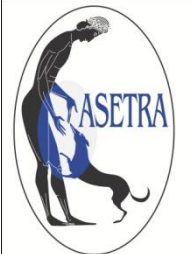


# LA MEDICINA COMPORTAMENTALE BASATA SULLE EVIDENZE

L. Notari  
DVM, MSc

# CHE COS'È LA MEDICINA BASATA SULL'EVIDENZA?

- La Medicina basata sulle evidenze è l'uso coscienzioso delle evidenze attualmente disponibili sulle terapie impiegate per curare ogni paziente
- In Medicina Umana l'approccio evidence-based a livello europeo è piuttosto avanzato. In Italia, dove esiste una filiale del Cochrane Collaboration, una organizzazione nata per raccogliere casi clinici e segnalazioni dei medici riguardo alle modalità di impiego e all'efficacia delle terapie, si sta cercando di dare più impatto all'EBM.
- Sfortunatamente in medicina comportamentale veterinaria non abbiamo istituzioni che si occupino di raccogliere evidenze sull'efficacia delle terapie *in modo che possano essere condivise dalla comunità dei Medici Veterinari che si occupano di Comportamento*
- I trial clinici, per quanto riguarda i farmaci usati in medicina comportamentale sono scarsi e per certi farmaci sono assenti e la loro fruizione da parte dei professionisti sul campo è spesso limitata ai farmaci registrati per uso veterinario, in quanto messa a disposizione dalle case farmaceutiche quando il farmaco viene presentato ai Medici Veterinari



# IN QUALE MODO VENGO ORA IMPIEGATE LE TERAPIE DISPONIBILI IN MCV?

- ◉ Prescrizione di diversi tipi di farmaci per lo stesso problema
- ◉ Uso di farmaci, fitofarmaci e preparati omeopatici di NON comprovata efficacia
- ◉ La maggior parte dei dosaggi delle benzodiazepine vengono prescritte al di sotto del range di efficacia terapeutica
- ◉ La maggior parte dei dosaggi di Clomipramina vengono prescritti al di sotto del range di efficacia terapeutica segnalato nei testi attualmente pubblicati di Medicina Comportamentale
- ◉ I proprietari non vengono istruiti sulla durata della terapia, la necessità di valutare l'effetto del farmaco a seconda del dosaggio e le modalità di sospensione
- ◉ La maggior parte dei proprietari riceve prescrizioni di farmaci psicotropi senza un piano terapeutico a lungo termine - farmacologico e comportamentale

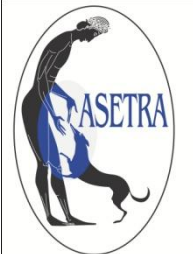
(Bowen & Heath, 2009, Osservazioni personali 2000-2009 - dati non pubblicati)



# COSA OSTACOLA UN APPROCCIO COMUNE ALLE PATOLOGIE COMPORTAMENTALI?

- Inquadramenti nosografici differenti ?
- Terminologie diverse (gerghi diversi per descrivere lo stesso fenomeno) ?
- Non riconoscimento della reale dimensione del fenomeno?
- Mancanza di adeguate evidenze sull'impiego delle terapie?

**Le patologie comportamentali sono altrettanto e più diffuse di altre patologie mediche ma forse sono affrontate in maniera meno scientifica e professionale**



# SU COSA SI BASA LA SCELTA DI UN FARMACO?

## In Medicina Umana

- ◉ Analisi critica e meta-analisi di ricerche cliniche
- ◉ Analisi critica di studi clinici individuali
- ◉ Dati delle case farmaceutiche sulle fasi finali dei trial clinici
- ◉ Ricerche di letteratura scientifica (umana)
- ◉ Ricerche di letteratura scientifica (su animali da laboratorio)
- ◉ Linee guida stilate sulla base di tutti i precedenti da esperti del settore

## In Medicina Comportamentale Veterinaria

- ◉ Studi controllati in doppio cieco sull'efficacia del farmaco
- ◉ Ricerche pubblicate nel campo veterinario
- ◉ Comparazioni con la letteratura scientifica umana e su animali da laboratorio
- ◉ Monografie dei farmaci
- ◉ Libri di testo e articoli su singoli casi o campioni poco numerosi
- ◉ Opinioni di esperti



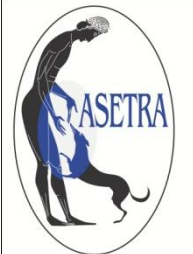
# QUALCHE ESEMPIO

## In Medicina Umana

- P. Cialdella, M. C., A. Hours, and J. P. Boissel . 2000. Meta-analysis of randomised controlled trials of fluoxetine v. placebo and tricyclic antidepressants in the short-term treatment of major depression. *The British Journal of Psychiatry* (2000) 176: 421-428
- 69 Trial clinici, con **6633 pazienti**
- D. Gunnell, J. Saperia, and D. Ashby. 2005. Selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) and suicide in adults: meta-analysis of drug company data from placebo controlled, randomised controlled trials submitted to the MHRA's safety review. *BMJ*. 2005 February 19; 330(7488): 385
- **40 000 partecipanti** in 477 trial clinici randomizzati controllati

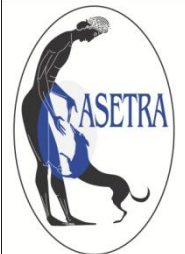
## In Medicina Veterinaria

- Sherman Simpson B. Landsberg G. et al. 2007. Effects of Reconcile (Fluoxetine) Chewable Tablets Plus Behavior Management for Canine Separation Anxiety. *Veterinary Therapeutics* • Vol. 8, No. 1, Spring 2007
- Studio Multicentrico Controllato con Placebo, doppio cieco con **242 cani**
- M. Irimajiri, AU Luesher, G Douglass, C Robertson-Plouch, A Zimmerman, R Hozak. 2009. Randomized, controlled clinical trial of the efficacy of fluoxetine for treatment of compulsive disorders in dogs. *J Am Vet Med Assoc*. 2009 Sep 15;235(6):705-9
- Trial clinico randomizzato controllato con **63 cani**
- M Ibanez, B Anzola. 2009. Use of fluoxetine, diazepam, and behavior modification as therapy for treatment of anxiety-related disorders in dogs. *Journal of Veterinary Behavior* (2009) 4, 223-229
- In questo studio sono stati arruolati **40 cani** ma solo 34 lo hanno completato



# PERCHÉ INVOCARE L'IMPORTANZA DI UNA MCV BASATA SULLE EVIDENZE?

- ◉ Per un miglior percorso diagnostico/terapeutico
- ◉ Per fare un uso appropriato dei farmaci e delle terapie disponibili
- ◉ Per monitorare la risposta alle terapie
- ◉ Per auto-tutelarsi in caso di controversie



# SU COSA REALISTICAMENTE POSSIAMO COMINCIARE A BASARCI?

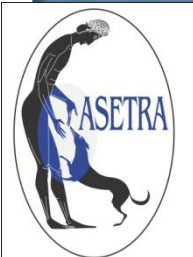
- ◉ Gli studi disponibili, per quanto numericamente limitati, in medicina veterinaria (trial clinici, casi o gruppi di casi clinici...)
- ◉ Dati di Medicina Umana e dati su Animali da Laboratorio
- ◉ Libri di testo recenti, che sono basati sulle opinioni di esperti (gli autori)
- ◉ Opinioni di esperti espresse attraverso conferenze, seminari, corsi





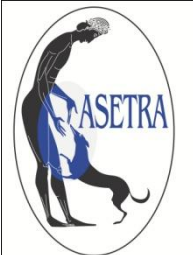
# ESEMPI

- ◉ Impiego di Fluoxetina, Clomipramina e Benzodiazepine nei problemi da Separazione con componente ansiosa sono confortati dalla presenza di numerosi studi, descrizioni di casi clinici e segnalazioni in libri di testo
  - ◉ L'impiego di fluoxetina per problemi di aggressività è stato segnalato da diversi autori
  - ◉ L'impiego di Clomipramina e Fluoxetina per trattare comportamenti compulsivi è stato segnalato da diversi autori
  - ◉ L'impiego della Selegilina, delle Benzodiazepine, di antidepressivi triciclici e SSRI nelle fobie da rumori sono stati segnalati in diversi articoli e testi
- ( Casey, 1998; Hewson, 2000; Podberscek et al., 1999; Voith et. Al, 1999, Dodman, 1996; Whynchark & Berk, 1998; Overall, 2002; Ibanez & Anzola, 2009; Crowell-Davis, 2006; Simpson et al. 2007 ...)



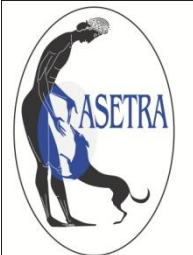
# OPINIONI DI ESPERTI

- ◉ Chi sono gli esperti?
- ◉ Su cosa basano le loro opinioni?
  - Letteratura
  - Casistica personale
- ◉ Quando le opinioni di esperti non sono supportate da letteratura o casistica pubblicata.  
Esempi:
  - Combinazione di IMAO B e SSRI
  - Combinazione di diversi tipi di SSRI



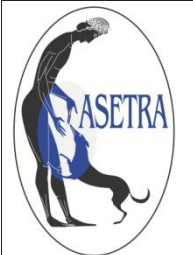
# TRATTARE L'AGGRESSIVITÀ

- The vast majority of animals with behavioral diagnoses are not poorly or misbehaved; they are abnormal or are responding to an abnormal social system. In this context these problems are "organic" in nature: the concept of "organic cause" is changing, and now encompasses disorders of serotonin metabolism that underlie many, if not most, behavior problems. Other neurochemicals are likely to interact with alterations in serotonin in pathological behavioral conditions, but the majority of neuropsychopharmacological agents commonly used interact with serotonin metabolism (Overall, 2001)
- Nei disturbi del comportamento con manifestazioni aggressive, le alterazioni legate all'azione della serotonina a livello di SNC costituiscono la maggioranza



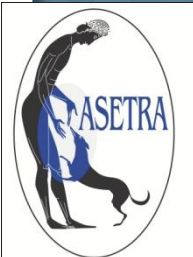
# POSSIAMO DUNQUE RITENERCI ADEGUATAMENTE SUPPORTATI A IMPIEGARE SSRIS NEI CASI DI SOGGETTI AGGRESSIVI?

- ◉ Non TUTTI gli SSRI
- ◉ Fluoxetina è probabilmente il farmaco serotoninergico più studiato nel cane
- ◉ Molti autorevoli autori (Landsberg, Overall, Pageat, Beaver) ne raccomandano l'impiego insieme a interventi di modificazione comportamentale
- ◉ La valutazione preventiva del rischio contestuale è fondamentale
- ◉ Non ci sono dati a supporto dell'affermazione: 'il rischio è minore in animali trattati farmacologicamente con SSRIs'



# IN CONCLUSIONE

- ◉ Le Evidenze a Supporto degli interventi terapeutici in caso di disturbi del comportamento, in campo veterinario, sono numericamente scarse se paragonate alla Medicina Umana
- ◉ L'analisi e l'aggiornamento di queste evidenze costituisce comunque la base della Medicina Comportamentale Basata sulle Evidenze
- ◉ I medici Veterinari comportamentalisti dovrebbero contribuire all'incremento di queste evidenze attraverso descrizioni/segnalazioni di casi clinici e risultati terapeutici
- ◉ **L'ambito di realizzazione di una 'Consensus Conference' in Medicina Comportamentale Veterinaria dovrebbe essere identificato o creato**
- ◉ L'aspetto prettamente clinico di questo ambito dovrebbe essere assicurato fundamentalmente dall'apporto di CLINICI esperti nel campo, tenendo conto anche delle esperienze riferite da tutti coloro che ruotano intorno al paziente comportamentale - inclusi i Comportamentalisti non veterinari e i riabilitatori/educatori/istruttori





GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE!