



Caso clinico

## Effetti di lurasidone sulle funzioni cognitive durante il trattamento della psicosi: case report

Società Italiana di Psichiatria



Maria Francesca Patti

Dirigente Medico Psichiatria, CSM DSM di Aprilia, ASL Latina

© Copyright by Pacini Editore Srl

La psicosi, denominata *dementia praecox* da Kraepelin per sottolineare l'impatto della malattia nelle funzioni cognitive, è un disturbo cronico progressivo caratterizzato da rapido deterioramento cognitivo. L'obiettivo del presente articolo è riflettere sul rapporto bidirezionale esistente tra farmacoterapia e cognizione, in particolare su come gli antipsicotici possano influire sulle capacità cognitive, già compromesse dal disturbo, e su come queste ultime ci possano indirizzare, unitamente ad altri fattori, nella scelta del corretto trattamento. Nelle psicosi, fin dal loro esordio, si presentano diversi deficit cognitivi che possono combinarsi reciprocamente. Gli obiettivi terapeutici di ogni trattamento sono molteplici: la remissione clinica della fase acuta, la prevenzione delle ricadute, il controllo della sintomatologia negativa nelle fasi successive, il mantenimento delle funzioni cognitive e il recupero funzionale dell'individuo. Tra le dimensioni sintomatologiche della psicosi, i deficit cognitivi si sono dimostrati il più valido indice prognostico del funzionamento a lungo termine.

### Presentazione e storia clinica

Mattia, visitato per la prima volta all'età di 19 anni, presentava un grave quadro psicotico con deliri paranoidei, di grandezza e di riferimento, furto del pensiero, dispercezioni uditive ed estremo ritiro sociale. Gli anni critici dell'adolescenza li ha vissuti in lockdown a causa della pandemia SARS-CoV-2, interrompendo gli studi liceali. Anche successivamente, gli unici contatti sociali sono stati solo virtuali, attraverso giochi online che lo hanno impegnato per numerose ore nell'arco della giornata. Mattia vive con i genitori e il fratello, con cui ha rapporti conflittuali. All'ingresso, al paziente furono somministrati i test *Brief Psychiatric Rating Scale* (BPRS), *Global Assessment of Functioning* (GAF), *Wisconsin Card Sorting Test* (WCST) che qualificano il grave disturbo psicotico in un ambito intellettivo normale.

### Trattamento ed esiti

La terapia prescritta è stata la seguente: lurasidone 148 mg/die (dosaggio raggiunto gradualmente in tre settimane). Mattia ha dimostrato una buona *compliance* al trattamento, non rendendo necessaria né l'ospedalizzazione né la prescrizione di ulteriori molecole. Soddisfatto di non assumere troppi farmaci e di non subire effetti sedativi. Dopo sei mesi, al *follow-up*, il quadro clinico è migliorato notevolmente e non si sono verificati effetti collaterali. Assenti i sintomi positivi con miglioramento anche delle abilità sociali. Mattia ha completato il suo percorso scolastico diplomandosi al liceo scientifico e ha ripreso i rapporti con alcuni amici storici.

Le scale di valutazione confermano quanto suggerito dalla clinica. A tre anni dall'inizio della terapia, non si sono verificate ricadute sintomatologiche, frequenta con profitto l'università (facoltà di Architettura), ha ampliato le sue autonomie prendendo la patente di guida, incontrando regolarmente un gruppo di amici reali e praticando sport. Tutte e tre le scale di valutazione (BPRS, GAF e WCST) sono migliorate.

### Conclusioni

La terapia con lurasidone ha prodotto effetti positivi sul profilo cognitivo di Mattia grazie sia al mancato impatto negativo del farmaco sia al blocco della progressione psicopatologica. A differenza di quanto emerso dai numerosi studi condotti con gli antipsicotici tipici, per i quali è stata dimostrata un'influenza negativa dose-dipendente sulle funzioni cognitive, lurasidone sembra esercitare un'azione positiva sulla sfera cognitiva, grazie al suo profilo recettoriale, comprendente l'agonismo parziale per i recettori 5-HT<sub>1A</sub> e l'antagonismo per i recettori 5-HT<sub>7</sub>, in assenza di legame ai recettori istaminergici e muscarinici.

### Bibliografia di riferimento

- Baldez DP, Biazus TB, Rabelo-da-Ponte FD, et al. The effect of antipsychotic on cognitive performance of individuals with psychotic disorders: Network metaanalysis of randomized controlled trials. *Neurosci Biobehav Rev* 2021;126:265-275. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2021.03.028>
- Saeedi H, Addington J, Addington D. The association of insight with psychotic symptoms, depression, and cognition in early psychosis: a 3-year follow-up. *Schizophr Res* 2007;89:123-128. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2006.09.018>
- Harvey PD. The clinical utility of lurasidone in schizophrenia: patient considerations. *Neuropsychiatr Dis Treat* 2015;11:1103-1109. <https://doi.org/10.2147/NDT.S68417>
- Ishibashi T, Horisawa T, Tokuda K, et al. Pharmacological profile of lurasidone, a novel antipsychotic agent with potent 5-hydroxytryptamine 7 (5-HT<sub>7</sub>) and 5-HT<sub>1A</sub> receptor activity. *J Pharmacol Exp Ther* 2010;334:171-181. <https://doi.org/10.1124/jpet.110.167346>
- McCarthy J, Rabinowitz D, Habib M, et al. Bender Gestalt Recall as a measure of short-term visual memory in children and adolescents with psychotic and other severe disorders. *Percept Mot Skills* 2002;95:1233-1238. <https://doi.org/10.2466/pms.2002.95.3f.1233>
- Meltzer HY, Share DB, Jayathilake K, et al. Lurasidone improves psychopathology and cognition in treatment resistant schizophrenia. *Clin Psychopharmacol* 2020;40:240-249. <https://doi.org/10.1097/JCP.0000000000001205>
- Green MF, Nuechterlein KH, Gold JM, et al. Approaching a consensus cognitive battery for clinical trials in schizophrenia: the NIMH-MATRICES conference to select cognitive domains and test criteria. *Biol Psychiatry* 2004;56:301-307. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2004.06.023>
- Stahl SM, Cucchiari J, Simonelli D, et al. Effectiveness of lurasidone for patients with schizophrenia following 6 weeks of acute treatment with lurasidone, olanzapine, or placebo: a 6-month, open-label, extension study. *J Clin Psychiatry* 2013;74:507-515. <https://doi.org/10.4088/JCP.12m08084>
- Stahl Stephen GM. *Stahl's essential psychopharmacology: prescriber's guide*. 6th ed. Cambridge University Press 2013.

### Correspondence:

Maria Francesca Patti  
pattimariafrancesca@yahoo.it

**How to cite this article:** Patti MF. Effetti di lurasidone sulle funzioni cognitive durante il trattamento della psicosi: case report. *Evidence-based Psychiatric Care* 2023;9(1 Suppl 2):9-9; <https://doi.org/10.36180/2421-4469-2023-SS5>