

Inhalt

Vorwort	7	
1	Definition chronischer Schmerzen – Nozizeptor- und neuropathische Schmerzen	8
	Nozizeptorschmerzen	8
	Neuropathische Schmerzen	9
	Mixed Pain	10
2	Klinisch-ätiologische Einteilung neuropathischer Schmerzsyndrome	11
2.1	Läsionen des peripheren Nervensystems	11
2.2	Läsionen des zentralen Nervensystems	12
3	Anamnese und klinische Diagnostik bei neuropathischen Schmerzsyndromen	13
3.1	Allgemeine Anamnese	13
3.2	Anamnese unter besonderer Berücksichtigung der Schmerzsituation (Schmerzanamnese)	14
3.3	Schmerzqualität	14
3.4	Neurologische Untersuchung mit besonderer Berücksichtigung der somatosensorischen Prüfung und der Schmerzanalyse	17
3.5	Schmerzlokalisation	18
3.6	Standardisierte Erfassung der Schmerzintensität und -qualität	18
3.7	Schlafqualität	22
3.8	Labormedizinische Untersuchungen	22
3.9	Apparative Diagnostik	22
4	Formen neuropathischer Schmerzen bei Tumorerkrankungen	26
4.1	Tumorbegleitende Neuropathien: paraneoplastische Syndrome	26
4.2	Therapieassoziierte Neuropathien	28
4.2.1	Postchirurgische Neuropathien	28
		5

Inhalt

4.2.2	Strahlentherapieinduzierte Neuropathien	28
4.2.3	Chemotherapieinduzierte Polyneuropathien	28
4.2.3.1	Platinverbindungen	30
4.2.3.2	Taxoide	35
4.2.3.3	Vinca-Alkaloide	39
4.2.3.4	Weitere Substanzen	42
4.3	Tumorinduzierte Neuropathien	46
4.4	Tumorassoziierte Neuropathien	46
5	Pathophysiologische Veränderungen des nozizeptiven Systems bei neuropathischen Schmerzen – mechanismenorientierte Einteilung	49
6	Therapie neuropathischer Tumorschmerzen	55
6.1	Präventive Behandlung der zytostatika-induzierten Neuropathien	56
6.2	Dosisreduktion	57
6.3	Medikamentöse Therapie neuropathischer Schmerzen	59
6.4	Nichtmedikamentöse Therapieverfahren	71
6.5	Therapiealgorithmus	73
Anhang		74
	Kasuistik – Oxaliplatin-induzierte Polyneuropathie	74
Literatur		77