

Akut fájdalomcsillapítás lehetősége új, kombinált készítmény alkalmazásával

Dr. Penczner Gabriella



Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet

Haladás a reumatológia, immunológia és osteológia területén

2015-2017

2018. április 19 - 20.

Budapest Danubius Hotel Helia

Kombinációs készítmények

fájdalomcsillapítás

daganat terápia

diabetes mellitus

hypertonia kezelése



A fájdalomátvitel többtényezős jelenség- **multimodális**
monomodális szer nem elégséges a közepes/erős fájdalomra

Kombinációk előnye:

kisebb dózisok is elegendőek a komponensekből

csökken a mellékhatások kockázata

javul a kezelés biztonságossága



WHO lépcső

**I. NO+/- adjuváns acetaminofen, metamizol,
NSAID**

II. minor ópiát+ NO (NSAID +/-adjuváns)

III. erős opioidok+NO+NSAID +/-adjuváns)



A WHO Fájdalomlépcsője:

Alkalmazható az Ízületi Fájdalom Vonatkozásában?

Az NSAID-ektől az Opioidokig

Pascale Vergne-Salle, MD PhD

Pharmacology of Pain (IASP, 2010) klinikai hatékonyságon alapuló osztályozási módokat javasolt.

Nociceptív fájdalmat a gyulladás szteroidokkal vagy NSAID-ekkel ,a nem gyulladásos eredetű nociceptív fájdalmat opioid vagy nem opioid analgetikumokkal, míg a neuropathiás fájdalmat antidepresszánsokkal vagy antikonvulzív szerekkel csökkenthetnénk.

Bizonyos reumatológiai kórképekben specifikus gyógyszerek alkalmazása, pl. kolhicint köszvény esetén-jön szóba.

Nemzetközi Osteoarthritis Kutatási Társaság) friss ajánlásai acetaminophent (paracetamolt), az NSAID-eket, illetve a duloxetint , neuropathiás jellegű fájdalom, perifériás vagy centrális szenzitizációban antikonvulzív szerek, antidepresszánsok vagy capsaicin jön szóba.





**A WHO Fájdalomlépcsője:
Alkalmazható az Ízületi Fájdalom Vonatkozásában?**

Gyulladásos reumás betegségekben optimális szerek az NSAID-k és a kortikoszteroidok.

Kristály arthritisek optimális kezeléshez NSAID, kolhicin vagy kortikoszteroidok a megfelelő terápia (EULAR).





Derékfájdalom módszertani ajánlása:

Diagnosis and Treatment of Low Back Pain: A Joint Clinical Practice Guideline from the American College of Physicians and the American Pain Society .

Roger Chou., et al.: Ann Intern Med. 2007.



Chou R et al.: Systemic Pharmacologic Therapies for Low Back Pain: A Systematic Review for an American College of Physicians Clinical Practice Guideline. Ann Intern Med. 2017 Feb 14. doi: 10.7326/M16-2458.

NICE, NDMG ajánlás 2017.

Akut és szubakut derékfájdalom kezelése

meleg

masszázs

akupunktúra

manipuláció NSAID, izomrelaxans



TRAMADOL

centrálisan ható opioid

μ , δ és κ receptorokon hat, tiszta agonista

tramadol hatáserőssége 1/10-1/6-a a morfinénak

gátolja a noradrenalin-és szerotonin-visszavételt

változatos kiszerezési formák-csepp, kúp, tbl, inj.

napi dózis max. 400 mg.



NSAID-K HATÁS/MELLÉKHATÁSAI

gyulladásgátlás

fájdalomcsillapító
hatás

lázcsillapító hatás

COX-1

gastrointestinalis

cardiovascularis

hepatotoxikus

nephrotoxicus

anaphylaxia

angio-oedema

neurológiai

COX-2

cardiovascularis

hepatotoxikus

nephrotoxicus

anaphylaxia

angio-oedema

gastrointestinalis





Rövid felezési idejű

(≤ 6 óra)

Aceclofenac

Acemetacin

Diclofenac

Flurbiprofen

Ibuprofen

Indomethacin

Dexketoprofen

Nimesulid

Hosszú felezési idejű

(≥10 óra)

Etoricoxib

Celecoxib

Meloxicam

Nabumeton

Naproxen

Piroxicam

Tramadol+NSAID

- a két szer szinergista
- közepesen erős és erős akut fájdalom csökkentésében
- rövid távú terápia



Farmakokinetika

Maximális plazmakoncentráció:
dexketoprofén 30 (15–60) perc
tramadol 1,6–2 óra



Alkalmazás a klinikai gyakorlatban

- posztoperatív fájdalom csillapítás laparoszkópos kolecisztektómián átesett betegeket randomizáltak tramadollal (T csoport) vagy dexketoprofén + tramadol kombinációval (TD csoport) történő posztoperatív fájdalomcsillapításra.

A TD csoportban kisebbnek találták az opioidok iránti igényt, és a betegek elégedettebbek voltak a kezeléssel. A kombinációval kezelt betegek vizuális analóg skálán enyhébbnek jelezték fájdalmukat, mint a csak tramadollal kezelt betegek.

Ekmekeçi P, et al. The efficacy of adding dexketoprofen trometamol to tramadol with patient controlled analgesia technique in post-laparoscopic cholecystectomy pain treatment. *Agri* 2012;24:63–68



Alkalmazás a klinikai gyakorlatban

randomizált, kettős vak

647 fő csípőprotézis-műtét utáni napon legalább közepes intenzitású fájdalom, a dexketoprofén és a tramadol kombinációja hatásosabb fájdalomcsillapítást eredményezett.

McQuay HJ, et al. Randomized clinical trial of dexketoprofen/tramadol 25 mg/75 mg in moderate-to-severe pain after total hip arthroplasty. Br J Anaesth 2016;116:269–276



fix dózisú dexketoprofén 25 mg + tramadol 75 mg

KINEK?

mérsékelt- súlyos akut fájdalom tüneti kezelésére felnőtt betegek
számára

napi max. 3x1 tbl.

rövid távú

akut tünetek

5 nap



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

