

Rola leków przeciwpadaczkowych i przeciwdepresyjnych w leczeniu bólu neuropatycznego

The role of antiepileptic and antidepressant drugs in neuropathic pain treatment

Agnieszka Kończak^a, Mirosław Czuczwar^a, Krzysztof Przesmycki^a, Stanisław Jerzy Czuczwar^b

^aII Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Akademia Medyczna, Lublin, ^bKatedra i Zakład Patofizjologii, Akademia Medyczna, Lublin

otrzymano / received: 25.11.2005; otrzymano po recenzji / revised: 19.03.2006; zaakceptowano / accepted: 21.03.2006

Abstract: Data from many clinical studies clearly show that neuropathic pain is a challenging condition to treat. It is characterized by small sensibility to conventional analgesics e.g. opioids. Neuropathic pain is often either misdiagnosed or mistreated and the patients are often referred to Pain Clinic with delay. Recent results of experimental and clinical studies have provided new data suggesting that pathophysiological phenomena observed in neuropathic pain and epilepsy are similar to a certain degree. Therefore, the rationale for treatment of neuropathic pain, associated with painful diabetic neuropathy, postherpetic neuralgia or trigeminal neuralgia with the use of antiepileptic drugs seems justified. The doses of antiepileptic drugs used in neuropathic pain treatment are often too low to provide sufficient pain control, therefore the adequate dosing for new antiepileptic drugs (oxcarbazepine, gabapentin, pregabalin, topiramate and levetiracetam) and antidepressant drugs (duloxetine and venlafaxine) is discussed in this article. Despite the major advances in understanding pathophysiological phenomena associated with neuropathic pain, its treatment remains a challenge for physicians.

Key words: Neuropathic pain; Antiepileptic drugs; Antidepressant drugs

Streszczenie: Leczenie bólu neuropatycznego jest istotnym problemem terapeutycznym, na co wskazują liczne obserwacje kliniczne. Znamioną cechą tego rodzaju bólu jest mała wrażliwość na konwencjonalne leki przeciwbólowe np. opioidy. Często jest on niewłaściwie diagnozowany i leczony a pacjenci są późno kierowani do poradni leczenia bólu. Wyniki badań doświadczalnych oraz klinicznych dostarczyły wielu nowych informacji, wskazujących na podobieństwo patomechanizmów bólu neuropatycznego i padaczki. Dlatego stosowanie leków przeciwpadaczkowych w leczeniu bólu neuropatycznego jest rozważane jako leczenie podstawowe, szczególnie w przypadkach neuropatii cukrzycowej, popółpaścowej oraz neuralgii nerwu trójdzielnego. Jednak w wielu przypadkach leki te są stosowane w zbyt niskich dawkach, co może być przyczyną ich nieskuteczności. W związku z tym jego leczenie powinno uwzględniać właściwe dawkowanie, co zostało bliżej przedstawione w oparciu o bieżące piśmiennictwo, dla okskarbazepiny, gabapentyny, pregabaliny, topiramatu i lewetiracetamu a także wybranych nowych leków przeciwdepresyjnych (duloksetyny i wenlafaksyny). Pomimo znaczącego postępu w poznaniu patomechanizmów bólu neuropatycznego jego leczenie pozostaje nadal wyzwaniem dla lekarzy.

Słowa kluczowe: Ból neuropatyczny; Leki przeciwpadaczkowe; Leki przeciwdepresyjne