



LES DEUX TYPES D'ANTALGIQUES: À ACTION IMMÉDIATE ET À ACTION PROLONGÉE

La clé d'une bonne prise en charge de la douleur dans l'arachnoïdite adhésive (AA) et d'autres affections douloureuses sévères (p. ex., neuropathie pudendale, arthrose avec contact osseux, etc.) réside dans l'association d'antalgiques à action immédiate (directe) et à action prolongée (indirecte). Il s'agit d'une avancée majeure dans la gestion de la douleur, rendue possible par la découverte de plusieurs antalgiques à action prolongée ou indirecte capables de réduire durablement la douleur.

Analgésiques à action immédiate: Ces médicaments pénètrent dans la circulation sanguine et se fixent à un récepteur spécifique, soulageant ainsi la douleur. Les principaux récepteurs sont les récepteurs opioïdes/endorphines, l'acide gamma-aminobutyrique (GABA) et la dopamine. Les récepteurs cannabinoïdes et sérotoninergiques peuvent également contribuer à soulager la douleur. Les antalgiques à action immédiate procurent un soulagement dans l'heure qui suit leur ingestion. Les opioïdes sont les médicaments de première intention, généralement essentiels dans le traitement de l'AA et d'autres affections douloureuses sévères. Les médicaments GABA, désormais appelés agents neuropathiques, sont des analgésiques de seconde intention et comprennent la gabapentine, la prégabaline (Lyrica®), le baclofène, le diazépam et d'autres benzodiazépines.

Tableau: Médicaments couramment utilisés pour le soulagement immédiat de la douleur

Opioïdes à action rapide et faible puissance: tramadol (Ultram®), dérivés de la codéine, hydrocodone (Vicodin®, Norco®), oxycodone (Percocet®), buprénorphine (Subutex® ou autres)

Analgésiques à action prolongée: Ces médicaments agissent en formant un métabolite, en inhibant l'inflammation et/ou en régénérant les tissus endommagés. Le soulagement de la douleur peut survenir entre 24 et 72 heures après l'ingestion, mais l'effet complet peut prendre de 1 à 3 semaines. Ces nouvelles découvertes incluent des plantes médicinales, des peptides et des hormones. Bien que ces nouvelles découvertes ne suffisent pas à soulager les crises quotidiennes des patients souffrant de douleurs chroniques, elles diminuent la douleur de fond et réduisent l'intensité et la fréquence des crises. De nombreux analgésiques à action prolongée récemment découverts sont disponibles sans ordonnance ou en ligne.

Tableau: Médicaments à action prolongée les plus courants

Palmitoylethanolamide (PEA), prégnénolone, DHEA, KPV, BPC-157, thymosine, nandrolone, HCG

Résumé: Pour contrôler la douleur chronique intense de l'alopecie areata et d'autres affections douloureuses sévères, nous recommandons d'abord d'identifier un analgésique à action immédiate qui soulage en moins d'une heure. Une fois ce traitement identifié, il est conseillé de commencer par un ou plusieurs médicaments à action prolongée pour réduire durablement la douleur.