

神经病理性疼痛热点谈

韩济生



〔作者简介〕 韩济生,中国科学院院士,北京大学神经科学研究所名誉所长,生理学教授,世界卫生组织(WHO)科学顾问。《中国疼痛医学杂志》主编、《生理科学进展》名誉主编。国家重大基础研究项目“针刺麻醉原理研究”首席科学家。美国哈佛大学精神科客座教授,国际神经肽学会中国分会主席。曾任国务院学位委员会学科评议组成员,中国博士后基金会理事,美国国立卫生研究院顾问,中国生理学会副理事长,中国神经科学学会副理事长,中华医学会疼痛学会主任委员、国际疼痛学会中国分会主席。在针刺镇痛的神经化学机制研究方面处于世界领先地位,在中枢阿片肽与抗片肽相互作用机制方面处于国际前沿,神经刺激疗法用于治疗海洛因成瘾开创出新领域。在治疗失眠、抑郁症、孤独症等方面的研究取得显著进展。被评为国家有突出贡献的科学家,享受国务院特殊津贴,北京大学首届蔡元培奖获得者。

神经病理性疼痛作为慢性疼痛的一种,由于其发病率高,严重影响患者生活质量,目前已受到越来越多的关注和重视。然而,神经病理性疼痛的发病机制复杂,明确的治疗特效药物不多,下面从神经病理性疼痛的发病机制和诊断,介绍一下最新的治疗理念和未来的研究重点。

一、发病机制复杂,发病率高

神经病理性疼痛,亦为神经痛,是指由于外周或中枢神经系统的损伤、病变或功能紊乱所引起的疼痛,可分为外周性和中枢性神经病理性疼痛。神经病理性疼痛的发病机制比较复杂,多种机制均可引起。具体来说,外周机制包括细胞膜兴奋性增高、外周致敏,中枢机制包括细胞膜兴奋性增高、中枢致敏、去神经超敏现象等。外周机制中离子通道的变化对神经病理性疼痛的发生起着重要作用。外周神经损伤后,钙离子通道异常反复放大,导致钙离子大量内流,从而引起痛觉过敏和异常疼痛。

神经病理性疼痛的发病率较高,在普通人群中的发生率约为 7%,中国约有 1600 万例神经病理性疼痛患者。带状疱疹后神经痛和痛性糖尿病周围神经病变是最常见的两种神经病理性疼痛类型,其他还包括三叉神经痛、坐骨神经痛等。带状疱疹后神经痛是急性带状疱疹疼痛的延续表现,发病率为 7% ~ 27%,且随着年龄的增长发病率不断增加。糖尿病患者中痛性糖尿病周围神经病变的总体发病率约为 15%,并随糖尿病患病时间的延长而升高。

二、诊断有待规范化

神经病理性疼痛的类型包括针刺样、电击样、烧灼样、撕裂样、刀割样疼痛等,患者常常有生活质量的下降和各种功能的受损,往往伴有睡眠障碍、焦虑、抑郁等伴随症状。在诊断方面,诊断标准具有相当的挑战性,我国目前尚缺乏适合临床实践应用的标准化诊疗程序。以往神经病理性疼痛的诊断主要依据病因及神经损害部位,根据病因对神经病理性疼痛进行分类。在我国,大多数患者对神经病理性疼痛的认知缺乏,导致诊治率较低。目前,我国学者已经认识到准确的诊断和评估对神经病理性疼痛治疗的重要性,正在将国外的评估量表结合中国患者的实际情况制定规范的诊疗标准,从而帮助临床医师快速做出诊断,提高神经病理性疼痛的诊疗水平。

三、治疗获得新突破

药物治疗是神经病理性疼痛的常用治疗方法,然而传统的镇痛药如吗啡、曲马多、对乙酰氨基酚等只对部分患者敏感,治疗效果不理想。随着对神经病理性疼痛发病机制研究的不断深入,国际已有比较明确的一、二、三线治疗药物。2007 年国际疼痛学会(IASP)推荐的一线药物包括钙离子通道调节剂如普瑞巴林(乐瑞卡)、三环类抗抑郁药等。2010 年英国国立卫生与临床研究所(NICE)指南将普瑞巴林作为中枢或外周神经病理性疼痛的推荐治疗药物。

作为神经病理性疼痛治疗领域的新药,普瑞巴林可抑制神经元过度兴奋,目前已被多个国际指南(IASP、NICE 和欧洲神经病理学会联盟)共同推荐为神经病理性疼痛的一线治疗药物。普瑞巴林在多项

临床研究中被证实具有良好的疗效和安全性,能够快速、持久、强效地缓解带状疱疹后神经痛,显著改善疼痛相关睡眠障碍和抑郁焦虑症状,显著改善患者的整体状态。而且,普瑞巴林的安全性良好,不良反应多为轻中度,且呈一过性,因此具有良好的药物经济学优势。普瑞巴林已于2010年在中国上市,已经获得带状疱疹后神经痛治疗适应证,更广泛适应证正在审批中,这为中国神经病理性疼痛患者的治疗提供了新的药物选择。

关于神经病理性治疗领域未来的研究重点,神经病理性疼痛是医学领域的挑战性研究课题,药物治疗的需求非常迫切,未来应更关注神经病理性疼痛的发病机制,开发应用有效的针对性治疗药物,从根本上缓解患者症状,提高患者生活质量。另外,针灸和药物外敷等治疗手段在一定程度上亦能缓解患者症状,可作为治疗措施的其他选择。

(转载自2011年2月24日《中国医学论坛报》,本刊略有改动)

《医学研究杂志》2012 年征订征稿启事

《医学研究杂志》(原名《医学研究通讯》)于1972年创刊,是由卫生部主管、中国医学科学院主办的国家级医学学术刊物。中国科技论文统计源期刊,中国科技核心期刊。世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)收录期刊。月刊。CN11-5453/R,ISSN1673-548X。

《医学研究杂志》紧跟医学发展趋势,对医学热点予以及时追踪,内容新颖,学术水平较高,以从事医疗、科研工作者为读者对象,以报道医学领域的科研成果和诊疗经验为主要内容,突出科学性、创新性和实用性,及时反映我国医学领域基础、临床、科研工作的重大进展,以促进医学科学领域的学术交流。

《医学研究杂志》为大16开,150页,80g铜版纸。杂志信息量大,装帧精美。每册定价:10元,全年120元(含邮费)。国内外公开发售,邮发代号:2-590。编辑部电话:010-52328677,52328678,52328679;传真:010-65230946。E-mail:xyz85637883@126.com。投稿网址: <http://www.yxyjzz.cn>。编辑部地址:北京市朝阳区雅宝路3号(邮编:100020)医科院信息所306、307房间。

《临床肝胆病杂志》2012 年征订启事

《临床肝胆病杂志》于1985年2月创刊,是由中华人民共和国教育部主管,吉林大学主办的医学专业期刊,是我国首个肝胆病专业杂志。国际标准刊号ISSN 1001-5256,国内统一刊号CN 22-1108/R。目前为“中国科技论文统计源期刊”(中国科技核心期刊),被美国《化学文摘》(CA)、美国《乌利希期刊指南》(UPD)和波兰《哥白尼索引》(IC)等重要国际数据库收录。

杂志主要报道肝胆胰疾病领域先进的科研成果、临床诊疗经验、与临床密切结合且对临床有指导作用的基础理论研究、新疗法、新技术及国内外学术动态。刊载内容实行临床与基础并重,中西医并重,内科与外科并重,肝胆胰并重。设有专题述评、专家论坛、论著、综述、病例报告、临床病案讨论、新技术新疗法、会议纪要等栏目。

杂志为16开本,80页。全年12期,每期定价10元,全年120元。每月20日发行。

杂志国内外公开发售,可从全国各地邮局订购(邮发代号12-80),也可直接从编辑部邮购(汇款地址:吉林省长春市东民主大街519号《临床肝胆病杂志》编辑,邮编:130061)。咨询电话:0431-88782542/3542。订阅全年杂志,回赠创刊以来26卷122期全文光盘珍藏版一张。