

---

---

## Θεραπεία νευροπαθητικού πόνου (συστ. ανασκόπηση & μετανάλυση & συστάσεις)

---

---

### THE LANCET Neurology

Η μετανάλυση περιέλαβε 229 μελέτες με ενήλικες, με το συστηματικό σφάλμα δημοσίευσης να εκτιμάται στο 10% (οι μελέτες που δημοσιεύθηκαν είχαν πιο θετικά αποτελέσματα από ότι μελέτες που δεν δημοσιεύθηκαν ( $r^2$  9·3%,  $p=0\cdot009$ ))

- Τα αποτελέσματα γενικά ήταν μέτρια. Με βάση το NNT (number needed to treat) για 50% μείωση του πόνου φάνηκε :
  - 6·4 (95% CI 5·2-8·4) για τους αναστολείς επαναπρόσληψης serotonin-noradrenaline (εδώ περιλαμβάνεται κυρίως η duloxetine με 9/14 μελέτες)
  - 7·7 (6·5-9·4) για την pregabalin
  - 7·2 (5·9-9·21) για την gabapentin
  - **10·6 (7·4-19·0) για την capsaicin (high-concentration patches)**
- Το NNT ήταν μικρότερο για τα τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά, ισχυρά οπιοειδή, tramadol και botulinum toxin A, ενώ δεν μπορούσε να προσδιορισθεί για τα lidocaine patches
- Σχετικά με την ασφάλεια, ανοχή, αξία και προτίμηση, καλύτερα ήταν τα αποτελέσματα για τα τοπικά χορηγούμενα φάρμακα
- Το κόστος ήταν μικρότερο για τα τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά και την τραμαδόλη
- Με τα βάση τα ευρήματα οι συγγραφείς **προτείνουν ως 1<sup>ης</sup> γραμμής τα τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά, αναστολείς επαναπρόσληψης serotonin-noradrenaline, pregabalin και gabapentin. Ως 2<sup>ης</sup> γραμμής : lidocaine patches, capsaicin high-concentration patches και tramadol και ως 3<sup>ης</sup> γραμμής : ισχυρά οπιοειδή και botulinum toxin A. Τοπικά χορηγούμενα φάρμακα και botulinum toxin A μόνο για περιφερικό νευροπαθητικό πόνο**

*Pharmacotherapy for neuropathic pain in adults: a systematic review and meta-analysis. Finnerup NB1, Attal N2, Haroutounian S3, McNicol E4, Baron R5, Dworkin RH6, Gilron I7, Haanpää M8, Hansson P9, Jensen TS10, Kamerman PR11, Lund K1, Moore A12, Raja SN13, Rice AS14, Rowbotham M15, Sena E16, Siddall P17, Smith BH18, Wallace M19. Lancet Neurol. 2015 Jan 6. pii: S1474-4422(14)70251-0. doi: 10.1016/S1474-4422(14)70251-0. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης  
και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη