

I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI DELL'OBESITÀ

Responsabile Editoriale
Renato Cozzi

Una metanalisi recentemente pubblicata su JAMA ha confrontato le evidenze, dirette e indirette, tratte da 28 studi, di vari trattamenti farmacologici per la perdita di peso.

Sono stati confrontati gli effetti sulla perdita di peso e gli eventi avversi del **trattamento per un anno con Orlistat, Lorcaserina, Naltrexone-Bupropione, Fentermina-Topiramato e Liraglutide**, somministrati a pazienti obesi o in sovrappeso.

Gli **obiettivi primari** erano:

1. la percentuale di pazienti che perdevano almeno il 5% del peso di partenza e di quelli che ne perdevano almeno il 10%;
2. l'entità della perdita di peso;
3. la quantità di pazienti costretti a sospendere la terapia per eventi avversi.

È stata effettuata una "**metanalisi network**", metodologia che permette di confrontare tre o più trattamenti aventi la medesima indicazione clinica, offrendo l'importante vantaggio di inglobare in un'unica metanalisi tutte le evidenze disponibili, consentendo un confronto multiplo. Questa tecnica supera il limite principale della metanalisi tradizionale, che riesce a confrontare tra loro solo due tipologie di trattamenti.

Sono stati valutati circa **30.000 pazienti** sovrappeso o obesi, di età media 46 anni, di cui il 74% erano donne; all'inizio del trattamento la mediana del peso corporeo era 100.5 kg e il BMI medio era 36.1 kg/m².

Efficacia dei diversi trattamenti dopo un anno		
Farmaco	Calo ponderale	
	≥ 5% rispetto al basale	Eccesso vs placebo
Placebo	23%	-
Orlistat	44%	-2.6 kg
Lorcaserina	49%	-3.2 kg
Naltrexone-Bupropione	55%	-5 kg
Liraglutide	63%	-5.3 kg
Fentermina-Topiramato	75%	-8.8 kg

Rispetto a *placebo*, Liraglutide e Naltrexone-Bupropione erano associati con le più alte probabilità di sospensione per eventi avversi correlati al trattamento.

In **conclusione**, tutti i farmaci considerati erano associati a una perdita di peso di almeno il 5% a 52 settimane rispetto al *placebo*. Fentermina-Topiramato e Liraglutide erano associate con le più alte probabilità di raggiungere una perdita di peso di almeno il 5%.

Lo studio dimostra che oggi **abbiamo a disposizione farmaci efficaci** nella terapia del sovrappeso e dell'obesità, **anche se i più efficaci sono gravati da importanti effetti indesiderati** che possono compromettere la *compliance* del paziente. Purtroppo, ad oggi **nessuno di questi farmaci è rimborsato dal nostro SSN**.

Bibliografia

1. Khera R, Murad MH, Chandar AK et al. Association of pharmacological treatments for obesity with weight loss adverse events: a systematic review and meta-analysis. JAMA [2016, 315: 2424-34](#).

