



Steroidi nella paralisi di Bell?

Data 18 maggio 2008
Categoria neurologia

Il prednisolone sembra efficace nell'aumentare la percentuale di guarigione nella paralisi periferica del nervo facciale, mentre non si sono ottenuti risultati con l'aciclovir.

In questo RCT, in doppio cieco, sono stati arruolati 551 pazienti con paralisi di Bell (età media: 44 anni) randomizzati a ricevere, per 10 giorni, prednisolone (25 mgx2/die), aciclovir (400 mgx5/die), entrambi i farmaci associati oppure placebo. A distanza di 3 mesi una risoluzione completa della paralisi si ebbe nell'83% dei pazienti trattati con steroide e nel 64% di quelli trattati con solo aciclovir oppure con placebo. A distanza di 9 mesi la percentuale salì, rispettivamente, al 94% e all'82%. L'aciclovir si dimostrò inefficace sia quando usato da solo sia quando aggiunto al prednisolone.

Il numero di soggetti che è necessario trattare con prednisolone per ottenere una guarigione in più è di 8 (IC95% da 6 a 14).

Gli autori concludono che il trattamento precoce della paralisi di Bell con prednisolone migliora le probabilità di guarigione sia a 3 che a 9 mesi mentre non ci sono evidenze che l'aciclovir sia efficace.

Fonte:

Sullivan FM et al. Early treatment with prednisolone or acyclovir in Bell's palsy. N Engl J Med 2007 Oct 18; 357:1598.

Commento di Renato Rossi

Secondo alcune revisioni Cochrane non vi erano buone evidenze che il trattamento con steroidi o con antivirali (valaciclovir o aciclovir) fosse utile nella paralisi di Bell idiopatica. Tuttavia i revisori notavano che gli studi erano pochi e con casistica limitata. Questo studio ha arruolato, da solo, più pazienti di quelli presenti nelle revisioni precedenti e suggerisce che il trattamento precoce con steroidi sia in grado di aumentare la percentuale di risoluzione completa della paralisi. L'aciclovir invece non sembra portare a benefici ulteriori. Tuttavia un editorialista, commentando lo studio, nota che probabilmente non tutti gli antivirali sono uguali. Cita infatti un altro recente RCT su 221 pazienti trattati, entro 7 giorni dall'inizio della paralisi, con valaciclovir (1000 mg/die per 5 giorni) + prednisolone oppure placebo + prednisolone. I pazienti sono stati seguiti fino alla guarigione completa oppure per 6 mesi: la percentuale di guarigione fu del 96,5% nel gruppo trattato con l'associazione e del 89,7% in quello trattato con solo steroide. Ovviamente saranno necessari studi diretti di confronto prima di concludere che vi sono realmente differenze di efficacia tra i due antivirali. Per il momento comunque sembra ragionevole utilizzare lo steroide per il trattamento della paralisi di Bell, anche perché si tratta di una terapia di breve durata e di solito ben tollerata.

Referenze

1. <http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=2669>
2. Hato N et al. Valacyclovir and prednisolone treatment for Bell's palsy: a multicenter, randomized, placebo-controlled study. Otol Neurotol. 2007 Apr;28(3):408-13.