Neuropatia diabetica: quale farmaco?

Data 14 aprile 2013
Categoria metabolismo

Secondo uno studio l'efficacia dei farmaci più comuni usati per trattare il dolore della neuropatia diabetica è simile.

La neuropatia diabetica è una complicanza comune del diabete e può arrivare a colpire fino ad un paziente su due.
Il danno neuropatico ha probabilmente una genesi multifattoriale. In ogni caso sono stati individuati fattori di rischio che favoriscono la comparsa della neuropatia come per esempio l'età avanzata, una lunga durata del diabete, la presenza di ipertensione o dislipidemia, il fumo, un cattivo controllo glicemico, alcune varianti fenotipiche, l'abuso di alcol.

Il trattamento del dolore da neuropatia diabetica è spesso difficile. Come misura importante va ricordato un buon controllo dell'equilibrio glicemico .
Per quanto riguarda l'uso di farmaci, le linee guida prevedono l'uso di anticonvulsivanti e di antidepressivi: gabapentin, pregabalin, duloxetina, triciclici .
Vengono usati anche antidolorifici come il tramadolo, l'ossicodone, la morfina. Si possono prendere in considerazione anche trattamenti topici con capsaicina e lidocaina.
In uno studio randomizzato in doppio cieco sono stati paragonati direttamente tre dei farmaci consigliati per il dolore neuropatico: amitriptilina, duloxetina e pregabalin. Lo studio ha arruolato 83 pazienti diabetici (età media 65 anni) affetti da neuropatia diabetica dolorosa e il trattamento ha avuto una durata di quattro settimane. La dose massima dei tre farmaci era di 75 mg/die per amitriptilina, di 120 mg/die per duloxetina e di 600 mg/die per pregabalin.
Si è visto che tutti e tre i farmaci testati avevano un'efficacia simile nel ridurre il dolore valutato mediante un sistema a punteggio. A causa degli eventi avversi hanno sospeso il trattamento un paziente del gruppo amitriptilina, tre del gruppo duloxetina e sei del gruppo pregabalin, probabilmente a causa del fatto che sia duloxetina che pregabalin erano state prescritte a dosaggio molto più elevato di quello usato di solito per il trattamento della neuropatia diabetica.

Come concludere? E' noto che, al di là dei dati derivanti dalla letteratura, nella terapia del dolore ogni paziente costituisce un unicum: la risposta e la tolleranza ad un trattamento sono spesso imprevedibili per cui talora è necessario effettuare vari tentativi terapeutici prima di trovare il farmaco più utile.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Callaghan BC, Little AA, Feldman EL, Hughes RA. Enhanced glucose control for preventing and treating diabetic neuropathy. Cochrane Database Syst Rev. Jun 13 2012;6:CD007543.

2. Moore RA, Wiffen PJ, Derry S, McQuay HJ. Gabapentin for chronic neuropathic pain and fibromyalgia in adults. Cochrane Database Syst Rev. Mar 16 2011;CD007938.

3. Lunn MP, Hughes RA, Wiffen PJ. Duloxetine for treating painful neuropathy or chronic pain. Cochrane Database Syst Rev. 2009;(4):CD007115.

4. Wiffen PJ, Derry S, Moore RA, McQuay HJ. Carbamazepine for acute and chronic pain in adults. Cochrane Database Syst Rev. Jan 19 2011;CD005451

5. Boyle J et al. Randomized, placebo-controlled comparison of amitriptyline, duloxetine, and pregabalin in patients with chronic diabetic peripheral neuropathic pain: Impact on pain, polysomnographic sleep, daytime functioning, and quality of life. Diabetes Care 2012 Dec; 35:2451.