

Ο Νευροπαθητικός πόνος στην ρευματολογία!



Χρόνια Οσφραλγία

Δρ. Αχιλ. Ε. Γεωργιάδης
Ρευματολόγος

Τι είναι πόνος;

Πόνος είναι η δυσάρεστη αισθητική και συναισθηματική εμπειρία που σχετίζεται με πραγματική ή πιθανή βλάβη ιστού ή περιγράφεται σε σχέση με μια τέτοια βλάβη.

International Association for the Study of Pain (IASP)

Η παρουσίαση των τύπων πόνου διαφέρει

Νευροπαθητικός πόνος

Πόνος με αίτιο ή έναρξη οφειλόμενα σε πρωτοπαθή βλάβη ή δυσλειτουργία στο νευρικό σύστημα (περιφερικό ή κεντρικό νευρικό σύστημα)¹

Μικτός πόνος

Πόνος με στοιχεία νευροπαθητικά και αλγαισθητικά

Πόνος από αλγοϋποδοχείς

Πόνος που προκαλείται από τραύμα σε ιστούς του σώματος (μυοσκελετικό, στο δέρμα ή σπλαχνικό)²

1. International Association for the Study of Pain. IASP Pain Terminology.

2. Raja et al. in Wall PD, Melzack R (Eds). Textbook of pain. 4th Ed. 1999.;11-57

Νευροπαθητικός Πόνος

*Νευροπαθητικός πόνος ορίζεται
ο πόνος που προκαλείται από βλάβη ή
δυσλειτουργία του Νευρικού
Συστήματος (του ΚΝΣ ή του ΠΝΣ)*

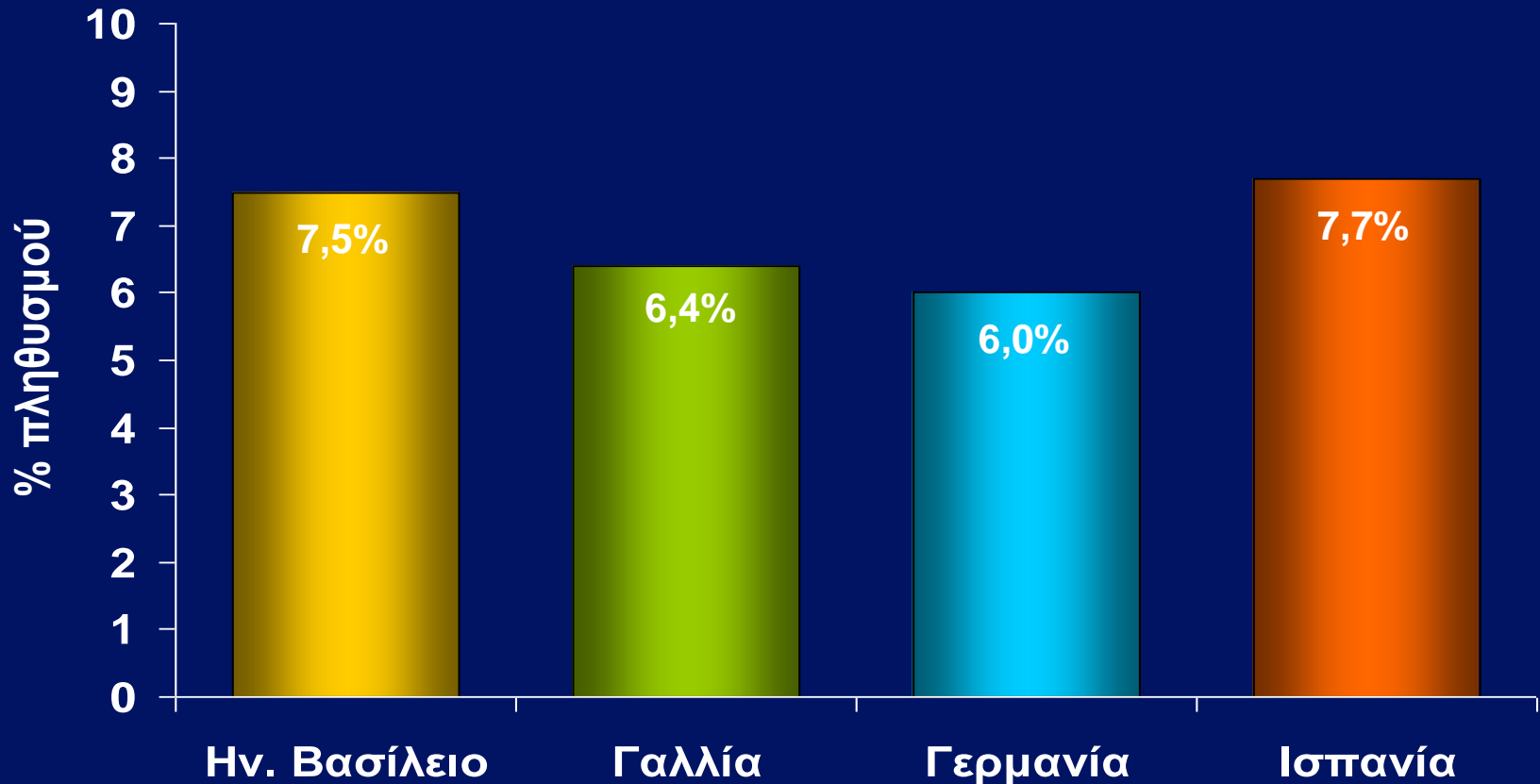
International Association for the Study of Pain (IASP)

Νευροπαθητικός Πόνος

Κύρια Χαρακτηριστικά

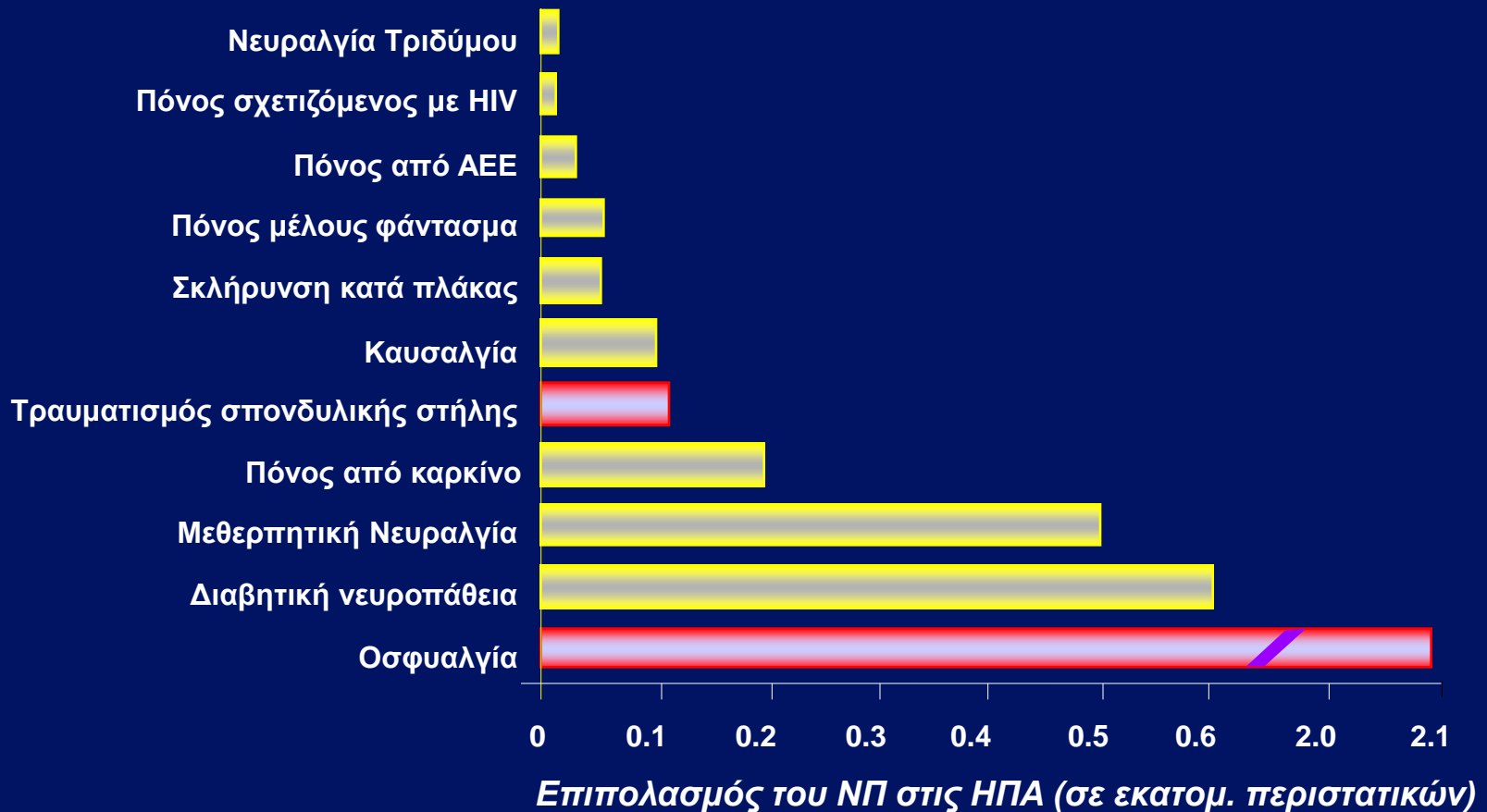
- Συνήθως χρόνιος
- Η παρουσία αλλοδυνίας, υπεραλγησίας ή υπαλγησίας είναι συνήθης
- Αίσθημα καύσου, αιμωδίας, ηλεκτρικής εκκένωσης
- Επιδεινώνεται συνήθως τη νύχτα
- Δεν απαντά στις συνήθεις παρεμβάσεις με αναλγητικά

Ο επιπολασμός του νευροπαθητικού πόνου στην Ευρώπη κυμαίνεται μεταξύ 6,0-7,7%

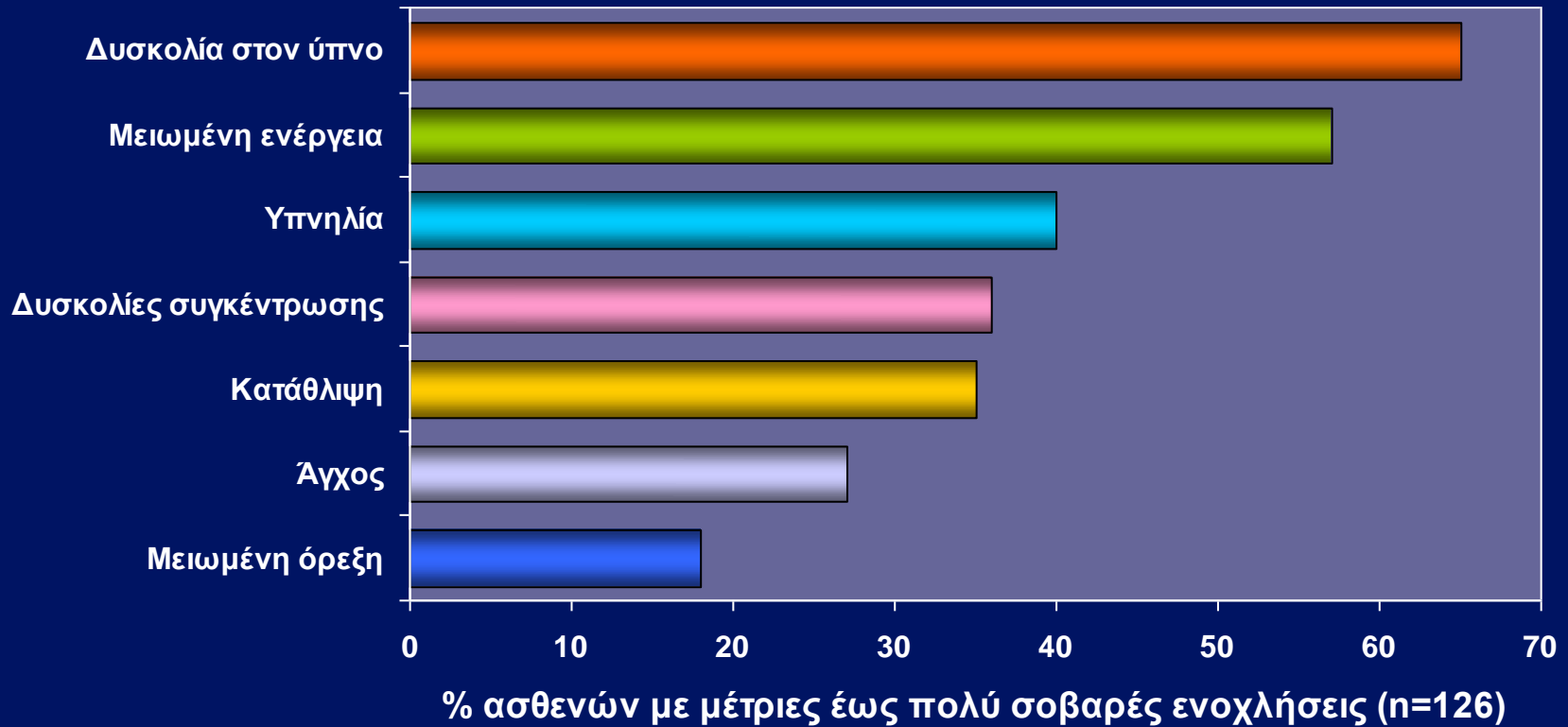


Ασθενείς με οσφυαλγία με νευροπαθητικά στοιχεία συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη
European Survey in Painful Neuropathic Disorders 2006

Επιδημιολογία ΝΠ



Οι ασθενείς με νευροπαθητικό πόνο εμφανίζουν σημαντικά συνοδά συμπτώματα



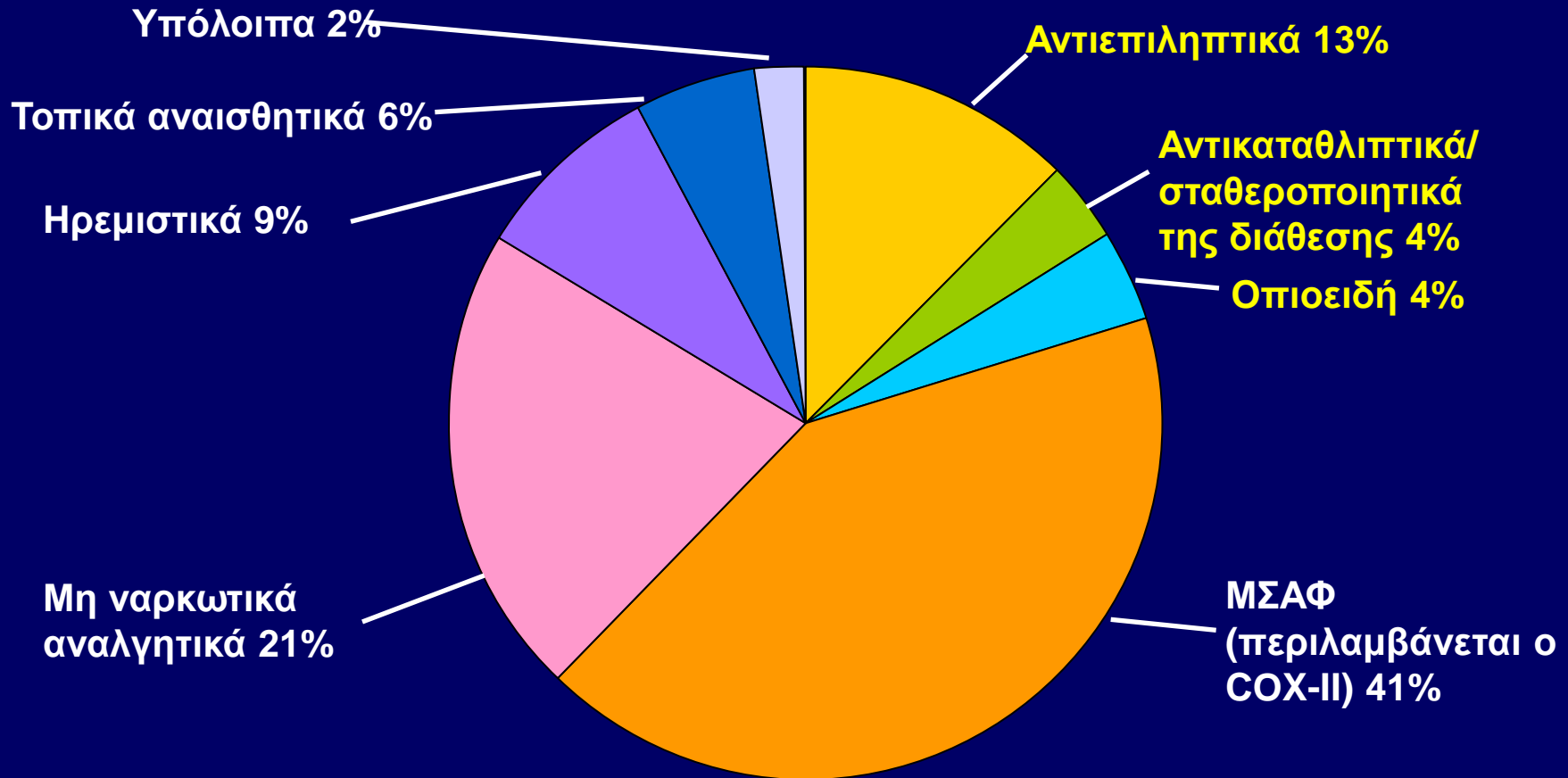
Ο Χρόνιος πόνος μέσης έχει συχνά Νευροπαθητικό υπόστρωμα

- Το νευροπαθητικό υπόστρωμα είναι δύσκολο να διαγνωσθεί όταν υφίσταται και άλλος πόνος
- Περισσότερο από το 1/3 (37%) των ασθενών που υποφέρουν από χρόνια πόνο μέσης έχουν και νευροπαθητικό υπόστρωμα¹

1. Freynhagen R, Baron R, Gockel U, et al. painDETECT: a new screening questionnaire to identify neuropathic components in patients with back pain. Curr Med Res Opin. 2006;22(10):1911-20.

Τρέχουσα χρήση συνταγογραφούμενων φαρμάκων από ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία για νευροπαθητικό πόνο

Τα φάρμακα με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα αποτελούν μικρό ποσοστό των συνταγογραφούμενων



Πρεγκαμπαλίνη

Επίσημες Ενδείξεις

Ενδείκνυται για τη θεραπεία του περιφερικού και κεντρικού νευροπαθητικού πόνου σε ενήλικες.

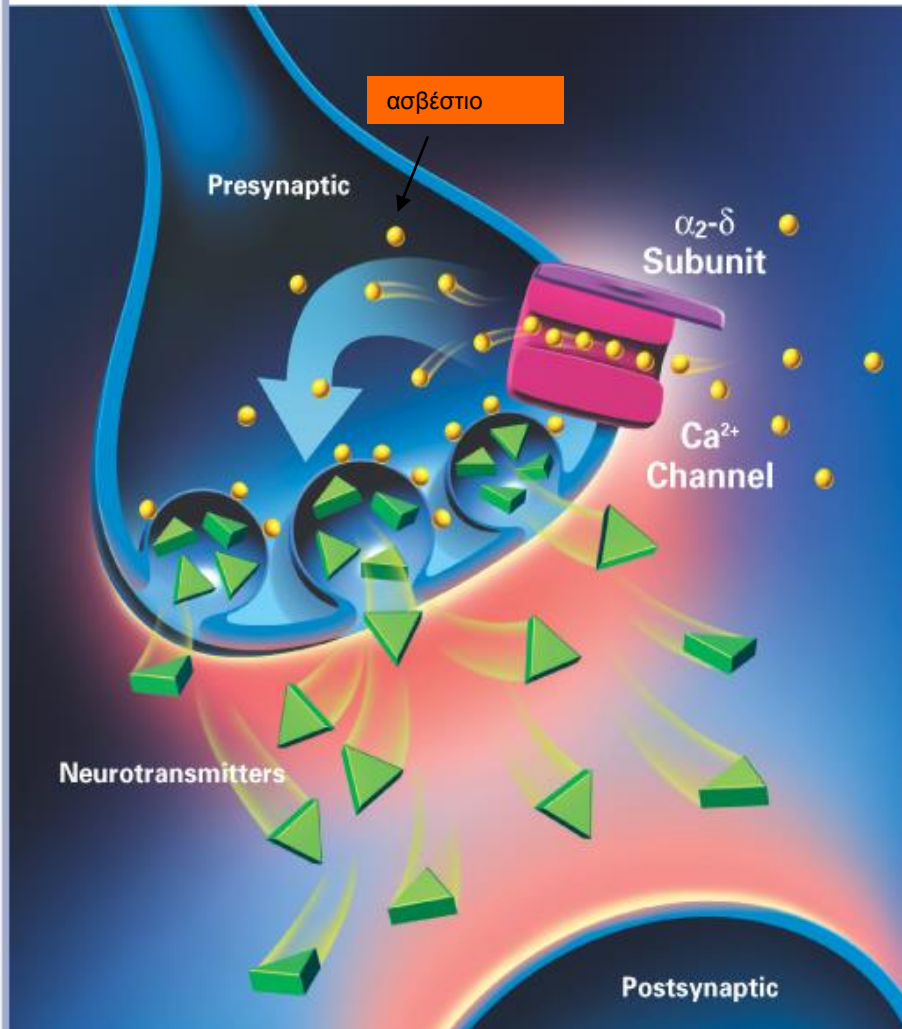
Ενδείκνυται ως συμπληρωματική θεραπεία σε ενήλικες με εστιακές επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς δευτερογενή γενίκευση.

Ενδείκνυται για τη θεραπεία της Γενικευμένης Αγχώδους Διαταραχής (ΓΑΔ) στους ενήλικες

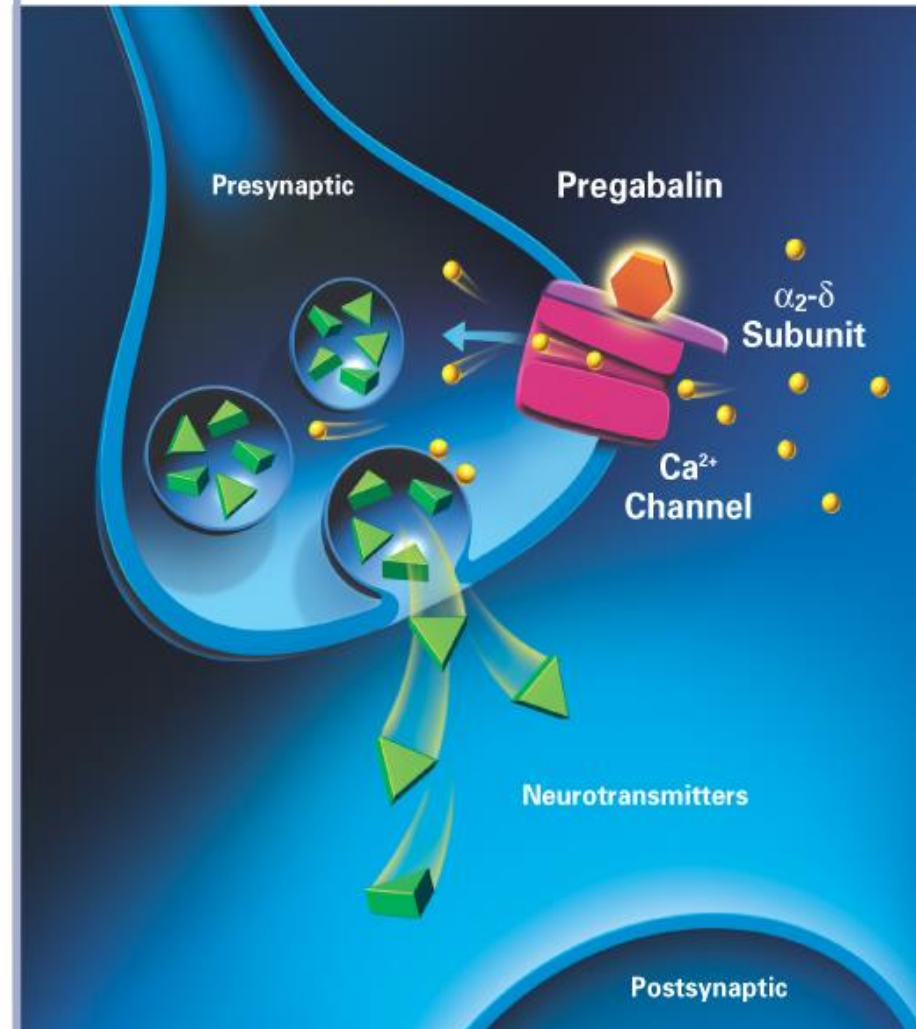


Η πρεγκαμπαλίνη ρυθμίζει την δραστηριότητα υπερδιεγερμένων νευρώνων

Υπερδιεγερμένος νευρώνας



Διαμόρφωση του υπερδιεγερμένου νευρώνα με πρεγκαμπαλίνη



Σημαντική μείωση του πόνου και σε μακροχρόνιες μελέτες

Μελέτη ευέλικτης δόσης ανοικτής επέκτασης πρεγκαμπαλίνη 150-600 mg



*Ασθενείς που έλαβαν θεραπεία για 2 χρόνια (n=251)

Data on file, Pfizer Inc.

Σύνοψη ασφάλειας και ανοχής

- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ήπιες έως μέτριες, παροδικές και δοσοεξαρτώμενες.
- Οι πιο κοινές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν υπνηλία, ζάλη, οίδημα και αδυναμία
 - Η ζάλη εμφανίζεται τις 12 πρώτες ημέρες
 - Η υπνηλία εμφανίζεται την 3η-6η ημέρα
 - Γενικά και οι δύο είναι ήπιες και παροδικές
- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρουσιάσθηκαν ήταν παρόμοιες με αυτές που παρατηρήθηκαν και στις μελέτες του περιφερικού νευροπαθητικού πόνου (ΔΠΝ και ΜΝ) σε >1500 ασθενείς που έλαβαν πρεγκαμπαλίνη
- Χαρακτηριστικά εργαστηριακών εξετάσεων παρόμοια με εκείνα του placebo
- Δεν διαπιστώνονται σημαντικές μεταβολές στα ζωτικά σημεία
- Μη σημαντικά κλινικά ευρήματα στο ΗΚΓ

Τελικά συμπεράσματα

- Η πρεγκαμπαλίνη 150-600 mg/ημ ήταν αποτελεσματική στην ανακούφιση από τον χρόνια κεντρικό νευροπαθητικό πόνο σε ασθενείς με βλάβη του νωτιαίου μυελού
- Παρουσίασε ταχεία έναρξη δράσης (1^η εβδομάδα) και διατηρούμενη αποτελεσματικότητα
 - Πάνω από 60% των ασθενών παρουσίασαν $\geq 30\%$ μείωση του πόνου
- Η πρεγκαμπαλίνη 150-600 mg/ημ επίσης συσχετίσθηκε με σημαντική βελτίωση των διαταραχών ύπνου
- Η πρεγκαμπαλίνη 150-600 mg/ημ παρουσίασε σημαντική βελτίωση των συνοδών διαταραχών άγχους
- Ενώ πάνω από 55% των ασθενών ανέφεραν σημαντική βελτίωση (PGIC)
- Τέλος η πρεγκαμπαλίνη ήταν καλά ανεκτή