

Pragmatyczna terapia bólu neuropatycznego (dawkowanie u osób dorosłych)

Składnik aktywny	Dawka początkowa i odstęp między dawkami	Dawka skuteczna (dawka maksymalna)	Uwagi
Leki przeciwdepresyjne			
TCA (5-HT, NA) np. amitryptylina	10–25 mg/d; 0–0–1	50–75 mg/d (150 mg/d); 0–0–1	Działanie uspokajające. Przeciwwskazania: blok AV, jaskra, zaburzenia mikcji, niedociśnienie tętnicze, interakcje z lekami metabolizowanymi przez cytochrom P-450! (CYP: 2D6, 2C19, 3A4, 1A2, 2C9)
TCA (NA), np. klomipramina (zastosowanie off-label)	10–25 mg; 1–0–0	50–75 mg/d (150 mg/d); 1–0–1	Zwiększenie napędu; inaczej jak amitryptylina; interakcje z lekami metabolizowanymi przez cytochrom P-450! (CYP: 3A4, 2C19, 1A2, 2D6), palenie tytoniu wpływa na zmniejszenie stężenia leku.
SSNRI np. duloksetyna	30 mg; 1–0–0	60 mg/d (120 mg/d); 1–0–0	Zwiększenie napędu, nudności, wzrost stężenia glukozy we krwi,

			interakcje z lekami metabolizowanymi przez cytochrom P-450 (CYP:1A2 2D6); palenie tytoniu wpływa na zmniejszenie stężenia leku.
Leki przeciwdrgawkowe (kanał Ca)			
Gabapentyna	100 mg/d; 1–1–1	1 200–2 400 mg/d (3 600 mg/d); 1–1–1	Działania niepożądane: zmęczenie, zawroty głowy, obrzęk; brak istotnych interakcji, dostosować dawkę do czynności nerek.
Pregabalina	50–75 mg; 0–0–1	150–250 mg/d (600 mg/d); 1–0–1	Działania niepożądane: zmęczenie, zawroty głowy, obrzęk; brak interakcji, liniowe stężenie w osoczu, dostosowanie dawki do czynności nerek.
Leki przeciwdrgawkowe (kanał Na)			
Np. karbamazepina	100–200 mg w tabletkach uwalniania o przedłużonym uwalnianiu; 0–0–1	600–1 200 mg/d (1 200 mg/d); 1–0–1	Skuteczny w neuralgii nerwu trójdzielnego; częste działania niepożądane: zmiany morfologii krwi, zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych, hiponatremia, interakcje lekowe spowodowane indukcją izoenzymu CYP3A4.

Opioidowe leki przeciwbólowe			
Tramadol	50–100 mg o w tabletkach o przedłużonym uwalnianiu; 1–0–1	miareczkowanie (400 mg/d); 1–0–1	Nudności, niedociśnienie tętnicze; nie stosować jednocześnie z substancjami serotonergicznymi.
Morfina	10–30 mg uwalniania o przedłużonym uwalnianiu; 1–0–1	miareczkowanie (brak); 1–0–1	Kumulacja w niewydolności nerek i starości.
Oksykodon	10-20 mg o przedłużonym uwalnianiu; 1–0–1	miareczkowanie (brak); 1–0–1	Uwalnianie dwufazowe; działanie cholinolityczne.
Agonista receptorów opioidowych + inhibitor wychwytu zwrotnego noradrenaliny			
Tapentadol	50 mg uwalniania o przedłużonym uwalnianiu; 0–0–1/1–0–1	miareczkowanie (500 mg/d); 1–0–1	Częste działania niepożądane jak w przypadku leków opioidowych.
Leczenie miejscowe			
Plastry z kapsaicyną	8 % (179 mg), 14 × 20 cm, 1 × 30 lub 60 min; co najmniej 90 dni przerwy	Do 4 plastrów jednorazowo	Plaster powinien zakładać lekarz lub pielęgniarka (używać rękawic nitrylowych!) w obszarze zastosowania: rumień, reakcje nietolerancji; wzrost bólu, jeśli to konieczne, wraz ze wzrostem ciśnienia krwi; brak ogólnoustrojowych działań niepożądanych, brak istotnych interakcji.

Źródło: Niemieckie Towarzystwo Neurologiczne. Przewlekły ból neuropatyczny, farmakologiczna terapia nieinterwencyjna. Wytyczne AWMF nr 030-114, od 2012 r. (zweryfikowano i uzupełniono na podst: indeks leków Medycyny Praktycznej, www.mp.pl dostęp 02.01.2024)