



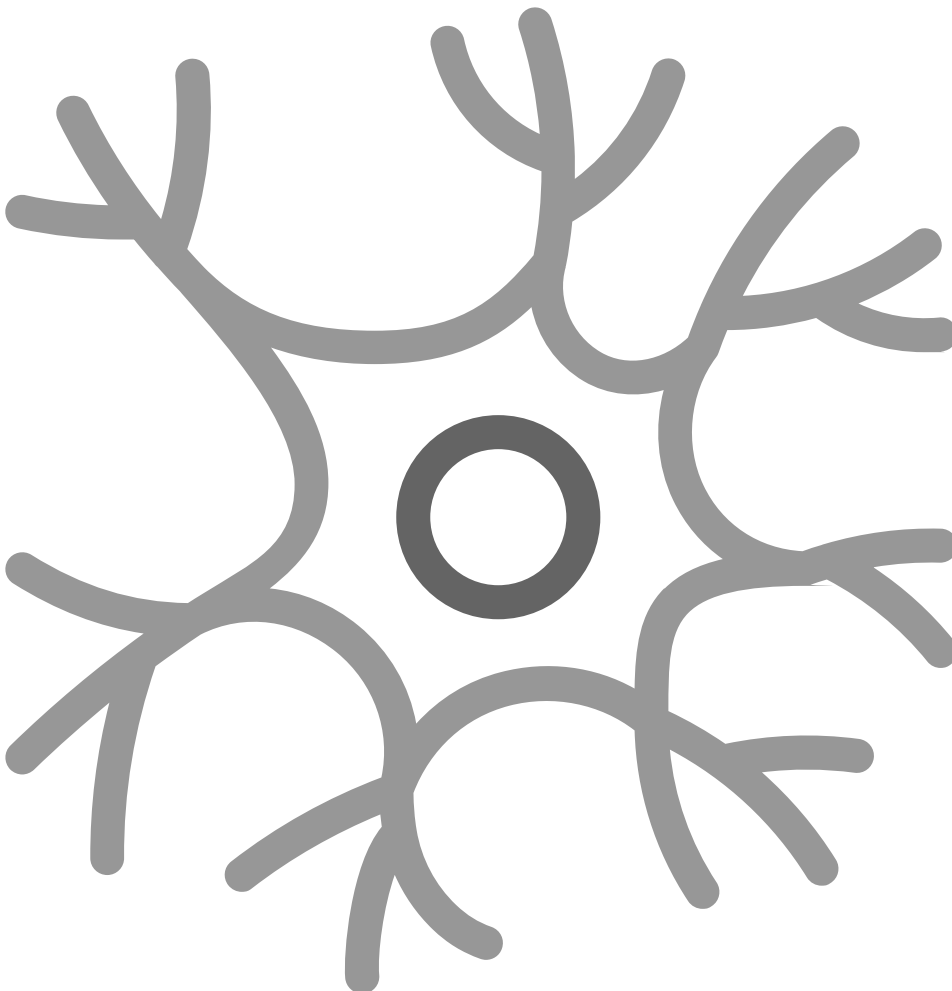
Unterlagen

pDL-Akademie: Best Practice*

Medikationsanalyse und Update Schmerz Teil 1 : Arthrose

Vortrag von Dr. med. Michael Überall

pDL-Akademie →



*Alle Inhalte dieser Unterlagen insbesondere Texte, Fotografien und Grafiken, sind urheberrechtlich geschützt. Weitergabe, Vervielfältigung nur mit Einwilligung der Verfasser*innen.



NEUROPATHISCHE SCHMERZEN

Michael A. Überall

Herausforderungen und Perspektiven im Alltag



NEUROPATHISCHE

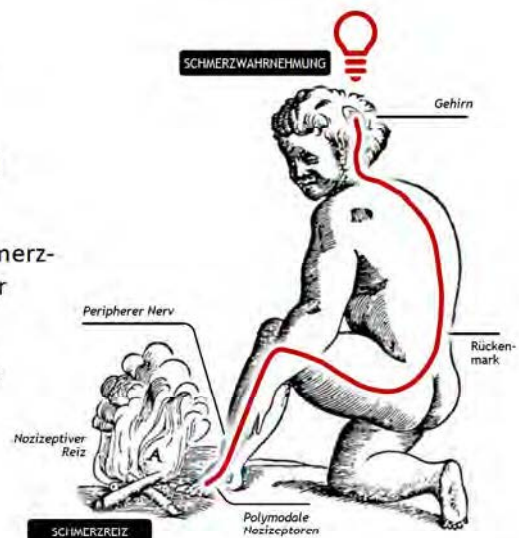
SCHMERZEN

Herausforderungen und Perspektiven im Alltag

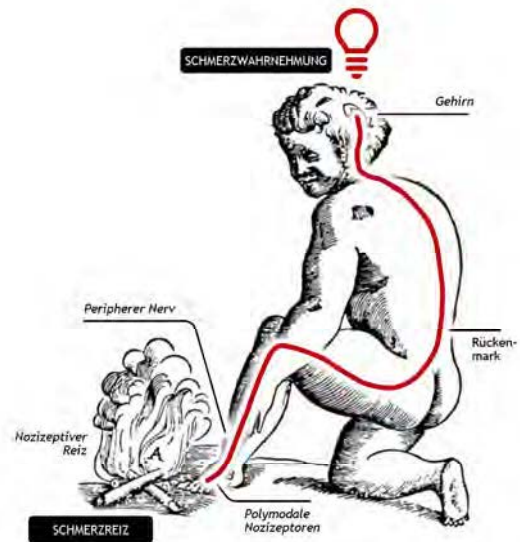
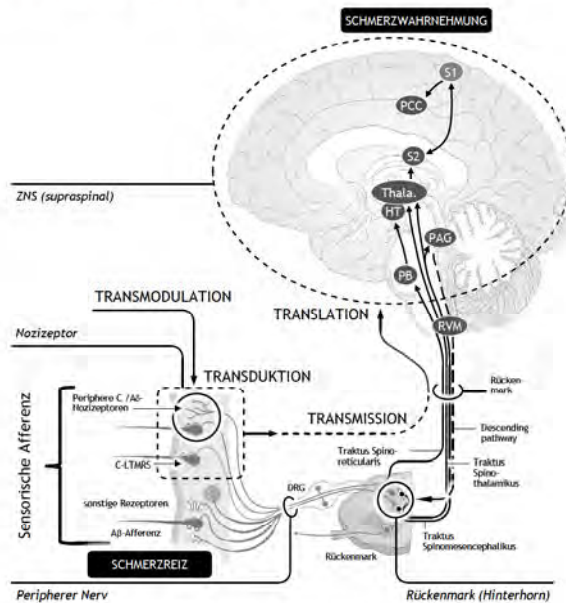
MECHANISMEN → AKUTE SCHMERZEN

- biologisch sinnvoll
- zeitlich begrenzt (<3 Monate)
- Symptom mit imperativer Warnfunktion
- Hinweis auf Gewebsschädigung
- Kongruenz zwischen Beschwerdebild und organischem Befund
- Mahnung zur Einleitung schützender schmerzreduzierender bzw. schmerzvermeidender (Gegen-) Maßnahmen
- traditionell im Rahmen der studentischen Mediziner Ausbildung gelehrt und verstandenes Krankheitsbild

„broken car concept“



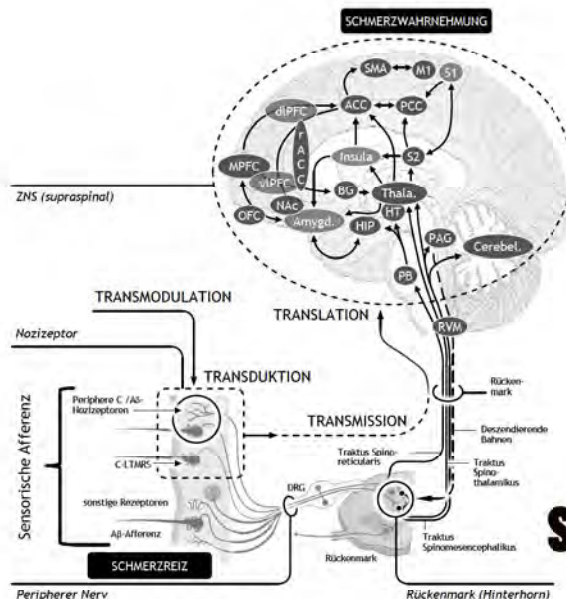
MECHANISMEN → AKUTE SCHMERZEN



Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. Nat Rev Neurosci 2017; 18(1): 20-30.
Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. AORN J 2015; 101: 308-314.

Descartes R.
Tractus de homini. Le Monde ou Traité de la Lumière et l'Homme, 1633.

MECHANISMEN → AKUTE SCHMERZEN → CHRONISCHE SCHMERZEN!



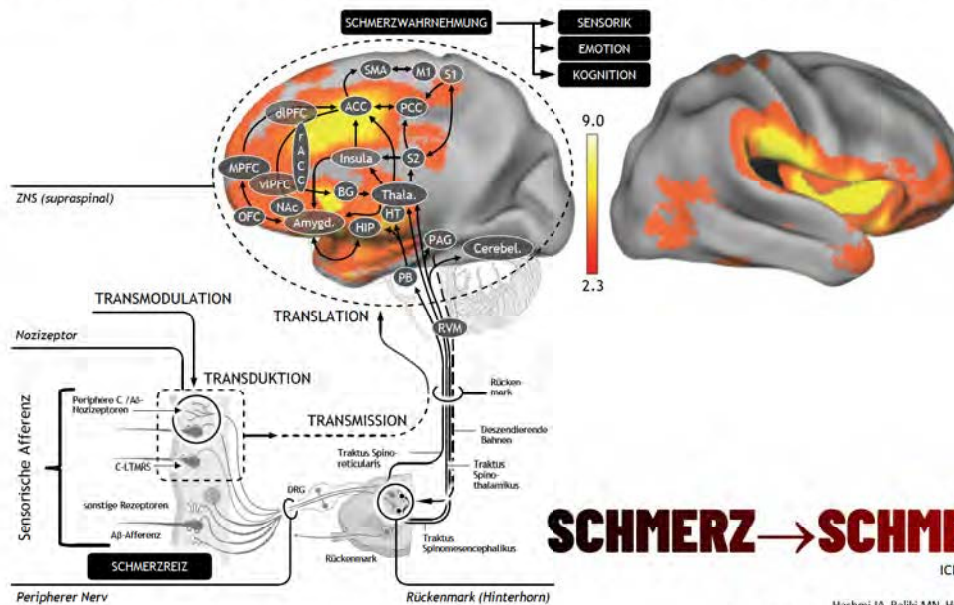
- zeitlich unbegrenzt (>3 Monate)
- biologisch sinnlos
- Verlust der biologischen Warn- und Schutzfunktion
- häufig Diskrepanz zwischen Beschwerden und organischem Befund
- traditionell im Rahmen der studentischen Mediziner Ausbildung nur unzureichend gelehrt, kaum verstandenes und vielfach unterschätztes Krankheitsbild
- eigenständige Krankheit

SCHMERZ → SCHMERZKRANKHEIT

ICD-10 Diagnosen: F45.4, F45.40, F45.41, R52.1, R52.2

Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. Nat Rev Neurosci 2017; 18(1): 20-30.
Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. AORN J 2015; 101: 308-314.

MECHANISMEN → AKUTE SCHMERZEN → CHRONISCHE SCHMERZEN!

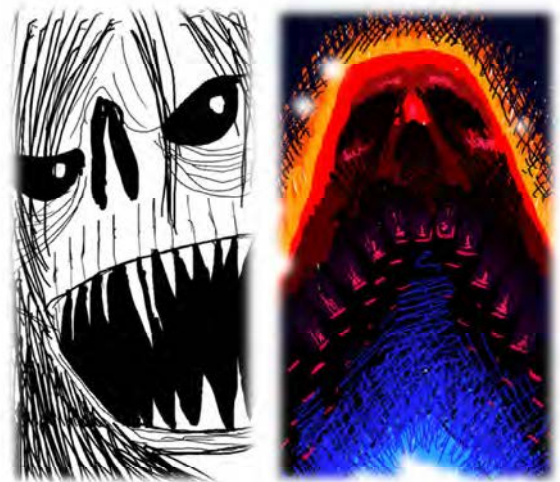
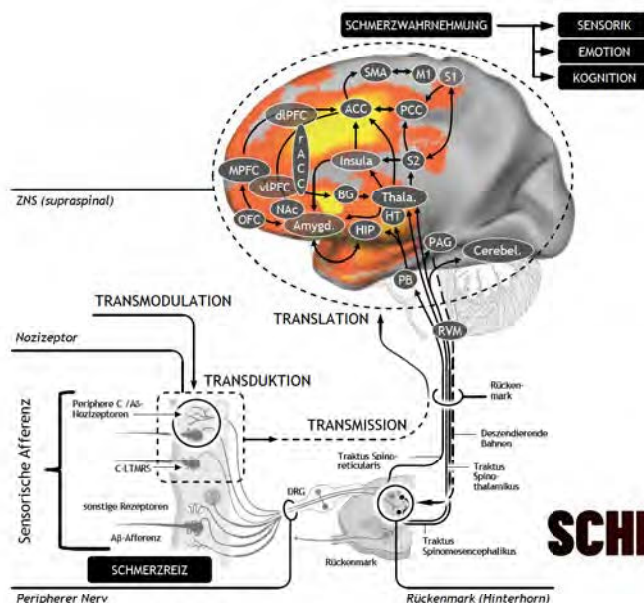


SCHMERZ → SCHMERZKRANKHEIT

Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. Nat Rev Neurosci 2017; 18(1): 20-30.
Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. AORN J 2015; 101: 308-314.

Hashmi JA, Baliki MN, Huang L, Baria AT, Torbey S, Hermann KM, Schnitzer TJ, Apkarian AV. Shape shifting pain: chronification of back pain shifts brain representation from nociceptive to emotional circuits. Brain 2013; 136: 2751-2768.

MECHANISMEN → AKUTE SCHMERZEN → CHRONISCHE SCHMERZEN!

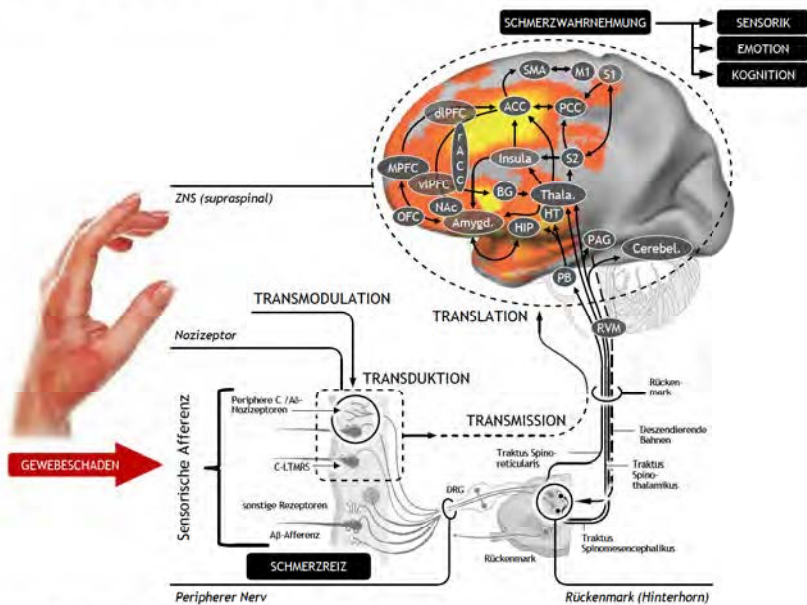


SCHMERZ → SCHMERZKRANKHEIT

Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. Nat Rev Neurosci 2017; 18(1): 20-30.
Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. AORN J 2015; 101: 308-314.

Hashmi JA, Baliki MN, Huang L, Baria AT, Torbey S, Hermann KM, Schnitzer TJ, Apkarian AV. Shape shifting pain: chronification of back pain shifts brain representation from nociceptive to emotional circuits. Brain 2013; 136: 2751-2768.

MECHANISMEN → STANDARDFORM NOZIZEPTIVE SCHMERZEN

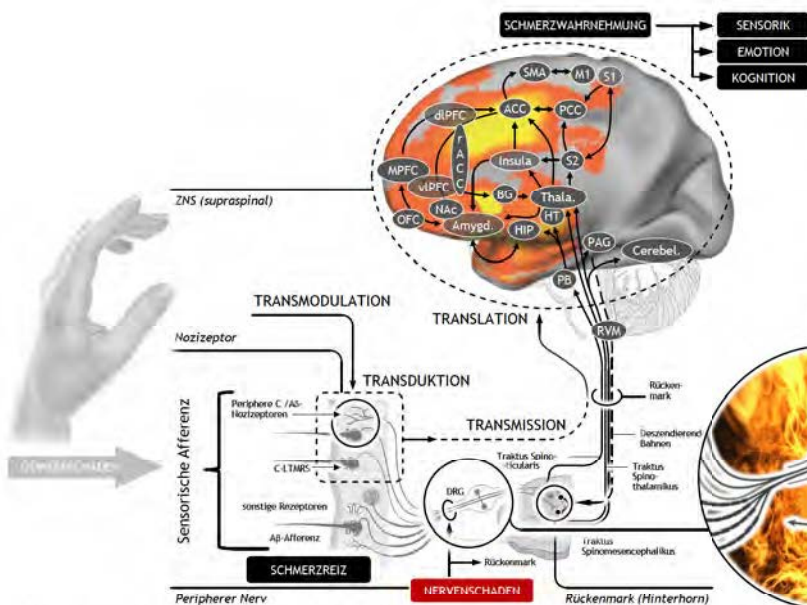


Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. *Nat Rev Neurosci* 2017; 18(1): 20-30.

Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. *AORN J* 2015; 101: 308-314.

Hashmi JA, Baliki MN, Huang L, Baria AT, Torbey S, Hermann KM, Schnitzer TJ, Apkarian AV. Shape shifting pain: chronification of back pain shifts brain representation from nociceptive to emotional circuits. *Brain* 2013; 136: 2751-2768.

MECHANISMEN → SONDERFORM NEUROPATHISCHE SCHMERZEN

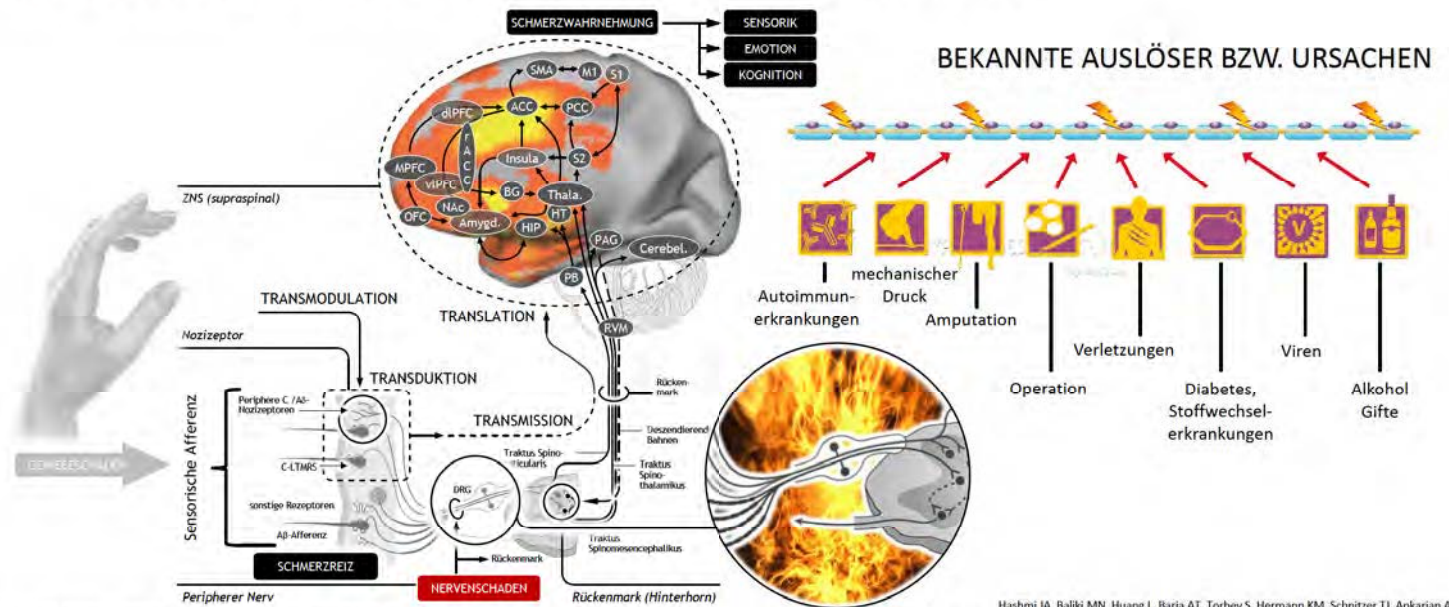


Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. *Nat Rev Neurosci* 2017; 18(1): 20-30.

Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. *AORN J* 2015; 101: 308-314.

Hashmi JA, Baliki MN, Huang L, Baria AT, Torbey S, Hermann KM, Schnitzer TJ, Apkarian AV. Shape shifting pain: chronification of back pain shifts brain representation from nociceptive to emotional circuits. *Brain* 2013; 136: 2751-2768.

MECHANISMEN → SONDERFORM NEUROPATHISCHE SCHMERZEN



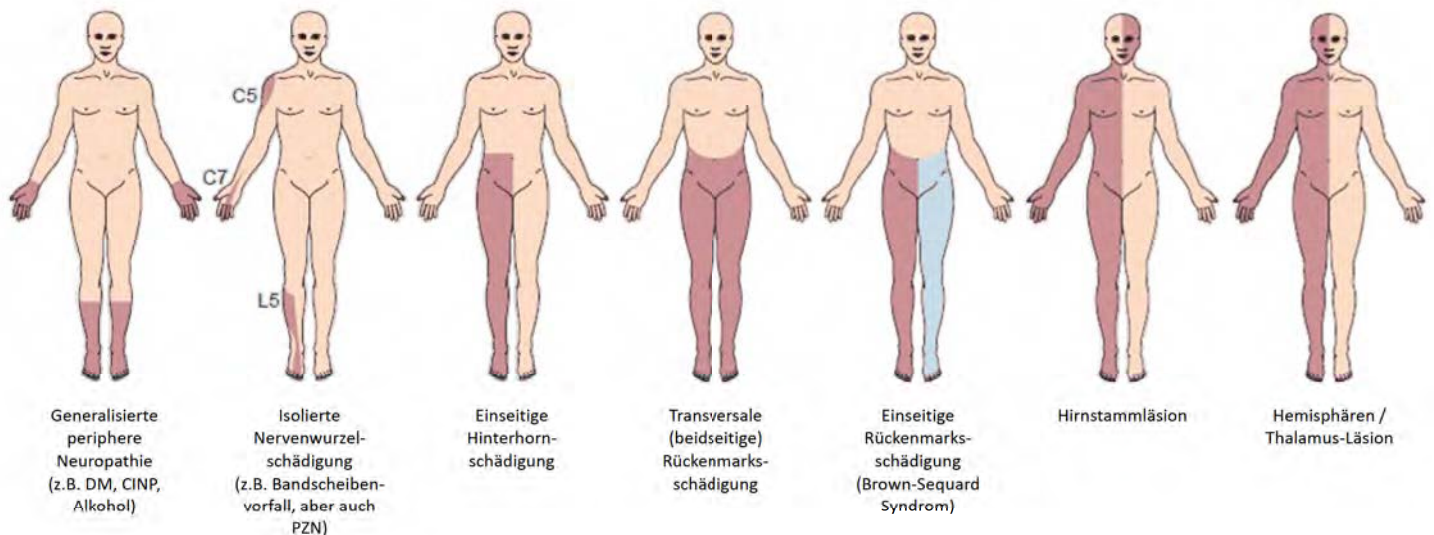
Kuner R, Flor H. Structural plasticity and reorganisation in chronic pain. *Nat Rev Neurosci* 2017; 18(1): 20-30.

Manworren RCB. Multimodal pain management and the future of a personalized medicine approach to pain. *AORN J* 2015; 101: 308-314.

Hashmi JA, Baliki MN, Huang L, Baria AT, Torbey S, Hermann KM, Schnitzer TJ, Apkarian AV. Shape shifting pain: chronification of back pain shifts brain representation from nociceptive to emotional circuits. *Brain* 2013; 136; 2751-2768.

MECHANISMEN → SONDERFORM NEUROPATHISCHE SCHMERZEN

TYPISCHE BEFALLS-/SCHÄDIGUNGSMUSTER



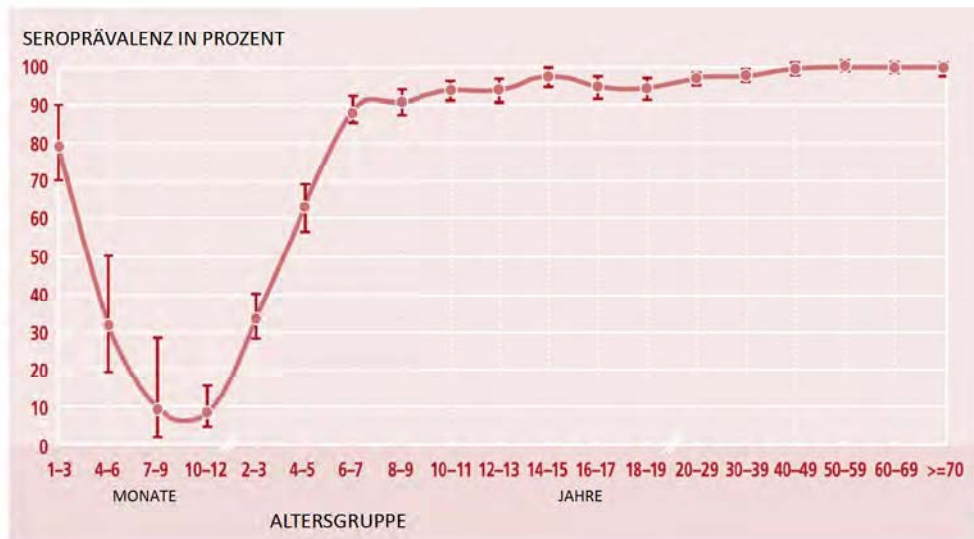
ENTSTEHUNG EINER GÜRTELROSE (TYPISCH)



ENTSTEHUNG EINER GÜRTELROSE (ATYPISCH)

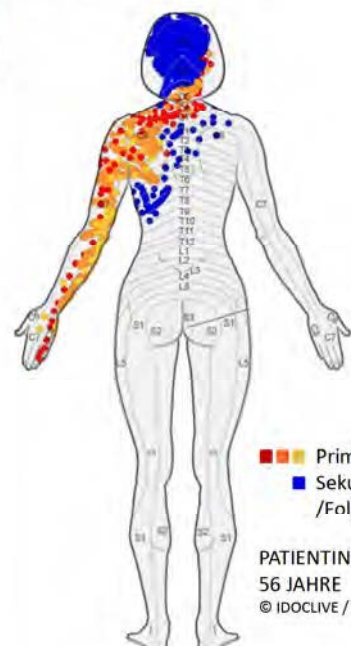
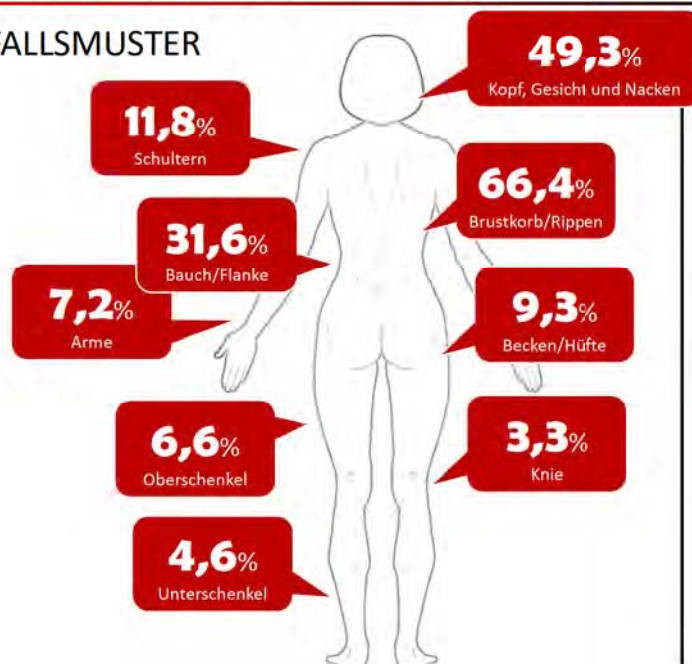


WEN BETRIFFT ES?



Wutzler P, Neiß A, Banz K, Tischer A.
Ist eine Elimination der Varizellen durch eine allgemeine Impfung möglich? Epidemiologische und gesundheitsökonomische Daten als Basis für eine zukünftige Varizellenimpfstrategie in Deutschland.
Dtsch Arztebl 2002; 99 (15): A: 1024-1029.

PZN-BEFALLSMUSTER



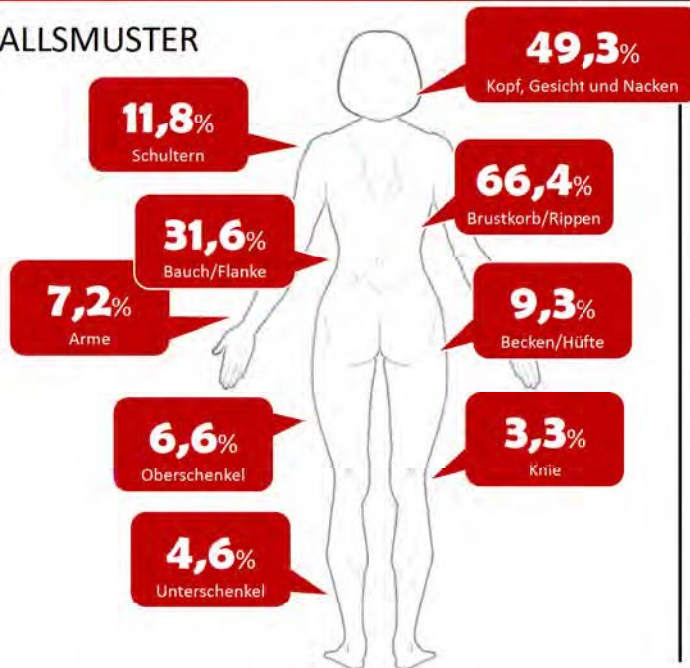
■ Primärschmerz
■ Sekundär-/Folgeschmerz

PATIENTIN MIT PZN
56 JAHRE
© IDOCLIVE / PRAXISREGISTER SCHMERZ

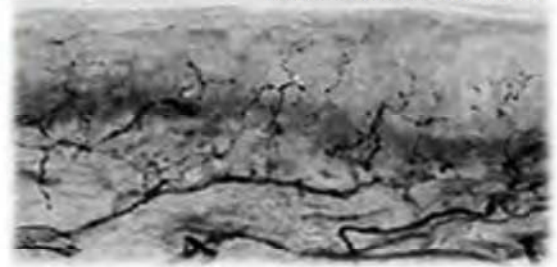


Serpell M, Gater A, Carroll S, Abetz-Webb L, Mannan A, Johnson R.
Burden of post-herpetic neuralgia in a sample of UK residents aged 50 years or older: findings from the zoster quality of life (ZQOL) study. Health and Quality of Life Outcomes 2014, 12:92. <http://www.hqlo.com/content/12/1/92>

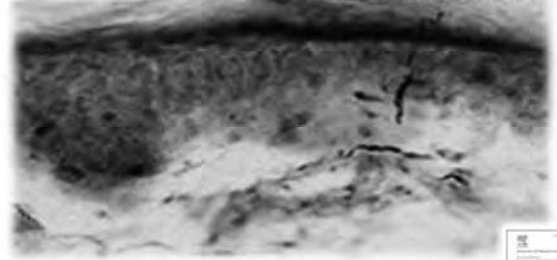
PZN-BEFALLSMUSTER



Zustand nach HZ ohne PZN

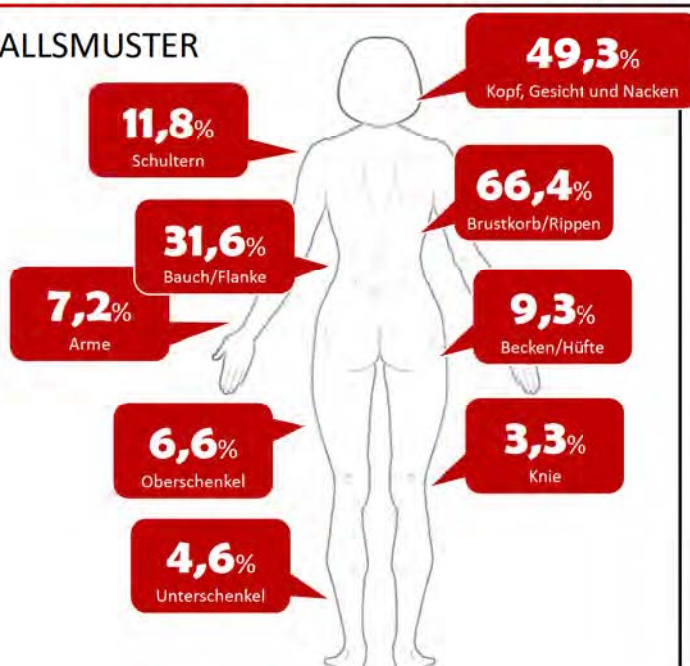


Zustand nach HZ mit PZN



Oaklander AL.
Mechanisms of Pain and Itch Caused by Herpes Zoster (Shingles)
The Journal of Pain 2008; 9 (1), Supplement 1, 2008: S10-S18.
Burden of post-herpetic neuralgia in a sample of UK residents aged 50 years or older: findings from the zoster quality of life (ZQOL) study. Health and Quality of Life Outcomes 2014, 12:92. <http://www.hqlo.com/content/12/1/92>

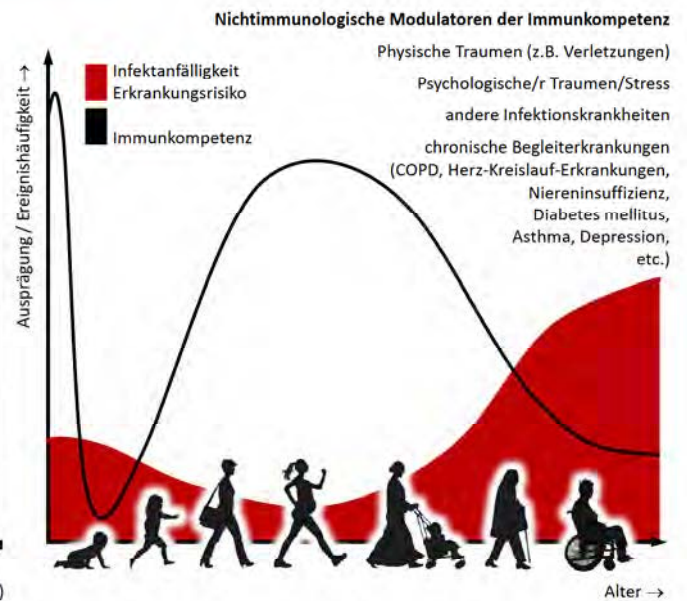
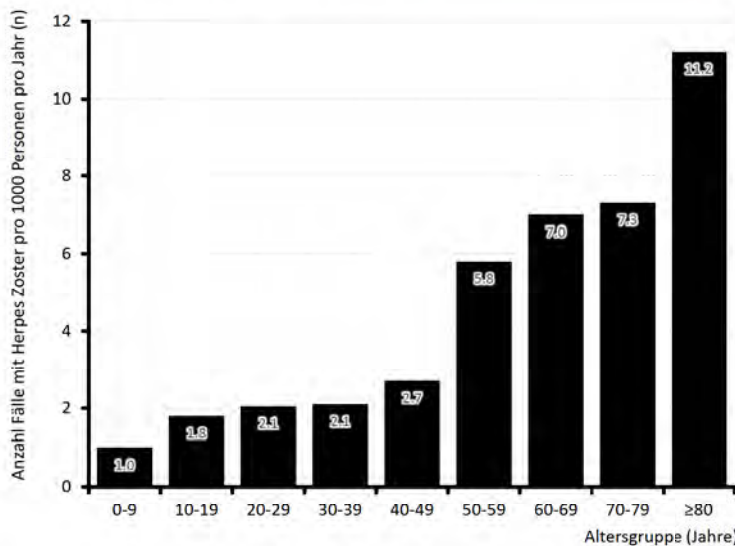
PZN-BEFALLSMUSTER



Querschnitt Rückenmark/DRG
PZN-Patient
5 Monate nach HZ

Bennett GJ, Watson CPN.
Herpes zoster and postherpetic neuralgia: Past, present and future.
Pain Res Manage 2009; 14(4): 275-282.
Burden of post-herpetic neuralgia in a sample of UK residents aged 50 years or older: findings from the zoster quality of life (ZQOL) study. Health and Quality of Life Outcomes 2014, 12:92. <http://www.hqlo.com/content/12/1/92>

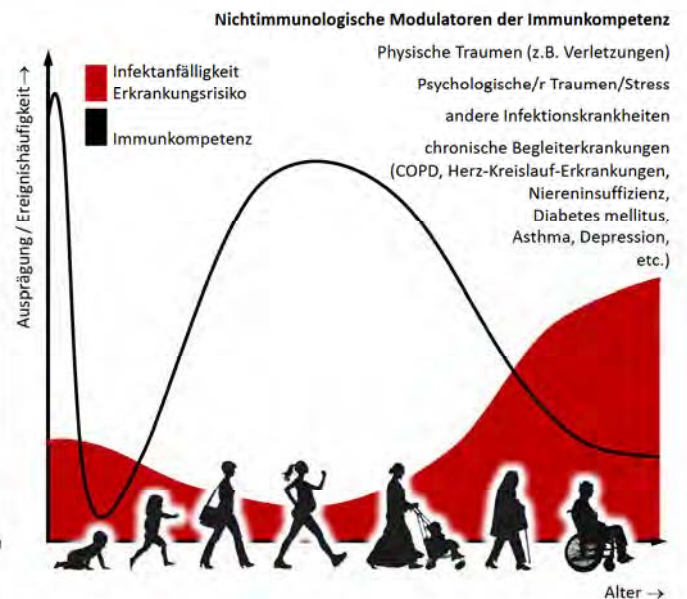
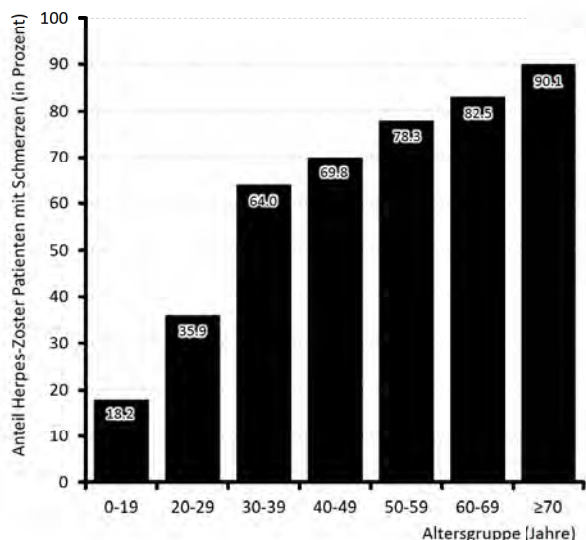
HÄUFIGKEIT HERPES ZOSTER



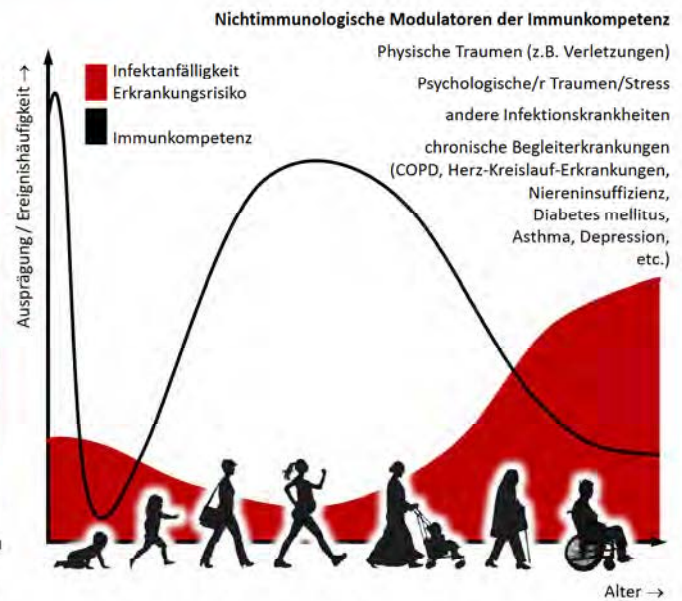
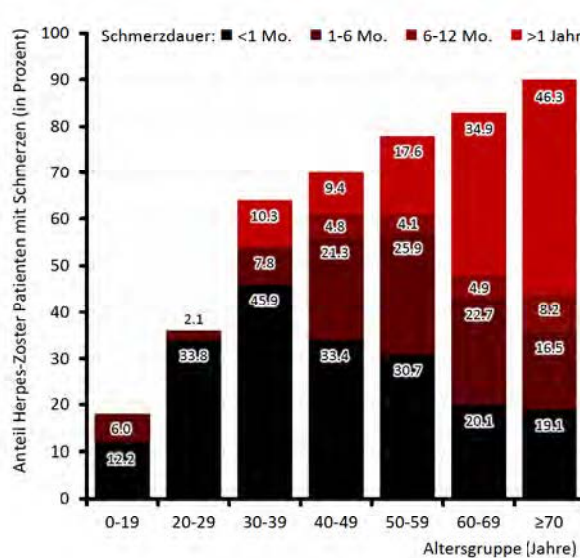
Treede RD, Jensen TS, Campbell JN, Cruccu G, Dostrovsky JO, Griffin JW, et al. Neuropathic pain: redefinition and a grading system for clinical and research purposes. Neurology. 2008; 70(18): 1630-1635. Finnerup NB, Haroutounian S, Kamerman P, Baron R, Bennett DL, Bouhassira D, Cruccu G, Freeman R, Hansson P, Nurmikko T, Raja SN, Rice AS, Serra J, Smith BH, Treede RD, Jensen TS. Neuropathic pain: an updated grading system for research and clinical practice. Pain. 2016; 157(8): 1599-606.

Kost RG, Strauss SE. Postherpetic neuralgia – pathogenesis, treatment and prevention. N Engl J Med 1996; 335(1): 32-42.

HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE



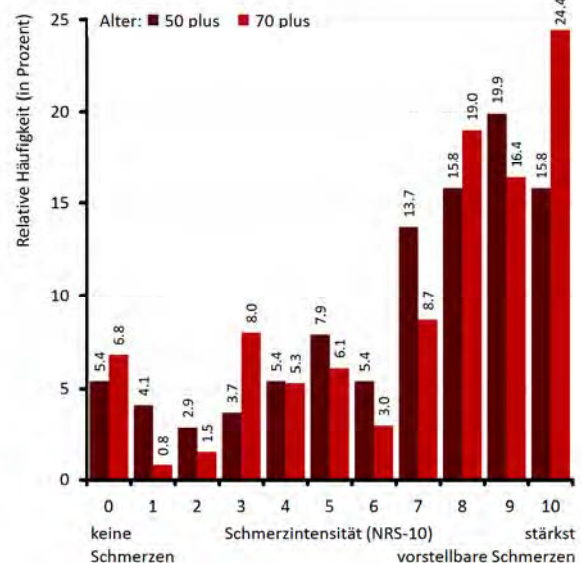
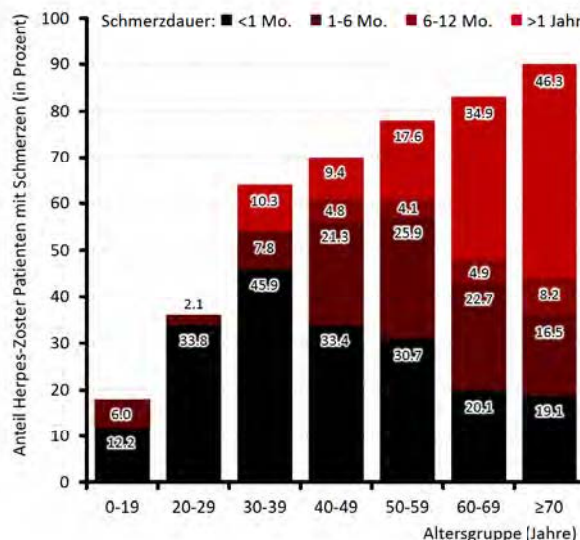
HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER



© iDocLive / PraxisRegister Schmerz (Data on File: n=15.738 Patienten mit Post-Zoster Neuralgie)

Kost RG, Strauss SE.
Postherpetic neuralgia – pathogenesis, treatment and prevention.
N Engl J Med 1996; 335(1): 32-42.

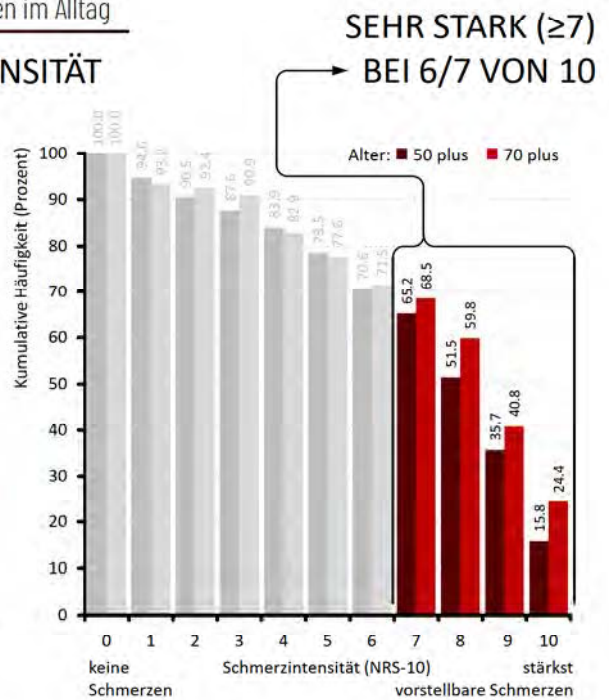
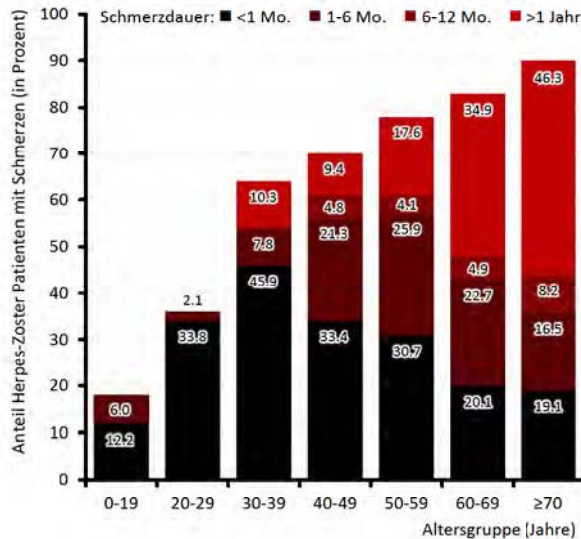
HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, INTENSITÄT



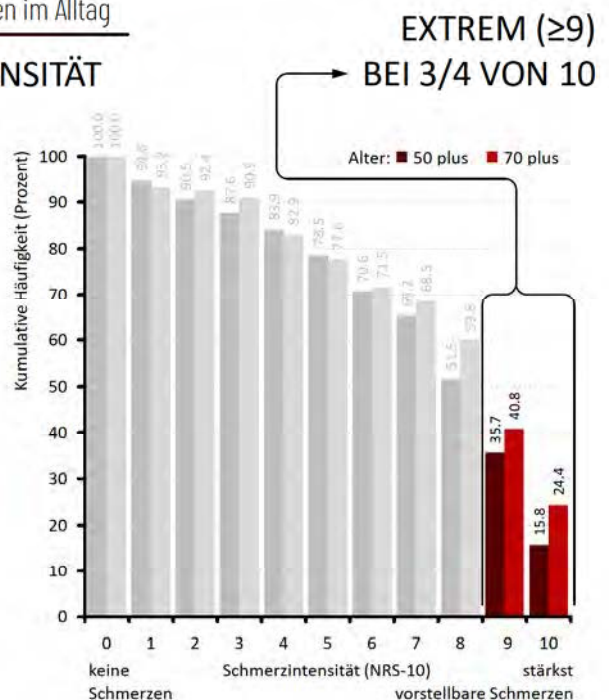
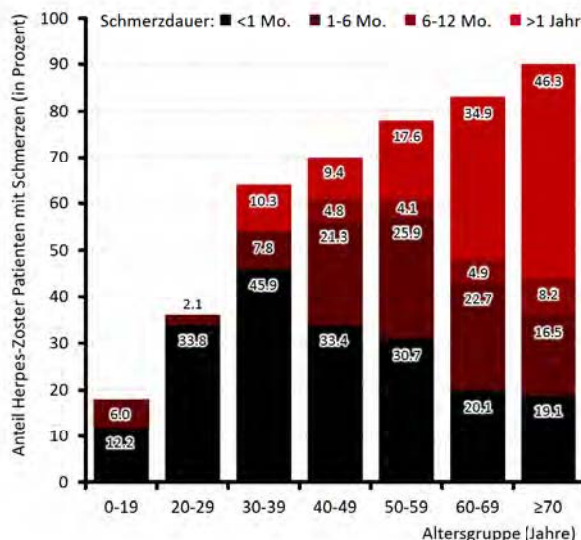
© iDocLive / PraxisRegister Schmerz (Data on File: n=15.738 Patienten mit Post-Zoster Neuralgie)

Curran D, Oostvogels L, Heineman T, et al. Quality of Life Impact of an Adjuvanted Recombinant Zoster Vaccine in Adults Aged 50 Years and Older.
J Gerontol A Biol Sci Med Sci 2019; 74(8): 1231-1238.

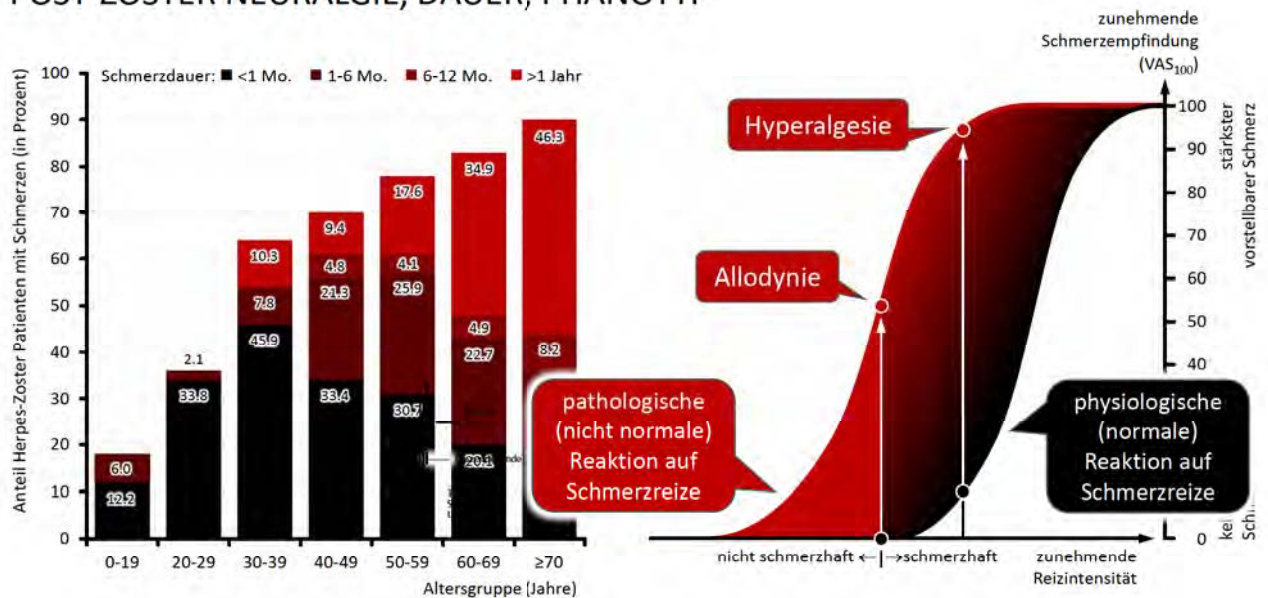
HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, INTENSITÄT



HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, INTENSITÄT

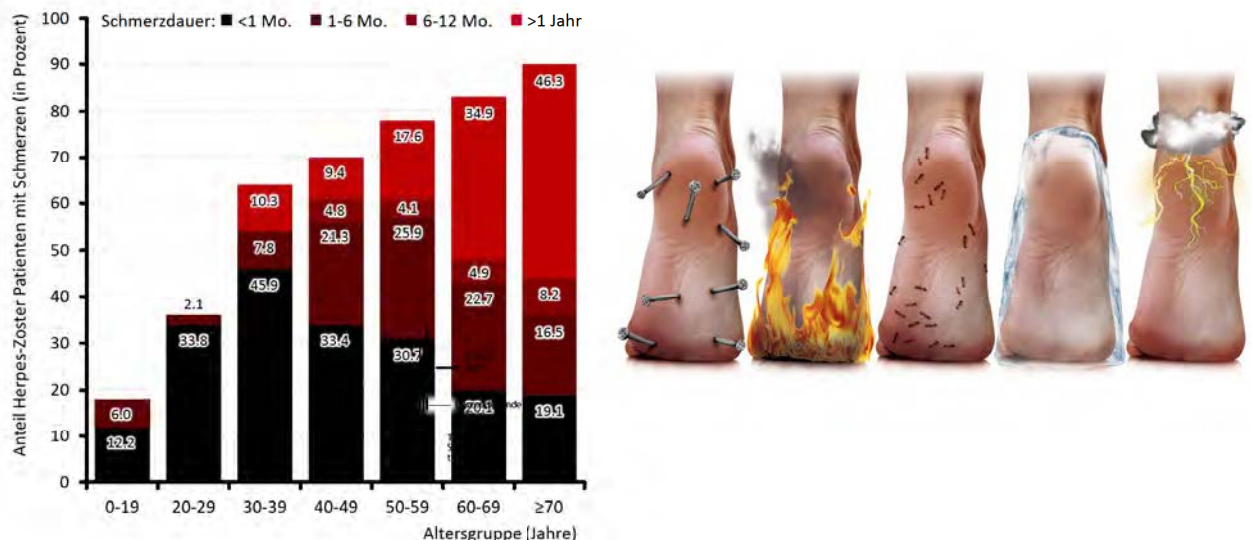


HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, PHÄNOTYP



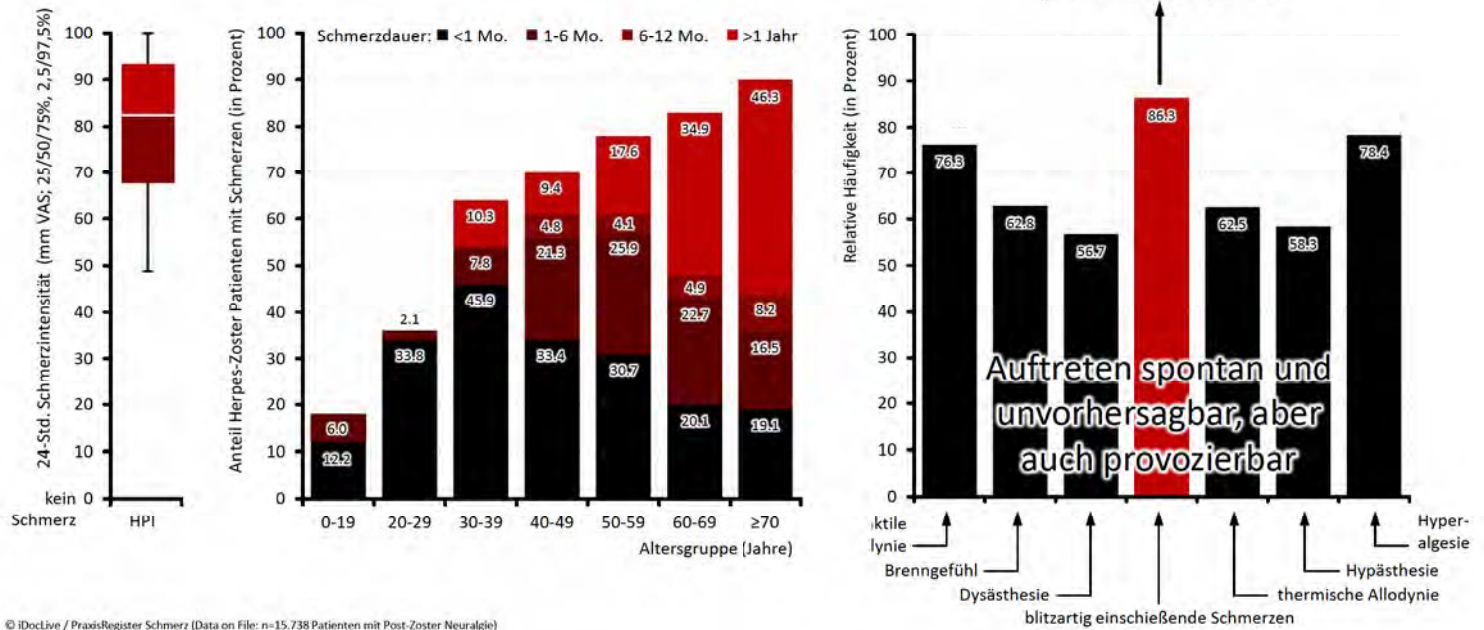
© iDocLive / PraxisRegister Schmerz (Data on File: n=15.738 Patienten mit Post-Zoster Neuralgie)

HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, PHÄNOTYP

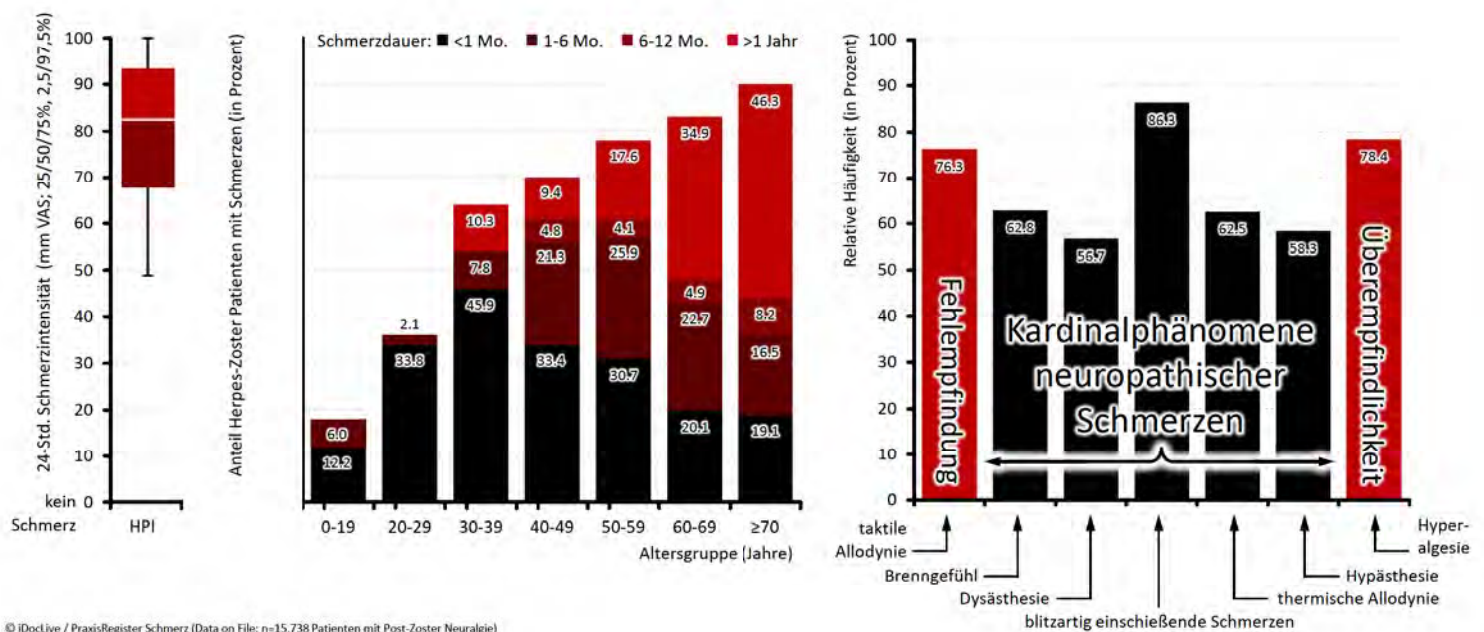


© iDocLive / PraxisRegister Schmerz (Data on File: n=15.738 Patienten mit Post-Zoster Neuralgie)

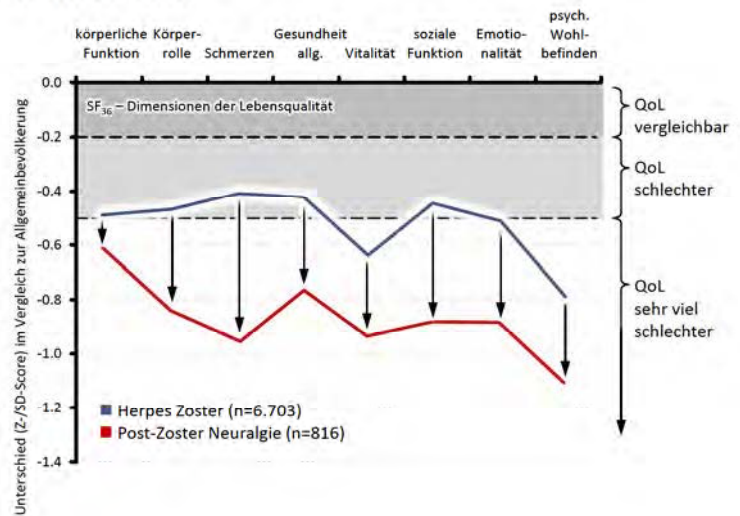
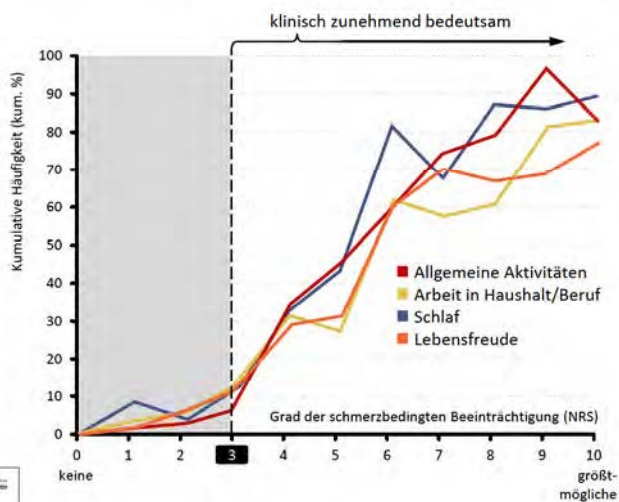
HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, PHÄNOTYP



HÄUFIGKEIT POST-ZOSTER NEURALGIE, DAUER, PHÄNOTYP



KONSEQUENZEN NEUROPATHISCHER SCHMERZEN IM ALLTAG



Johnson RW, Bouhassira D, Kassianos G, Leplège A, Schmader KE, Weinke T.
The impact of herpes zoster and post-herpetic neuralgia on quality-of-life. BMC Medicine 2010; 8:37; <http://www.biomedcentral.com/1741-7015/8/37>

EVIDENZBASIERTE BEHANDLUNG NEUROPATHISCHER SCHMERZEN

topische / lokale Therapie: Mittel der 1. Wahl:

Lidocain (Lokalanästhetikum)
Capsaicin (TRPV-1 Agonist)

systemische Therapie: Mittel der 2. Wahl:

Antikonvulsiva (α 2D-Modulatoren)
Antidepressiva (NARI-aktiv)

Mittel der 3. Wahl:

Wechsel bzw. Kombination 2. Wahl

Mittel der 4. Wahl:

Cannabinoide (CBD=THC / CBD>THC)

Mittel der 5. Wahl:

Opioide



Galluzzi KE. Management strategies for herpes zoster and postherpetic neuralgia. J Am Osteopath Assoc 2007; 107 (suppl 3): S8-S13.
Saguli A, Kane S, Mercado M, Lauters R. Herpes zoster and postherpetic neuralgia: prevention and management. Am Fam Physician 2017; 96(10): 656-663.
Schlereth T. et al. Diagnose und nicht interventionelle Therapie neuropathischer Schmerzen, S2k-Leitlinie, 2019. Deutschen Gesellschaft für Neurologie.