

EFFETTI COLLATERALI DEI COMUNI PSICOFARMACI



UN RAPPORTO DEL CITIZENS COMMISSION ON HUMAN RIGHT INTERNATIONAL

EFFETTI COLLATERALI DEI COMUNI PSICOFARMACI

-

OBIETTIVI DEL CCDU

Un rapporto del Comitato dei Cittadini per i Diritti Umani International

Il Comitato dei Cittadini per i Diritti Umani investiga e denuncia le violazioni psichiatriche dei diritti umani. Lavora spalla a spalla con gruppi e individui che condividono lo scopo comune di ripulire il campo della salute mentale. Continuerà a farlo finchè gli abusi e le pratiche coercitive psichiatriche cesseranno, e i diritti e la dignità umane verranno ripristinati.

INTRODUZIONE

Questa relazione dà una visione d'insieme degli effetti collaterali dei comuni psicofarmaci e include informazioni sugli avvertimenti delle autorità di controllo dei farmaci, studi, e altri dati che potrebbero non essere inclusi nel foglietto illustrativo dei farmaci.

Per ulteriori informazioni consultare Physicians' Desk Reference, reperibile su <http://www.pdrhealth.com>. Può essere pericoloso sospendere di colpo l'assunzione di psicofarmaci a causa dei significativi e pericolosi effetti dell'astinenza. Nessuno dovrebbe smettere di assumere psicofarmaci senza la supervisione e l'assistenza di un medico competente.

Questa relazione e il CCDU non intendono dare consigli o raccomandazioni di carattere medico.

ULTERIORI INFORMAZIONI

CCDU ONLUS

Viale Monza, 1 – 20125 MILANO

02-36510685

www.ccd�.org

info@ccd�.org

CONTENUTI

Psicostimolanti	4
Antidepressivi di nuova generazione	8
Antidepressivi di vecchia generazione	12
Antipsicotici	14
Ansiolitici	17
Litio	20
Bibliografia	21
Indice	24

PSICOSTIMOLANTI

NOMI DEI FARMACI:

Adderall	Benzedrine	Concerta	Cylert (adesso ritirato dal mercato)			
Daytrana (cerotti transdermici)			Deaner	Desoxyn	Dexedrine	Focalin
Metadate	Methylin	Provigil	Ritalin	Sparlon		

EFFETTI COLLATERALI:

Dolori addominali	Aggressività	Angina (acuto e improvviso dolore)
Anoressia	Cambiamenti di pressione sanguigna e polso	
Visione offuscata	Depressione Capogiro	Sonnolenza
Secchezza delle fauci	Febbre	Allucinazioni
Mal di testa	Palpitazioni	Ipersensibilità
Aumentata	irritabilità	Tic involontari e contrazioni (chiamate Sindrome di Tourette)
Problemi al fegato	Perdita di appetito	Cambiamenti mentali e nell'umore
Malumore	Nausea	Nervosismo
Psicosi	Irrequietezza	Colpi apoplettici
Dolori allo stomaco	Ritardi della crescita	Pensieri suicidi
Tachicardia Psicosi tossica (irregolarità del cuore)	Debolezza e stanchezza insolita	
Perdita di peso	Comportamenti violenti	Vomito
	Condotta da "zombie"(1)	

Il suicidio è la maggiore complicazione dell'astinenza dal Ritalin e da farmaci simili contenenti anfetamina.(2)

N.B. La Drug Enforcement Administration classifica il metilfenidato, il nome generico per il Ritalin e il Concerta, come un narcotico di classe II, nella stessa categoria d'abuso di morfina, oppio e cocaina. (3)

Il metilfenidato (Ritalin, Concerta) è simile all'anfetamina sia come struttura chimica, sia per gli effetti che ha sul corpo. Le sostanze che hanno una struttura simile all'anfetamina mimano alcuni stimolanti naturali del corpo, come ad esempio l'adrenalina, ma al contrario di quest'ultima, essendo dei farmaci, alterano il naturale equilibrio del corpo e riducono l'appetito, oltre ad affaticare e a far "schizzare". Si dice stimolante (psicostimolante) una sostanza che altera la mente e influenza il sistema nervoso centrale accelerando le funzioni del corpo, inclusi il battito cardiaco ed il respiro. Gli stimolanti sono spesso prescritti ai bambini per la cosiddetta ADHD (Attention

Deficit Hyperactivity Disorder, Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività). Nei bambini gli stimolanti sembrano agire da sedativi, ma gli psichiatri e i dottori non hanno idea del perché. Uno studio del 1999 pubblicato su Science Journal diceva che “ il meccanismo attraverso il quale gli psicostimolanti agiscono come agenti calmanti... è ad oggi sconosciuto”(4)

N.B. Lo Strattera, un farmaco per l'ADHD ma non è uno stimolante: è un antidepressivo, annoverato nella sezione dei nuovi antidepressivi.

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDI SUGLI PSICOSTIMOLANTI:

28 Giugno 2005: La Food and Drug Administration (Autorità statunitense per l'Alimentazione e i Farmaci) identifica possibili problemi di sicurezza con i prodotti farmaceutici contenenti metilfenidato (Ritalin, Adderall, Concerta). Erano sottolineati in modo specifico gli effetti collaterali legati all'uso di stimolanti nella cura dell'ADHD” come ad esempio allucinazioni, idee di suicidio, comportamento psicotico, aggressività e comportamento violento. La FDA ha annunciato di voler cambiare l'etichettatura e di esaminare gli altri prodotti farmaceutici stimolanti approvati per il trattamento dall'ADHD(5)

13 Settembre 2005: La Oregon Health & Science University, Evidence -Based Practice Center pubblica i risultati dei propri articoli su 2287 studi – in pratica ogni studio mai condotto sui farmaci per “ADHD”- e scopre che nessun esperimento aveva dimostrato l'efficacia di questi farmaci e che c'era una mancanza di prove che questi potessero incidere su “ prestazioni universitarie, comportamenti rischiosi, conquiste sociali ecc”. Infine , “ Non abbiamo trovato nessuna prova sulla sicurezza a lungo termine sui farmaci usati per trattare l'ADHD in bambini o “ adolescenti”. (6)

5 Gennaio 2006: La FDA annuncia di aver ricevuto notizie di morti improvvise , attacchi apoplettici, infarti ed ipertensione (alta pressione sanguigna) sia in bambini che in adulti che assumevano farmaci per l' “ ADHD” e domanda al proprio comitato consultivo (Drug Safety and Risk Management) di esaminare i potenziali rischi cardiovascolari legati a questi farmaci (7).

4 Febbraio 2006.: Uno studio dell' Università del Texas pubblicato in Pediatric Neurology riferisce di problemi cardiovascolari in persone che assumevano stimolanti(8).

9 Febbraio 2006: Il Comitato consultivo FDA's Drug Safety and Risk Management invita l'FDA a mettere un forte avvertimento sulla confezione di stimolanti, evidenziato in un riquadro nero (“black box”), nel quale ci fosse scritto che gli stimolanti possono provocare infarti, attacchi apoplettici e decesso improvviso. (9)

22-23 Marzo 2006: Due comitati consultivi dell'FDA fanno delle indagini sui rischi degli stimolanti e su un nuovo farmaco per l' “ADHD” chiamato Sparlon.

Tra il gennaio 2000 e il 30 giugno 2005, l'FDA riceve circa 1000 rapporti su bambini che accusavano psicosi o fissazioni, durante l'assunzione di questi farmaci. Il primo comitato richiese avvertimenti più severi contro gli stimolanti e pretese che i pazienti ne venissero informati tramite appositi volantini chiamati “Med Guides” (Guida sui farmaci) forniti loro dai medici ad ogni

prescrizione. Il secondo comitato raccomandò di non approvare lo Sparlon, il che secondo una stima del produttore, Cephalon, costerebbe loro una perdita di 100 milioni di dollari .

28 Marzo 2006 La Australian Therapeutic Goods Administration annuncia la sua analisi sui casi di 400 effetti indesiderati provocati dagli stimolanti su bambini che ne assumevano, che includevano attacchi apoplettici, infarti e allucinazioni (11).

ABUSO DI STIMOLANTI:

Agosto 2001: Uno studio pubblicato sul *Journal of the American Medical Association* conclude che il metilfenidato ha una struttura chimica simile alla cocaina (12). Era più probabile per bambini che prendevano stimolanti iniziare successivamente a fumare o usare cocaina e continuare ad avere queste abitudini anche durante l'età adulta (13).

Maggio 2005: Partnership for a Drug-Free America (Associazione per un America libera da droghe) pubblica i risultati dei loro sondaggi, nei quali si nota che il 10% (2.3 milioni) di adolescenti aveva abusato di Ritalin o Adderall (14).

25 Febbraio 2006: Uno studio pubblicato su *Drug and Alcohol Dependence* stimò che 7 milioni di americani avevano abusato di farmaci stimolanti e che un numero sostanziale di adolescenti e giovani mostravano di avere segni di dipendenza(15).

AVVERTIMENTI E STUDI SU SPECIFICI PSICOSTIMOLANTI:

ADDERALL

Adderall è stato collegato a comportamenti violenti quando, nel 2000, un giudice del Nord Dakota assolse Ray Ehlis, un ragazzo di 26 anni che aveva ucciso la sua sorellina di 5 settimane, dopo che due psichiatri asserirono in maniera indipendente che soffriva di violente psicosi indotte dall'Adderall (16).

Giugno 2004 : La FDA ordinò che nelle confezioni di Adderall fosse incluso un avvertimento sul rischio di decesso improvviso per cause cardiovascolari, specialmente nei bambini cardiopatici(17).

9 Febbraio 2005: la Health Canada, l'equivalente canadese dell'FDA, sospese dal mercato Adderall XR (A rilascio prolungato, dato una volta al giorno) a seguito di 20 casi di decesso improvviso (14 dei quali erano bambini) e di 12 colpi apoplettici (2 in bambini) in pazienti che prendevano Adderall o Adderall XR. Tuttavia nell'agosto del 2005 la Health Canada autorizzò la reimmissione sul mercato dei 2 farmaci con sostanziali modifiche nelle etichette. Le modifiche includevano

avvertimenti per l'uso di Adderall XR (18), specialmente in pazienti con anomalie strutturali al cuore, inoltre dava informazioni riguardo l'uso scorretto di anfetamine(19).

21 Aprile 2005: Partnership for a Drug-Free America (Associazione per un America libera da droghe) pubblica i risultati dei loro sondaggi, nei quali si nota che il 10% (2.3 milioni) di adolescenti aveva abusato di Ritalin o Adderall (14).

CYLERT

Nel 1999, La Ontario Medical Association Committee on Drugs and Pharmacotherapy comunica di sospendere le vendite di Cylert in Canada dopo che un'analisi rischi-benefici concluse che il Cylert costituiva una grossa minaccia per il fegato, causando il collasso dello stesso e il successivo decesso del paziente, o la necessità di un trapianto. I risultati asserivano che i rischi dell'uso continuo erano di entità molto maggiore ai benefici(21).

Inghilterra e Canada ritirano il Cylert dal mercato dopo che si verificarono casi di decessi dovuti a problemi al fegato su persone che assumevano questo farmaco.

24 Ottobre 2005: La FDA ritira definitivamente il Cylert dal mercato a causa del suo “ generale rischio per la tossicità del fegato” e per il collasso del fegato. (22)

RITALIN

Il *Physicians' Desk Reference (PDR)* avverte: “ potrebbero accadere episodi di psicosi” con l'abuso di questo farmaco. La maggiore complicazione dell'astinenza da Ritalin e da farmaci simili è il suicidio. (23)

La U.S. Drug Enforcement Administration afferma che il Ritalin potrebbe causare dipendenza e che “ sono stati osservati episodi di psicosi, comportamenti violenti e bizzarri manierismi” associati al suo uso.

2002: Alcuni ricercatori all'Università di Buffalo conducono degli studi su ratti comprovanti che il Ritalin può causare danni a lungo termine al cervello simili a quelli causati dalla cocaina (25).

ANTIDEPRESSIVI DI NUOVA GENERAZIONE

(chiamati anche inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina o SSRI)

NOMI DEI FARMACI:

Celexa	Cipram	Cipramil	Citopam	Cymbalta	Deprax	Deroxat
Dobupal	Endronax	Effexor	Eufor	Faverin	Flutine	Fluocim
Gladem	Lexapro	Lustral	Luvox	Paxil	Prisdal	Prozac
Psiquial	Sarafem	Sercerin	Seropram	Seroxat	Strattera	
Symbyax (mix di antidepressivi e antipsicotici)		Tolrest		Veritina	Vestra	Zoloft

EFFETTI COLLATERALI:

Agitazione	Forte irrequietezza	Ansia	Strani sogni
Confusione	Fissazioni	Intontimento	Allucinazioni
Mal di testa	Attacchi di cuore	Ostilità	Ipomania (eccitazione esagerata),
Impotenza	Insonnia	Perdita di appetito	Manie
Perdita di memoria	Nausea	Attacchi di panico	Paranoia
Episodi psicotici	Irrequietezza	Attacchi apoplettici	Disfunzioni sessuali
Pensieri o comportamenti suicidi		Comportamenti violenti	
Perdita di peso	Sintomi depressivi dopo l'interruzione dell'assunzione (27)		

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDI SUGLI ANTIDEPRESSIVI DI NUOVA GENERAZIONE (SSRIs):

1997: Candace B. Pert, Professore di ricerca al Centro di Medicina della George Town University a Washington D.C. scrisse che gli SSRIs “possono anche causare problemi cardiovascolari in alcune persone predisposte dopo un uso prolungato, cosa che è diventata una pratica comune nonostante la mancanza di studi sulla sicurezza”(27)

22 Marzo 2004: La FDA avverte che gli SSRI potrebbero causare “ansia, agitazione, attacchi di panico, insonnia, irritabilità, ostilità, impulsività, forte irrequietezza, ipomania (eccitazione esagerata) e fissazioni (psicosi caratterizzata da emozione esaltate, manie di grandezza)” (28)

20 Agosto 2004 : Una revisione sui test clinici pediatrici di Zoloft, Celexa, Effexor, Paxil, Prozac e altri antidepressivi della generazione precedente, condotta alla Columbia University, scopre che i giovani che li avevano presi, potevano essere soggetti ad azioni o pensieri suicidi. (29)

2004 :La British Healthcare Products Regulatory Authority, l'autorità inglese simile alla FDA, mette in circolazione degli ordini di sicurezza che proibivano di dare ai bambini la maggior parte degli SSRI perchè alcuni dati provenienti da test clinici mostravano un aumento considerevole dei risultati dannosi, inclusa l'ostilità (30)

15 Ottobre 2004 : La FDA ordina alle compagnie farmaceutiche di aggiungere un avvertimento “scatola nera” (black box) in tutte le confezioni di antidepressivi, perchè tutti questi farmaci potevano causare pensieri ed azioni suicide in bambini ed adolescenti. L'Agenzia dà l'ordine ai produttori di stampare e distribuire guide mediche con ogni prescrizione di antidepressivo e di informare i pazienti dei rischi. (31)

21 Ottobre 2004 : New Zealand Medicines Adverse Reactions Committee raccomanda di non somministrare ai pazienti minori di 18 anni gli antidepressivi di vecchia e nuova generazione a causa dei potenziali rischi di suicidio (32)

Dicembre 2004: The Australian Therapeutic Goods Administration dice che i bambini e gli adolescenti ai quali erano stati prescritti antidepressivi SSRI dovevano essere tenuti sotto controllo a causa dell'emergenza di pensieri suicidi; "in uno studio sul Prozac si osserva un aumento di effetti psichiatrici collaterali (atti e pensieri suicidi, autolesionismo, aggressione, violenza). (33)

9 Dicembre 2004: La European Medicines Agency's Committee for Medicinal Products for Human Use, che rappresenta 25 paesi europei, esorta a cambiare le informazioni sul prodotto riguardanti gli antidepressivi, e raccomanda di segnalare i rischi di comportamenti suicidi in bambini e adolescenti, e sulle reazioni di astinenza dal farmaco. Tutto ciò viene riaffermato nell'aprile 2005 aggiungendo che questi farmaci aumentavano il comportamento violento e suicida nei giovani .(34)

18 Febbraio 2005: Uno studio pubblicato sul " *British Medical Journal*" stabilisce che gli adulti sotto antidepressivi SSRI hanno una tendenza a suicidarsi due volte maggiore rispetto ai pazienti a cui era stato dato il placebo (un farmaco senza nessun effetto; non contiene alcun principio attivo, che viene somministrato ad alcuni pazienti nei test clinici con lo scopo di determinare le caratteristiche del nuovo farmaco). (35)

30 Giugno 2005: la FDA avverte riguardo il rischio di un potenziale aumento di comportamenti suicidi in adulti sotto antidepressivi, ampliando così il precedente avvertimento che si riferiva solo a bambini e adolescenti. (36)

16 Luglio 2005: Joanna Moncrieff, docente di psichiatria alla "University College London " conduce uno studio pubblicato successivamente dal " *British Medical Journal* " dal titolo "l'efficacia degli antidepressivi sugli adulti". In questo studio viene dimostrato come gli antidepressivi, in particolare gli SSRI, non hanno più effetto del placebo e non riducono la depressione. In un'intervista a proposito di questo studio, la dr.ssa Moncrieff dichiara " Il punto è che non abbiamo alcuna prova che questi farmaci funzionino". (37)

Agosto 2005: La Australian Therapeutic Goods Administration evidenzia una relazione tra l'assunzione di SSRI e il suicidio, l'akathisia (forte irrequietezza), il nervosismo e l'ansia negli adulti; scopre inoltre che sintomi simili potevano verificarsi con l'interruzione delle terapie.(38)

19 Agosto 2005: The European Medicines Agency's Committee for Medicinal Products for Human Use pubblica un durissimo avvertimento contro l'uso di antidepressivi SSRI nei bambini, affermando che questi farmaci causavano pensieri e atti suicidi, aggressioni, ostilità e rabbia. (39)

22 Agosto 2005: I ricercatori norvegesi scoprirono che gli adulti sotto antidepressivi avevano una tendenza al suicidio potenzialmente sette volte maggiore rispetto a pazienti che avevano preso il placebo. (40)

1 Maggio 2006: Uno studio su *American Journal of Psychiatry* rivela che gli anziani che avevano preso antidepressivi SSRI come Prozac, Paxil e Zoloft avevano una tendenza al suicidio quasi cinque volte maggiore durante il primo mese di quelli che prendevano altre classi di antidepressivi. (41)

AVVERTENZE SULL'ASSUNZIONE DI ANTIDEPRESSIVI DI NUOVA GENERAZIONE DURANTE LA GRAVIDANZA:

5 Febbraio 2005: Un'analisi dell'Organizzazione Mondiale della Sanità rivela che i bambini le cui madri prendevano antidepressivi SSRI durante la gravidanza potevano soffrire di crisi d'astinenza. (42)

7 Settembre 2005: La "Australian Therapeutic Goods Administration" avverte che gli antidepressivi SSRI presi durante la gravidanza causavano "effetti da astinenza molto drastici e a volte letali" (43)

27 Settembre 2005: La FDA avverte che il Paxil e gli altri antidepressivi SSRI presi durante il primo trimestre di gravidanza potevano causare un aumento del rischio di malformazioni nel nascituro, incluse quelle cardiache. (44)

6 Febbraio 2005: Uno studio pubblicato negli *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine* determina che quasi un terzo dei neonati le cui madri avevano preso antidepressivi SSRI durante la gravidanza avevano sintomi di astinenza che includevano forti pianti, tremori, e disturbi del sonno. (45)

10 Marzo 2006: "Health Canada" pubblicò un avvertimento per le donne in gravidanza che prendevano antidepressivi SSRI evidenziando il rischio di rare malformazioni a polmoni e cuore. (46)

AVVERTIMENTI SU SPECIFICI ANTIDEPRESSIVI DI NUOVA GENERAZIONE:

CYMBALTA

30 Giugno 2005: La FDA avverte che il più recente antidepressivo Cymbalta poteva aumentare i pensieri e i comportamenti suicidi nei giovani pazienti che li assumevano. (47)

17 Ottobre 2005: La FDA ordina alla Eli Lilly & Co. di aggiungere sul foglietto illustrativo del Cymbalta un avvertimento riguardo ai rischi di danni al fegato che questo comportava. (49)

PAXIL

8 Dicembre 2005: La FDA avverte che il Paxil preso durante il primo trimestre di gravidanza poteva causare un aumento del rischio di malformazioni nel nascituro, incluse quelle cardiache. (44)

12 Maggio 2006 : GlaxoSmithKline, il produttore di Paxil, spedisce una lettera ai dottori dicendo che il suo antidepressivo aumenta il rischio di suicidio negli adulti. E' stato il primo avvertimento di questo tipo da parte di un produttore.

STRATTERA

17 Dicembre 2004: La FDA richiede una modifica del foglietto illustrativo dello Strattera che includesse la frase "Gravi danni al fegato potrebbero sfociare nel collasso di quest'ultimo causando il decesso o la necessità di un trapianto in una piccola percentuale di pazienti" (51). L'assunzione dovrebbe essere sospesa nei pazienti che sviluppano l'ittero (condizione che causa il colore giallo

della pelle, degli occhi e dei fluidi corporei) o danni al fegato. La FDA nota, “L’etichetta avverte che gravi danni al fegato potrebbero sfociare nel collasso di quest’ultimo causando il decesso o la necessità di un trapianto in una piccola percentuale di pazienti” (52). Alcuni segni di danni al fegato sono l’ittero, colore scuro delle urine, sintomi inspiegabili simili all’influenza, debolezza della parte superiore destra dell’addome e sensazione di prurito su tutta la pelle (causata dall’irritazione delle terminazioni nervose) (53). Altri comuni effetti collaterali sono mal di testa, dolori addominali, nausea e vomito, anoressia (disturbi dell’ alimentazione) e perdita di peso, nervosismo, sonnolenza. (54)

29 Settembre 2005: La FDA ordina alla Eli Lilly & Co. di modificare il foglietto illustrativo dello Strattera aggiungendo un avviso evidenziato in un riquadro riguardo l’aumento dei pensieri suicidi in bambini e adolescenti durante l’assunzione del farmaco. (55)

ANTIDEPRESSIVI DI VECCHIA GENERAZIONE

(Chiamati triciclici e MAOI)

NOMI DEI FARMACI:

Adapin	Anafranil	Asendin	Aurorix	Aventyl	Desyrel	Dutonin
Elavil	Eldepryl	Emsam (skin patch)		Endep	Eutonyl	Janimine
Ludiomil	Manerix	Marplan	Merital	Nardil	Nefadar	Norebox
Norpramin	Nortilen	Odranal	Pamelor	Parnate	Pertofrane	Remeron
Saroten	Serzone	Sinequan	SK-Pramine	Surmontil	Tofranil	Tryptizol
Typtanol	Vivactil	Wellbutrin	Zelmid	Zyban		

EFFETTI COLLATERALI:

Confusione	Delirio	Fissazioni
Difficoltà nel pensare	Sonnolenza	Fortissima agitazione
Febbre	Attacchi di cuore e ictus	Letargia
Danni al fegato	Ridotto numero di globuli bianchi (con rischio di infezioni)	
Reazioni maniacali	Problemi di memoria	Incubi
Sensazioni di panico	Scarsa concentrazione	Sedazione
Convulsioni (56)		

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDI SUGLI ANTIDEPRESSIVI DI VECCHIA GENERAZIONE:

20 Agosto 2004: Una revisione della Columbia University sui test clinici di Wellbutrin e antidepressivi SSRI, scopre che i giovani che li prendevano presentavano pensieri o atti suicidi. (57)

15 Ottobre 2004 : La FDA ordina alle case farmaceutiche di aggiungere un avvertimento racchiuso in un riquadro dal bordo nero (“black box”) a tutti gli antidepressivi, avvertendo che questi farmaci potevano causare pensieri e azioni suicide in bambini e adolescenti. L’Agenzia dà anche l’ordine ai produttori di stampare guide mediche da allegare ad ogni prescrizione di antidepressivo e di informare i pazienti dei rischi. (58)

21 Ottobre 2004 : Il comitato neozelandese sugli effetti collaterali dei farmaci raccomanda di non somministrare ai pazienti minori di 18 anni gli antidepressivi di vecchia e nuova generazione a causa dei potenziali rischi di suicidio (59)

30 Giugno 2005: la FDA avverte riguardo al rischio di un potenziale aumento di comportamenti suicidi in adulti sotto antidepressivi, ampliando così il precedente avvertimento che si riferiva solo a bambini e adolescenti. (60)

26 Settembre 2005 : “ *La Gazzetta Italiana*” (l’Agenzia ufficiale del governo italiano) pubblica una risoluzione dell’Agenzia Italiana del Farmaco che ordina di mettere un avvertimento sulle confezioni degli antidepressivi di vecchia generazione che dicesse che questi farmaci non potevano essere prescritti ai minorenni. La Gazzetta afferma inoltre che questi farmaci sono stati associati ad con attacchi di cuore in persone di *ogni* età. (61)

28 Settembre 2005: Il British National Health Service’s Institute for Health and Clinical Excellence avverte che “ tutti gli antidepressivi comportano rischi significativi se dati a bambini e giovani” (62).

AVVERTIMENTI E STUDI SU SPECIFICI ANTIDEPRESSIVI DI VECCHIA GENERAZIONE:

WELLBUTRIN

Altimenti conosciuto come bupropione, questo antidepressivo viene prescritto per la “depressione “ e per l’ADHD. Lo stesso farmaco è commercializzato nella forma “ a lento rilascio” sotto il nome di “Zyban” per le persone che cercano di smettere di fumare. (63)

Può causare convulsioni con un tasso di quattro volte maggiore rispetto ad altri antidepressivi.(64)

Si sono verificati fatali attacchi di cuore in soggetti che soffrivano di disturbi del ritmo cardiaco. (65)

Altri effetti collaterali sono: agitazione, insonnia, irrequietezza, ansia, fissazioni, allucinazioni, episodi psicotici, confusione, perdita di appetito e paranoia. (66)

Alcuni adolescenti che hanno abusato di questo farmaco triturandolo e sniffandolo, hanno avuto convulsioni.(67)

ANTIPSICOTICI

(Chiamati tranquillanti maggiori o Neurolettici)

NOMI DEI FARMACI:

Amidate	Arvynol	Dalmane	Demerol	Depakote	Doriden	Dormalin
Geodon	Haldol	Largon	Lidone	Loxitane	Mellaril	Moban
Navane	Nembutal	Neurontin	Nozinan	Orap	Permitil	Phenergan
Proketazine	Prolixin	Proscor	Quide	Repoise	Serlect	Seroquel
Sparine	Stelazine	Taractan	Tegretol	Thorazine	Tindal	Topamax
Trancopal	Triclos	Trilafon	Versed	Vesprin		

NOMI DEI NUOVI ANTIPSICOTICI:

Abilify	Ambien	Clozaril	Compagine	Lamictal	Resurpine	Risperdal
Serentil	Zyprexa					

EFFETTI COLLATERALI:

Akathisia*, Difficoltà nella deambulazione, Malformazioni alla nascita, Cecità, Disturbi ematici, Valori anormali degli zuccheri nel sangue, Arresto cardiaco, Vista offuscata, Confusione, Decesso da collasso del fegato, Depressione, Diabete, Sonnolenza, Ansia estrema, trombi fatali, Cefalea, Aritmie cardiache, Collassi cardiaci, Palpitazioni, Colpi di calore, Emorragie, Ostilità, Ipoglicemia, (carenza di zuccheri nel sangue) Iperglicemia (troppi zuccheri nel sangue), Impotenza, Insonnia, Movimenti involontari, Reazioni maniacali, Rigidità muscolare, Sventatezza Nausea, Nervosismo, Sindrome neurolettica maligna *, Incubi, Eruzioni cutanee dolorose, Pancreatite (infiammazione del pancreas, una ghiandola vicina allo stomaco, che aiuta la digestione) Scarsa concentrazione, Agitazione, Convulsioni, Disfunzioni sessuali, Torpore, Spasmi, Pensieri suicidi, Seno gonfio con perdita di liquidi, Tachicardia, (irregolarità del cuore), Dyskinesia tardiva (67), Tremori, Violenza, Vomito, Debolezza, Aumento di peso (68)

*Akathisia: A vuol dire “senza” e kathisia vuol dire “sedersi”, un’ incapacità di star fermi. I pazienti camminano in modo incontrollabile. L’effetto collaterale è stato collegato ad un comportamento violento. (69)

*Sindrome neurolettica maligna: Una reazione tossica, potenzialmente fatale nella quale i pazienti accusano febbre e diventano confusi, agitati ed estremamente rigidi. Circa 100.000 americani ne sono morti dopo aver preso antipsicotici di vecchia generazione. (70)

*Dyskinesia tardiva: Tardiva vuol dire “che arriva dopo” e dyskinesia vuol dire “anormale movimento dei muscoli”. La dyskinesia tardiva è un deterioramento permanente dei muscoli volontari delle labbra, della lingua, della mascella, delle dita di mani e piedi e di altre parti del corpo. (71)

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDI SUGLI ANTIPSICOTICI:

“ *The Journal of Toxicology*” riporta che gli antipsicotici di nuova generazione “ spiegano la maggior parte di avvelenamenti da agenti psicotici che si presentano nelle strutture sanitarie statunitensi”. Inoltre riporta rari casi di convulsioni associate con antipsicotici atipici sia con la dose terapeutica che con l’overdose”. E ancora “l’ingestione di una singola pillola di clozapino (Clozaril), olanzapina (Zyprexa) e risperidone (Risperdal) potrebbe causare una tossicità significativa in un bambino. Ataxia (movimenti muscolari involontari), confusioni, EPS (Sintomi extrapiramidali – danni ai nervi), coma e arresto respiratorio sono stati riportati dopo l’iniezione di 50- 200 mg di clozapine a bambini.(73)

Settembre 2003: La FDA richiede ai produttori di sei nuovi antipsicotici di aggiungere nel foglietto illustrativo un avviso riguardo ai potenziali rischi del diabete e anomalie degli zuccheri nel sangue. (74)

Giugno 2004: La Australian Therapeutic Goods Administration pubblica un Bollettino degli Effetti Collaterali dei Farmaci nel quale viene riportato che gli antipsicotici di nuova generazione possono aumentare il rischio di diabete. (75)

22 Settembre 2005: Il Dr. Jeffrey Lieberman della Columbia University e altri ricercatori pubblicano uno studio su *The New England Journal of Medicine* che paragona la vecchia generazione di antipsicotici con alcuni di quelli nuovi . Su 1.493 pazienti che avevano partecipato, il 74% smise di prendere il farmaco prima della fine del trattamento a causa della sua inefficacia, degli intollerabili effetti collaterali o per altri motivi. Dopo 18 mesi di assunzione di Zyprexa, il 64% dei pazienti non volle più continuare perché il farmaco causava sonnolenza, aumento di peso o sintomi neurologici come rigidità muscolare e tremori.(76)

1 Dicembre 2005: Alcuni ricercatori scoprono che il 18% di quasi 23.000 pazienti anziani che avevano preso gli antipsicotici di vecchia generazione erano morti nei primi sei mesi di cura. (77)

2 Maggio 2006 : Su *USA today* vengono pubblicati i risultati di un’analisi condotta dalla Food and Drug Administration (FDA) i quali rivelano che 45 bambini tra il 2000 e il 2004 morirono per gli effetti collaterali dei farmaci antipsicotici (Clozaril, Risperdal, Zyprexa, Seroquel, Abilify and Geodon). Nonostante l’approvazione per questi farmaci da parte della FDA fosse limitata ai pazienti adulti, secondo *USA Today*, questi farmaci sarebbero stati prescritti a più di 2 ½ milioni di bambini. Poiché il database dell’ FDA che riporta gli effetti collaterali dei farmaci raccoglie solamente dall’1% fino al 10% degli effetti collaterali o dei decessi indotti dai farmaci, il numero effettivo di bambini deceduti potrebbe essere da 450 a molte migliaia. La denuncia dell’ *USA Today* compare nella sua prima pagina e in una serie di altri 5 articoli di circa 4 pagine ciascuno. C’erano inoltre 1328 rapporti su altri effetti collaterali alcuni letali come convulsioni e ridotto numero di globuli bianchi. (78)

AVVERTIMENTI SU ANTIPSICOTICI SPECIFICI:

ABILIFY

Abilify e altri farmaci antipsicotici hanno causato una condizione chiamata Sindrome neurolettica maligna. Essa è potenzialmente fatale e i pazienti che sviluppano questi sintomi possono avere febbre alta, rigidità muscolare, stati mentali alterati, polso e pressione sanguigna irregolari, tachicardia, sudorazione eccessiva e aritmia. (79)

Disturbi del centro nervoso del controllo della temperatura sono stati attribuiti ad agenti antipsicotici come Abilify. (80)

Nell'aprile 2003, il Public Citizen (un comitato di consumatori) conduce la propria revisione dell'informazione pubblicata su Abilify. La loro valutazione era principalmente basata sulle rassegne di informazioni della FDA disponibili al pubblico, le quali erano state presentate dal produttore di Abilify durante l'approvazione del farmaco da parte della FDA. L'approvazione della FDA era basata solo su 5 test, che duravano dalle 4 alle 6 settimane. Secondo Public Citizen "...niente in questi 5 test può portare a credere che l'aliprazolo (Abilify) costituisca un determinante passo avanti nel trattamento di schizofrenia. (81)

Il 'bugiardino' di Abilify include iperglicemia (alto livello di zucchero nel sangue, di solito associato al diabete), ipoglicemia (basso livello di zucchero nel sangue) e diabete come possibili effetti collaterali. (82)

ZYPREXA

22 Luglio 2005: Eli Lilly, il produttore dell'antipsicotico Zyprexa, concorda di pagare 1,07 miliardi di dollari per più di 8 000 richieste di risarcimento contro il proprio farmaco in quanto esso poteva causare diabete in forma letale. (83)

22 Settembre 2005 : Il dottor Jeffrey Lieberman della Columbia University e altri ricercatori pubblicano su *The New England Journal Medicine* uno studio nel quale vengono paragonati gli antipsicotici di vecchia e nuova generazione. (84) Dopo 18 mesi di cure con Zyprexa il 64 % dei pazienti che lo prendevano avevano interrotto l'assunzione, nella maggior parte dei casi perché non era ben tollerato e causava sonnolenza, aumento di peso o sintomi neurologici come rigidità muscolare e tremori. (85)

ANSIOLITICI

(detti anche tranquillanti, benzodiazepine o sedativi ipnotici)

NOMI DEI FARMACI:

Atarax	Ativan	Azene	BuSpar	Centrax	Dalmane	Equanil
Halcion	Klonopin	Lexomyl	Lexotam	Lexotanil	Librax	Libritabs
Librium	Miltown	Paxipam	Reapam	Restoril	Rivotril	Rohypnol
Serapax	Serax	Serestra	Solacen	Stesolid	Temesta	Tranxene
Tybatran	Valium	Verstran	Vistarli			

EFFETTI COLLATERALI:

Stati acuti di ipereccitazione	Comportamenti aggressivi	Agitazione
Agranulocitosi (condizione che colpisce i globuli bianchi del sangue, causando suscettibilità alle infezioni)		
Akathisia	Amnesia	Ansia
Coma	Confusione	Depressione
Disorientamento	Torpore	Eccitabilità
Irrequietezza acuta	Paura	Allucinazioni
Ostilità	Isteria	Insonnia
Irritabilità	Ittero	Letargia
Sventatezza	Problemi di fegato	Riduzione della memoria
Tremori muscolari	Nausea	Nervosismo
Incubi	Psicosi	Rabbia
Sedazione	Depressione grave	Problemi sessuali
Disturbi del sonno	Difetti di pronuncia	Tentativi di suicidio
Amnesia temporanea		
Crisi epilettiche e decesso (a causa di un'interruzione improvvisa)		Tremori (86)

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDI SUGLI ANSIOLITICI:

L'Uso quotidiano di dosi terapeutiche di benzodiazepine è associato con una dipendenza fisica. La dipendenza può verificarsi dopo 14 giorni di uso regolare. (87) La crisi d'astinenza è simile a quella dell'alcol. Essa è "più prolungata e spesso più difficile di quella dell'eroina" afferma il Dottor Conway Hunter, Jr. (88)

Le conseguenze tipiche dell'astinenza sono ansia, depressione, sudorazione, crampi, nausea e perfino reazione psicotiche e convulsioni. (89)

1990 - 1996: Le benzodiazepine causano 1810 morti in Inghilterra il che li rende più letali dell'eroina, della cocaina e del metadone, i quali insieme causano nello stesso periodo 1623 morti. (90)

1997: Uno studio su *Journal of The American Medical Association (JAMA)* rivela che le persone anziane che prendono benzodiazepine per ansia o insonnia sono esposti maggiormente a incidenti automobilistici. Brenda Hemmelgarn, M. N., Sammy Swissa, Ph. D., e colleghi dalla McGill University e dal Royal Victoria Hospital, (Montreal Quebec), studiano 224.734 automobilisti di età compresa tra 67 e 84 anni, e determinano un' aumento del 45 % di incidenti automobilistici gravi durante I primi 7 giorni di assunzione di una forma di benzodiazepine a rilascio prolungato. (91)

2001: Uno studio inglese riporta che “ un aumento di ostilità e aggressività può verificarsi nei pazienti che prendono benzodiazepine. Gli effetti vanno da loquacità e agitazione ad aggressività e azioni antisociali.” (92)

Febbraio 2001: C.Heather Ashton – un professore inglese che studiava casi di violenza su bambini, moglie e anziani - ne attribuì la causa alle benzodiazepine .(93)

Marzo 2005: La Commissione Sanità del Parlamento Inglese svela i risultati della sua inchiesta sulle benzodiazepine e riferisce ”adesso si sa che gli effetti collaterali del trattamento con benzodiazepine includono una calma eccessiva data dai sedativi, difficoltà di attenzione, amnesia e a volte dipendenze incurabile. L’improvvisa interruzione può portare a gravi crisi d’ astinenza che includono convulsioni in alcuni pazienti. Per limitare questi rischi adesso si consiglia un trattamento a breve termine seguito da lunghi periodi di riduzione graduale del farmaco”. (94)

AVVERTIMENTI E STUDI TRA ANSIOLITICI SPECIFICI:

ROHYPNOL

Nota: Gli Stati Uniti non hanno approvato il Roypnol (flunitrazepam) per uso medico. Di conseguenza esso viene importato di contrabbando negli Stati Uniti dal Messico e dal Sud America.

Uno studio fatto in Svezia nel 2000 su 47 adolescenti e delinquenti rivela che il 49% di essi faceva grosso abuso di un ansiolitico, Rohtpnol (conosciuto anche come “l’inibitore della paura” oppure come “droga dello stupro”) il quale li rendeva capaci di commettere crimini estremamente violenti. Coloro che ne abusavano non mostravano alcun senso di colpa riguardo i loro crimini: “quando lo pugnalai, sembrava come mettere un coltello nel burro”, dicono i referti. “Non ho sentito alcuna emozione quando l’ho pugnalato 5 volte”, racconta un adolescente. (95)

Questo farmaco è anche conosciuto come “la droga dei club”, un termine generico che include un numero imprecisato di droghe sintetiche e illegali, per lo più usate in night club e feste. Queste droghe hanno guadagnato popolarità soprattutto grazie alla falsa convinzione che non sono molto dannose e che non creano così tanta dipendenza come le droghe di uso corrente quali cocaina ed eroina. Questo farmaco induce chimicamente amnesia e spesso causa diminuzione della pressione sanguigna, sonnolenza, disturbi visivi, capogiro, confusione, disturbi gastrointestinali, e ritenzione urinaria. (96)

XANAX

Dicembre 1990: Il Dr. John Steinberg, direttore medico del Programma di dipendenza chimica del Greater Baltimore Medical Center e Presidente del Maryland Society of Addiction Medicine, conferma che i pazienti che prendono una tavoletta di Xanax al giorno per alcune settimane possono diventarne dipendenti. Secondo Steinberg, dopo che un paziente smette di prendere Xanax ci vogliono dai 6 ai 18 mesi perché il suo cervello recuperi. I pazienti che prendono Xanax dovrebbero essere avvisati, egli afferma, che ci può volere molto tempo per superare i sintomi dolorosi di astinenza. (97)

Studiosi di farmacologia hanno stabilito che lo Xanax dà più dipendenza dalla maggior parte delle droghe illegali, includendo la cocaina e l'eroina, e una volta che si diventa tossicodipendenti interrompere l'assunzione può essere molto difficoltoso e può diventare un' esperienza perfino letale. (98)

Secondo uno studio di 1994 sullo Xanax, "in 8 dei primi 80 pazienti da noi trattati con alprazolam (Xanax) si è osservata rabbia estrema e comportamento ostile. I risultati sono stati di aggressioni tra due pazienti, comportamenti potenzialmente pericolosi verso gli altri da parte di altri due pazienti, scatti verbali di ira dai rimanenti quattro." Lo studio riporta che una donna che non aveva nessuna storia di violenza prima di prendere lo Xanax "cominciò ad urlare al quarto giorno di trattamento di alprazolam e puntò un coltello alla gola della madre per qualche minuto". (99)

In uno studio successivo, oltre la metà dei partecipanti ad un esperimento sullo Xanax manifestarono "cattivo comportamento" che significava violenza o perdita di inibizione del comportamento aggressivo. La violenza includeva "profondi tagli sul collo...tagli ai polsi...tentativi di spezzarsi un braccio...lanciare sedie al bambino...sbattere con violenza braccia e testa...saltare davanti una macchina." (100)

LITIO

Nomi del farmaco:

Cibalith-S Lithonate	Eskalith Lithotabs	Lithane Pfi-Lith (101)	Lithobid
-------------------------	-----------------------	---------------------------	----------

EFFETTI COLLATERALI :

Difetti di nascita (se dati a donna incinta)	Vista annebbiata	Aritmie cardiache
Coma	Confusione	Diminuzione dell'appetito
Diabete	diarrea	Difficoltà nel pensare
Vertigini	Sonnolenza	Orinazione frequente
Allucinazioni	Incontinenza	Aumento della sete
Letargia	Insomnia	Nausea
Irrequietezza	Convulsioni	Problemi sessuali
Funzioni intellettuali rallentate	Problemi di tiroide	Tremori
Movimenti incontrollati della lingua	Brevi perdita di coscienza	Vomito
Aumento di peso	Sventatezza	Contrazioni muscolari
Stordimento	Gonfiore delle caviglie e dei polsi	

AVVERTIMENTI GENERALI E STUDIO SUL LITIO

Il litio è un minerale dato sotto forma di sale. Si trova in piccole quantità, nell'acqua, nelle piante e nei tessuti animali e umani. Nonostante sia una sostanza naturale *non bisogna* fare l'errore di pensare che sia sicuro.

Uno degli effetti più pericolosi del litio prescritto ai pazienti è dovuto al fatto che per raggiungere un effetto "sedativo", la dose "terapeutica" che gli psichiatri usano è vicino a quella tossica; è quindi così velenoso che può causare danni molto seri e perfino la morte. (102)

Gli esperti del campo della medicina affermano che il litio che non viene metabolizzato finisce quasi inevitabilmente per causare seri danni ai reni. Il litio è addirittura più rischioso quando se ne accumula troppo nel corpo e la tossicità che ne deriva può portare a danni permanenti al cervello e alla morte. (103)

BIBLIOGRAFIA:

- ¹ Physicians' Desk Reference, <http://www.pdrhealth.com>; "Adderall," DrugStore.com, Internet URL: <http://www.drugstore.com>; "Study Suggests Focalin (TM) LA Capsules (d-MPH-ER) Are Safe and Effective for ADHD in Adults," PR Newswire, 5 May 2004; A.D.D. Warehouse website; ADHDHelp, Internet URL: <http://www.adhdhelp.org/metadate.htm>.
- ² Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-III-R), (American Psychiatric Association, Washington, D.C., 1987), p. 136.
- ³ "Drug Scheduling," U.S. Drug Enforcement Administration Online, Internet URL: <http://www.dea.gov>.
- ⁴ Raul R. Gainetdinov; William C. Wetsel; Edward D. Sara R. Levin Jones; Mohamed Jaber; Marc G. Caron, "Role of Serotonin in the Paradoxical Calming Effect of Psychostimulants on Hyperactivity," *Science*, 15 Jan. 1999.
- ⁵ "Statement on Concerta and Methylphenidate," Statement posted on the FDA website, 28 June 05.
- ⁶ Marian S. MacDonagh, PharmD, and Kim Peterson, MS, "Drug Class Review on Pharmacologic Treatment for ADHD: Final Report," Oregon Health and Science University, Sept. 05, pp. 13-20.
- ⁷ "FDA will study safety of attention-deicit drugs," *Kansas City Star*, 5 Jan. 2006.
- ⁸ "Stimulants in children with ADHD may have negative CV effect," *Mental Health Law Weekly*, 4 Feb. 2006.
- ⁹ Ricardo Alonso-Zaldivar, "Warning Urged for ADHD Drugs," *Los Angeles Times*, 10 Feb. 05.
- ¹⁰ Todd Zwillich, "FDA Panel Recommends Warnings of Rare Reports of Aggressive Behavior or Psychotic Symptoms," *WebMD*, 23 March 2006.
- ¹¹ "Dark side of a wonder drug," *The Australian*, 28 March 2006.
- ¹² Brian Vastig, "Pay Attention: Ritalin Acts Much Like Cocaine," *JAMA*, 22/29 Aug. 2001, Vol. 286, No. 8, p. 905.
- ¹³ Joel Turtel, *Public Schools, Public Menace: How Public Schools Lie to Parents and Betray Our Children*, (Library Books, New York), 2004-2005, p. 135.
- ¹⁴ "Partnership Attitude Tracking Study" of teens in 2004, 17th Annual report by Partnership for a Drug-Free America, 21 Apr. 2005; "Survey: 1 in 5 teens getting high on medications, over-counter drugs," *NewsItem.com*, 2 May 2005.
- ¹⁵ Larry A. Kroutil, et al, "Nonmedical use of prescription stimulants in the United States," *Drug and Alcohol Dependence*, Feb. 2006.
- ¹⁶ Brian Witte, "Slaying blamed on reaction to hyperactivity drug," *Associated Press Wire*, 25 Oct. 1999.
- ¹⁷ "J & J Psychiatric Safety Labeling, Cardiovascular Events Are Topic For Cmte," *FDA AdvisoryCommittee.com*, June 2005.
- ¹⁸ "Health Canada Suspends Marketing of Adderall," *FDA Alert*, 2 Feb. 2005.
- ¹⁹ "Health Canada allows Adderall XR® back on the Canadian market," *Health Canada News Release*, 24 Aug. 2005.
- ²⁰ Partnership Attitude Tracking Study, *Teens – 2004*, Partnership for a Drug-Free America, 21 Apr. 2005, p. 7.
- ²¹ "Drug Report," *Quarterly Report, Ontario Medical Association Committee on Drugs and Pharmacotherapy*, 1 Dec. 1999.
- ²² "FDA Withdraws Approval for ADD Drug," *Associated Press*, 24 Oct. 2005.
- ²³ *Op. cit.*, DSM-III-R, pp. 136, 175.
- ²⁴ "Methylphenidate (A Background Paper)," U.S. Drug Enforcement Administration, Oct. 1995, p. 16.
- ²⁵ Kelly Patricia O'Meara, "Ritalin Could Cause 'Long-Lasting Changes,'" *Insight Magazine*, 12 Dec. 2002.
- ²⁶ Physicians' Desk Reference, <http://www.pdrhealth.com>; Joseph Glenmullen, M.D. *Prozac Backlash*, (Simon & Schuster, New York, 2000), p. 8; "Antidepressants Lift Clouds, But Lost 'Miracle Drug' Label," *The New York Times*, 30 June 2002; Alice Park, "More Drugs To Treat Hyperactivity," *TIME Magazine*, 10 Sept. 2001; Bupropion Wellbutrin, *Prozac Truth website*; "Teen Suffers Seizure After Snorting Antidepressant," *HealthScoutNews Reporter*, 23 Apr. 2003.
- ²⁷ Dr. Candace B. Pert, Letter to the Editor, *TIME Magazine*, 20 Oct. 1997, p. 8.
- ²⁸ "Worsening Depression and Suicidality in Patients Being Treated with Antidepressant Medication," *FDA Public Health Advisory*, 22 March 2004.
- ²⁹ Gardiner Harris, "Antidepressant Study Seen to Back Expert," *The New York Times*, 20 Aug. 2004.
- ³⁰ "Antidepressant aggression concern," *BBC News Online*, 21 Sept. 2004.
- ³¹ "Suicidality in Children and Adolescents Being Treated With Antidepressant Medications", *FDA Public Health Advisory*, 15 Oct. 04.
- ³² "New advice on prescribing anti-depressants," *New Zealand Ministry of Health Media Release*, 21 Oct. 2004.
- ³³ "Use of SSRI antidepressants in children and adolescents," *Australian Adverse Drug Reactions Bulletin*, Vol. 23, No. 6, Dec. 2004.
- ³⁴ "European Medicines Agency inalises review of antidepressants in children and adolescents," *European Medicines Agency Press Release*, 25 Apr. 05.

- ³⁵ Sarah Boseley, "Suicide fear from antidepressants," *The Guardian* (London), 18 Feb. 2005.
- ³⁶ "Suicidality in Adults Being Treated with Antidepressant Medications," FDA Public Health Advisory, 30 June 05.
- ³⁷ Joanna Moncrieff and Irving Kirsch, "Efficacy of Antidepressants in Adults," *British Medical Journal*, Vol. 331, 16 July 05, pp. 155-157.
- ³⁸ "Suicidality with SSRIs: adults and children," *Australian Adverse Drug Reactions Bulletin*, Vol. 24, No. 4, Aug. 2005.
- ³⁹
- "Annex II," Commission Decision of 19-VIII-2005, Commission of the European Communities, 19 Aug. 05.
- ⁴⁰ Ivar Aursnes, et al., "Suicide Attempts in Clinical Trials with Paroxetine Randomised Against Placebo," *BMC Medicine*, Vol. 3, pp. 14-18.
- ⁴¹ Sheryl Ubelacker, "SSRI antidepressants may raise suicide risk in elderly patients: study," *Sympatico*, 1 May 2006.
- ⁴² Benedict Carey, "Treatment of Depression in Pregnancy Affects Babies," *The New York Times*, 4 Feb. 2005.
- ⁴³ "General information concerning use of SSRI antidepressants in pregnant women," Therapeutic Goods Administration, 7 Sept. 2005.
- ⁴⁴ "Paroxetine HCl – Paxil and generic paroxetine," 2005 Safety Alerts for Drugs, Biologics, Medical Devices, and Dietary Supplements, FDA MedWatch, 27 Sept. 2005.
- ⁴⁵ Steve Mitchell, "Analysis: SSRIs' risk to infants," *United Press International*, 6 Feb. 2006.
- ⁴⁶ "Advisory – Newer antidepressants linked to serious lung disorder in newborns," Health Canada Press release, 10 March 2006.
- ⁴⁷ "Duloxetine hydrochloride (marketed as Cymbalta) information," FDA information sheet, 30 June 2005.
- ⁴⁸ "Cymbalta (duloxetine hydrochloride)," 2005 Safety Alerts for Drugs, Biologics, Medical Devices, and Dietary Supplements, FDA MedWatch, 17 Oct. 2005.
- ⁴⁹ "Paroxetine," FDA Public Health Advisory, 8 Dec. 2005.
- ⁵⁰ Benedict Carey and Gardiner Harris, "Antidepressant May Raise Suicide Risk," *The New York Times*, 12 May 2006.
- ⁵¹ "New Warning for Strattera," FDA Talk Paper, 17 Dec. 04.
- ⁵² "Attention Drug to Get New Warning," *Los Angeles Times*, 18 Dec. 2004.
- ⁵³ "Strattera to Get New Risk Label," *The Washington Post*, 18 Dec. 2004.
- ⁵⁴ "New Drugs in Pipeline," *Psychiatric News*, 21 Dec. 2001.
- ⁵⁵ "Lilly to add suicide warning to Strattera," *ABC News*, 29 Sept. 2005.
- ⁵⁶ Physicians' Desk Reference, <http://www.pdrhealth.com>.
- ⁵⁷ Gardiner Harris, "Antidepressant Study Seen to Back Expert," *The New York Times*, 20 Aug. 2004.
- ⁵⁸ "Suicidality in Children and Adolescents Being Treated With Antidepressant Medications", FDA Public Health Advisory, 15 Oct. 04.
- ⁵⁹ "New advice on prescribing anti-depressants," New Zealand Ministry of Health Media Release, 21 Oct. 2004.
- ⁶⁰ "Suicidality in Adults Being Treated with Antidepressant Medications," FDA Public Health Advisory, 30 June 05.
- ⁶¹ Italian Official Gazette, No. 224, 26 Sept. 2005.
- ⁶² "Depression in Children and Young People," National Institute for Health and Clinical Excellence, Sept. 05, pp. 16, 18 and 28.
- ⁶³ "Teen Suffers Seizure After Snorting Antidepressant," *HealthScoutNews Reporter*, 23 Apr., 2003.
- ⁶⁴ Bupropion Wellbutrin, Prozac Truth website.
- ⁶⁵ Alice Park, "More Drugs To Treat Hyperactivity," *Time Magazine*, 10 Sept. 2001.
- ⁶⁶ Bupropion Wellbutrin, Prozac Truth website.
- ⁶⁷ "Teen Suffers Seizure After Snorting Antidepressant," *HealthScoutNews Reporter*, 23 Apr., 2003.
- ⁶⁸ Physicians' Desk Reference, <http://www.pdrhealth.com>; "ABILIFY Rx Only (aripiprazole) Tablets," Package Insert, revised Mar. 2004; "GENERIC NAME: Aripiprazole BRAND NAME: Abilify," Internet URL: <http://www.MedicineNet.com>, Last Editorial Review: 9/8/04; "Aripiprazole Brand Name: Abilify," Internet URL: <http://www.HealthyPlace.com>, Last updated 3/4; Ty C. Colbert, *Rape of the Soul, How the Chemical Imbalance Model of Modern Psychiatry has Failed its Patients*, (Kevco Publishing, California, 2001), p. 106.
- ⁶⁹ Robert Whitaker, *Mad in America: Bad Science, Bad Medicine, and the Enduring Mistreatment of the Mentally Ill*, (Perseus Publishing, New York, 2002), pp. 182, 186.
- ⁷⁰ *Ibid.*, p. 208.
- ⁷¹ George Crane, "Tardive Dyskinesia in Patients Treated with Major Neuroleptics: A Review of the Literature," *American Journal of Psychiatry*, Vol. 124, Supplement, 1968, pp. 40-47.
- ⁷² Michael J. Burns, "The Pharmacology and Toxicology of Atypical Antipsychotic Agents," *Journal of Toxicology*, 1 Jan. 2001.

- ⁷³ Ibid.
- ⁷⁴ “FDA: Antipsychotic Drugs, Diabetes Linked,” Associated Press Online, 18 Sept. 2003.
- ⁷⁵ “Atypical antipsychotics and hyperglycaemia,” Australian Adverse Drug Reactions Bulletin, Vol. 23, No. 3, June 2004.
- ⁷⁶ Jeffrey A. Lieberman, M.D., et al, “Effectiveness of Antipsychotic Drugs in Patients with Chronic Schizophrenia,” The New England Journal of Medicine, Vol. 353, No. 12, 22 Sept. 2005.
- ⁷⁷ Philip S. Wang, et al., “Risk of Death in Elderly Users of Conventional vs. Atypical Antipsychotic Medication,” The New England Journal of Medicine, Vol. 353, No. 22, 1 Dec. 2005.
- ⁷⁸ Marilyn Elias, “New antipsychotic drugs carry risks for children; Side effects can lead to bigger health problems,” USA Today, 2 May 2006.
- ⁷⁹ MedicineNet.com, Last Editorial Review: 9/8/04
- ⁸⁰ “Abilify Information,” Pharma-Help.com
- ⁸¹ “The New Anti-Psychotic Drug Aripiprazole (ABILIFY),” Public Citizen’s eLetter, Apr. 2003.
- ⁸² Op. cit., “ABILIFY Rx Only (aripiprazole) Tablets.”
- ⁸³ Jeff Swiatek, “Uncertainty was Driver in Zyprexa Deal,” IndianapolisStar.com, 11 June 2005.
- ⁸⁴ Op. cit. Jeffrey A. Lieberman, M.D., et al., The New England Journal of Medicine, pp 1209-1222.
- ⁸⁵ “Study: New drugs little better for schizophrenia,” St. Petersburg Times, 20 Sept. 2005.
- ⁸⁶ Physicians’ Desk Reference, <http://www.pdrhealth.com>.
- ⁸⁷ Tracey McVeigh, “Tranquilizers ‘more lethal than heroin,’” The Observer, 5 Nov. 2000.
- ⁸⁸ Matt Clark, Mary Hager, “Valium Abuse: The Yellow Peril,” Newsweek, 24 Sept. 1979.
- ⁸⁹ Ibid.
- ⁹⁰ Op. cit. Tracey McVeigh.
- ⁹¹ “Elderly On Long-Acting Anxiety, Insomnia Drugs Have More Car Crashes,” webmaster@docguide.com.
- ⁹² Bezo.org.uk, citing British National Formulary, 2001.
- ⁹³ Bezo.org.uk, citing, Professor C. Heather Ashton, Benzodiazepines: How They Work and How To Withdraw, Feb. 2001,
- ⁹⁴ “The Influence on the Pharmaceutical Industry,” House of Commons, UK, Health Committee, Vol 1, March 2005, p. 65.
- ⁹⁵ Anna Maria Dademan, “Flunitrazepam and violence-psychiatric and legal issues,” Department of Clinical Neuroscience, Occupational Therapy and Elderly Care, Research Division of Forensic Psychiatry, Karolinska Institute, Sweden, 2000, p. 43.
- ⁹⁶ “Club Drugs: An Update,” Drug Intelligence Brief, Drug Enforcement Administration, Sept. 2001.
- ⁹⁷ Peter Breggin, Toxic Psychiatry, p. 245
- ⁹⁸ “Xanax addiction extremely tough to kick,” MSNBC News Online, 2001.
- ⁹⁹ Jerrold F. Rosenbaum and others, “Emergence of Hostility During Alprazolam [Xanax] Treatment in Borderline Personality Disorder,” The American Journal of Psychiatry, Vol. 141, No. 6 (June 1984), pp. 792-293.
- ¹⁰⁰ David L. Gardner and Rex. W. Cowdrey, “Alprazolam-Induced Dyscontrol in Borderline Personality Disorder,” The American Journal of Psychiatry, Vol. 142, No. 1 (Jan. 1985), pp. 98-100.
- ¹⁰¹ Physicians’ Desk Reference, (Medical Economics Company, New Jersey, 1998), pp. 2822-2823; David L. Richman, M.D., Leonard Roy Frank, and Art Mandler, Dr. Caligari’s Psychiatric Drugs, (Alonzo Printing Co., Inc., California, 1984), p. 39.
- ¹⁰² Op. cit., Dr. Caligari’s Psychiatric Drugs, pp. 38-39.
- ¹⁰³ Ibid.

INDICE:

A		Endronax	8
Abilify	12	Equanil	17
Adapin	12	Eskalith	20
Adderall	4	Eufor	8
Ambien	14	Eutonyl	12
Amidate	14	F	
Anafranil	12	Faverin	8
Arvynol	14	Fluctine	8
Asendin	12	Fluocim	8
Atarax	17	Focalin	4
Ativan	17	G	
Aurorix	12	Geodon	14
Aventyl	12	Gladem	8
Azene	17	H	
B		Halcion	17
Benzedrine	4	Haldol	14
BuSpar	17	J	
C		Janimine	12
Celexa	8	K	
Centrax	17	Klonopin	17
Cibalith-S	20	L	
Cipram	8	Lamictal	14
Cipramil	8	Largon	14
Citopam	8	Lexapro	8
Clozaril	14	Lexomyl	17
Compazine	14	Lexotam	17
Concerta	4	Lexotanil	17
Cylert	4	Librax	17
Cymbalta	8	Libritabs	17
D		Librium	17
Dalmane	14	Lidone	14
Dalmane	17	Lithane	20
Daytrana	4	Lithobid	20
Deaner	4	Lithonate	20
Demerol	14	Lithotabs	20
Depakote	14	Loxitane	14
Doriden	14	Ludiomil	12
Deprax	8	Lustral	8
Deroxat	8	Luvox	8
Desoxyn	4	M	
Desyrel	12	Manerix	12
Dexedrine	4	Merital	12
Dobupal	8	Marplan	12
Dormalin	14	Mellaril	14
Dutonin	12	Metadate	4
E		Methylin	4
Effexor	8	Miltown	17
Elavil	12	Moban	14
Eldepryl	12		
Emsam	12		
Endep	12		

N		Seropram	8
Nardil	12	Seroquel	14
Navane	14	Seroxat	8
Nefadar	12	Serzone	12
Nembutal	14	Sinequan	12
Neurontin	14	SK-Pram	12
Norebox	12	Solacen	17
Norpramin	12	Sparine	14
Nortilen	12	Sparlon	4
Nozinan	14	Stelazine	14
		Stesolid	17
O		Strattera	8
Odranal	12	Surmonti	12
Orap	14	Symbyax	8
P		T	
Pamelor	12	Taractan	14
Parnate	12	Tegretol	14
Paxil	8	Temesta	17
Paxipam	17	Thorazin	14
Permitil	14	Tindal	14
Pertofrane	12	Tofranil	12
Pfi-Lith	20	Tolrest	8
Phenergan	14	Topamax	14
Prisdal	8	Trancopa	14
Proketazine	14	Tranxene	17
Prolixin	14	Triclos	14
Proscom	14	Trilafon	14
Provigil	4	Tryptizol	12
Prozac	8	Tybatran	17
Psiquial	8	Typtanol	12
Q		V	
Quide	14	Valium	17
		Veritina	8
R		Versed	14
Reapam	17	Verstran	17
Remeron	12	Vesprin	14
Repoise	14	Vestra	8
Reserpine	14	Vistaril	17
Restoril	17	Vivactil	12
Risperdal	14		
Ritalin	4	W	
Rivotril	17	Wellbutri	12
Rohypnol	17		
		X	
S		Xanax	17
Sarafem	8		
Saroten	12	Z	
Serapax	17	Zelmid	12
Serax	17	Zoloft	8
Sercerin	8	Zyban	12
Serentil	14	Zyprexa	14
Serestra	17		
Serlect	14		