

Ativação dos Canais KCNQ periféricos aliviam a dor da gota

DOL — Dor On Line · Boletim Científico sobre Dor · ISSN 2446-6670

A gota é uma doença que afeta cerca de 2% da população ocidental e é caracterizada pelo excesso de ácido úrico no sangue e pela deposição de cristais de urato monossódico nas articulações, gerando um quadro de dor inflamatória intensa, principalmente nas articulações mais periféricas. A benzbromarona (BBR) é utilizada para o tratamento da gota e, além dela, outras duas drogas de primeira linha são usadas para o tratamento crônico da doença, o alopurinol (ALO) e a probenecida (PRB). Entretanto, para episódios agudos da gota usam-se anti-inflamatórios e analgésicos. O objetivo deste estudo desenvolvido por pesquisadores chineses foi avaliar em modelos in vitro e em modelos animais de dor inflamatória e de gota, se BBR, além de diminuir o urato, também possui efeitos analgésicos por agir em canais KCNQ periféricos e se a ativação destes contribui para o alívio da dor. Nos testes in vitro (estudos eletrofisiológicos) foi demonstrado que a BBR apresenta efeitos de potenciação de alguns subtipos de canais KCNQ. Ainda, observou-se que a inibição destes canais por mediadores inflamatórios resulta em um excesso de excitabilidade de neurônios sensoriais e da dor inflamatória e que a BBR suprime efetivamente o excesso de excitabilidade destes neurônios, demonstrando assim seu potencial efeito analgésico. Os resultados obtidos em modelo de dor inflamatória induzida tanto por formalina quanto por cristais de urato monossódico em ratos foram consistentes com os testes in vitro, pois a administração de BBR nestes modelos diminuiu os escores de nocicepção medidos por meio dos parâmetros de comportamentos

nociceptivos. A BBR é um medicamento amplamente utilizado para o tratamento da gota e apresenta ótimos resultados, relacionados à inibição de transportadores de urato, pois há diminuição da deposição de cristais desta substância nas articulações. Os novos achados indicam que a potenciação de canais KCNQ periféricos pode ser a base da atividade da BBR no alívio da dor inflamatória. Referência: Yueming Zheng, Haiyan Xu, Li Zhan, Xindi Zhou, Xueqin Chen, Zhaobing Gao. Activation of peripheral KCNQ channels relieves gout pain. Pain. 2015 156(6):1025-35.

Fonte: novo.dol.inf.br/materia/ativacao-dos-canais-kcnq-perifericos-aliviam-a-dor-da-gota · Conteúdo do Boletim DOL — Dor On Line. Reprodução permitida mediante citação da fonte.

DOL - DOR ON LINE