

Kombinace jednotlivých léků a jejich volba se může lišit v závislosti na typu neuropatické bolesti, stavu pacienta, riziku vedlejších účinků (6).

## Diskuze

Neuropatická bolest je obtížně léčitelná a vyžaduje trpělivost od lékaře i pacienta. Většinou se neobejdeme bez kombinované terapie. Kombinace většinou dvou léků má výhodu v možnosti nižší dávky a lepší účinnosti působením léků na různých místech somatosenzorického systému. Deprese, úzkost, poruchy spánku často doprovázejí neuropatickou bolest, proto kombinace s antidepresivy zlepšuje jak psychiku, tak bolest. Velmi důležité je začít s léčbou té-

to bolesti co nejdříve a systematicky, podle klinického standardu. Slabé a silné opioidy by měly být u všech neuropatických bolestí až druhou volbou. Výjimkou bývá nádorová bolest, kde se většinou jedná o smíšenou bolest. U nádorové bolesti neváháme ani se silnými opioidy. V poslední době se stále více užívají kanabinoidy, které mají dobrý vliv jak na bolest, tak na úpravu spánku a zlepšení kvality života (11). Dalším přínosem posledních let je metadon, který je indikovaný pro léčbu bolesti, nejen jako odvykávací terapie pro závislé. Působí jednak na  $\mu$ -receptory, jednak na NMDA receptory. Významnou součástí léčby při poruchách citlivosti (hyperestezie, alodynzie) je lokální terapie kapsaicinovou a lidokainovou náplastí. Někteří autoři dopo-

ručují i lidokainové infuze (7). Vývoj nových léků probíhá na několika úrovních, ale zatím ve stadiu výzkumu je ovlivnění mediátorů, receptorů a také se zkoumá případná genetická zátěž nebo vliv genetických změn.

## Závěr

Neuropatická bolest je nejhůře léčitelná chronická bolest, s dopadem na kvalitu života nemocného, rodiny i okolí. Současná medicína může takto postiženým lidem nabídnout farmakoterapii, ale i intervenční metody. Kombinace sofistikované farmakoterapie a intervenční algeziologie je v současné době dobrou nadějí pro nemocné s touto závažnou, ve většině případů chronickou bolestí.

## LITERATURA

1. International Association for the Study of Pain. Terminology. [online]. <https://www.iasp-pain.org/resources/terminology/> [accessed Jun 20, 2025].
2. Smith BH, Torrance N. Epidemiology of Neuropathic Pain; Pain Manage 2011;1(1):87-96.
3. Catalisano G, Campione GM, Spurio G, et al. J Neuropathic pain, antidepressant drugs, and inflammation. Anesth Analg Crit Care 2024;4:67.
4. Bonezzi C, Costantini A, Cruccu G, et al. Capsaicin 8 % dermal patch in clinical practice: an expert opinion. Expert Opin Pharmacother 2020;21(11):1377-1387.
5. Attal N, Cruccu G, Baron R, et al. EFNS guidelines on the pharmacological treatment of neuropathic pain: 2009 revision. Eur J Neurol. 2010;17:1010-1018.
6. Bednařík J, Ambler Z, Opavský J, et al. Klinický standard pro farmakoterapii neuropatické bolesti. Cesk Slov Neurol N 2012;75/108(1):93-101.
7. Elmofty DH, Anitescu M, Buvanendran A. Best practices in the treatment of neuropathic pain. Pain manage 2023;3(6):475-483.
8. Moore RA, Derry S, Aldington D, et al. Amitriptylin for neuropathic pain in adults. Cochran Database of Systematic Reviews 2015;7:CD008242.
9. Moisset X. Neuropathic pain: Evidence based recommendations. Presse Med. 2024;53(2):104232.
10. Chaparro LE, Wiffen PJ, Moore RA, Gilron I. Combination pharmacotherapy for the treatment of neuropathic pain in adults. Cochran database Syst.Rev 7,CD008943.
11. Landa L, Juřica J, Trojan V, et al. Léčebné konopí a jeho význam pro současnou medicínu. Anest intenziv Med. 2023;34(1):8-14.
12. Malá Š, Krolllová P, Hoskvcová L, et al. Diagnostika a léčba diabetické neuropatie. Farmakoter Revue 2019;4(1): 29-35.
13. Tesfaye S, Kempler P. Conventional management and current guidelines for painful diabetic neuropathy. Diabetes Res Clin Pract. 2023;206 Suppl 1:110765.
14. Masopust V, Moravec T, Netuka D. Neuromodulace a bolest-nové možnosti. Prakt. Léč. 2023;103(1):35-40.
15. Soliman N, Moisset X, Ferraro MC, et al. Pharmacotherapy and non-invasive neuromodulation for neuropathic pain: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Neurology 2025;24(5):413-428.
16. Liu Y, Tanaka E. Pathogenesis, Diagnosis, and Management of Trigeminal Neuralgia: A Narrative Review. J Clin Med. 2025;14(2):528.
17. Yuan X, Hu S, Fan X, et al. Central post-stroke pain: advances in clinical and preclinical research. Stroke and Vascular Neurology 2024;svn-2024-003418.
18. Rosner J, Andrade DC, Davis KD, et al. Central neuropathic pain; Nat Rev Dis Primers. 2023;9(1):73.