

Intrathecal drug therapy for chronic pain management

Ahmed Alsaid Alshibrawy

علاج الآلام المزمنة الخبيثة وغير الخبيثة بحقن الأدوية تحت الأم العنكبوتية كان متاحاً لنحو 20 عاماً من ذي قبل وحظي بقبول واسع الإنتشار ومع ذلك فإستخدام الحقن تحت الأم العنكبوتية لايزال مثيراً للجدل فى علاج الآلام المزمنة الغير خبيثة. العديد من الأطباء المعالجين قد يواجهون التردد فى بداية العلاج بالحقن تحت الأم العنكبوتية طويل المفعول فينقسموا إلى فئتين من مؤيدين وآخرين معارضين وذلك تحسباً لظهور أعراض الإدمان على المرضى وبالتالي كان اختيار المرضى وتصنيفهم من العناصر الأساسية لتحقيق نتائج ناجحة. يتم استخدام العلاج بحقن الأدوية تحت الأم العنكبوتية للعديد من المرضى الذين يعانون من الآلام المستعصية والمبرحة أو المصابين بتنشج العضلات المزمن وأولئك الذين فشلت معهم خيارات العلاج الإعتيادية الأخرى فى علاج الألم أو تحسن الأعراض أو هؤلاء المرضى الذين لم يتحملوا الأعراض الجانبية للأدوية المعطاه عن طريق الفم أو الحقن العضلى أو الوريدي. وبشكل عام أكثر المرضى إستفادة من الحقن بالأدوية تحت الأم العنكبوتية هم الذين فشل معهم طرق العلاجات الأخرى من أدوية أو طرق أخرى غير دوائية كالعلاج الطبيعي والجراحات فى إحراز أية نتائج إيجابية مرضية من تحسن الألم والأعراض. إن إختيار نوعية المرضى للعلاج بحقن الأدوية تحت الأم العنكبوتية هو شئ هام جداً لتحقيق النجاح على المدى البعيد. فينبغى وضع فحص كامل للمرضى من تاريخ مرضى كامل الى فحص بدنى شامل وهى الخطوة الاولى على طريق العلاج حيث نجد التحسن مع إستخدام الأفيونات فى الآلام المختلطة لأسباب عديده ولكنها لاتكون بنفس النتيجة مع الآلام العصبية المنشأ.الخطوة الثانية وتكمن فى تقييم المرضى نفسياً وسلوكياً ومتابعته بواسطة ممارسي الصحة النفسية والسلوكية. الخطوة الثالثة والأخيرة وهى دراية المريض وأسرته بخطوات وأسلوب العلاج وأهدافه المنتظرة والتحكم بالألم وتقليله وليس توقف الألم بصورة كاملة وهو مايساعد بصورة كبيرة فى إحساس المريض بالتحسن بالحقن العلاجى تحت الأم العنكبوتية. لقد أثارالألم المزمن إهتمام الهيئات الطبية فى جميع أنحاء العالم. وبعد إجراء مراجعة منظمة لأربع دراسات دولية أجريت فى 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 الآلام المزمنة فقد تكون على الرغم من القبول المتزايد عليها فعالة لتخفيف الآلام المزمنة وقد لفترات قصيرة ولكن لا يعرف إلا القليل حول ما اذا 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 فى ذلك وضع الإدمان النفسى و إساءة المعاملة.كثير من مرضى الألم المزمن الشديد تفشل معهم طرق العلاج النظامية أو شبه الأفيونية لتخفيف الآلام. فهناك عدة قيود لفعالية الأفيونيات فى هذه الفئة من المرضى، بما فى ذلك من مخاطر الادمان وسوء المعاملة، واحتمال فقدان الفعالية. يعتبر العلاج بالأدوية الغير أفيونية مثل عقار الزيكونوتايد علاجاً جديداً لمرضى الألم المزمن المقاوم للعلاجات المسكنة الأخرى.