



## GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain

2014-2015

### दर्दनाक एचआईवी एसोसिएटेड संवेदी न्यूरोपैथी

#### नेऊरोपथिक दर्द

न्यूरोपैथिक दर्द ("न्यूरोपैथिक दर्द क्या है?" पर फैक्ट शीट देखें) परिधीय या केंद्रीय somatosensory नर्वस सिस्टम को प्रभावित करने तंत्रिका चोट या बीमारी से परिणाम कर सकते हैं।

#### परिभाषा

- एचआईवी जुड़े संवेदी न्यूरोपैथी (एचआईवी-एस एन) मानव इम्यूनो वायरस (एचआईवी) से संक्रमित व्यक्तियों में विकसित करता है कि एक बाहर का सममित पोलीन्यूरोपैथी है। न्यूरोपैथी आमतौर पर दर्द होता है।
- नियम एचआईवी एस.एन. की चर्चा करते हुए जब कभी कभी इस्तेमाल किया जाता है बाहर का सममित पोलीन्यूरोपैथी (एचआईवी-डीएसपी) और एंटीरेट्रोवाइरल विषाक्त न्यूरोपैथी (एटीएन) एचआईवी से जुड़े। एचआईवी डीएसपी आम तौर पर न्यूरोटॉक्सिक एंटीरेट्रोवाइरल दवाओं के लिए किसी भी जोखिम से पहले विकसित करता है कि न्यूरोपैथी का वर्णन है। एटीएन एंटीरेट्रोवाइरल थेरेपी शुरू करने के साथ मेल खाता है कि न्यूरोपैथी का वर्णन करता है, और इस दवा का जोखिम भड़काने घटना माना जाता है। एटीएन और एचआईवी-डीएसपी के नैदानिक सुविधाओं में कोई स्पष्ट मतभेद हैं।

#### नैदानिक सुविधाएं

- 40% और रोगियों के 90% के बीच अक्सर चरित्र में "जल" है, जो होने के दर्द की रिपोर्ट।
- अन्य सामान्य लक्षण अकड़ना और paresthesia (उदाहरण के लिए, पिन व सुई और झुनझुनी) शामिल हैं।
- लक्षण आम तौर पर पैर और कभी कभी हाथों में, अन्य बाहर का सममित polyneuropathies के साथ आम में, अनुभव कर रहे हैं। बदल चिढ़ सनसनी, अनुपस्थित या कम गहरे कण्डरा सजगता, और कंपन के एक अनुपस्थित या कम भावना
- बेडसाइड नैदानिक परीक्षा आम तौर पर एक "मोजा और दस्ताने" वितरण में निम्नलिखित लक्षणों में से एक या अधिक का द्विपक्षीय उपस्थिति का पता चलता है।

#### महामारी विज्ञान

- एचआईवी एस.एन. एचआईवी संक्रमित व्यक्तियों में परिधीय तंत्रिका रोग का सबसे आम कारण है।
- न्यूरोपैथी एक अनुमान के अनुसार 10.5-21,000,000 व्यक्तियों न्यूरोपैथी है और दर्द होने के एक उच्च जोखिम में हैं जिसका अर्थ है कि 30% और चल एचआईवी पॉजिटिव व्यक्तियों के 60% के बीच प्रभावित करता है।



## GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain

2014-2015

- उम्र और ऊंचाई, न्यूरोटॉक्सिक एंटीरेट्रोवाइरल दवाओं (जैसे, stavudine और didanosine) के लिए किसी भी जोखिम बढ़ रही है, और एंटीरेट्रोवाइरल थेरेपी पर लगातार न्यूरोपैथी के विकास के लिए जोखिम कारक के रूप में पहचान की गई है न व्यक्तियों में संक्रमण बिगड़ती।
- एचआईवी एस.एन. और न्यूरोटॉक्सिक एंटीरेट्रोवाइरल उपयोग के बीच मजबूत सहयोग के बावजूद, न्यूरोपैथी अभी तक केवल कभी नए उपचारों को उजागर व्यक्तियों के बारे में 45% को प्रभावित करता है।
- अन्य संभावित जोखिम कारकों परिधीय न्यूरोपैथी के अन्य कारणों के लिए जोखिम शामिल है (जैसे, मधुमेह होने या तपेदिक के संक्रमण के लिए आइसोनियाज़िड चिकित्सा प्राप्त करना), महिला की जा रही है, और प्रोटीज अवरोधकों का उपयोग कर।
- एक दर्दनाक एचआईवी एस.एन. के विकास के लिए महत्वपूर्ण जोखिम कारक स्पर्शोन्मुख एचआईवी एस.एन., न्यूरोटॉक्सिक एंटीरेट्रोवाइरल दवाओं के लिए जोखिम है, और प्रमुख अवसाद वाले शामिल हैं।
- उच्च वायरल लोड, कम intraepidermal तंत्रिका फाइबर घनत्व, और दर्द catastrophizing के उच्च स्तर दर्दनाक एचआईवी एस.एन. के साथ व्यक्तियों में अधिक से अधिक दर्द की तीव्रता के साथ जुड़े रहे हैं।

### प्रभाव

- दर्दनाक एचआईवी एस.एन. जीवन के निचले स्वास्थ्य से संबंधित गुणवत्ता, दैनिक जीवन की गतिविधियों में कम स्वतंत्रता, और प्रमुख अवसाद होने का खतरा बढ़ के साथ जुड़ा हुआ है।
- दर्द गंभीरता सकारात्मक जीवन के गरीब गुणवत्ता के साथ और अधिक से अधिक निर्भरता, बेरोजगारी, और अवसादग्रस्तता लक्षणों के साथ जोड़ा जाता है।

### रोगजनन

- एचआईवी एस.एन. के रोगजनन पूरी तरह से समझाया जा करने के लिए होना अभी बाकी है।
- एचआईवी डीएसपी एचआईवी, केमोकाइन-तरह के अणुओं के बीच बातचीत का एक परिणाम हो सकता है, और प्रतिरक्षा कोशिकाओं न्यूरोटॉक्सिक साइटोकिन्स जारी है कि (विशेष रूप से मैक्रोफेज) की मेजबानी करने की संभावना है। इस प्रक्रिया का अंतिम परिणाम एक "मरने के वापस" axonopathy है।