



## **DE MEDROL® (METHYLPREDNISOLON)** **TEST VOOR ONTSTEKING ALS OORZAAK VAN PIJN**

Chronische pijn wordt veroorzaakt door één van drie pathologische problemen: (1) Ontsteking in zenuwen (2) Degeneratie van zenuwen of receptoren (3) Beknelling of compressie van een zenuw. Een 6-daagse Medrol® dose pack is niet alleen een behandeling, maar laat bijna altijd aan patiënt en behandelaar zien of de pijn wordt veroorzaakt door ontsteking.

### **WAAROM DE DOSE PACK?**

Bloedtesten voor ontstekingsmarkers, zoals C-reactief proteïne (CRP), bezinkingssnelheid (BSE) en cytokinen zoals interleukine-10, laten mogelijk geen ontsteking zien in de cauda equina, het arachnoïdale membraan of perifere zenuwen. De 6-daagse Medrol® dose pack zal ontsteking onderdrukken als deze aanwezig is in zenuwen. Je kunt u verbeteringen merken in bijvoorbeeld, meer kracht in benen/voeten, betere blaas- of darmcontrole, grotere spierflexibiliteit, meer energie en minder pijn.

### **TESTRESULTATEN EN VERVOLG:**

Als u verbetert met de 6-daagse Medrol®-test, moet u doorgaan met Methylprednisolon, 4 mg op 2 tot 3 dagen per week.

Als iemand niet verbetert na de 6-daagse Medrol®-kuur, betekent dit dat zenuwen en/of receptoren zijn gedegradеerd, of dat er sprake is van compressie of beknelling van een zenuw. Voor neuroregeneratie worden middelen zoals HCG, nandrolon, medroxyprogesteron, DHEA en peptiden (bijv. BPC-157, AR 290) aanbevolen, in de hoop zenuwen opnieuw te laten aangroeien. Zenuwbeknelling of -compressie kan een chirurgische ingreep vereisen. Een medicijnklasse die bekendstaat als “neuropathisch” kan de bio-elektrische geleiding verbeteren in zenuwen die gedegradеerd of gecompriמד zijn, en omvat onder meer Valium®, Gabapentine, Lyrica®, Soma®, Ashwagandha en Kava.

### **Samenvatting:**

Het is essentieel om te weten of pijn wordt veroorzaakt door ontsteking, neurodegeneratie, zenuwbeknelling of compressie, omdat de behandelingsopties per oorzaak sterk verschillen.

### **Referenties:**

1. Takedo et al. Effect of methylprednisolone on neuropathic pain and spinal cell activation in rats. Anesthesiology 2001;100:1249-1257.
2. Stubhaug et al. Methylprednisolone and ketorolac rapidly reduce hyperalgesia around a burn injury and increase pressure pain thresholds. Acta Anesth Scand 2007;51:1138-1146.

You can join our weekly podcast DokToks on LinkedIn, X, or Facebook.  
Links are provided on this site. <https://linktr.ee/DocToks>