



## GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain  
2014-2015

### दर्दनाक Polyneuropathies

#### परिभाषाएं

- परिधीय न्यूरोपैथी एक रोग या मोटर, संवेदी, या स्वायत्त तंत्रिका तंतुओं को प्रभावित किया जा सकता है, जिसमें परिधीय नसों के अपक्षयी राज्य है।
- पोलीन्यूरोपैथी परिधीय नसों को प्रभावित करने वाले एक सामान्यीकृत, मोटे तौर पर सममित वंशानुगत या प्राप्त विकार है। यह परिधीय न्यूरोपैथी का सबसे आम रूप है।
- छोटे फाइबर न्यूरोपैथी विशेष रूप से या मुख्यतः छोटे व्यास फाइबर (A $\delta$ ) और बिना मेलिनकृत (सी) तंतुओं को प्रभावित करता है जो संवेदी न्यूरोपैथी की एक उप-प्रकार है।
- न्यूरोपैथिक दर्द एक घाव या somatosensory प्रणाली को प्रभावित करने की बीमारियों का एक सीधा परिणाम के रूप में उठता है कि दर्द के रूप में परिभाषित किया गया है ("न्यूरोपैथिक दर्द हो रहा है क्या" पर फैक्टशीट देखें)।

#### महामारी विज्ञान

- पहचान योग्य कारणों में से, मधुमेह दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी का सबसे आम कारण है।
- यह मधुमेह यूरोप में लोगों की 8.5% को प्रभावित करता है और मधुमेह ज्ञानेन्द्रिय पोलीन्यूरोपैथी भी प्रकार 1 या टाइप 2 मधुमेह के रोगियों के 10-54% में होता है कि अनुमान लगाया गया है। मधुमेह ज्ञानेन्द्रिय पोलीन्यूरोपैथी के साथ रोगियों के एक तिहाई न्यूरोपैथिक दर्द से पीड़ित हैं। उम्र के 50 साल से अधिक रोगियों के बहुमत के लिए
- एक दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी के लिए कोई विशेष कारण की पहचान की जा सकती है। न्यूरोपैथिक दर्द अज्ञातहेतुक polyneuropathies की 65-80% में मौजूद होने का अनुमान किया गया है।

#### प्रभाव

- दर्दनाक मधुमेही न्यूरोपैथी दर्दरहित मधुमेही न्यूरोपैथी के साथ तुलना में जीवन की शारीरिक और मानसिक गुणवत्ता पर नकारात्मक प्रभाव पड़ता है।

#### नैदानिक सुविधाएं

- दर्दनाक न्यूरोपैथी में विशिष्ट नैदानिक तस्वीर नकारात्मक (सनसनी, hypoesthesia, hypoalgesia की हानि) और सकारात्मक संवेदी लक्षणों में से एक संयोजन है (सहज दर्द, दर्द, hyperalgesia पैदा)।
- दर्द आमतौर पर एक शास्त्रीय बाहर का "दस्ताने और मोजा" वितरण इस प्रकार है।



## GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain

2014-2015

- दूरस्थ ज्ञानेन्द्रिय पोलिन्यूरोपैथी और छोटे फाइबर न्यूरोपैथी दर्दनाक मधुमेही न्यूरोपैथी का सबसे आम उपप्रकार हैं। अन्य उपप्रकार सभी विषम हैं जो मधुमेह के lumbosacral radiculoplexus न्यूरोपैथी, मोनोन्यूरोपैथी और mononeuritis मल्टीप्लेक्स, शामिल हैं। उपचार प्रेरित न्यूरोपैथी इंसुलिन या मौखिक दवाओं शुरू करने के बाद गंभीर दर्द और स्वायत्त शिथिलता के तीव्र शुरुआत की विशेषता है।
- छोटे फाइबर न्यूरोपैथी के साथ मरीजों को असामान्य रूप से वृद्धि हुई है या कमी आई पसीना आ रहा है, बाहर का सिरा त्वचा का रंग और तापमान, आंखों और मुंह, और नपुंसकता का सूखापन में क्षणिक परिवर्तन सहित स्वायत्त लक्षण, के एक नंबर के साथ उपस्थित हो सकता है।
- खुजली छोटे फाइबर न्यूरोपैथी की एक मिसाल हो सकता है।
- नैदानिक परीक्षा में, दर्दनाक बड़े फाइबर न्यूरोपैथी के साथ रोगियों को आम तौर पर अनुपस्थित या कम गहरी कण्डरा सजगता है। छोटे फाइबर न्यूरोपैथी में, गहरी कण्डरा सजगता आमतौर पर सामान्य या थोड़ा कम है, और रोगियों, थर्मल कम है और चिढ़ सनसनी की खोज की है के बहुमत में हैं।
- छोटे फाइबर ganglionopathy की गैर-लंबाई निर्भर फार्म में जो चेहरा, ट्रंक या समीपस्थ अंगों के प्रारंभिक भागीदारी नहीं है और रोगियों की शूटिंग या allodynic दर्द, जलन की शिकायत, वर्णित किया गया है। इस विकार चयापचय या immunologic कारणों के साथ संबंधित हो सकता है।

### दर्दनाक पोलिन्यूरोपैथी के कारण

- विरासत रोगों: वंशानुगत संवेदी (और स्वायत्त) न्यूरोपैथी (विशेष रूप से 1 प्रकार), पारिवारिक एमील्लोयड पोलिन्यूरोपैथी (transthyretin-संबंधी, TTR-FAP), फेब्री रोग, टंगेर रोग, पॉरफिरिया
- चयापचय और पोषण संबंधी कारणों: मधुमेह, कुपोषण और विटामिन की कमी, uremia
- प्रतिरक्षा की मध्यस्थता विकार: Guillain-Barre सिंड्रोम, क्रोनिक सूजन demyelinating न्यूरोपैथी (CIDP), मल्टीफोकल हासिल कर ली demyelinating संवेदी और मोटर न्यूरोपैथी (लुईस-सुमनेर सिंड्रोम), प्रणालीगत vasculitides (उदाहरण के लिए, polyarteritis nodosa और polyangiitis साथ कणिकागुल्मता), तंत्रिका परिधीय पृथक प्रणाली वाहिकाशोथ, प्रणालीगत संयोजी ऊतक रोगों (Sjögren सिंड्रोम, प्रणालीगत एक प्रकार का वृक्ष), सारकॉइडोसिस, सीलिएक रोग, सूजन आंत्र रोग में न्यूरोपैथी
- संक्रमण: एचआईवी, कुष्ठ रोग, दाद दाद, बोरेलीयोसिस (लाइम रोग), हेपेटाइटिस सी
- Dysglobulinemias: प्राथमिक प्रणालीगत amyloidosis, cryoglobulinemia, macroglobulinemia, मायलोमा



# GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain

2014-2015

- रसौली संबंधी कारणों: द्रोह का सीधा घुसपैठ, संवेदी neuropathy
- विषाक्त कारणों: शराब, धातु, दवाओं (उदाहरण के प्लैटिनम डेरिवेटिव, bortezomib, विन्क्रिस्टाईन, PACLITAXEL, thalidomide, linezolid, metronidazole, zalcitabine, stavudine के लिए)

## इलाज

- दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी का एक विशेष कारण हमेशा की पहचान करने का प्रयास किया जाना चाहिए। अंतर्निहित कारण के कुछ मामलों में उपचार में भी दर्द कम हो सकता है।
- पहली लाइन दर्द दवाओं tricyclic antidepressants, gabapentin, pregabalin, और सेरोटोनिन-नोरेपिनेफ्रिन अवरोध अवरोधक (duloxetine और venlafaxine) शामिल हैं। Nondiabetic वयस्कों में एक सामयिक lidocaine के पैच या capsaicin पैच स्थानीयकृत न्यूरोपैथिक दर्द में पसंद का एक इलाज हो सकता है।
- दूसरी पंक्ति की दवाओं tramadol और अन्य नशीले पदार्थों शामिल हैं।
- संयोजन चिकित्सा के व्यवस्थित मूल्यांकन सीमित कर रहे हैं लेकिन व्यक्तिगत अनुरूप संयोजन चिकित्सा एक दवा से अपर्याप्त प्रभाव के मामले में विचार किया जा सकता है।
- यह दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी में प्रकाशित सबसे RCTs मधुमेह के रोगियों में आयोजित किया गया है और दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी के अन्य विशिष्ट रूपों में इन दवाओं की प्रभावकारिता पर कम वैज्ञानिक सबूत नहीं है कि ध्यान में रखा जाना चाहिए।  
दर्दनाक पोलीन्यूरोपैथी के साथ रोगियों के केवल 20-35% उपलब्ध दवाओं के साथ > 50% दर्द में कमी को प्राप्त करने की वजह से
- दर्द प्रबंधन करने के लिए इन दोनों क्षेत्रों की दृष्टिकोण अत्यंत महत्व का है।