

# *Il Dolore Neuropatico*

*Unità Operativa di Neurofisiopatologia e  
Malattie Cerebro – Vascolari*

*Responsabile: Dott. Angelo Pomes*

Il dolore è la causa più  
frequente di sofferenza e  
di invalidità che danneggia  
la qualità della vita per  
milioni di persone in tutto  
il mondo

Il 15 - 20% della  
popolazione soffre di  
dolore acuto ogni anno ed  
il 25 - 30% soffre di  
dolore cronico

Il dolore acuto rappresenta  
il sintomo di allarme e di  
difesa per eccellenza  
dell'organismo umano

Nella maggioranza dei casi  
le malattie connesse al  
dolore acuto sono  
diagnosticate  
correttamente e con  
efficacia

La metà e i  $\frac{2}{3}$  dei  
pazienti con dolore  
cronico è parzialmente o  
totalmente invalida per  
giorni, per settimane o per  
mesi

Il dolore impedisce di  
condurre una vita  
produttiva

Il dolore in generale e il dolore cronico in particolare rappresentano seri problemi economici e sociali oltre a costituire un grosso problema della salute



Il dolore è da sempre una  
delle maggiori  
preoccupazioni  
dell'Umanità

Il dolore è insito in ogni  
forma di vita cosciente

Piante con effetti  
antidolorifici della  
farmacopea presso  
Babilonesi - Egizi - Greci  
documentata e codificata

Papavero  
Mandragora  
Hascisc  
Giusquiamo

Budda nel 500 a.c. scrisse:

"la nascita si accompagna al dolore,  
il decadimento è doloroso, la  
separazione da ciò che è piacevole  
è dolorosa, ogni desiderio  
insoddisfatto è doloroso"

Riconoscendo e codificando  
l'importanza del livello emozionale  
dell'esperienza dolore

La cultura Greca  
profondamente interessata alla  
natura dei dati sensoriali

Alcameone

Platone

Aristotele

Stratone

Erofilo ed Erisistrato  
di Alessandria

# Epoca Romana contributi

Celso: collegò il dolore al fenomeno dell'infiammazione

Galeno: descrizione dei nervi del cranio e spinali

# **Cronologia delle scoperte farmacologiche**

- Morfina 1806**
- Codeina 1832**
- Etere 1846**
- Ac. Acetilsalicilico 1850**
- Cocaina 1884**

# Teoria della specificità (Shiff 1859 - Von Frey 1894)

Il dolore è specifico  
con un suo proprio apparato  
sensorio indipendente dal  
tatto e dagli altri sensi



# Teoria Intensiva

(Erb 1874 - Goldscheider 1894)

Il dolore è il risultato di una  
eccessiva stimolazione del  
senso del tatto

Le due teorie negligerano  
che il dolore è anche una  
qualità emotiva

Nel 1895 Strong suggerì che il dolore consisteva sia nella sensazione originale che nella reazione psichica o sconcerto indotto dalla sensazione stessa

Nel 1900 Sherrington  
afferma che il dolore era  
composto da  
dimensione sensoriale  
dimensione emotiva

1920 Head propose il  
TALAMO come centro del  
dolore

Per semplificazione, il dolore si può dividere in due componenti

Percezione del dolore

Reazione al dolore

## *Percezione del dolore*

E' un processo neurofisiologico  
con speciali proprietà  
strutturali - funzionali e  
percettive e si completa  
attraverso meccanismi neurali  
di ricezione e conduzione  
"relativamente semplici"

# *Reazione al dolore:*

**Complesso processo  
psicofisiologico che coinvolge le  
funzioni cognitive dell'individuo,  
ed è influenzato da:**

**esperienza passata  
dalla cultura**

**da vari fattori psicologici di personalità**

**che producono grandi variazioni nella  
soglia di reazione al dolore**



Nel 1965 Melzack e Wall  
pubblicano la teoria del

*“Gate Control”*

aggiornata negli anni con il  
coinvolgimento di  
Strutture Reticolari Limbiche  
Neo-corticali

*Dal 1960*

la ricerca focalizza  
l'interesse sul dolore  
cronico non generato da  
danno ai tessuti

Engel - Walters:  
primi lavori sul dolore  
psicogeno

Marskey e collaboratori:  
incidenza del dolore psicogeno  
in pazienti affetti  
da neurosi e psicosi

Il dolore psicogeno è  
altrettanto reale quanto  
quello sintomatico  
in questi pazienti questa  
somiglianza si contrappone  
al concetto cartesiano di  
una dicotomia tra corpo e  
mente

# Fattori che incidono sul dolore e sulla conseguente reazione umana

Apprendimento

Personalità

Cultura

Cognizione

Fattori Psicologici

Emotivi

Motivazionali

Influenze Ambientali

Il XX° secolo si chiude con  
l'affermazione di Sternbach

**Nel dolore acuto,**  
il dolore è sintomo di malattie e di danno  
tissutale

**Nel dolore cronico**  
è il dolore stesso ad essere la malattia