

RACCOMANDAZIONE 1a

Author: Roberto Speziale

Response submitted on: lunedì, 9 marzo 2020, 18:29

Nome stakeholder	Anffas Onlus
Categoria stakeholder	2. Associazioni di pazienti e familiari/caregiver e rappresentanti dei cittadini

QUESITO: 1. Negli adulti con ASD, si dovrebbero utilizzare farmaci stimolanti vs. non utilizzare farmaci stimolanti?

RACCOMANDAZIONE 1a: Il panel ISS sulla diagnosi e trattamento del disturbo dello spettro autistico (ASD) negli adulti suggerisce di usare i farmaci stimolanti in confronto di non utilizzare i farmaci stimolanti in adulti con ASD e ADHD (raccomandazione condizionata basata su una qualità delle prove molto bassa nelle prove di efficacia).

Si prega di indicare il proprio grado di accordo/disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazione, utilizzando una scala da 1 a 5.

1:	2
La raccomandazione è formulata in modo comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare.	
2:	2
La raccomandazione è formulata in modo che l'adesione alla raccomandazione sia facile da documentare e da misurare.	
3:	3
La valutazione della forza della raccomandazione è coerente con le mie conoscenze e la mia valutazione delle prove.	
4:	4

RACCOMANDAZIONE 1a

Author: Roberto Speziale

Response submitted on: lunedì, 9 marzo 2020, 18:29

La valutazione della qualità delle prove è coerente con le mie conoscenze e con la mia valutazione delle prove

5:

4

Le nota aggiuntiva fornisce informazioni utili su come implementare la raccomandazione (se applicabile)

Nel caso in cui per una o più affermazioni il punteggio assegnato sia minore di 3, si prega di argomentare la scelta riportando i riferimenti bibliografici a supporto

Le raccomandazioni 1A e 1B potrebbero essere formulate in maniera più fruibile, in particolare dando maggior risalto alla popolazione clinica. Si segnala che metilfenidato e atomoxetina sono indicati entrambi come stimolanti. Tale affermazione dovrebbe essere rivista, avendo il secondo classificazione diversa. Tali farmaci presentano vincoli normativi e indicazioni AIFA differenti che possono avere dei risvolti nella pratica clinica. Atomoxetina presenta indicazione AIFA per l'utilizzo nell'adulto, mentre metilfenidato è indicato solo per continuità terapeutica. Altrimenti configura off-label. Tali aspetti potrebbero essere indicati per favorire un utilizzo corretto e consapevole o quanto meno l'indicazione di rivolgersi ai Centri di terzo livello. La linea guida dovrebbe stressare in modo più esplicito che la letteratura a sostegno dell'utilizzo dei farmaci per l'ADHD nell' ASD è molto

limitata e le conclusioni non sono generalizzabili agli adulti, essendo gli studi focalizzati quasi esclusivamente sui bambini. Si segnalano le seguenti pubblicazioni che danno sostegno a un atteggiamento di cautela estrema in questa popolazione per cui almeno in età infantile, i dati di efficacia sembrano essere meno significativi rispetto alla popolazione ADHD. Ugualmente i dati relativi agli effetti collaterali sembrano deporre per una peggiore tollerabilità. - Mahajan R., et al., 2012 Clinical practice pathways for evaluation and medication choice for attention-deficit/hyperactivity disorder symptoms in autism spectrum disorders. - Muijt JJ, Bothof N, Kan CC. gennaio 2020, su Journal of Attention Disorders Pharmacotherapy of ADHD in Adults With Autism Spectrum Disorder: Effectiveness and Side Effects - Dove D, Warren Z, McPheeters ML, Taylor JL, Sathe NA, Veenstra-Vander Weele J 2012. Medications for adolescents and young adults with autism spectrum disorders: a systematic review. Pediatrics 130(4): 717-26