



WAAROM GEÏMPLANTEERDE STIMULATOREN EN INTRATHECALE POMPEN STOPPEN MET WERKEN

Naast een mechanisch of technisch defect zijn er drie situaties die ervoor kunnen zorgen dat een geïmplanteerde elektrische stimulator of intrathecale infuuspomp geen adequate pijnverlichting meer biedt. De situaties worden hieronder beschreven.

Situatie nr. 1: Hormoontekorten

Constante pijn en opioïden onderdrukken hormonen die essentieel zijn voor pijnverlichting. Sommige hormonen werken zelfs samen met receptorplaatsen om pijnverlichting te bieden. U moet een bloedtest laten doen op cortisol, pregnenolone, DHEA en testosteron. Vervanging is nodig voor hormonen met een laag gehalte.

Situatie nr. 2: Ontsteking uit de hand gelopen

Elektrische stimulatie en opioïden hebben geen effect op de ontsteking of auto-immuniteit van adhesieve arachnoiditis. Het kan zijn dat de onderliggende oorzaak van de pijn is verergerd.

Situatie nr. 3:

Zowel constante elektrische stimulatie van neuronen als opioïde stimulatie van receptoren kunnen een zodanige tolerantie veroorzaken dat ze de pijn niet langer verlichten. Alternatieve pijnstillende maatregelen zijn dan nodig.

Belangrijke opmerking

In **elk** geval van adhesieve arachnoiditis (AA) waarbij stimulators en pompen niet meer werken, volgde de patiënt niet het volledige medische protocol met drie componenten. Patiënten kregen vaak ten onrechte te horen dat hun pomp of stimulator de behandeling voor AA was. Dit is niet waar. Stimulators en pompen behandelen AA niet. Ze verlichten symptomatisch de pijn, wat natuurlijk essentieel is, maar deze maatregelen stoppen de progressie van AA niet. AA is een chronische ontstekingsziekte, een auto-immuunziekte. Wees gewaarschuwd. Pijnklinieken testen meestal niet op hormonen en behandelen de oorzaak van de pijn niet. U heeft een arts nodig die u kan helpen bij de behandeling en beheersing van AA.

Samenvatting: Personen met geïmplanteerde stimulators en opioïdepompen moeten hun hormonen periodiek laten controleren en een effectief, continu ontstekingsremmend/auto-immuniteitsprogramma volgen en niet volledig vertrouwen op hun stimulator of pomp voor goede pijnverlichting.

Referentie: Thompson SJ, et al. Chronic neuropathic pain reduces opioid receptor availability with associated anhedonia in rat. *Pain* 2018;59:1856-1866.