

IL MANAGEMENT DEL DOLORE CRONICO CONTROLLATO DA OPIOIDI

Nicholson B.: *Responsible prescribing of opioids for the management of chronic pain, Drugs, 63: 17-32, 2003*

Il management del dolore cronico richiede particolari attenzioni: in genere il controllo del dolore cronico, per il quale non possono essere mutuati i risultati ottenuti per il dolore acuto, richiede l'intervento degli oppioidi.

Il dolore cronico può essere nociceptivo, vale a dire in risposta a stimolazioni dovute ad una lesione primaria od ad una disfunzione del sistema nervoso.

Gli oppioidi costituiscono la risposta più adeguata al dolore nociceptivo; la loro azione è basata sul legame e sull'attivazione dei recettori sia nel sistema nervoso periferico sia nel circuito che scende dalla parte mediana del cervello con funzioni inibitorie fino alle corna posteriori del midollo spinale. Gli agonisti degli oppioidi sviluppano una serie di azioni fra le quali quella analgesica che aumenta con l'incremento delle dosi.

L'impiego degli oppioidi nel dolore da cancro: per questo tipo di dolore l'algoritmo dell'OMS (prima i FANS e poi gli analgesici) è valido. Invece è il dolore cronico non legato al cancro che determina maggiori difficoltà sia nei confronti dell'efficacia sia della sicurezza. Vi è inoltre il problema della somministrazione in orario differito pur essendovi la prospettiva di posologie "once a day". Sappiamo che gli effetti collaterali degli oppioidi sono la stipsi, la nausea ed il vomito, l'eccessiva sedazione, i disturbi cognitivi e la depressione respiratoria. Per quanto si riferisce al rischio di giungere a forme di dipendenza dagli oppioidi la frequenza varia dal 3,2% al 18,9%.

Per quanto riguarda la parametrizzazione del dolore cronico è necessario:

- ?? riconoscere il diritto del paziente al controllo del dolore;
- ?? scrinare per le forme non dichiarate di dolore cronico;
- ?? descrivere e misurare il dolore e, quando questo si presenta, valutarlo e parametrarlo in modo che possa essere oggetto di successive rivalutazioni;
- ?? fissare standard di trattamento e preparare il personale;
- ?? educare pazienti e le loro famiglie;
- ?? fornire un pacchetto di descrizioni e di interventi in modo da monitorare con continuità l'andamento del dolore.