

A mozgásszervi fájdalom patomechanizmusa, jellemzői, fájdalomcsillapítási lehetőségek

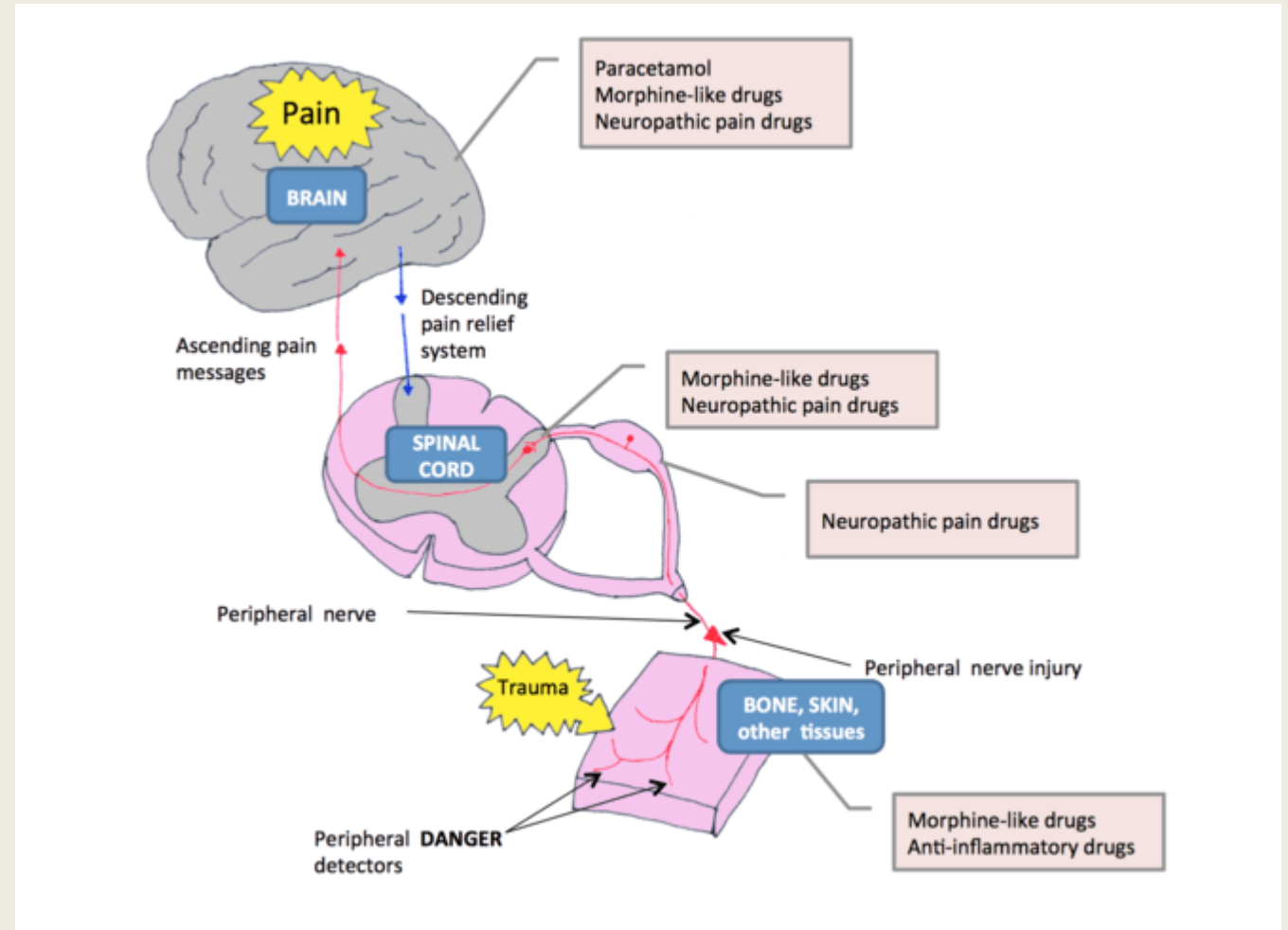
Dr. Vereckei Edit PhD

**OMINT - Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet,
Budapest**

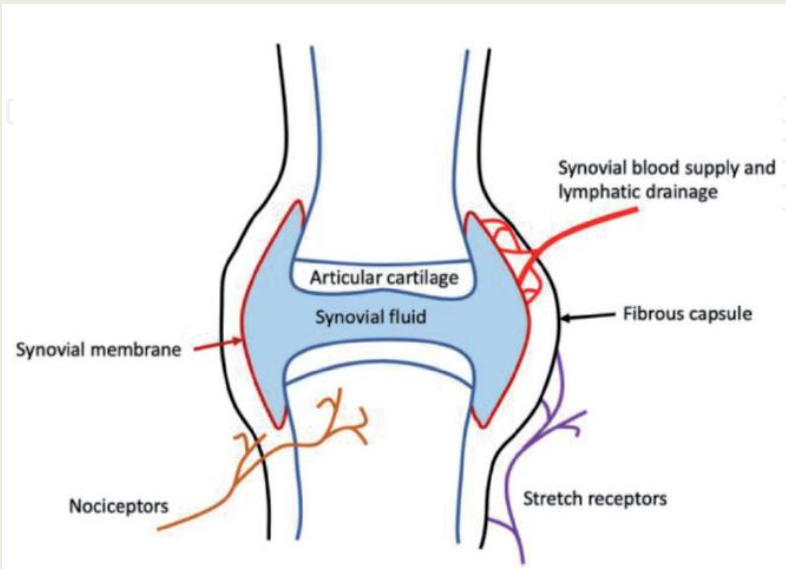
**Fájdalom kurzus
2022. November 9.**

Fájdalomcsillapítás és gyulladáscsökkentés

Mozgásszervi kórképek jelentős részében a fájdalomcsillapítás és gyulladáscsökkentés egyidejű alkalmazása, a kórképek kisebb részében főleg krónikus fájdalom esetén, döntően fájdalomcsillapítás szükséges.

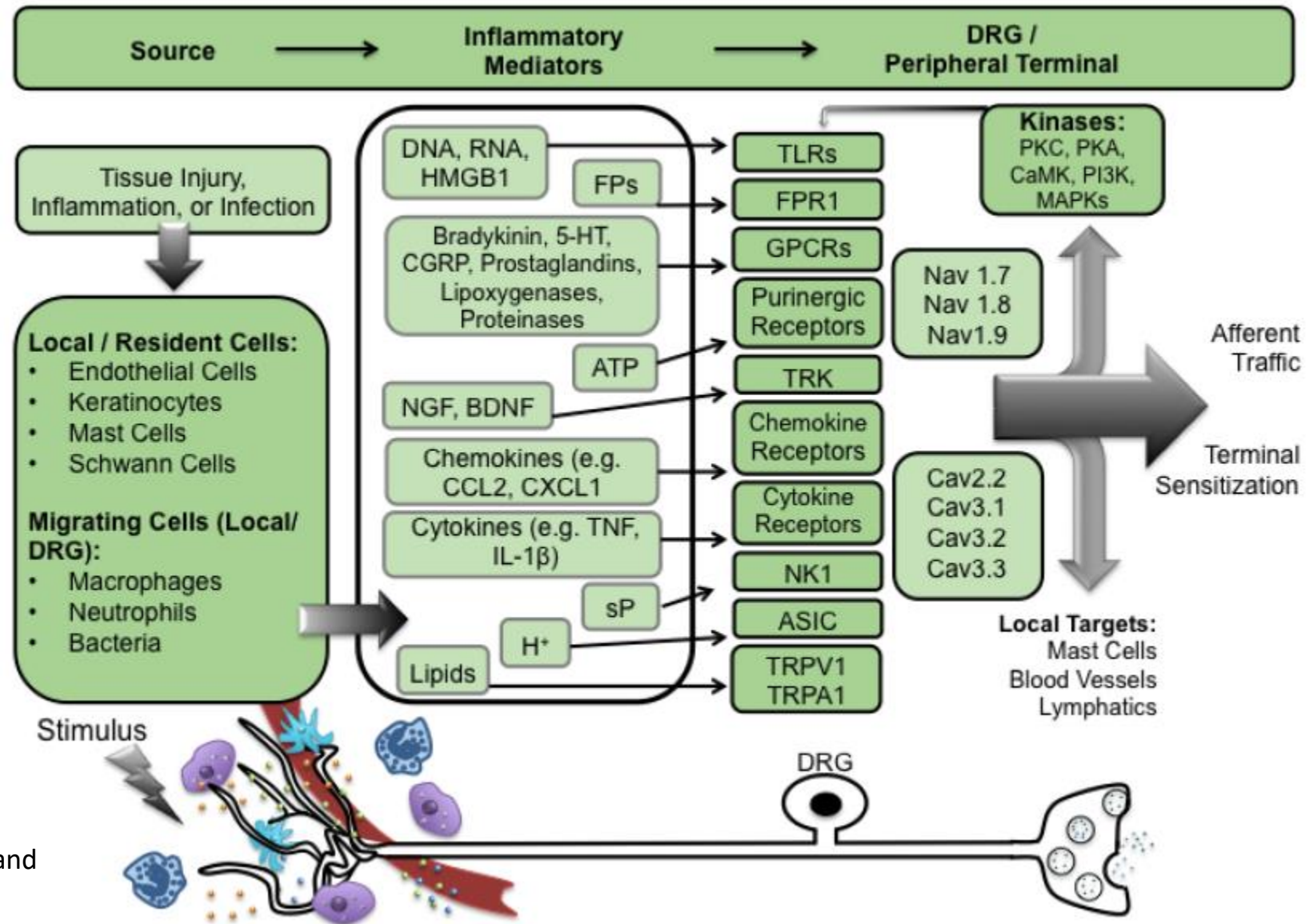


Pain processing - perifériás nocicepció



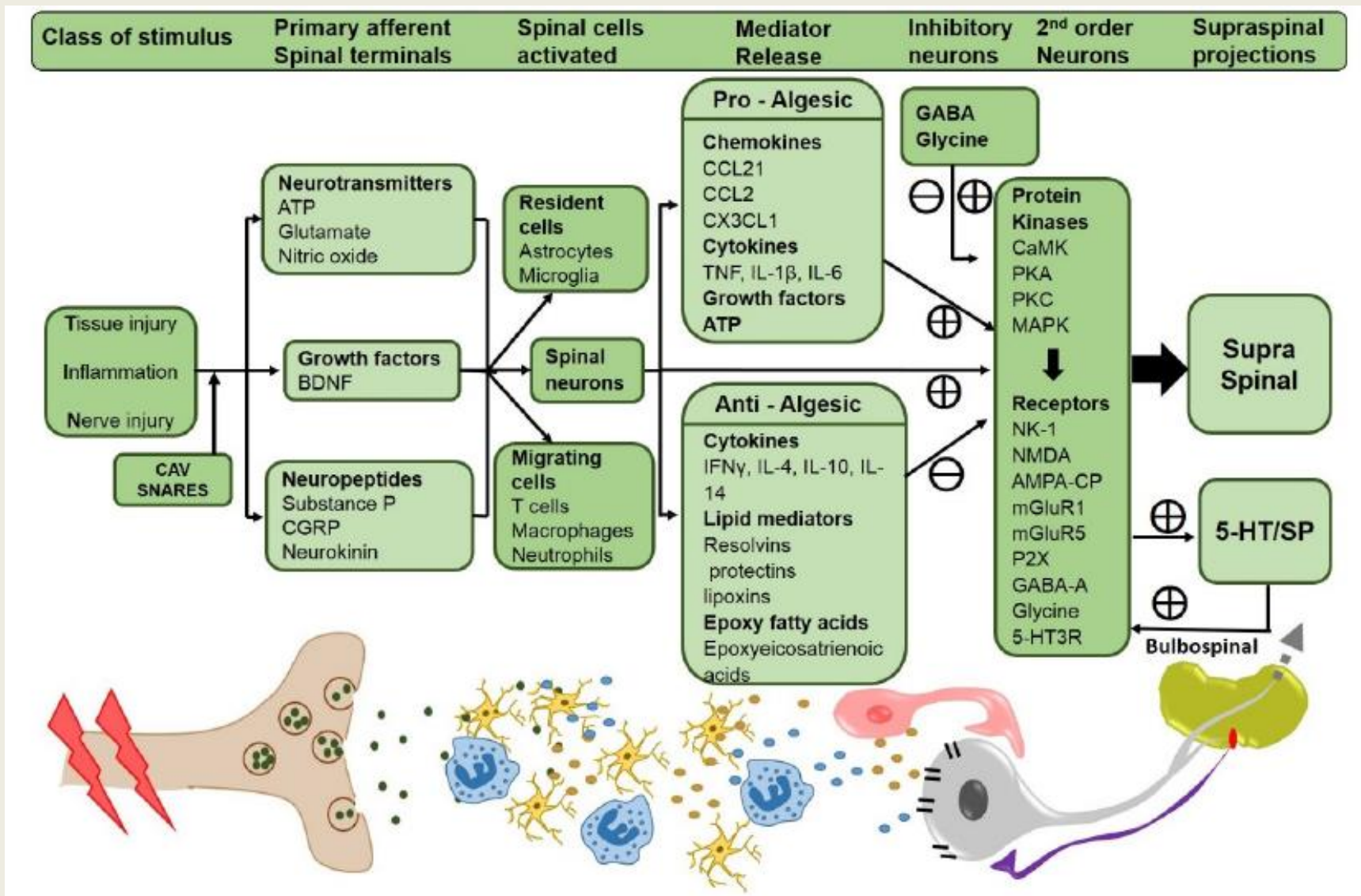
Understanding the Mechanisms of Pain in Rheumatoid Arthritis
DOI: <http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.93829>

Primer szenzoros idegvégződések receptorainak aktiválása

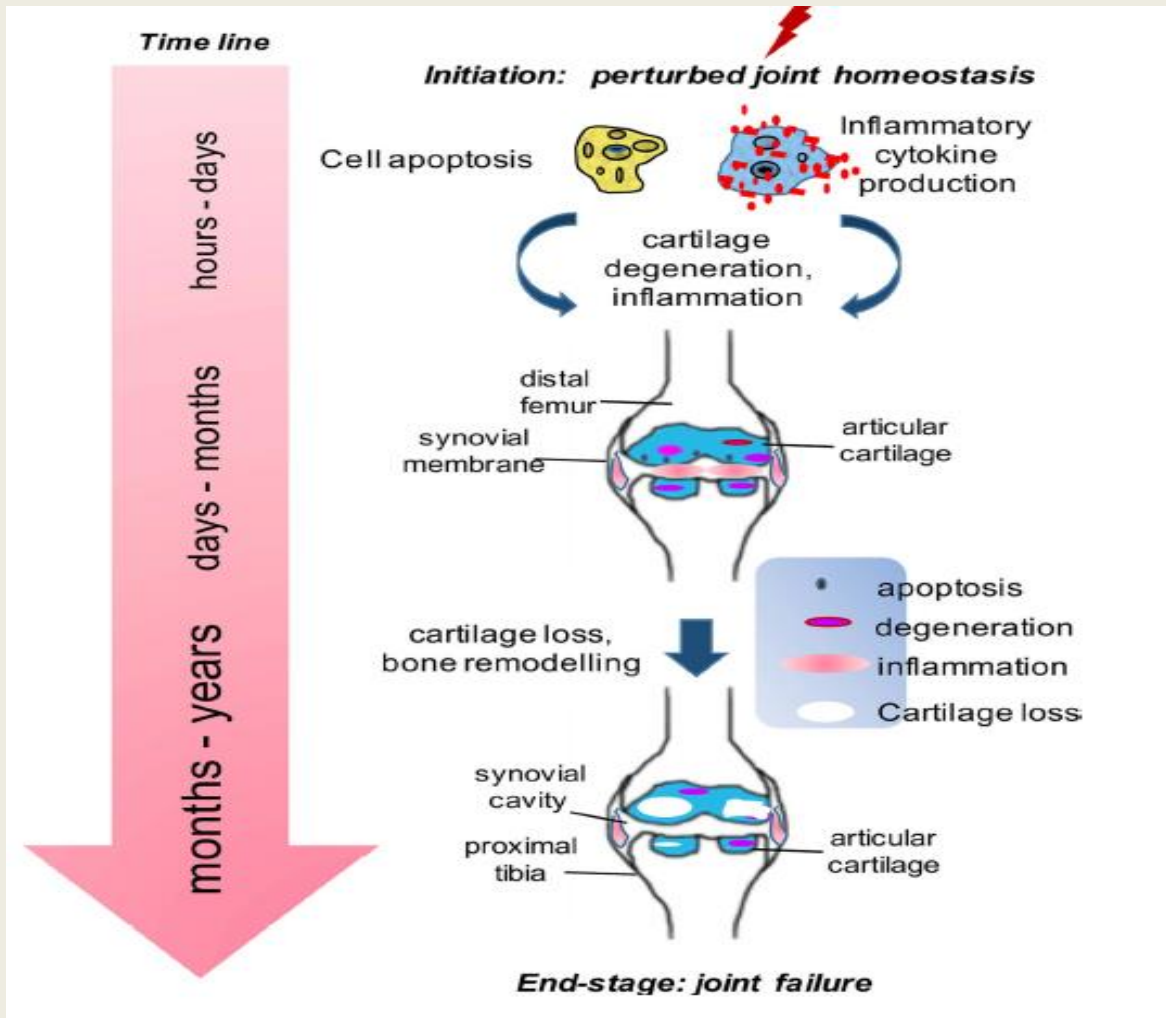


Pain processing - Perifériás és centrális nocicepció

A gerincvelő hátsó szarvi ganglionjaiban lévő primér afferens neuron, majd a gerincvelőben lévő másodlagos nociceptív neuronok aktiválása



Az arthrosisra jellemző folyamatok



Porc

- ↓ Proteoglycan tartalom
- ↓ II tip. kollagén, aggrecan
- ↑ iNOS, NO
- ↑ COX-2, PGE2,
- ↑ MMP-1, MMP-3
- ↑ IL-1 β , TNF alpha

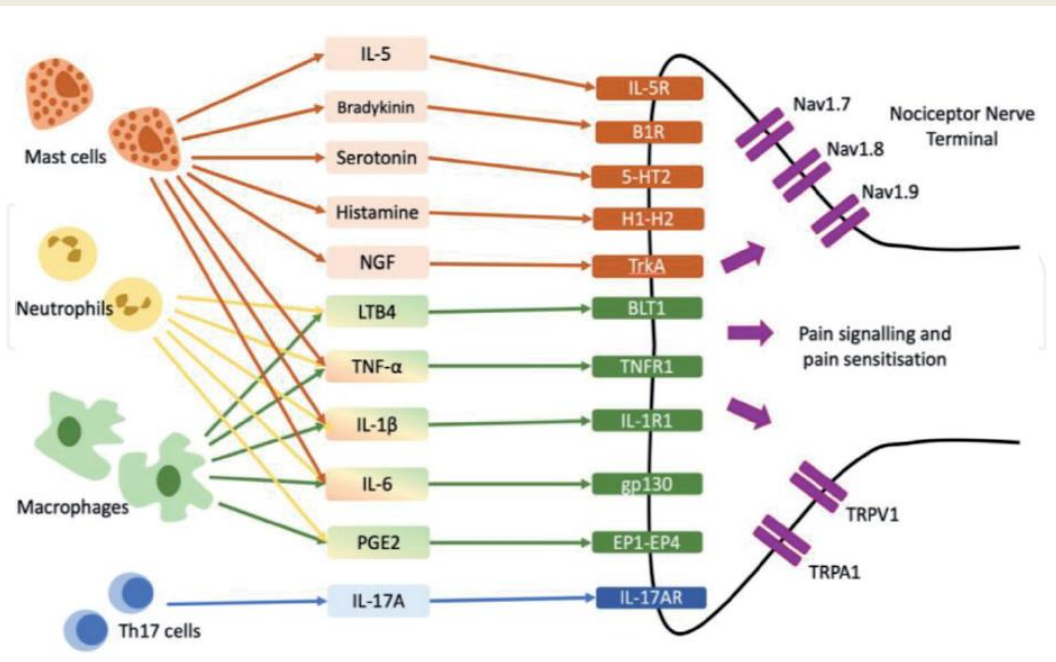
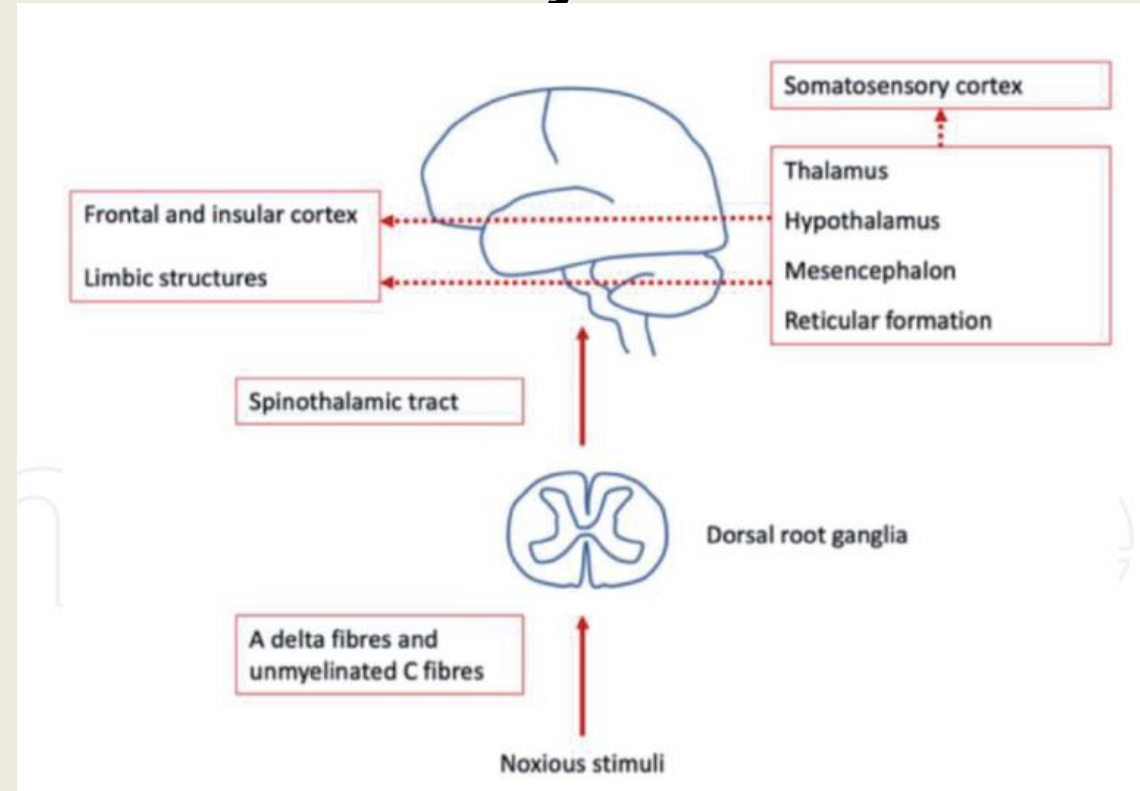
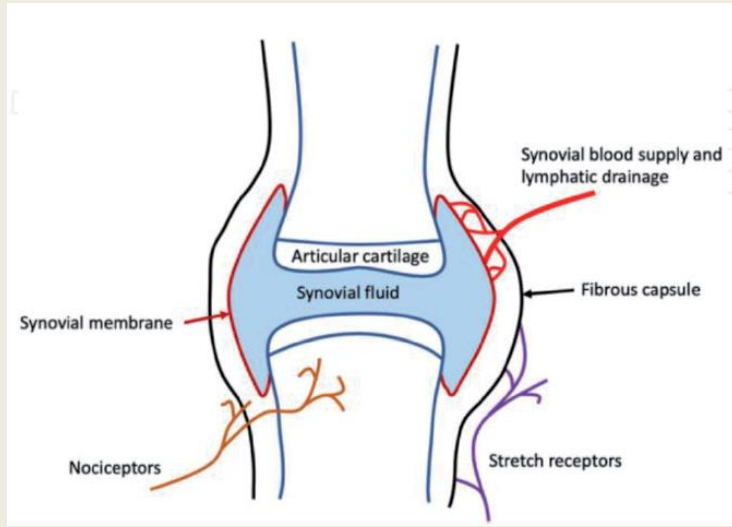
Synovium

- ↑ IL-1 β , IL-6, TNF alpha
- ↑ Synovialis macrophagok száma

Subchondralis csont

- ↓ Trabecularis csont volumen
- ↑ Csont reszorpció
- ↑ Osteoclastok száma

A rheumatoid arthritises fájdalom



A proinflammatorikus citokinek stimulálják a primer szenzoros idegvégződések receptorait, amelyek beidegzik a synoviát és az ízületi tokot, a gerincvelő hátsó szarvi ganglionokban lévő idegsejteket, továbbá a gerincvelőben lévő másodlagos nociceptív neuronokat, folyamatos impulzusok fennállása szenzitizációhoz és hiperalgéziához vezet.