

Uso de radiação no tratamento da dor crônica

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

A neuralgia do trigêmeo é um distúrbio neuropático unilateral que causa episódios de dor intensa, descrita pelos pacientes como semelhante a um choque elétrico. A dor pode ser provocada por estímulos táteis, como o ato de escovar os dentes, mastigar, falar ou até mesmo um golpe de vento frio na face. Todos eles podem desencadear uma crise dolorosa. Atualmente, o alívio da dor nestes casos é obtido principalmente com o uso de anticonvulsivantes como a carbamazepina e a oxicarbazepina. Entretanto, alguns pacientes não respondem de forma satisfatória à terapia, não toleram o medicamento ou desenvolvem alergia ao mesmo, ou já atingiram a dose limite sem resultados efetivos. Nestes casos, a medicina lança mão de outros métodos: Técnicas percutâneas (injeção de substâncias como glicerol ou glicina, radiofrequência ou compressão do gânglio), realizadas em minutos sob anestesia local ou sedação, indicadas para pacientes idosos ou para aqueles com contra-indicação de uma cirurgia maior; Cirurgias complexas, onde a base do crânio é aberta para procurar o nervo trigêmeo, sendo indicada para pacientes mais jovens porque envolve neurocirurgia com microscópio e internação em UTI; Radiocirurgias. A radiocirurgia estereotáxica vem sendo estudada desde os anos 70, porém sua utilização se tornou limitada devido à ausência de técnicas de neuroimagem adequadas para orientar a localização apropriada da região a ser operada. O desenvolvimento de técnicas de captação de imagens para a localização acurada de estruturas do sistema nervoso central teve um avanço muito grande nos anos 90. Desde então, muitos autores

tem demonstrado a eficácia e segurança da radiocirurgia estereotáxica Gamma Knife (utilizando radiação gama localizada) em termos de alívio da dor. Porém, os inúmeros trabalhos publicados até o momento, mostram a utilização de doses muito variáveis de radiação. Em geral, doses muito altas de radiação aumentam a sensação dolorosa da face após o procedimento. A dose máxima sugerida é de 90 Gy (Gray: unidade de radiação absorvida pela matéria). Kim e colaboradores (2010) sugerem a utilização de radiação variando entre 80 e 85 Gy. O estudo foi realizado entre 1997 e 2008, no Hospital da Universidade Nacional de Seul, contando com 104 pacientes, sendo que 60 receberam radiação gama na dose de 80 Gy e 44 receberam a dose de 85 Gy. A área irradiada (2 a 4 mm entre a junção do nervo trigeminal e a ponte) foi localizada através de estereotáxico e neuroimagens. Os pacientes foram avaliados 1, 3, 6 e 12 meses após a radiocirurgia e depois a cada 12 meses, através da escala de intensidade de dor do Barrow Neurological Institute. Os pacientes também foram avaliados em relação ao desenvolvimento de déficits neurológicos e aparecimento de neuralgia trigeminal secundária. Foi observado que a dose de 85 Gy promoveu o alívio da dor de forma mais rápida em relação à dose de 80 Gy, sem causar complicações secundárias e não houve diferença significativa entre as duas doses em termos de eficácia, já que 86,7% dos pacientes que receberam a dose de 80 Gy relataram alívio da dor facial contra 86,3% dos pacientes que receberam a dose de 85Gy. Dessa forma, sugere-se que a utilização da radiocirurgia Gamma Knife é a opção de tratamento menos invasivo para pacientes com neuralgia trigeminal que não respondem ao tratamento com medicamentos. * Para ver como funciona o equipamento de radiação estereotáxica Gamma Knife clique no link: http://www.youtube.com/watch?v=pzrVgv_yPnM Referências Zakrzewska JM. Medical management of trigeminal neuropathic pains. Expert Opin Pharmacother. 2010, 11(8):1239-54; Shaya M, Jawahar A, Caldito G, Sin A, Willis BK, Nanda A. Gamma knife radiosurgery for trigeminal neuralgia: a study of predictors of success, efficacy, safety, and outcome at LSUHSC. Surg Neurol.,

2004, 61:529-35; Han I, Shin D, Chang J, Kim K, Chang J, Huh R, Chung S. Effect of Various Surgical Modalities in Recurrent or Persistent Trigeminal Neuralgia. *Stereotact Funct Neurosurg.*, 2010, 88:156-62; Kim YH, Kim DG, Kim JW, Han JH, Chung HT, Paek SH. Is It Effective to Raise the Irradiation Dose from 80 to 85 Gy in Gamma Knife Radiosurgery for Trigeminal Neuralgia? *Stereotact Funct Neurosurg.*, 2010, 88:169-76.

Fonte: novo.dol.inf.br/materia/uso-de-radiacao-no-tratamento-da-dor-cronica · Conteúdo do Boletim DOL — Dor On Line.
Reprodução permitida mediante citação da fonte.

DOL - DOR ON LINE