



LOW DOSE NALTREXONE (LDN) **GEBRUIK EN MISBRUIK BIJ ADHESIVE ARACHNOIDITIS (AA)**

De ontdekking dat LDN tegelijkertijd pijn vermindert en de immuunrespons versterkt, was een welkome aanvulling op de behandeling van chronische pijn. Het is in sommige gevallen van AA zeer nuttig gebleken, maar het heeft ook valse hoop gewekt en is in andere gevallen zelfs misbruikt.

Het farmacologische potentieel van LDN:

- A. Het pijnstillende vermogen van LDN valt in de categorie van zwakke opiaten. De sterkte van LDN is ongeveer gelijk aan de dagelijkse dosering van 4 mg tramadol of codeïne. Het heeft iets minder pijnstillend vermogen dan buprenorfine.
- B. De ontstekingsremmende/auto-immuun potentie lijkt ongeveer gelijk te zijn aan die van zelfzorgmiddelen zoals naproxen of ibuprofen. Het is niet te vergelijken met prednison, ketorolac of diclofenac.

Dosering: De dosering varieert van 1,0 tot 7,0 mg tweemaal daags. Hogere doseringen hebben een hogere sterkte.

Gebruik bij Arachnoiditis: LDN is effectief gebleken bij milde gevallen van Adhesive, waarbij de pijn niet constant of invaliderend is. Voorbeeld: Het is zeer effectief gebleken direct na het ontstaan van Arachnoiditis na een lumbaalpunctie of epidurale injectie.

Misbruik van LDN:

1. Artsen hebben geprobeerd LDN bij AA te gebruiken als enige medicatie voor zowel pijnverlichting als ontstekingsremming. Wanneer LDN bij AA wordt gebruikt, moet dit worden gecombineerd met een corticosteroïd en een ontstekingsremmer (d.w.z. diclofenac of ketorolac). Een tweede pijnstiller zoals palmitoylethanolamide (PEA), een zwakke opioïde of ketamine zal waarschijnlijk nodig zijn.
2. Het proberen om AA-patiënten af te laten stappen van een vastgesteld dagelijks regime van matige (d.w.z. Vicodin of Percocet) of hoge doses (meer dan 50 milligram morfine-equivalent) opioïden. Er bestaat de misvatting dat een overstap van een vastgestelde dagelijkse dosering opioïden naar LDN veilig en gemakkelijk kan worden gerealiseerd. Dergelijke pogingen hebben vaak geleid tot het ontstaan van ernstige pijn en neurologische symptomen. Arachnoiditis Hope ontvangt verschillende AA-patiënten, bij wie de pijn en neurologische stoornissen verergerden tijdens een mislukte poging tot opiaten ontwenning en overstap naar LDN.

Samenvatting: LDN is geschikt voor milde gevallen van chronische pijn, waaronder Adhesive Arachnoiditis. Bij gebruik moet het worden gecombineerd met ontstekingsremmende en mogelijk secundaire pijnstillers. Er mag geen poging worden gedaan om een AA-patiënt over te zetten naar LDN die een stabiel matig tot hoog dagelijks opioïdenregime volgt.