

Hoppen TH, Wessargues L, Jehn M, Mutz J, Kip A, Schlechter P, Meiser-Stedman R, Morina N. (2025) Psychological Interventions for Pediatric Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review and Network Meta-Analysis. *JAMA Psychiatry*.1;82(2):130-141. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2024.3908. PMID: 39630422; PMCID: PMC11618582.

In questa revisione sistematica si sono selezionati studi randomizzati e controllati con almeno 10 pazienti per settore di studio, che esaminassero un intervento psicologico per il PTSD conclamato o a livello soglia nella popolazione pediatrica. di meno di 19 anni, confrontata con gruppo di controllo. Gli esiti consideravano misure di gravità del PTSD. In totale sono risultati pertinenti 70 studi per 5528 pazienti. Il 74% riguardavano varie forme di TF-CBT. Al termine del trattamento TF-CBT, EMDR, trattamenti multidisciplinari (MDT), e anche interventi non focalizzati sul trauma sono risultati ampiamente efficaci rispetto ai gruppi di controllo passivi. Le varie forme di TF-CBT hanno registrato i risultati più rapidi di riduzione dei sintomi di PTSD a fine trattamento rispetto ai gruppi di controllo sia passivi che attivi. Considerando solo gli interventi con partecipazione dei genitori, le forme di TF-CBT sono risultate largamente più efficaci degli interventi non centrati sul trauma. I risultati a medio termine, a 1 e a 5 mesi dalla fine del trattamento, danno risultati simili per la TF-CBT, mentre sono ridotti i dati per l'EMDR e altre forme di intervento.

*Parole chiave: PTSD, trattamento, revisione sistematica, TF-CBT*