

Intrathecal drug therapy for chronic pain management

Ahmed Alsaïd Alshibrawy

علاج الألام المزمنة الخبيثة وغير الخبيثة بحقن الأدوية تحت الألم العنكبوتية كان متاحاً لنحو 20 عاماً من ذى قبل وحظي بقبول واسع الإنشار ومع ذلك فإن استخدام الحقن تحت الألم العنكبوتية لایزال مثيراً للجدل في علاج الألام المزمنة الغير خبيثة. العديد من الأطباء المعالجين قد يواجهون التردد في بداية العلاج بالحقن تحت الألم العنكبوتية طوبل المفعول فينقسموا إلى فئتين من مؤيدین وأخرين معارضین وذلك تحسيناً لظهور أعراض الإدمان على المرضى وبالتالي كان اختيار المرضى وتصنيفهم من العناصر الأساسية لتحقيق نتائج ناجحة . يتم استخدام العلاج بحقن الأدوية تحت الألم العنكبوتية للعديد من المرضى اللذين يعانون من الألام المستعصية والمبرحة أو المصايبين بتشنج العضلات المزمن وأولئك اللذين فشلت معهم خيارات العلاج الإعتيادية الأخرى في علاج الألم أو تحسن الأعراض أو هؤلاء المرضى اللذين لم يتحملوا الأعراض الجانبية للأدوية المعطاه عن طريق الفم او الحقن العضلى او الوريدى . وبشكل عام أكثر المرضى إستفادة من الحقن بالأدوية تحت الألم العنكبوتية هم اللذين فشل معهم طرق العلاجات الأخرى من أدوية أو طرق أخرى غير دوائية كالعلاج الطبيعي والجرحات في إحراز أية نتائج إيجابية مرضية من تحسن الألم والأعراض . إن اختيار نوعية المرضي للعلاج بحقن الأدوية تحت الألم العنكبوتية هو شئ هام جداً لتحقيق النجاح على المدى البعيد . فينبغي وضع فحص كامل للمرضى من تاريخ مرضى كامل الى فحص بدئي شامل وهي الخطوة الاولى على طريق العلاج حيث نجد التحسن مع استخدام الأفيونات في الألام المختلطة لأسباب عديدة ولكنها لا تكون بنفس النتيجة مع الألام العصبية المنشأ. الخطوة الثانية وتكمن في تقييم المرضي نفسياً وسلوكياً ومتابعته بواسطة ممارسي الصحة النفسية والسلوكية .الخطوة الثالثة والأخيرة وهيا دراسة المريض وأسرته بخطوات وأسلوب العلاج وأهدافه المنتظرة والتحكم بالألم وتقليله وليس توقف الألم بصورة كاملة وهو مايساعد بصورة كبيرة في إحساس المريض بالتحسن بالحقن العلاجي تحت الألم العنكبوتية .لقد أثار الألم المزمن إهتمام الهيئات الطبية في جميع أنحاء العالم . وبعد إجراء مراجعة منتظمة لأربع دراسات دولية أجريت في البلدان المتقدمة وجدت معدلات انتشار الألم المزمن من أي نوع أومستوى تتراوح ما بين 10.5 % إلى 55.2 % من السكان . وكان كبار السن والنساء هم الأكثر عرضة الألم المزمن . ولايزال هناك الكثير من الجدل حول ما إذا كانت المواد الأفيونية مناسبة لعلاج الألام المزمنة فقد تكون على الرغم من القبول المتزايد عليها فعالة لتخفييف الألم المزمنة وقد لفترات قصيرة ولكن لا يعرف إلا القليل حول ما إذا كانت هذه العوامل لا تزال فعالة على مدى عدة أشهر أو سنوات نموذجية من الألم المزمن. وأيضاً المخاوف التي أثيرت حول الآثار السلبية التي قد تنشأ فيما بعد استخدامه على المدى الطويل ، بما في ذلك وضع الإدمان النفسي و إساءة المعاملة. كثير من مرضى الألم المزمن الشديد فشل معهم طرق العلاج النظامية أو شبه الأفيونية لتخفييف الألم . فهناك عدة قيود لفعالية الأفيونيات في هذه الفئة من المرضى ، بما في ذلك من مخاطر الإدمان وسوء المعاملة ، واحتمال فقدان الفعالية. يعتبر العلاج بالأدوية الغير أفيونية مثل عقار الزيكونوتايد علاجاً جديداً لمرضى الألم المزمن المقاوم للعلاجات المسكنة الأخرى .