

# Dystonia związana z zespołem wieloobjawowego bólu miejscowego (CRPS) – opis przypadku

## Dystonia Associated with Complex Regional Pain Syndrome (CRPS) Case study

Anna Przeklasa-Muszyńska

Zakład Badania i Leczenia Bólu, Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Collegium Medicum, Uniwersytet Jagielloński, Kraków

otrzymano / received: 30.06.2009; otrzymano po recenzji / revised: 05.07.2009; zaakceptowano / accepted: 15.07.2009

**Abstract:** Complex regional pain syndrome (CRPS) is a type of neuropathic pain on the peripheral parts of the extremities. There are two types of this syndrome: type I, (regional sympathetic dystrophy – RSD) without documented nerve damage, type II (causalgia) with coexisting peripheral nerve damage. Appropriate diagnosis of CRPS is possible through the use of diagnostic criteria proposed by the IASP. In CRPS patients there are many changes on various levels involved in the nociceptive process. The result of this abnormalities are accompanying CRPS sensory disturbances in affected extremity – motor and autonomic. This symptoms are usually initiated by peripheral damage (often minor trauma), or immobilization of the extremities. This may involve only the damaged limb, but also can spread to other extremities. CRPS is often accompanied by motor disturbances and other motor dysfunctions (involuntary movements, tremor, dystonia). Dystonia is one of the most common CRPS associated motor dysfunction. The mechanisms responsible for the initiation of motor disturbances is not quite know. Due to the complex nature of the syndrome CRPS and its accompanying motor disorders CRPS is difficult to treat and require long-term, multidisciplinary treatment. In many cases the use of multiple therapeutic approaches, including invasive procedures such as spinal stimulation, intrathecally used baclofen does not bring expected results. In clinical practice, we also have patients with CRPS and accompanying dystonia and in this case study such a patient will be described.

**Key words:** Complex regional pain syndrome; Neuropathic pain; Dystonia; Pharmacotherapy; Multimodal therapy

**Streszczenie:** Zespół wieloobjawowego bólu miejscowego (*complex regional pain syndrome*, CRPS) jest rodzajem bólu neuropatycznego dotyczącego obwodowych części kończyn. Wyróżnia się dwa rodzaje zespołu: typ I (regionalna dystrofia współczulna, RSD) bez udokumentowanego uszkodzenia nerwu, typ II (kauzalgia) ze współistniejącym uszkodzeniem nerwu obwodowego. Właściwe diagnozowanie CRPS jest możliwe dzięki zastosowaniu kryteriów diagnostycznych zaproponowanych przez IASP. W tym zespole chorobowym dochodzi do zmian na wielu poziomach zaangażowanych w proces nocycypcji a efektem są towarzyszące CRPS zaburzenia czuciowe, motoryczne oraz autonomiczne w zakresie objętej dolegliwością kończyny. Zespół ten jest zwykle zainicjowany przez obwodowo działający bodziec uszkodzający (często nieznaczny uraz) lub unieruchomienie obwodowej części kończyny. Może dotyczyć tylko uszkodzonej, ale także innych kończyn. Zespołowi CRPS często towarzyszą zaburzenia motoryczne oraz inne dysfunkcje ruchowe – ruchy mimowolne, tremor, dystonia. Dystonia należy do najczęściej towarzyszących CRPS dysfunkcji ruchowych. Nie do końca poznano mechanizmy

odpowiedzialne za powstawanie zaburzeń motorycznych. Ze względu na złożony charakter powstawania, zarówno zespół CRPS jak i towarzyszące mu zaburzenia motoryczne są trudne do leczenia i wymagają długotrwałej, wielodyscyplinarnej terapii. W wielu przypadkach stosowanie kilku metod terapeutycznych włącznie z procedurami inwazyjnymi takimi jak stymulacja rdzenia z dokanałowo stosowanym baklofenem nie przynoszą oczekiwanych rezultatów. W naszej praktyce klinicznej, również spotykamy się z dystonią w przebiegu CRPS i w niniejszym opracowaniu zostanie opisany przypadek takiego pacjenta.

**Słowa klucze:** Zespół wielobjawowego bólu miejscowego; Ból neuropatyczny; Dystonia; Farmakoterapia; Terapia multimodalna