

Premessa

Attualmente non è disponibile una terapia risolutiva per la sclerosi multipla (SM), soprattutto a motivo della sua eziologia ancora sconosciuta; pertanto, i farmaci oggi utilizzati tendono a trattare le ricadute, prolungare la fase di remissione, rallentare il decorso e alleviare i sintomi della malattia. Le terapie disponibili sono complessivamente in grado di migliorare la prognosi della malattia, permettendo alle persone con SM di condurre una vita, per quanto possibile, normale.

Le Terapie

A seconda delle finalità che si propone, il trattamento farmacologico della SM può essere distinto in:

- **Terapia di attacco:** al momento della “ricaduta” (attacco), vengono somministrati corticosteroidi – tra i quali il metil-

prednisolone – per alcuni giorni o settimane, con la finalità di ridurne sia la durata che gli esiti; la loro somministrazione determina un rapido, ma non duraturo, miglioramento clinico. Tali farmaci di norma danno luogo a una risposta rapida da parte del soggetto con SM, ma non hanno effetti sul decorso a lungo termine.

- **Terapia a lungo termine:** essa, agendo sui meccanismi di base della SM, ne modifica il decorso e quindi agisce sulla progressione di malattia, sulla frequenza degli attacchi e sull’accumulo di disabilità nel tempo. È basata su farmaci immunosoppressori e farmaci immunomodulanti ai quali, di recente, si sono aggiunti gli “anticorpi monoclonali”.
- **Terapia sintomatica:** sono diversi i farmaci utili a gestire, in combinazione anche a trattamenti fisici e riabilitativi, i numerosi sintomi della malattia al fine di migliorare la qualità di vita dei soggetti con SM; essendo, appunto, solo “sintomatici” non sono in grado di modificare l’evoluzione della malattia.

Tab. 1 - Terapia farmacologica della SM

Terapia	Farmaco	Effetti collaterali che possono interferire con la vita quotidiana e/o con l'attività lavorativa
Terapia di attacco Corticosteroidi	Metilprednisolone	Ansia, insonnia, disturbi gastrici, tachicardia, ipertensione arteriosa e iperglicemia.
Terapia a lungo termine Farmaci immunosoppressori	Mitoxantrone	Nausea, vomito, cefalea, alopecia, disordini mestruali, amenorrea e sterilità, infezioni delle vie urinarie, mucositi, diarrea e leucopenia, leucemie e cardiotoxicità cumulativa.
	Azatioprina	Riduzione del numero di globuli bianchi, piastrine, anemia, nausea, vomito, diarrea, cefalea.
	Ciclofosfamide	Ulcerazioni orali e gastrointestinali, tossicità renale e vescicale, perdita dei capelli reversibile, aritmie e scompenso cardiaco, nausea e vomito, cefalea, sterilità.
	Fingolimod	Cefalea, rinfaringite, infezione delle vie respiratorie, bradicardia, aumento della pressione arteriosa, edema maculare, linfocitosi.
Farmaci immunomodulanti	Interferone beta 1a Interferone beta 1b	Sindrome simil influenzale, reazioni cutanee nella sede di iniezione, possibile aumento della spasticità e astenia.
	Glatiramer acetato	Possibile lieve reazione sistemica post somministrazione, possibile reazione anafilattica e reazione cutanea in sede di inoculo.
	Natalizumab	Possibile ipersensibilità al farmaco, cefalea, prurito, shock anafilattico, possibile leucoencefalopatia multifocale progressiva.
Terapia sintomatica Per fatica	Amantadina	Vertigini, difficoltà di coordinazione, insonnia, ansia, nausea e vomito.
	Aminopiridina	Parestesie, crisi convulsive, confusione mentale, vertigini.
	Modafinil	Emicrania, nausea, ansia, insonnia.

segue Tab. 1 - Terapia farmacologica della SM

Terapia	Farmaco	Effetti collaterali che possono interferire con la vita quotidiana e/o con l'attività lavorativa
Terapia sintomatica Per dolore e disturbi della sensibilità	Amitriptilina	Aritmia, disturbi oculari, ritenzione urinaria, stipsi, abbassamento della pressione arteriosa, disturbi oculari, xerostomia.
	Carbamazepina	Vertigini, mielodepressione, disartria, atassia, stipsi, iponatremia, sedazione, diplopia, rash cutaneo, riduzione dello stato di vigilanza.
	Gabapentin	Dispepsia, tremore, sedazione, fatica, atassia, disturbi oculari.
	Pregabalin	Sonnolenza, vertigini, edema, xerostomia, abbassamento della pressione arteriosa.
Per spasticità	Baclofen	Debolezza, sonnolenza, vertigini, fatica, dispepsia, convulsioni.
	Clonazepam	Vertigini, atassia, sedazione.
	Diazepam	Atassia, sonnolenza, fatica.
	Tizanidina	Sonnolenza, nausea, vertigini, xerostomia, stipsi.
	Tossina botulinica	Debolezza muscolare.
Per tremore	Carbamazepina	Vertigini, mielodepressione, riduzione dello stato di vigilanza, disartria, stipsi, iponatremia, disgeusia, sedazione, atassia, dispepsia, diplopia, rash cutaneo.
	Clonazepam	Sedazione, vertigini, atassia.
Per depressione	Citalopram	Sonnolenza, insonnia, nausea, vomito, xerostomia, iperidrosi, tremore.
	Fluoxetina	Ansia, sonnolenza, insonnia, nausea, riduzione dell'appetito.
	Paroxetina	Ansia, sonnolenza, insonnia, nausea, riduzione dell'appetito, iperidrosi, xerostomia, disfunzioni sessuali maschili.
	Sertralina	Ansia, sonnolenza, insonnia, vertigini, nausea, tremore, dispepsia, emicrania, riduzione dell'appetito, xerostomia, disfunzioni sessuali maschili, calo ponderale.
Per disturbi urinari	Alfa litici /Alfuzosina Doxazosina Tamsulosina Terazosina	Astenia, depressione, cefalea, rinite, diarrea, vertigini.
	Cloruro di trospio	Xerostomia, dispepsia, nausea, dolore addominale, stipsi.
	Oxibutinina	Emicrania, fatica, stipsi, xerostomia.
	Tolterodina	Emicrania, stipsi, disturbi oculari, xerostomia.
	Tossina botulinica	Debolezza muscolare.
Per disturbi parossistici	Carbamazepina	Riduzione dello stato di vigilanza, vertigini, mielodepressione, disartria, stipsi, iponatremia, disgeusia, sedazione, atassia, dispepsia, diplopia, rash cutaneo.
	Clonazepam	Sedazione, vertigini, atassia.
	Gabapentin	Nistagmo, disturbi oculari, tremore, fatica, atassia, dispepsia.
	Topiramato	Glaucoma, diplopia, stanchezza, vertigini, difficoltà di coordinazione, problemi di memoria.

(Dati AISM - rielaborazione INAIL)

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Link utili: www.aism.it

Contatti: b.persechino@inail.it

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

MSIF. Terapie farmacologiche per la SM [online]. MS in focus n. 18. London: MSIF; 2011.
URL: http://allegati.aism.it/manager/trackdoc.asp?file=/manager/UploadFile/2/20111108_218.pdf&open=1
(consultato giugno 2013)

PAROLE CHIAVE

sclerosi multipla; terapia; effetti collaterali