

## Bölüm 17

### NÖROPATİK AĞRI TANI VE TEDAVİ

Ülkü SABUNCU<sup>1</sup>

Nöropatik ağrı, 2018 yılında Uluslararası Ağrı Araştırmaları Birliği (IASP) tarafından somatosensoryel sistemin primer bir lezyonu ya da hastalığından kaynaklanan ağrı olarak tanımlanmaktadır (1). Genel popülasyonda prevalansı % 7- 8 olarak izlenmektedir, kronik ağrılı hasta grubunda ise prevalansı %20-25'e kadar çıkmaktadır (2). Santral ya da periferik sinir sisteminden kaynaklanabilir. Etiyolojisinde, metabolik bir hastalık, nörodejeneratif, vasküler ya da otoimmün bir sebep yer alabileceği gibi, travma, tümör, enfeksiyon, çeşitli toksinlere bağlı ya da herediter olabilir. Bununla birlikte herhangi bir sebep olmaksızın, idiyopatik bir şekilde görülebilir (3) (Tablo 1).

Tablo 1. Nöropatik ağrı nedenleri	
<b>Kronik periferik nöropatik ağrı</b>	<b>Kronik santral nöropatik ağrı</b>
Trigeminal nevralji	Spinal kord hasarı
Periferik sinir hasarı sonucu ortaya çıkan nöropatik ağrı	Beyin hasarı
Ağrılı polinöropati	İnme sonrası nöropatik ağrı
Postherpetik nevralji	Multiple skleroz
Ağrılı radikülopati	
Diğerleri (Karpal tünel sendromu vs. )	

### NÖROPATİK AĞRI PATOFİZYOLOJİSİ

Sinir sistemi anatomik olarak santral ve periferik olarak ikiye ayrılmaktadır. Santral sinir sistemini beyin ve spinal kord oluştururken, periferik sistemi somatik ve otonomik olmak üzere ikiye ayrılmaktadır. Somatik periferik sinir sistemi, sinir köklerinin medulla spinalisten ayrıldığı yerden başlar. Bu anlamda anatomik olarak bakıldığında, periferik sinir sistemi hasarı bu seviyeden distale kadar herhangi bir yerde gerçekleşmiş olabilir (4).

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bilkent Şehir Hastanesi, Algoloji Kliniği, sabuncuulku@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3655-3366

## **GİRİŞİMSEL TEDAVİ**

Medikal tedavinin yetersiz kaldığı, dirençli ağrı sendromları durumunda girişimsel tedavilerden faydalanılmaktadır. Periferik sinir blokları, alan blokları, santral epidural bloklar, sempatik sinir blokları, radyofrekans tedavisi ve SCS gibi nöromodülasyon teknikleri uygulanabilir.

Mononöropati gibi sinir sıkışmasının olduğu durumlarda, lokalize basıncın ortadan kaldırılması, lokalize steroid uygulamalarından faydalanılabilir (17). Lumbosakral ve servikal patolojilere bağlı nöropatik ağrı tedavisinde epidural steroid enjeksiyonu, transforaminal yada interlaminer veya kaudal yolla uygulanabilmektedir. Herpes zoster görülen hastalarda, lezyonun lokalizasyonuna göre, epidural steroid enjeksiyonu, paravertebral blok, erekör spina bloğu gibi alan blokları, inerkostal blok uygulanabilir. Kompleks rejyonel ağrı sendromu gibi daha dirençli olguların tedavisinde sempatik blok uygulamalarından faydalanılabilir (18). Son yıllarda nöromodülasyon tekniklerinde artan gelişmeler sonucu SCS kullanımını nöropatik ağrılı durumlarda da yerini almıştır (19).

## **KAYNAKÇA**

1. International Association for the Study of Pain. IASP Taxonomy. Pain terms. Neuropathic pain. Updated 2017
2. Bouhassira, D. "Neuropathic pain: definition, assessment and epidemiology." *Revue Neurologique* 2019, (175): 16-25.
3. Scholz J, Finnerup NB, Attal N, et al. Classification Committee of the Neuropathic Pain Special Interest Group (NeuPSIG). The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic neuropathic pain. *Pain*. 2019 ,160(1):53-59. doi: 10.1097/j.pain.0000000000001365.
4. Murphy D, Lester D, Clay Smither F, et al. Peripheral neuropathic pain. *NeuroRehabilitation*, 2020; 47(3): 265-283.
5. Sun L, Peng C, Joosten E, et al. Spinal Cord Stimulation and Treatment of Peripheral or Central Neuropathic Pain: Mechanisms and Clinical Application. *Neural Plast*. 2021;21:1-9. doi: 10.1155/2021/5607898.
6. Ro LS, Chang KH. Neuropathic pain: mechanisms and treatments. *Chang Gung Med J*. 2005;28(9):597-605.
7. Chong MS, Bajwa ZH. Diagnosis and treatment of neuropathic pain. *J Pain Symptom Manage*. 2003;25(5):4-11. doi: 10.1016/s0885-3924(03)00064-2.
8. Yücel A, Çimen A. Nöropatik ağrı: Mekanizmalar, tanı ve tedavi. *Ağrı*; 2005; 17(1): 5-13.
9. Finnerup NB, Attal N, Haroutounian S, et al. Pharmacotherapy for neuropathic pain in adults: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Neurol*. 2015;14(2):162-73. doi: 10.1016/S1474-4422(14)70251-0.
10. Cavalli E, Mammana S, Nicoletti F, et al. The neuropathic pain: An overview of the current treatment and future therapeutic approaches. *Int J Immunopathol Pharmacol*. 2019 ;33:1-10. doi: 10.1177/2058738419838383.

11. Sindrup SH, Otto M, Finnerup NB et al. Antidepressants in the treatment of neuropathic pain. *Basic & clinical pharmacology & toxicology*, 2005;96(6): 399-409. doi: 10.1111/j.1742 7843.2005.pto\_96696601.x.
12. Obata H. Analgesic Mechanisms of Antidepressants for Neuropathic Pain. *Int J Mol Sci*. 2017 ;18(11):1-12. doi: 10.3390/ijms18112483.
13. Duehmke RM, Derry S, Wiffen PJ, et al. Tramadol for neuropathic pain in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 201715;6(6):1-42. doi: 10.1002/14651858.CD003726.pub4.
14. Plancarte-Sánchez R, Samano-García M, Guillén-Núñez MDR, et al. Localized neuropathic pain. *Gac Med Mex*. 2021;157(3):302-308. doi: 10.24875/GMM.M21000562.
15. Goncalves D, Rebelo V, Barbosa P, et al. 8% Capsaicin Patch in Treatment of Peripheral Neuropathic Pain. *Pain Physician*. 2020 ;23(5):541-548.
16. Binder A, Baron R. The Pharmacological Therapy of Chronic Neuropathic Pain. *Dtsch Arztebl Int*. 2016 ;113(37):616-625. doi: 10.3238/arztebl.2016.0616.
17. Köknel Talu G, Nöropatik Ağrı, Erdine S. Ağrı. 2007, Nobel Tıp Kitabevleri İstanbul: 461-471.
18. Dworkin RH, O'Connor AB, Kent J, et al. Interventional management of neuropathic pain: NeuPSIG recommendations. *PAIN*®, 2013; 154(11): 2249-2261.
19. Tilman W. "Spinal cord stimulation for neuropathic pain: current perspectives." *Journal of pain research* 2014: 651-663.