

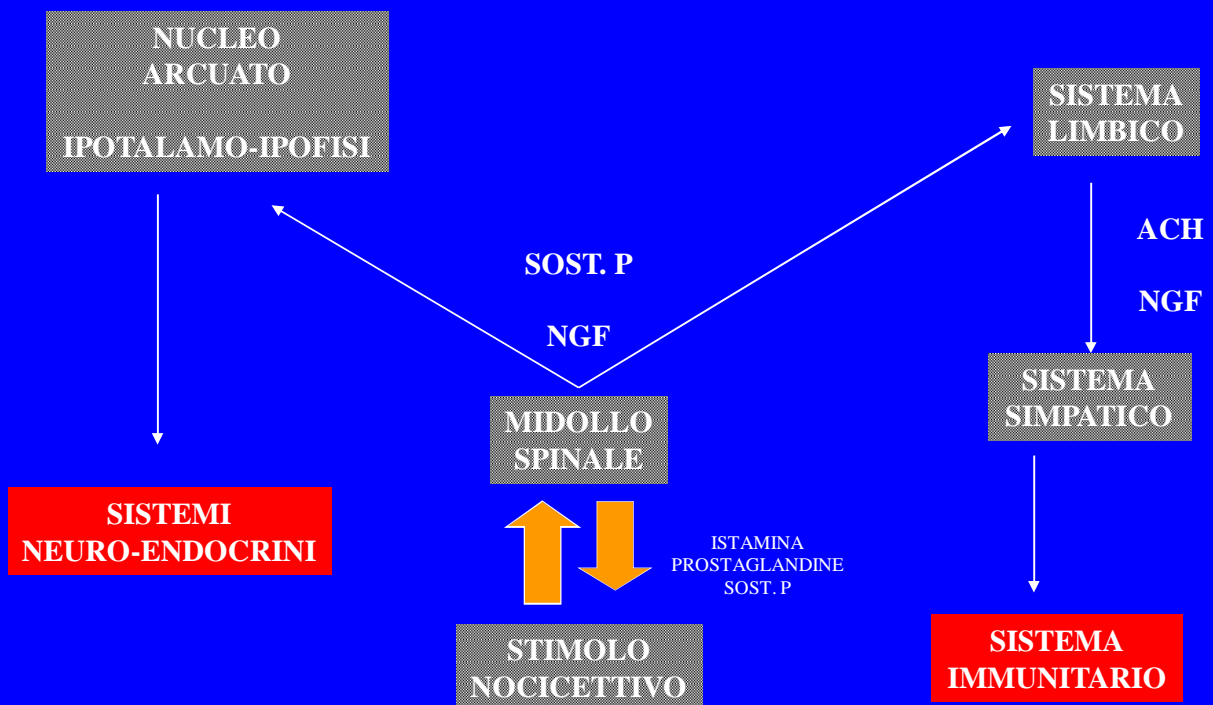


Regione Puglia
O S P E D A L I R I U N I T I
Azienda Ospedaliero - Universitaria
F O G G I A

LA TERAPIA DEL DOLORE ADDOMINALE

Vito Procacci - Lecce 2006

INTERAZIONI DELLA NOCICEZIONE CON I SISTEMI IMMUNITARIO E NEUROENDOCRINO

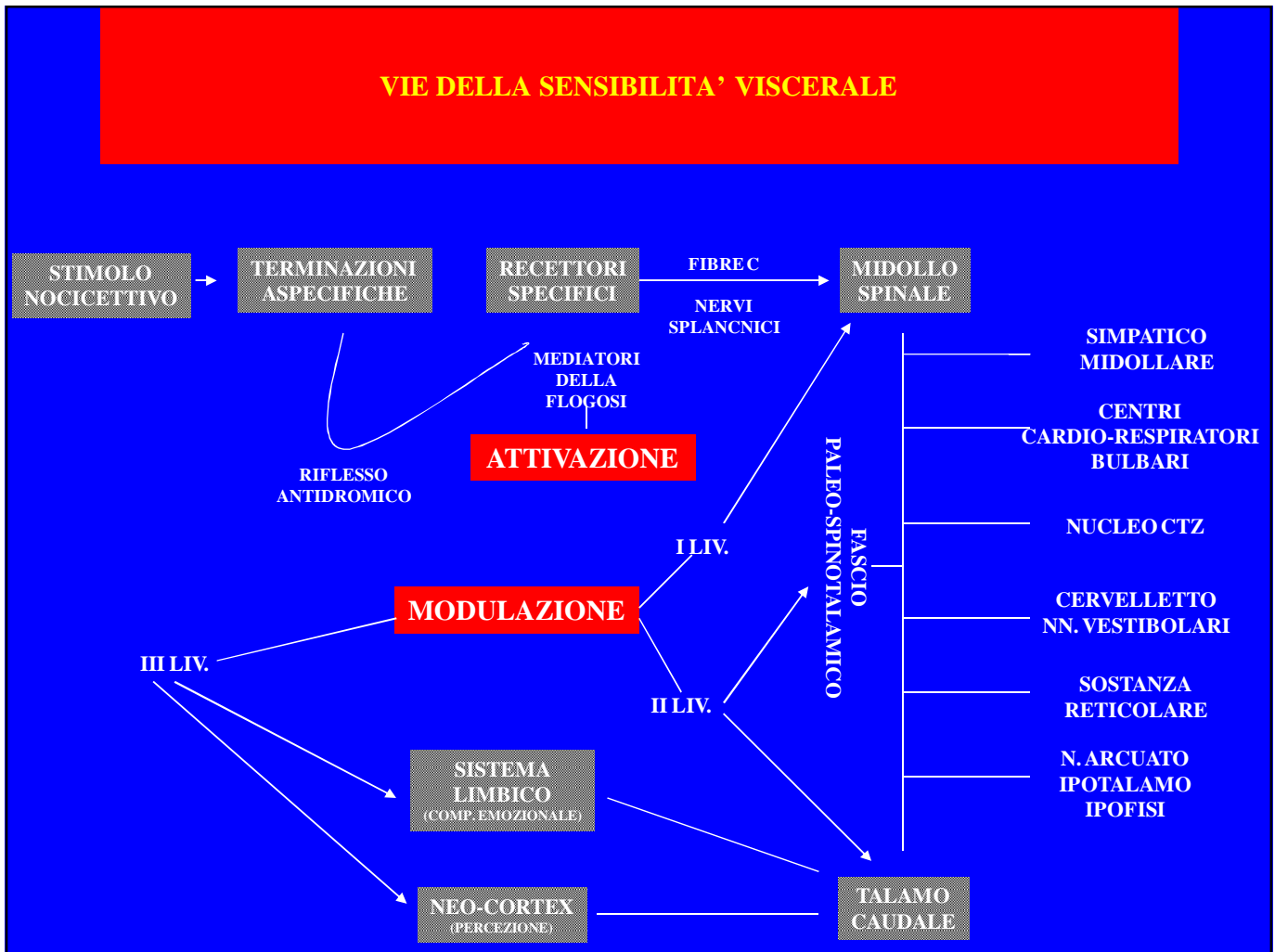


LEVI MONTALCINI 1990

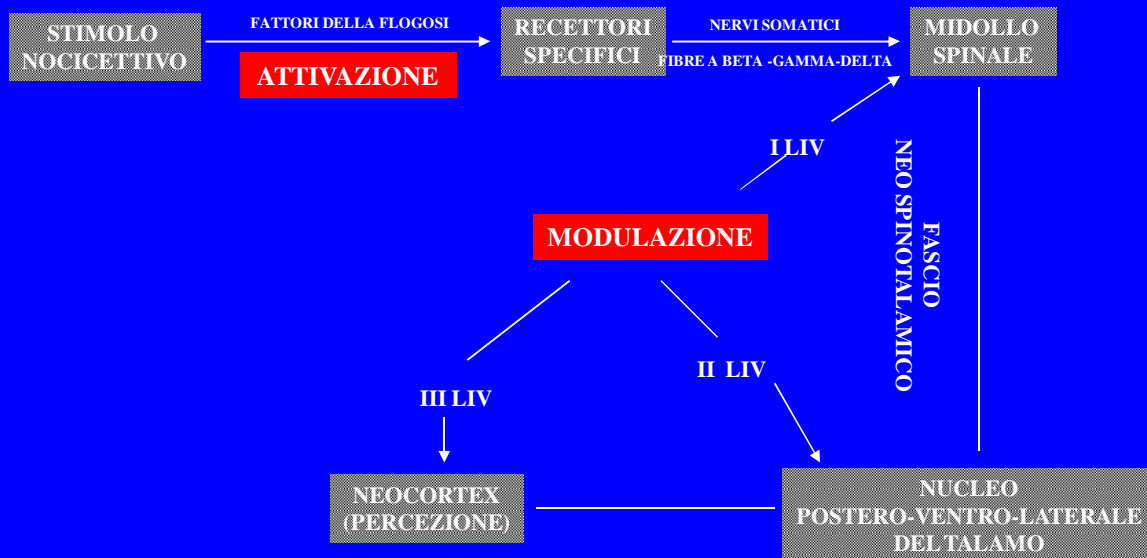
IL DOLORE ADDOMINALE E LA SINDROME DA RISPOSTA INFIAMMATORIA SISTEMICA



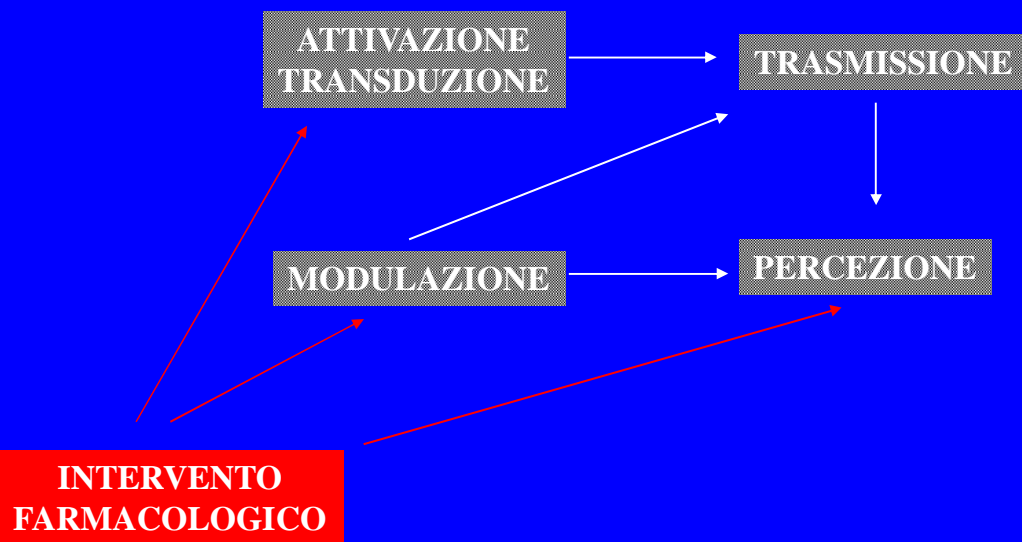
VIE DELLA SENSIBILITA' VISCERALE



VIE DELLA SENSIBILITA' SOMATICA



SITI DI INTERVENTO FARMACOLOGICO



**TRANSDUZIONE
(MEDIATORI)****AMINE**

- ISTAMINA
- SEROTONINA

PEPTIDI

- CHININE
- SOST. P

PROSTAGLANDINE

- PGE 1
- PGE 2
- PGE 3

LEUCOTRIENI

- LEU B4

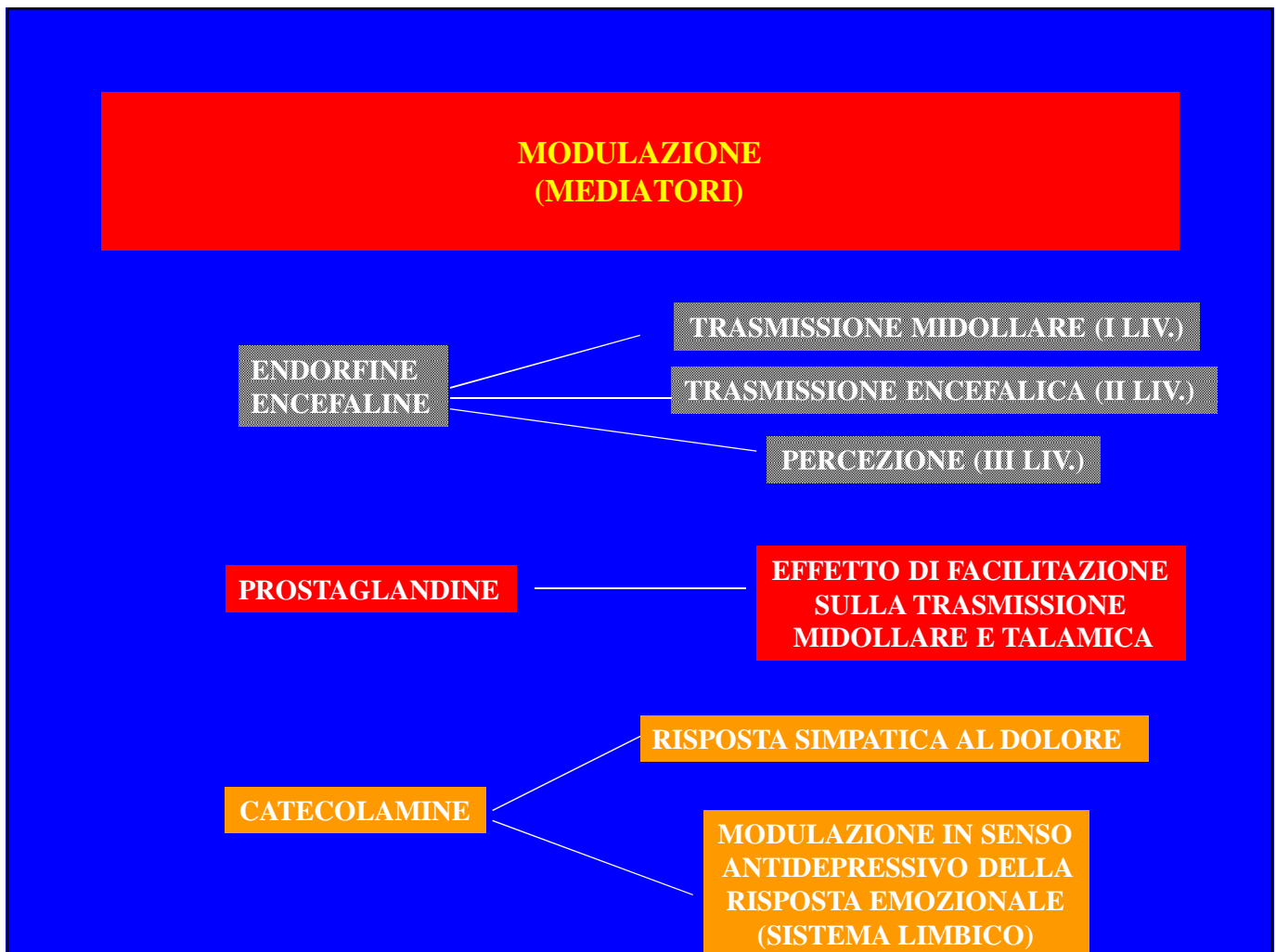


FACILITAZIONE SUGLI ALTRI MEDIATORI

EFFETTO PREV. FLOGOGENO MEDIATO DAI
POLIMORFONUCLEATI

MODULAZIONE (MEDIATORI)

- ACETILCOLINA
- ANGIOTENSINA A
- BRADICHININA
- CATECOLAMINE
- COLECISTOCHININA
- BETA ENDORFINA
- ENCEFALINA
- GLICINA
- GLUTAMMATO
- GABA
- ISTAMINA
- NEUROTENSINA
- SOMATOSTATINA
- PROSTAGLANDINE
- SOST. P
- VASOPRESSINA



ANALGESICI NON STUPEFACENTI (FANS)

DERIVATI DELL'ACIDO
SALICILICO

ASPIRINA
ACETILSALICILATO DI

LISINA

BENORILATO
DIFLUNISAL
SALICILAMIDE
SALICILATO DI SODIO

DERIVATI INDOLICI E INDENICI

ETODOLAC
INDOMETACINA
SULINDAC

PIRAZOLONICI

AMINOFENAZONE
FENILBUTAZONE
NORAMIDOPIRIDINA
OSSIFENILBUTAZONE

DERIVATI DELL'ANILINA

PARACETAMOLO

DERIVATI DELL'ACIDO FENAMICO

AC. MEFENAMICO
AC. MECLOFENAMICO

DERIVATI ARILACETICI

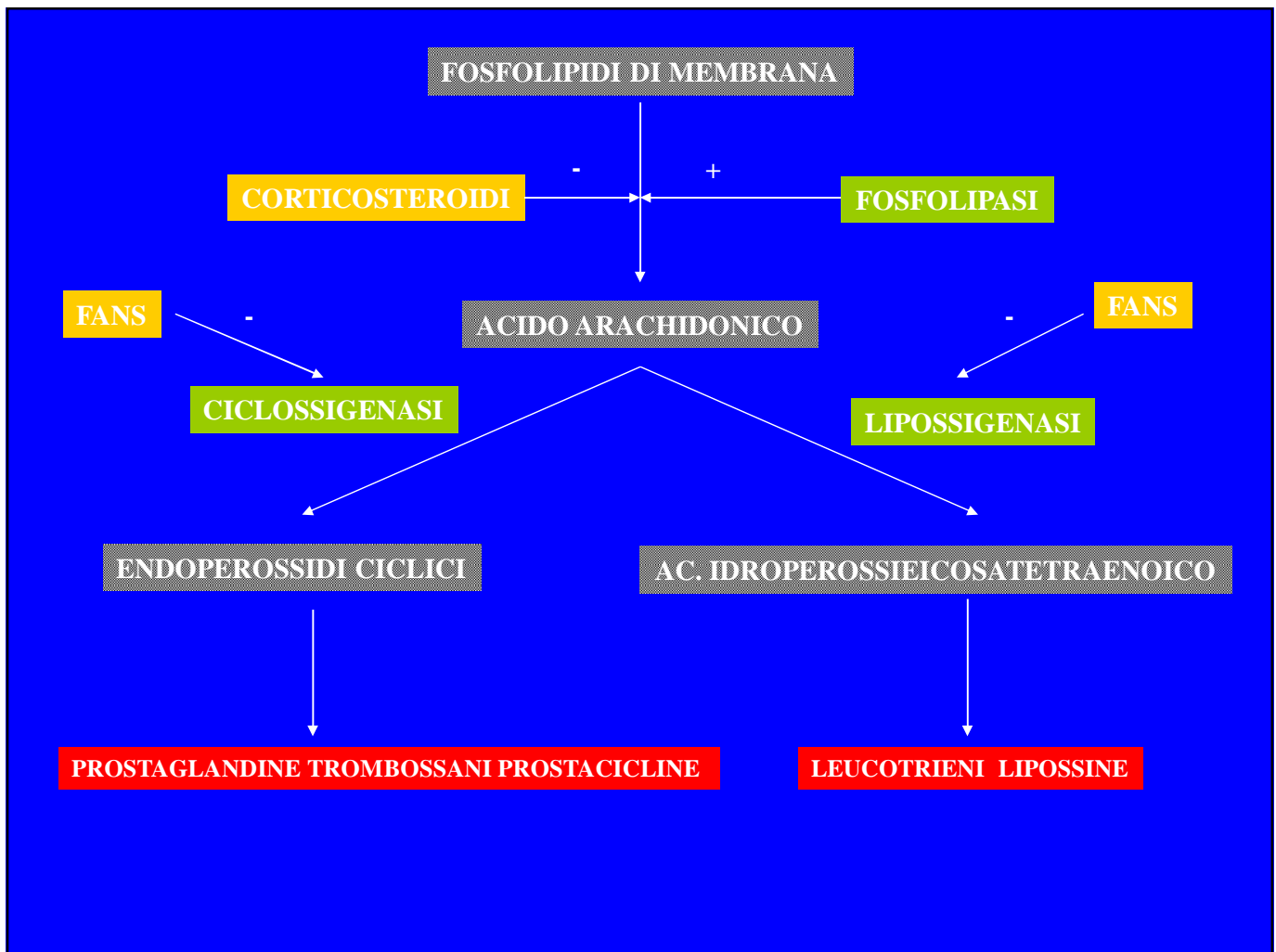
DICLOFENAC
CHETOROLAC

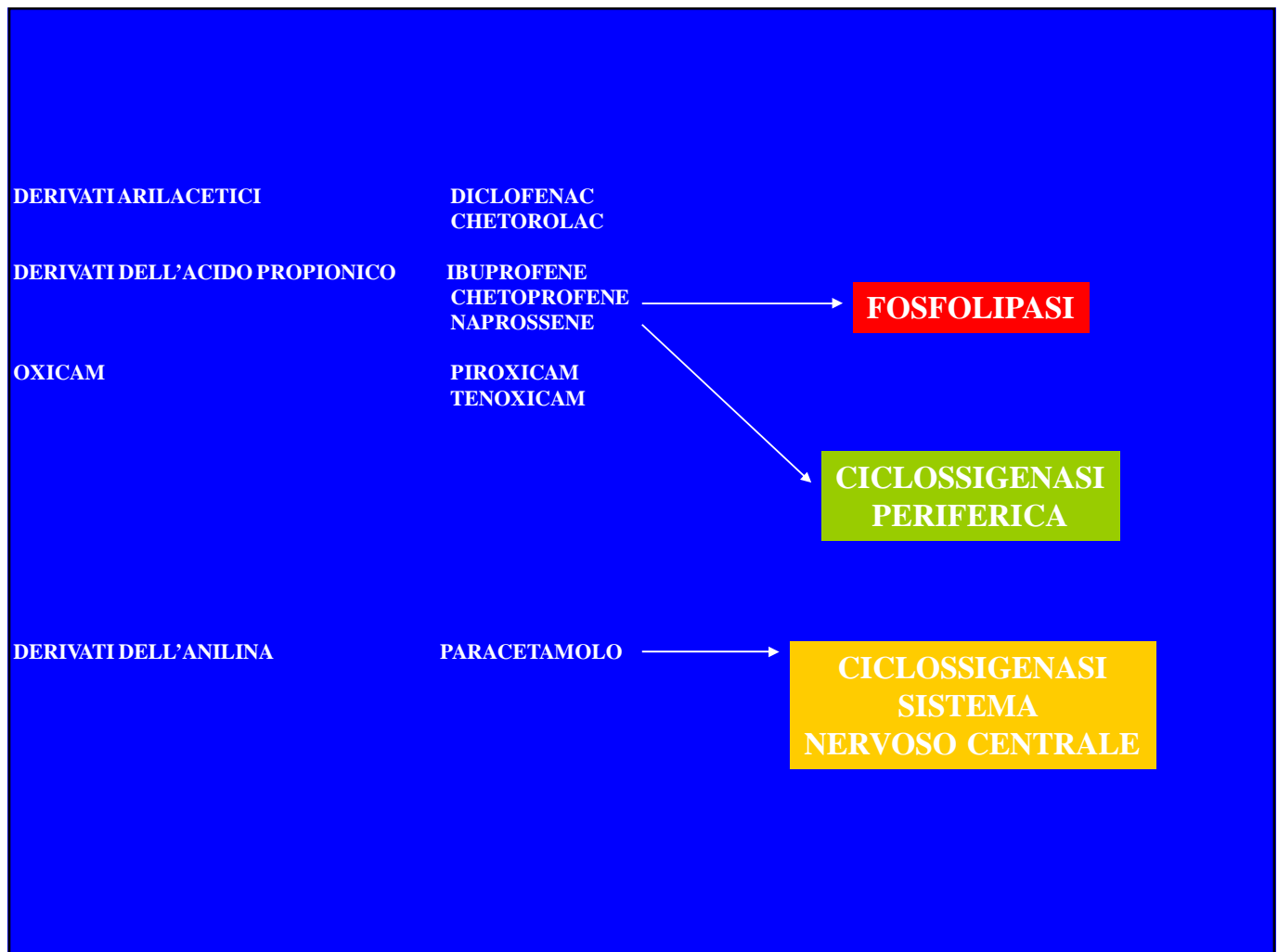
DERIVATI DELL'ACIDO PROPIONICO

IBUPROFENE
CHETOPROFENE
NAPROSSENE

OXICAM

PIROXICAM
TENOXICAM





DERIVATI ARILACETICI

DICLOFENAC
CHETOROLAC

DERIVATI DELL'ACIDO PROPIONICO

IBUPROFENE

CHETOPROFENE

NAPROSSENE

OXICAM

PIROXICAM
TENOXICAM

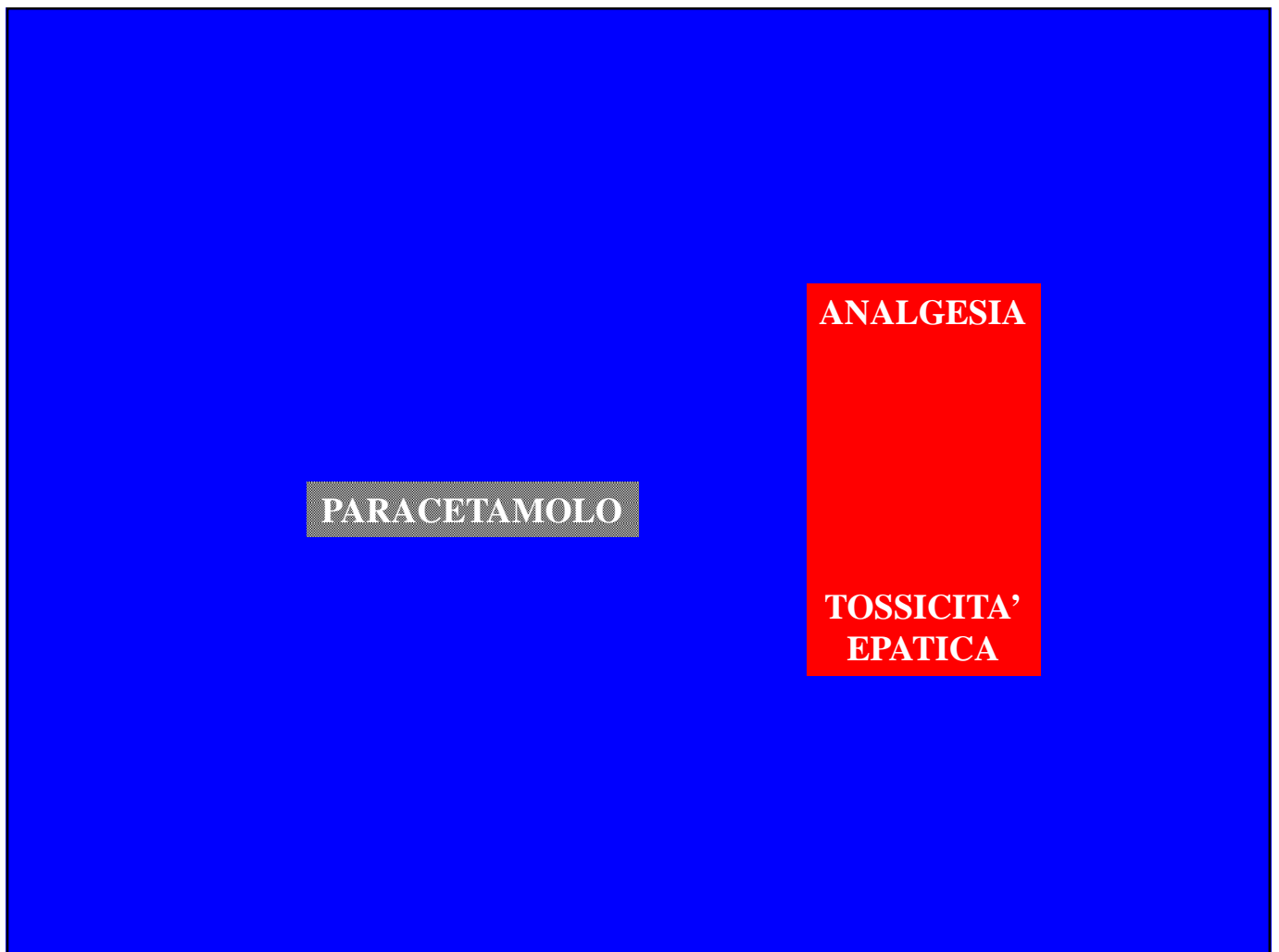
**TOSSICITA'
GASTRICA**

**ANAFILASSI
E
ASA SINDROME**

**EFFETTI
EMOCOAGULATIVI**

**EFFETTO
ANTIFLOGISTICO**

ANALGESIA



**OPPIOIDI
(CLASSIFICAZIONE)**

TIPICI

**MORFINA
FENTANIL
BUPRENORFINA
PENTAZOCINA**

ATIPICI

TRAMADOLO

**OPPIOIDI
(AZIONE RECETTORIALE)**

MU

**ANALGESIA SOPRASPINALE
EUFORIA
DEPRESSIONE RESPIRATORIA
DIPENDENZA FISICA**

K

**ANALGESIA SPINALE
MIOSI
SEDAZIONE
DEPRESSIONE RESPIRATORIA**

MORFINA

- STIMOLAZIONE DEI RECETTORI MU E K
- AZIONE DIFFUSA E PREVALENTE SUL FASCIO PALEOSPINTALAMICO
- STIMOLAZIONE DEL NUCLEO CTZ
- INIBIZIONE DEI PLESSI MIENTERICI
- STIMOLAZIONE DELLA MUSCOLATURA LISCIA V. BILIARI - ODDI-URETERI- VESCICA
- EFFETTO INOTROPO NEGATIVO SUL MIOCARDIO
- EFFETTO VENODILATATORE
- LIBERAZIONE DI ISTAMINA DALLE CELLULE DI DEPOSITO

DINAMICA

EMIVITA 3 ORE CIRCA DALLA SOMM. E.V.

DOSAGGIO PER ANALGESIA 10-20 MG IN BOLO LENTO SEGUITI DA 5-10 MG OGNI 3 ORE

EFFETTI CENTRALI

- ANALGESIA
- EUFORIA
- APATIA E SEDAZIONE
- VOMITO
- DEPRESSIONE RESPIRATORIA

EFFETTI PERIFERICI

- DEPRESSIONE CARDIOVASCOLARE ED IPOTENSIONE
- RIDUZIONE DEL PRELOAD
- COSTIPAZIONE ED ILEO PARALITICO
- SPASMO DELLO SFINTERE DI ODDI, URETERI, VESCICA
- REAZIONI ISTAMINERGICHE E ANAFILATTOIDI

FENTANIL

DINAMICA -POSSIEDE GLI STESSI EFFETTI DELLA MORFINA,
-MAGGIORE LIPOFILIA
-AZIONE RAPIDA SUI SISTEMI DELLA TRASMISSIONE ENCEFALICA
- E SULLA PERCEZIONE (EFFETTO NARCOTICO).
-INDICATO NELLE CONDIZIONI DI ACUZIE ADDOMINALE
RICHIEDENTI UNO STATO DI NARCOSI (TRAUMI ADDOMINALI GRAVI E
ALTRE CONDIZIONI CHE RICHIEDANO L'INTUBAZIONE E LA
VENTILAZIONE CONTROLLATA)

EMIVITA 3-4 ORE CIRCA DALLA SOMMINISTRAZIONE EV

DOSAGGIO PER ANALGESIA 0.1 MG EV SEGUITI DA 0.05 MG OGNI 3-4 ORE

BUPRENORFINA**DINAMICA**

- AZIONE AGONISTA PARZIALE SUI RECETTORI MU
- LEGAME STABILE CON I RECETTORI MU
- EFFETTO ANTAGONISTA DI SATURAZIONE IN CASO DI SOVRADOSAGGIO
- MAGGIORE DURATA D'AZIONE
- EFFETTI DI ASTINENZA DA SOSPENSIONE PRESSOCHE' TRASCURABILI

EMIVITA 3-5 ORE DALLA SOMMINISTRAZIONE EV

DOSAGGIO MEDIO PER ANALGESIA 0.4 MG EV SEGUITI DA 0.2 MG OGNI 3-5 ORE
FARMACO PARTICOLARMENTE INDICATO NELLE RIACUTIZZAZIONI DI GRAVI SINDROMI DOLOROSE CRONICHE (DOLORE ONCOLOGICO)

PENTAZOCINA**DINAMICA**

- SCARSA AZIONE SUI RECETTORI MU
- AZIONE PREVALENTE SUI RECETTORI K E SIGMA
- ANALGESIA PREVALENTEMENTE SPINALE
- SPICCATO EFFETTO DISFORICO
- ASSENTE EFFETTO SPASTICO SUI DISTRETTI BILIARE E URINARIO
- SCARSO EFFETTO SUI PLESSI MIENTERICI

EMIVITA 3-5 ORE DALLA SOMMINISTRAZIONE EV

DOSAGGIO MEDIO PER ANALGESIA 40-60 MG EV SEGUITI DA 20-40 MG OGNI 3-5 ORE

FARMACO PARTICOLARMENTE INDICATO NELLE GRAVI SINDROMI DOLOROSE VISCERALI (ES. PANCREATITE ACUTA)

TRAMADOLO

DINAMICA

- AZIONE ESCLUSIVA SUI RECETTORI MU MA 6000 VOLTE MENO POTENTE DELLA MORFINA
- AZIONE DI INIBIZIONE DEL REAPTAKE DI NORADRENALINA E SEROTONINA
- EFFETTO ANALGESICO A LIVELLO SPINALE
- EFFETTO ANTIDEPRESSIVO A LIVELLO LIMBICO
- MINORE DEPRESSIONE RESPIRATORIA
- PERICOLOSITA' DEL COTRATTAMENTO CON IMAO E TRICICLICI

EMIVITA 4-6 ORE DALLA SOMMINISTRAZIONE EV

DOSAGGIO MEDIO PER ANALGESIA 50-100 MG EV OGNI 6 ORE, NON SUPERANDO 400 MG / DIE

FARMACO INDICATO DA SOLO O IN ASSOCIAZIONE AI FANS COME STEP INTERMEDIO PRIMA DELL'USO DI OPIOIDI CLASSICI. PARTICOLARMENTE UTILE NEL DOLORE ONCOLOGICO (EFFETTO ANTIDEPRESSIVO)

TIPI DI DOLORE ADDOMINALE

- VISCERALE DISFUNZIONALE:

- PATOLOGIA SPASTICA
- PATOLOGIA ACIDO-CORRELATA

- VISCERALE DA CAUSA ORGANICA DI GRAVITA' VARIABILE:

- COLICA BILIARE
- COLICA PIELOURETERALE
- PANCREATITE ACUTA
- OCCLUSIONE INTESTINALE
- IMA

- VISCERO-SOMATICO NON TRAUMATICO:

- CONDIZIONI DI INTERESSAMENTO DEL PERITONEO PARIETALE

- VISCERO-SOMATICO TRAUMATICO

- ONCOLOGICO

APPROCCIO TERAPEUTICO AL DOLORE ADDOMINALE

**APPROCCIO TERAPEUTICO ALLA TRAUMATOLOGIA
ADDOMINALE**

**STABILIZZAZIONE
PARAMETRI
VITALI**

**ITER
DIAGNOSTICO**

**TERAPIA
DEL
DOLORE**

TERAPIA DEL DOLORE ADDOMINALE

LIVELLO 1

- PARACETAMOLO 1 G EV (NO < 18 ANNI ED EPATOPATICI)
- FANS EV
- TRAMADOLO EV

LIVELLO 2

- FANS EV + TRAMADOLO 100MG
- FANS + TRAMADOLO+PARACETAMOLO 1G
- OPPIOIDI

LIVELLO 3 - OPPIOIDI IN BOLO LENTO + FANS + PARACETAMOLO

OPPIOIDI NEL DOLORE ADDOMINALE**DOLORE VISCERALE****PENTAZOCINA****IMA****MORFINA****TRAUMI****- MORFINA
- FENTANIL****DOLORE
ONCOLOGICO****- TRAMADOLO
- BUPRENORFINA**

**IL RACCORDO OBI - CENTRO ALGOLOGICO
DI RIFERIMENTO**

**UN MODO PER EVITARE RICOVERI INUTILI
E DRAMMATICI**