

SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI  
I CLINICA NEUROLOGICA  
Direttore: Prof. R. Cotrufo

## DOLORE E ALTRI DISTURBI DELLA SENSIBILITA' SOMATICA 2007

scaricato da [www.sunhope.it](http://www.sunhope.it)

### Definizione

Il dolore, esperienza spiacevole, sensitiva ed emozionale, associata con danno tissutale reale o potenziale oppure descritta nei termini di un tale danno, è parte integrante della nostra esistenza

Il dolore **acuto e transitorio** è localizzato e risulta chiaramente legato ad uno stimolo (meccanico, termico o chimico) di alta intensità

Il dolore **cronico persistente o ricorrente**, rappresenta invece uno stato patologico ed è il principale indicatore di malattia in medicina

### Esempi di dolore acuto e cronico

- Dolore chirurgico e post-operatorio
- Dolore da lesione osteo-articolare (frattura)
- Dolore da spasmo organo cavo (colica)
- Dolore da parto
- Dolore ischemico miocardico
- Dolore da ischemia acuta arteriosa periferica
- Dolore cefalalgico
  
- Dolore degenerativo (muscolo-osteo-articolare)
- Dolore neuropatico (nevralgia post-erpetica)
- Dolore da ischemia cronica (da arteriopatia periferica cronica)

### Metodiche di valutazione clinica del dolore

"Cosa lo rende meno intenso?"

"Cosa lo rende peggiore?"

"A che cosa assomiglia?"

"Si diffonde in altre sedi?"

"Quanto è forte?"

"C'è sempre o va e viene?"

# Semeiotica del dolore neuropatico

## Sintomi/segni positivi

Parestesie

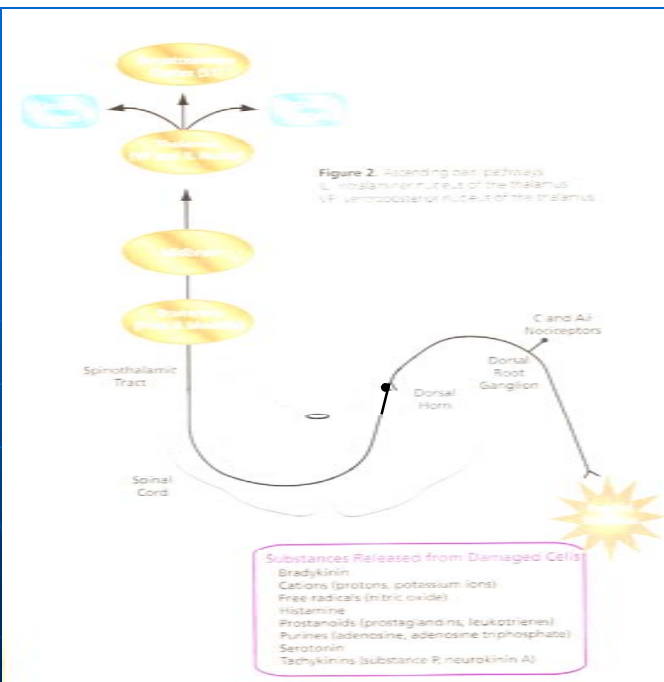
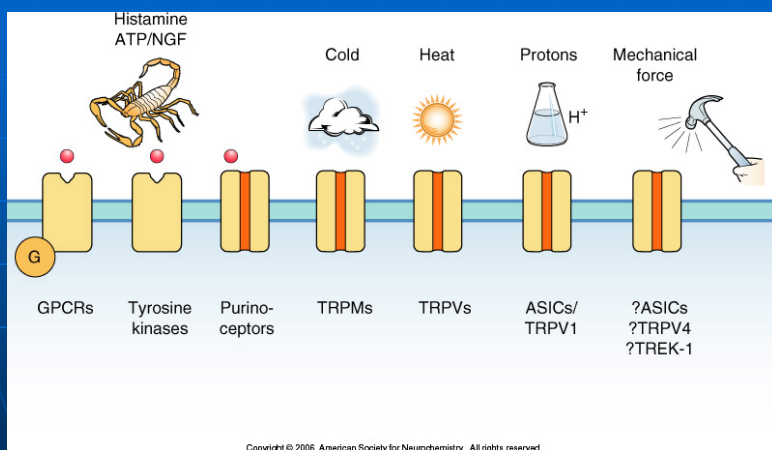
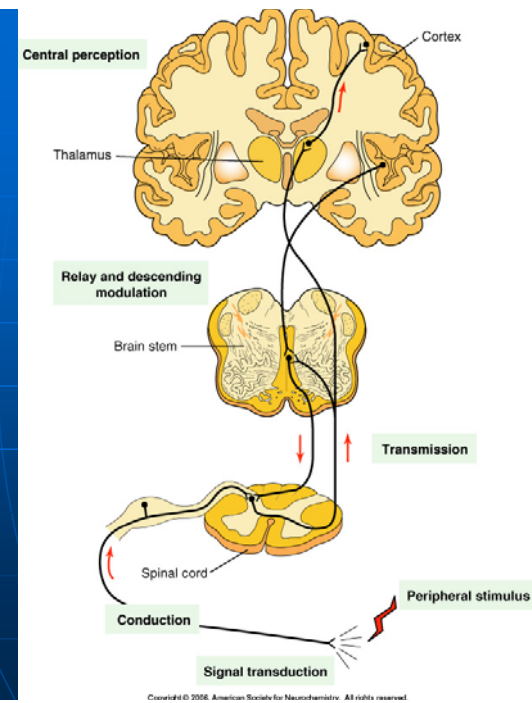
Disestesie

Iperestesia: allodinia, iperalgesia

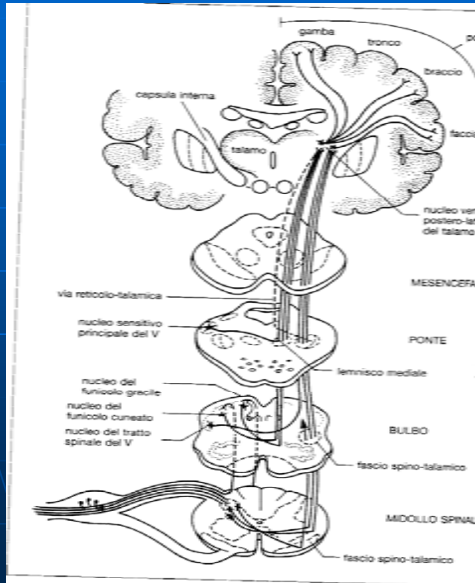
## Sintomi/segni negativi

Ipoestesia

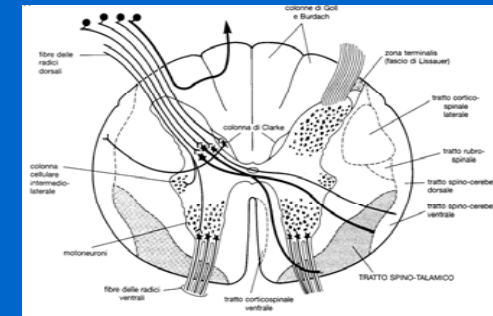
Ipoalgesia



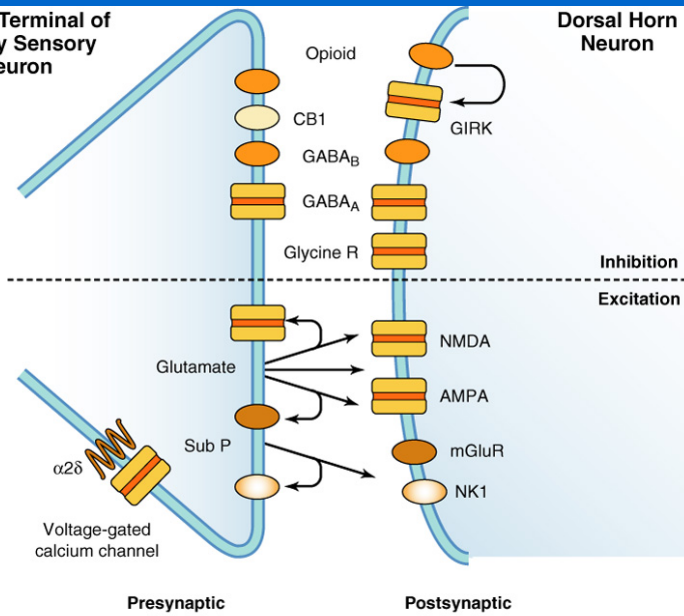
## Decorso e collegamenti tra neuroni sensitivi di I, II e III ordine



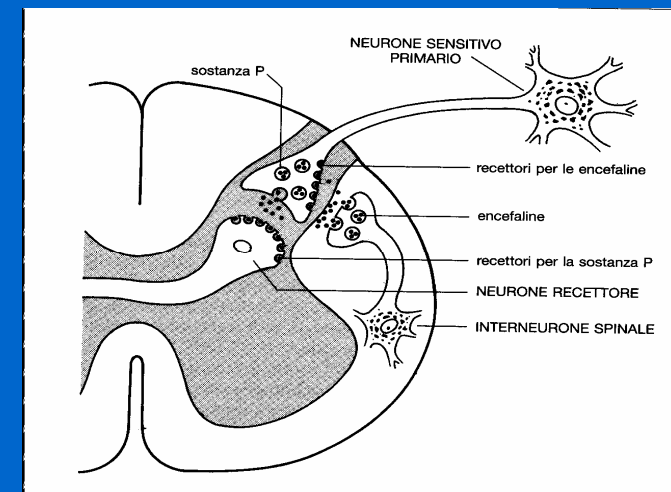
## VIE DEL DOLORE: giunzione tra neurone sensitivo di I ordine e neurone di II ordine a livello di un mielomero



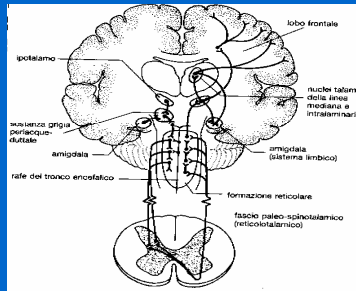
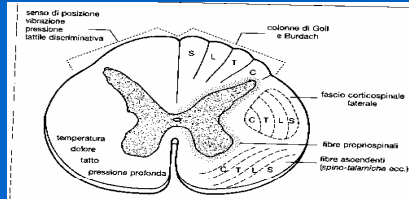
### Central Terminal of Primary Sensory Neuron



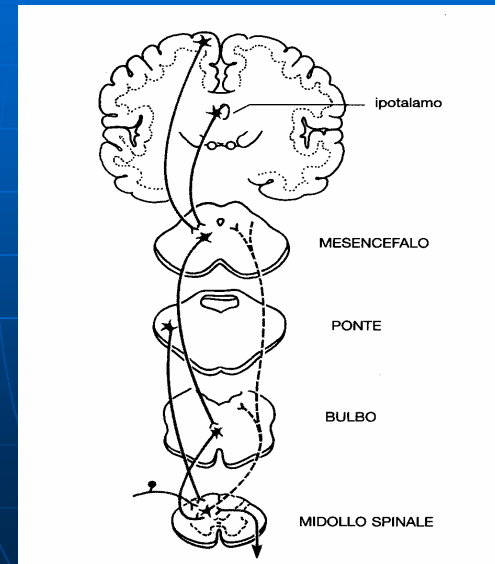
## Inibizione presinaptica del neurone sensitivo di I ordine da parte di oppioidi esogeni ed endogeni lungo la via del dolore



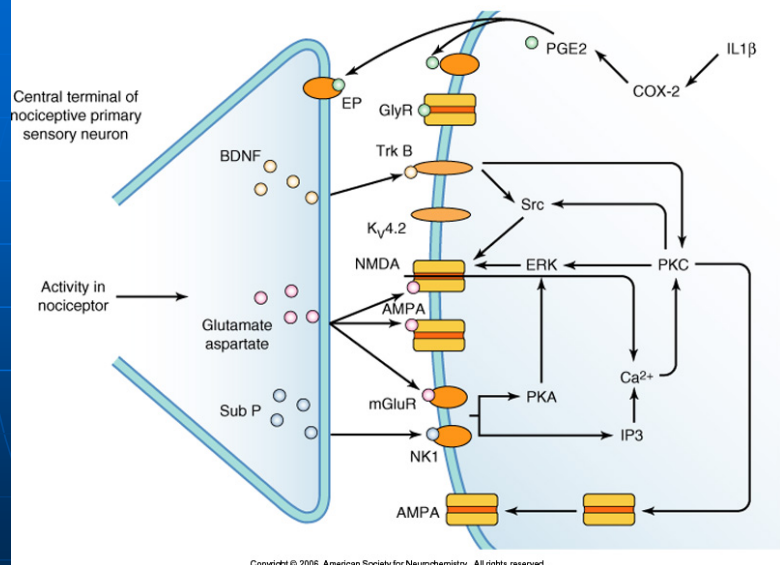
1. MIDOLLO SPINALE: disposizione segmentaria delle fibre nervose in rapporto ai dermatomeri di provenienza e alla modalità sensitiva
2. FASCIO PALEO-TALAMICO che media il dolore scarsamente localizzato dalle strutture somatiche e viscerali profonde



## Modulazione della trasmissione del dolore a livello mielomerico da parte di strutture corticali ipotalamiche e mesencefaliche



### Central Sensitization

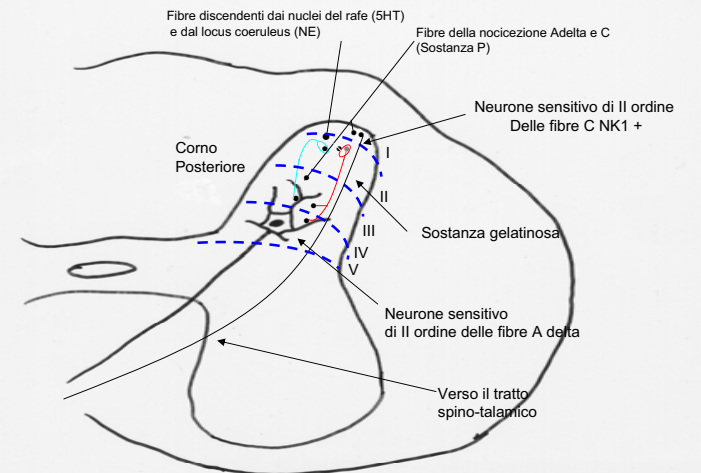


Copyright © 2008, American Society for Neurochemistry. All rights reserved.

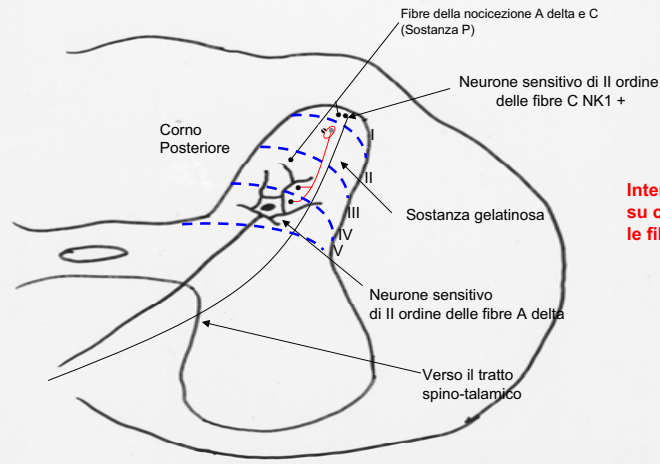
## Organizzazione fisiologica della via del dolore a livello del corno dorsale del midollo spinale che comprende il circuito proprio della nocicezione e la modulazione del dolore a livello sinaptico sia mielomerico che soprasinale

Interneurone su cui proiettano le fibre discendenti

Interneuroni su cui proiettano le fibre C NK1-

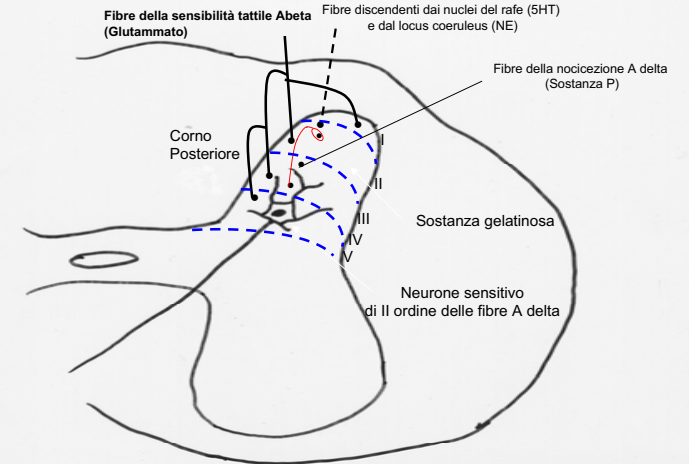


**Il dolore neuropatico è legato in prima istanza all'iperexcitabilità dei neuroni sensitivi di I ordine A delta e C attraverso la iperespressione di canali per il sodio voltaggio dipendenti**



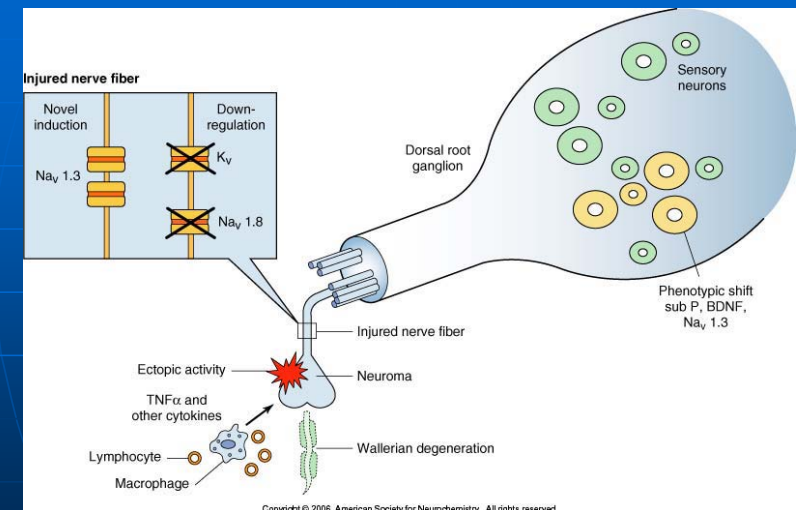
**Interneuroni su cui proiettano le fibre C NK1-**

**Modificazioni plastiche a livello del corno dorsale del midollo spinale che contribuiscono al dolore neuropatico (allodinia, iperalgesia, iperpatia) in corso di neuropatia sensitiva**



**Interneurone su cui proiettano le fibre discendenti**

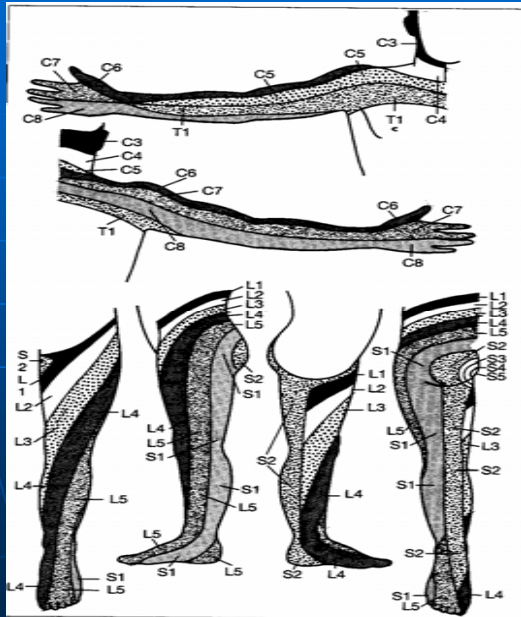
Eziologia	Esempi
Diabete	Polineuropatia simmetrica distale; neuropatie focali
Deficit vitaminico	Vitamina B1, B2, B6
Insuff renale	Polineuropatia simmetrica distale
Disproteinemìa	Mieloma multiplo, Macroglobulinemia di Waldstrom, crioglobulinemia
Amiloidosi	Può essere associata a disproteinemìa
Infezioni	Virus da immunodeficienza umana, Mal. di Lyme, Varicella Zoster
Sarcoidosi	Mononeuropatia multipla, polineuropatia simmetrica
Tossine	Metalli pesanti, alcool
Farmaci	Antiblastici
Vasculitica	Collagenopatie vascolari, poliarterite nodosa, granulomatosi di Wegner
Paraneoplastica	Neuropatie sensitive subacute, polineuropatie sensitivo-motorie
Ereditaria	Mal. di Fabry, neuropatie sensitive ereditarie
Traumatica	Lesione di nervo, plesso brachiale-plesso lumbosacrale o singoli nervi
Idiopatica	Nessuna eziologia dopo un'accurata valutazione



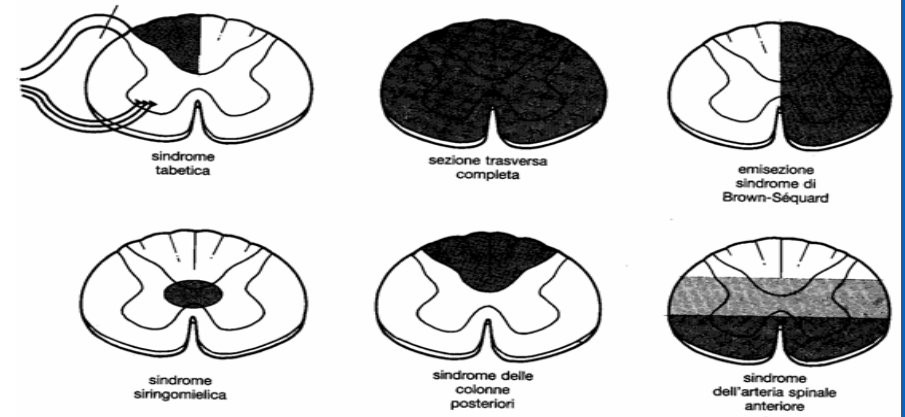
Copyright © 2006, American Society for Neurochemistry. All rights reserved.



## Dermatomeri corrispondenti alle singole radici nervose e ai mielomeri



## Caratteristiche sindromi midollari correlate con sede ed estensione di lesioni del midollo spinale



scaricato da [www.sunhope.it](http://www.sunhope.it)