

Astill Wright L, Sijbrandij M, Sinnerton R, Lewis C, Roberts NP, Bisson JI (2019) Pharmacological prevention and early treatment of post-traumatic stress disorder and acute stress disorder: a systematic review and meta-analysis, *Transl Psychiatry*, 9(1):334. doi: 10.1038/s41398-019-0673-5.

La review si propone di valutare se un intervento farmacologico messo a confronto con il placebo o con altri interventi misti sia farmacologici che psicosociali possa ottenere una riduzione o prevenzione clinicamente significativa dei sintomi, un miglior funzionamento o qualità di vita, o produrre disturbi o effetti avversi. Dopo sistematica ricerca di studi randomizzati e controllati (RCT) di farmacoterapia adottata entro tre mesi dal trauma per prevenire e trattare PTSD e ASD (disturbo da stress acuto) in bambini e adolescenti, sono stati individuati 19 studi, di cui solo tre con soggetti bambini. La maggioranza degli studi è di bassa qualità. I farmaci testati comprendono idrocortisone, propranololo, ossitocina, gabapentin, olio di pesce, idrato di cloralio, desametasone, escitalopram, imipramina. Solo l'idrocortisone è risultato negli adulti superiore al placebo, in tre studi su soggetti gravemente malati; i risultati sembrano poco generalizzabili, ma meritano approfondimenti, anche se gli effetti avversi possono essere severi e di conseguenza limitano l'indicazione agli stati morbosi più gravi. Nulla emerge di significativo circa i bambini.