



NEUROSTEROÏDEN SPELEN EEN ROL IN PIJNBESTRIJDING

In het jaar 2000 ontdekten neurowetenschappers een groep hormonen die in de hersenen en het ruggenmerg worden aangemaakt. Sommige werden ook in de geslachtsklieren geproduceerd. Aanvankelijk wisten de wetenschappers niet waarom het centrale zenuwstelsel (CZS) deze hormonen aanmaakt, maar al snel ontdekten ze dat ze in het CZS aanwezig zijn om beschadigd weefsel, zoals zenuwen en gliacellen, te beschermen, te stimuleren en te herstellen. Ze ontdekten ook dat deze hormonen pijn bestrijden. Ze kregen de naam neurosteroïden omdat hun chemische structuur leek op die van corticosteroïden.

Functie van neurosteroïden: Een belangrijke functie is het herstellen van beschadigd zenuwweefsel en het verlichten van pijn. Dit omvat de gliacellen die neuro-inflammatie, centrale overgevoeligheid en chronische pijn veroorzaken. Neurosteroïden zijn krachtige ontstekingsremmende hormonen. De belangrijkste neurosteroïden zijn:

Pregnenolon	Allopregnanolon
Estradiol	Testosteron
Progesteron	Nandrolon
Dehydroepiandrosteron (DHEA)	

U zult merken dat sommige neurosteroïden, zoals oestrogeen, bekend staan als hormonen en biologische effecten hebben buiten de wervelkolom.

Wetenschap wordt praktisch: Er is veel wetenschappelijk onderzoek gedaan naar neurosteroïden. Dit onderzoek toont duidelijk aan, onder laboratoriumomstandigheden, hoe ze zenuwweefsel herstellen en pijn verminderen. Tot op heden is het praktische gebruik ervan bij de behandeling van chronische en hardnekkige pijn echter nog niet aangetoond. Praktisch gebruik vereist de juiste dosering, formulering en specifieke aandoeningen. Dr. Susan Sklar uit Long Beach, Californië, was de eerste die een neurosteroïdenprotocol ontwikkelde voor een ernstig pijnprobleem, het brandende mondsyndroom. Na veel vallen en opstaan hebben we een neurosteroïdenprotocol voor adhesieve arachnoïditis vastgesteld.

Gebruik in combinatie met andere behandelingen: Neurosteroïden kunnen worden gebruikt in combinatie met opioïden, neuropathische middelen, peptiden en ontstekingsremmende middelen.

Bloedonderzoek: De concentratie van pregnenolon, DHEA, estradiol en testosteron kan eenvoudig worden gemeten met bloedonderzoek. Alle patiënten met adhesieve arachnoïditis dienen te worden getest.

Samenvatting: Neurosteroïden vormen een vooruitgang in de pijnbestrijding en behandeling van adhesieve arachnoïditis. Het gebruik van corticosteroïden kan nu worden geminimaliseerd.

Referentie: Compagnone MA, Mello J, et al. Neurosteroids: biosynthesis and function of these novel neuromodulators. *Neuroendocrin* 2000;21:49-56.