



CORSO SUPERIORE SIFO IN FARMACIA CLINICA

Edizione 2017-2018 I anno
Catania, dal 17 al 19 ottobre 2017

CASO CLINICO DOLORE PERSISTENTE-CRONICO

SERGIO CHISARI
Resp. U.O di Terapia del Dolore
Az. Policlinico Vittorio Emauele
CATANIA

Paziente: 60 anni, sesso femminile, insegnante.



- **Anamnesi:** dolore al rachide lombare con irradiazione agli arti inferiori. **Il quadro è presente da almeno 6 anni con eventi ricorrenti di lombalgia ogni paio di anni, ma è peggiorato nell'ultimo anno con sintomatologia dolorosa continua e diffusa agli arti con fastidiose parestesie e crampi muscolari soprattutto notturni.**

Il dolore è di tipo misto, nocicettivo (NRS 7) e neuropatico (DN4=5\10) prevalente lombare con irradiazione agli arti inferiori .

Dolore maggiore in ortostatismo e durante il cammino, migliora a letto.

E.O.:Lasegue ++- a sx a 40° - negativo a destra

Ridotti i ROT a sx>dx con lieve ipoestesia a sx

Esami Paraclinici:

RMN: protrusioni discali multiple ernia discale L5-S1 parzialmente estrusa caudalmente con interessamento foraminale sinistro. Concomita stenosi dei forami L4-L5 e L5-S1 per ipertrofia delle articolazioni zigo-apofisarie.

EMG: segni di sofferenza neurogena di L5 e S1 senza segni di denervazione.

Terapia Eseguita: Diclofenac, Betametasona, Cox-2 inibitori e Tiocolchicoside

Data la cronicità della malattia e in assenza di indicazione all'intervento chirurgico, si prescrive:

- Tramadolo gtt (50mg) bisdie da aumentare a 100mg se necessario
- Paracetamolo 1g bisdie per 7gg
- Pregabalin 75mg inizialmente la sera, dopo 7gg bisdie

Controllo dopo 20gg:

il controllo del dolore è soddisfacente sia a riposo che al movimento (NRS= 4) con netta regressione dei sintomi neuropatici con lievi parestesie a sx(DN4=1); la paziente riferisce sonno ristoratore con risvegli non frequenti.

Ha ripreso il cammino senza zoppia

Ha assunto Tramadolo 150mg die

Considerando la lunga durata del dolore e la situazione anatomica si consiglia:

- **Tramadolo 150mg SR**
- **Pregabalin 150mg die**
- **Dexibuprofene 400mg ab nelle recrudescenze (3gg)**
- **Valutazione Fisiatrica per FKT del caso**

E' stato consigliato un ciclo di 3-4 infiltrazioni ecoguidate, dei forami interessati, con ossigeno-ozono