

”Ei tarkoitettu tiedotusvälineille Itävallassa, Tanskassa, Islannissa, Norjassa, Ruotsissa, Isossa-Britanniassa, Ranskassa, Tšekin tasavallassa ja Sveitsissä”

TAUSTATIETOJA JOUKKOTIEDOTUSVÄLINEILLE: **ERITTÄIN KOVAN, KROONISEN KIVUN VAIKUTUS**

Kipu on laaja-alainen ongelma Euroopassa

Krooninen kipu on laaja-alainen ongelma kaikkialla Euroopassa ja arviolta 1/15 aikuisista (n=46 394) kärsii vakavasta, kroonisesta kivusta.¹ Krooniseksi kivuksi luokitellaan sellainen kipu, joka kestää tai etenee pitkän ajan kuluessa (yleensä aikaväli on yli 3 kk).² Esimerkkeihin kuuluvat selkäkipu, niveltulehdus ja luu-niveltulehdus.

Katsele multimedia uutistiedote napsauttamalla linkkiä:

<http://www.prnewswire.com/mnr/targin/36704/>

Kipu voidaan luokitella erilaisiin tyyppeihin:

- Kudosvauriokipu: tämä syntyy tiettyjen kipureseptorien stimuloinnista ja voi olla joko somaattista (syntyy kudoksista kuten ihosta, lihaksesta, nivelistä tai nivelsiteestä) tai viskeraalista (syntyy sisäelimestä).
- Hermovauriokipu: syntyy ääreishermostossa tai keskushermostossa.
- Yhdistetty kipu: yllä mainittujen yhdistelmä (hermovauriokipu ja kudosvauriokipu).

Eri kiputilojen erottelu saattaa olla ratkaisevaa, määritettäessä oikeanlaista kivun hallintaa.

Kivun vaikutus

Kivulla saattaa olla suuri vaikutus potilaan elämänlaatuun. Hiljattain tehdyn 4 839 henkilöä sisältäneen euroopanlaajuisen tutkimuksen mukaan 40 %:lla henkilöistä, joilla on kroonista kipua, saattaa olla vaikeuksia nukkumisessa ja liikkumisessa.¹ Lähes kolmasosa tutkituista 4 839 potilaasta sanoi, että kipu oli vaikuttanut heidän perhe- ja ystävyys-suhteisiinsa. Yksi kuudesta koki kivun ajoittain niin kovana, että he halusivat kuolla.¹

Kroonisen kivun vaikutus heijastuu myös potilaiden työelämään. Lähes 500 miljoonaa työpäivää menetetään vuosittain kroonisesta kivusta kärsivien henkilöiden vuoksi. Tämä maksaa Euroopan taloudelle vähintään € 34 miljardia.¹ Lisäksi viidesosa 4 839 tutkitusta kroonisesta kivusta kärsivästä potilaasta oli menettänyt työpaikkansa ja vastaavalla määrällä oli diagnosoitu kivusta johtuva masennus.¹

Kivun hoito

Kroonisen kivun hoidon tavoitteena on antaa kivusta kärsiville henkilöille mahdollisuus elää täyttä elämää kroonisen sairauden kanssa.

Kroonisesta kivusta kärsiville henkilöille on olemassa lukuisia hoitovaihtoehtoja: ei-farmaseuttisia kuten akupunktuuri ja transkutaaninen elektroninen neurostimulaatio (TENS), ja farmaseuttisia hoitoja. Kiputason kasvaessa voidaan käyttää erityyppisiä lääkityksiä ja annostuksia.

Farmakologisiin hoitoihin kuuluvat:

- käsikauppana myytävät kivunlievitykseen tarkoitetut lääkkeet, mukaan lukien jotkut steroideihin kuulumattomat tulehduskipulääkkeet (NSAID), kuten ibuprofeeni
- kouristuslääkkeet ja masennuslääkkeet
- opioidiset kivunlievityslääkkeet, kuten kodeiini, morfiini, oksikodoni.

Tutkimus osoittaa, että tehokkaiden hoitojen saatavuudesta huolimatta Euroopassa useat henkilöt eivät saa parasta mahdollista kipuhoidoa. 2/3 tutkituista 4 839 kroonisesta kivusta kärsivästä potilaasta tunsi, etteivät määrätyt lääkkeet riittäneet kivun hallintaan, ja 1/4 tunsi, ettei heidän lääkäriensä kyennyt hallitsemaan heidän kipuaan.¹

Opioidit

Opioidit ovat kivunlievitykseen tarkoitettu hoito, joka vähentää aivoissa tapahtuvaa kivun tuntemusta. Ne on todettu tehokkaiksi erilaisten kipujen hoidossa^{3,4} ja ne on hyväksytty laajalti. Niitä käyttävät yleislääkärit ja erikoislääkärit.⁵ Opioidit luokitellaan yleisesti joko ”heikoiksi” tai ”vahvoiksi”, mikä on summittainen luokittelu.

Heikkoja opioideja, kuten kodeiinia ja dihydrokodeiinia, voidaan ottaa erillisinä tai yhdessä muiden lääkkeiden, kuten parasetamolin, kanssa. Jos heikot opioidit eivät onnistu kivun hallinnassa, vahvat opioidit, kuten morfiini tai oksikodoni, voidaan ottaa käyttöön kivun paremman hallinnan saavuttamiseksi. Vahvat opioidisärkylääkkeet ovat avainasemassa erittäin kovan, kroonisen, hyvälaatuisen kivun hallinnassa. Tutkimukset ovat kuitenkin osoittaneet, että vahvoja opioideja alikäytetään, mikä johtaa heikkoon kivun hallintaan. Tämä puolestaan vaikuttaa negatiivisesti potilaiden elämänlaatuun.^{1,5}

Viitteet

¹Pain in Europe: A Report. Saatavilla osoitteessa:

http://www.paineurope.com/index.php?q=en/book_page/the_pain_in_europe_report

²Classification of Chronic Pain. Descriptions of Chronic Pain Syndromes and Definitions of Pain Terms, Second Edition, 1994. Prepared by the Task Force on Taxonomy of the International Association for the Study of Pain, Harold Merskey, Nikolai Bogduk, Editors

³Kalso E, Edwards JE, Moore RA, McQuay HJ. Opioids in chronic non-cancer pain: systematic review of efficacy and safety. *Pain* 2004;112:372-380

⁴Quigley C. Clinical Review: The role of opioids in cancer pain. *BMJ* 2005;331:825-829

⁵White Paper on Opioids and Pain: A Pan-European Challenge'. The OPEN Minds Group, June 2005