

Leczenie bólu nowotworowego

Silny ból – silny opioid

Cancer pain treatment. Severe pain – strong opioid.

Anna Przeklasa-Muszyńska, Jan Dobrogowski
Zakład Badania i Leczenia Bólu, Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Collegium Medicum,
Uniwersytet Jagielloński, Kraków

otrzymano / received: 15.10.2009; otrzymano po recenzji / revised: 02.11.2009; zaakceptowano / accepted: 24.11.2009

Abstract: Most of cancer pain patients can be effectively treated using analgesics in accordance with the World Health Organization (WHO) guidelines. Opioids remain the most effective analgesics treatment for moderate to severe pain and mainstay of cancer pain. Enabling to the treatment of cancer pain with strong opioids still is a challenge and, in spite of recommendations still remains much controversy. The most important task is to obtain effective pain therapy, acceptable by the patient and with minimal risk of side effects. Initiation of therapy with strong opioids is a challenging phase to obtain the maximum benefit and to gain the patient's compliance. The approach could be different, depending on the clinical situation and type of opioid regimen. Dosing of opioids has also been guided by a simple principle: higher pain levels require higher opioid doses. It is necessary to remember about proper selections of analgesics, including opioids, and take into consideration co-existing diseases and restrictions. The principal limitation on dose being unacceptable adverse effects. Whilst there is a vast literature confirming the effectiveness of strong opioids for the treatment of chronic pain, there is a lack of information regarding opioid titration.

Key words: Cancer pain; WHO guidelines; Pain intensity; Strong opioids; Adverse effect

Streszczenie: Ból towarzyszący chorobie nowotworowej może być efektywnie leczony zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Opioidy pozostają najbardziej efektywnymi analgetykami w leczeniu bólu o umiarkowanym i dużym natężeniu towarzyszącemu chorobie nowotworowej. Włączenie do leczenia bólu w tej grupie pacjentów silnych leków opioidowych w dalszym ciągu jest wyzwaniem i mimo określonych zaleceń wciąż budzi wiele kontrowersji. Najbardziej istotnym zadaniem jest uzyskanie efektywnego postępowania przeciwbólowego przy jednoczesnej akceptacji terapii przez pacjenta i minimalizowaniu ryzyka występowania objawów niepożądanych. Podejście do leczenia silnymi opioidami powinno być indywidualne, zależne od sytuacji klinicznej i sposobu podawania opioidu. Warto pamiętać o właściwym wyborze leków przeciwbólowych, także opioidów zależnie od natężenia bólu, uwzględniając wszystkie współistniejące schorzenia i ograniczenia ich zastosowania. W dawkowaniu opioidów także obowiązuje nas prosta zasada: ból o wyższym stopniu natężenia, wymaga wyższej dawki opioidu. Głównym ograniczeniem dawki powinny być wyłącznie objawy niepożądane. Znaleźć można wiele pozycji literatury potwierdzającej efektywność silnych opioidów w leczeniu bólu przewlekłego, ale nie można znaleźć informacji na temat miareczkowania (wprowadzania) opioidu do leczenia.

Słowa kluczowe: Ból towarzyszący chorobie nowotworowej; Schemat analgetyczny WHO, Natężenie bólu; Silne opioidy; Objawy niepożądane