse possibili e monitorare i segni clinici della depressione del SNC.
- **Litio:** interazione maggiore [effetti serotoninergici], interazione moderata [rischio di prolungamento dell'intervallo QT]. CONSIGLI: Se utilizzato, monitorare clinicamente i segni della sindrome serotoninergica. Interrompere entrambi i medicinali se si sospetta la sindrome serotoninergica. Inoltre, se possibile, monitorare il prolungamento dell'intervallo QT e le aritmie sull'ECG.
- **Diazepam:** interazione maggiore [rischio di depressione del SNC]. CONSIGLIO: evitare l'uso se possibile. Se utilizzato, monitorare i segni clinici della depressione del SNC.