

rivista della società italiana di psico - neuro - endocrino - immunologia diretta da Francesco Bottaccioli

# PNEI NEWS

I NUOVI SAPERI DELLA SCIENZA E DELLA SALUTE

## BASTA UNA PILLOLA?



# SOMMARIO

PNEINEWS - n. 5-6 Anno 2023

www.sipnei.it

## EDITORIALE

- 3 UNA PILLOLA DA MILLE DOLLARI AL GIORNO LEVA LA DEPRESSIONE DI TORNO?**  
Francesco Bottaccioli

## DEPRESSIONE POST-PARTUM

- 4 I NEUROSTEROIDI IN FISILOGIA E PATOLOGIA:  
FOCUS SU ALLOPREGNANOLONE E DEPRESSIONE POST PARTUM**

Ilaria Demori, Bruno Burlando

La recente approvazione da parte di FDA del nuovo farmaco zuranolone per la depressione post partum (DPP) ha portato alla ribalta la ricerca sui neurosteroidi (NS). Questa breve revisione propone una panoramica sui NS e il loro meccanismo di azione, in particolare riguardo la regolazione della neurotrasmissione GABAergica e il suo significato nella DPP, considerando punti ancora oscuri e nuove prospettive.

- 10 UN APPROCCIO INTEGRATO, FONDATA SU INTERVENTI NON FARMACOLOGICI**  
Stefania Carbonella, Rossana Terni

- 14 DOLORE FISICO E DOLORE PSICHICO IN SINERGIA NELLA DEPRESSIONE  
IN GRAVIDANZA E IN POST-PARTUM**

Mariapia de Bari

Eploriamo una importante e negletta connessione bidirezionale tra dolore in gravidanza e depressione peri-partum. Si stima che due terzi delle donne in gravidanza soffrono di dolore lombo-sacrale e il 20% di dolore del cingolo pelvico. Queste pazienti riportano una ridotta qualità del sonno, discomfort posturale e difficoltà motorie. Il ruolo delle terapie manuali in gravidanza e dopo il parto.

- 17 IL CONTROLLO DEL DOLORE DURANTE IL PARTO PROTEGGE  
DALLA DEPRESSIONE POST-PARTUM?**

Filippo Angelini

Un fattore di rischio per la depressione post-partum emerso negli ultimi anni, e per cui le evidenze sono suggestive ma non ancora definitive, è il dolore del travaglio e del parto. Tuttavia, la partoanalgesia non sembra essere efficace in modo generalizzato ma solo su donne con una storia di salute complessa.

## RICERCA

- 20 EFFETTI DEI PROBIOTICI SULL'ASSE INTESTINO CERVELLO  
E SULLA SOFFERENZA PSICHICA**

Marcello Romeo

- 24 PROMUOVERE UN ALLENAMENTO SINERGICO DEL CORPO E DELLA PSICHE NEI BAMBINI**

Michela Calandretti

L'allenamento della forza fisica influenza positivamente la memoria a breve termine, con un effetto che aumenta con l'età dei bambini. Di conseguenza, i programmi scolastici primari dovrebbero includere attività fisiche per aiutare i bambini nello sviluppo delle loro capacità cognitive.

## SPECIALE ASMA

- 26 DAL PUNTO DI VISTA DELLA PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA**

Andrea Minelli, Francesco Bottaccioli

Questo articolo è parte di un più ampio lavoro in corso di elaborazione nella Commissione nazionale Sipnei Discipline biomediche (Dis.Biomed) sulla patogenesi e sul trattamento integrato dell'asma. Il gruppo di lavoro, composto dagli autori e da Mauro Bologna, Anna Giulia Bottaccioli, Franco Cracolic ed Eleonora Lombardi Mistura conta di presentare in gennaio un ampio documento che affronti i temi connessi relativi all'inquinamento, al microbiota intestinale e alle prime fasi della vita, fornendo indicazioni terapeutiche in un'ottica integrata.

- 35 DASMA, DEPRESSIONE, SCARSO CONTROLLO DELLA MALATTIA.  
UNA APP SPERIMENTALE VIENE IN AIUTO**

Paola Emilia Cicerone



**PNEINEWS.** Rivista bimestrale della Società Italiana di Psiconeuroendocrinologia.

### Direttore Responsabile

Francesco Bottaccioli - bottac.fra@gmail.com

### Hanno collaborato a questo numero

Filippo Angelini, Francesco Bottaccioli, Bruno Burlando, Michela Calandretti, Stefania Carbonella, Paola Emilia Cicerone, Mariapia de Bari, Ilaria Demori, Andrea Minelli, Marcello Romeo, Rossana Terni

### Illustrazione di copertina

Margherita Allegri

### Impaginazione e grafica

Argento e China | www.argentochina.it

### Registrazione

Autorizzazione del Tribunale Bologna n° 8038 del 11/02/2010

### Redazione

Via Trionfale 65, 00195 - Roma

### ABBONAMENTO E INFORMAZIONI

Il costo dell'abbonamento per ricevere 6 numeri di PNEINEWS è di 25 euro, in formato elettronico (Pdf) 18 euro. Per i soci SIPNEI l'abbonamento in formato elettronico è compreso nella quota annuale. L'abbonamento cartaceo per i soci SIPNEI è scontato a 20 euro. Il versamento va eseguito a favore di SIPNEI Intesa San Paolo Ag. 16 viale Parioli 16/E  
IBAN: IT 90 B 03069 05077 10000000203 specificando la causale.

Per informazioni: segreteria.sipnei@gmail.com

Per le modalità di abbonamento visita [www.sipnei.it](http://www.sipnei.it)

# Una pillola da mille dollari al giorno leva la depressione di turno?

Francesco Bottaccioli - Direttore

La Food and Drug Administration (FDA), l'Ente governativo statunitense che regola la messa in commercio dei farmaci, ha autorizzato un nuovo farmaco per la cura della depressione post-partum. Si tratta di una molecola, denominata zuranolone, nome commerciale Zurzuva, che è un analogo di un ormone che viene normalmente prodotto a livello cerebrale, chiamato allopregnanolone. Come illustra l'articolo firmato dalla vicepresidente SIPNEI Ilaria Demori e da Bruno Burlando, entrambi fisiologi dell'Università di Genova, i cosiddetti ormoni steroidi attivi, di cui fa parte l'allopregnanolone, sono molto efficaci nella regolazione dei segnali inibitori ed eccitatori del nostro cervello, regolati dai recettori per i neurotrasmettitori GABA e Glutammato, l'uno inibente e l'altro attivante. Nel 2019, la FDA aveva approvato la messa in commercio del primo analogo dell'allopregnanolone, denominato brexanolone (nome commerciale Zulresso), che aveva il grave difetto di dover essere somministrato, in regime ospedaliero, per endovena a infusione lenta della durata di 60 ore. Il nuovo farmaco, invece, può essere assunto sotto forma di una pillola al giorno per 14 giorni, al costo complessivo di quasi 16.000 dollari, più di 1.000 dollari a pillola.

Ma, quanto è efficace il farmaco e che effetti avversi presenta? La sua efficacia è stata testata in due studi controllati con placebo<sup>1,2</sup>, tramite la Hamilton Depression Rating Scale (HAM-D) con una differenza di 4 punti sul placebo: il gruppo in trattamento ha avuto una riduzione di 15,6 punti mentre quello placebo di 11,6. Una differenza statisticamente significativa, ma non esaltante sul piano clinico, come si può constatare anche dalla percentuale generale di efficacia del nuovo farmaco, che è del 60%. Cioè, su 100 trattati solo 60 stanno meglio. Assolutamente in linea con la (scarsa) efficacia dei classici antidepressivi. E qui troviamo l'altra anomalia di questi studi. Perché il nuovo farmaco è stato testato solo verso il placebo e non verso i vecchi farmaci, gli antidepressivi serotoninergici? Se l'avessero

fatto, non avrebbero trovato alcuna differenza di efficacia e quindi sarebbe venuta meno la motivazione all'autorizzazione del nuovo costosissimo farmaco. Tuttavia, si dice che il nuovo farmaco è molto più rapido dei vecchi: già al terzo giorno si possono vedere gli effetti positivi. Ma, a quale prezzo? Uno enorme: smettere di allattare. Il Zurzuva è infatti controindicato in allattamento e, se si assume, occorre prendere un contraccettivo perché non sappiamo se possa avere effetti avversi su una nuova gravidanza.

Infine, l'ultimo aspetto singolare di questa autorizzazione: la FDA ha autorizzato il Zurzuva per la depressione post-partum ma non per la depressione in tutte le altre condizioni, perché, si legge nella autorizzazione, "non c'è una sostanziale evidenza di efficacia".

Insomma, invece che spendere 1000 dollari al giorno per una pillola, si potrebbe spendere molto meno per sostenere la puerpera con una assistenza domiciliare super: psicologia, osteopatia, medicina personalizzata e aiuto domestico. Con risultati ben superiori come indicano gli articoli che presentiamo nelle pagine seguenti.

Infine, in questo numero doppio di fine anno, segnaliamo un approfondimento sull'asma, una patologia di grande interesse clinico e sociale.

1. Deligiannidis KM, Meltzer-Brody S, Gunduz-Bruce H, et al. Effect of Zuranolone vs Placebo in Postpartum Depression: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Psychiatry*. 2021;78(9):951-959. doi:10.1001/jamapsychiatry.2021.1559

2. Deligiannidis KM, Meltzer-Brody S, Maximos B, Peeper EQ, Freeman M, Lasser R, Bullock A, Kotecha M, Li S, Forrestal F, Rana N, Garcia M, Leclair B, Doherty J. Zuranolone for the Treatment of Postpartum Depression. *Am J Psychiatry*. 2023 Sep 1;180(9):668-675. doi: 10.1176/appi.ajp.20220785. Epub 2023 Jul 26. PMID: 37491938.