

"The main stay of pain management" er en multimodal analgesi strategi, hvor systemiske analgetika kombineres, eventuelt med regional analgesi teknikker. På denne måde søges bivirkningerne for hvert enkelt præparat reduceret. En effektiv smertebehandling uden bivirkninger er vores ønskeprofil, men der er ofte individuelle udfordringer i at opnå dette. Heldigvis er der et marked for at udvikle nye og eventuelt bedre præparater, så paletten af behandlingsmuligheder øges.

I denne artikel: **Three Newly Approved Analgesics: An Update** fra 2013, beskrives 3 nye analgetika, som kan have stor betydning for vores fremtidige behandling af akutte smerter.

Præparaterne der introduceres er Nuycanta (tapentalol), Zipsor (diclofenac) og EXPAREL (liposomal bupivakain). De to sidstnævnte er dog ikke frigivet til klinisk brug uden for USA endnu.

Tapentalol kender vi på det danske marked. Det er en blanding af my-opioid agonist og noradrenalin "reuptake" hæmmer. Indikation er svære smerter. De tænkte fordele ved stoffet er en reduktion af de opioidrelaterede bivirkninger uden at kompromittere den analgetiske effekt. Om det forholder sig klinisk sådan, er endnu ikke klarlagt. Men flere beskrevne succes-cases foreligger, hvor stoffet er blevet anvendt som et alternativ ved opioid-intolerance.

Diclofenac kalium i blød gelatine-kapsel er et NSAID præparat. Det er en ny formulering af præparatet diclofenac kalium. Stoffet er fremstillet i væskeform i en gelatine-kapsel hvormed dets optagelse i G-I bedres og den nødvendige dosis for smertelindring reduceres. Hypotetisk mildnes bivirkningsprofilen.

Liposomal bupivakain er en ny formulering af bupivakain. Et lokal analgetikum. Bupivakain bliver langsomt afgivet fra den liposomale binding og stoffets virkning protraheres. Dog tyder det på flere timers latenstid inden virkningen sætter ind. Det er tiltænkt infiltration i operationsfeltet til postoperativt smertebehandling. Det er ikke godkendt til perineuralt brug – endnu!

Der foreligger allerede studier for hvert af præparater, hvor de afprøves i klinisk kontekst og sammenlignes med kendte "gamle" præparater. Flere kliniske studier er dog nødvendigt for at afklare bivirkningsprofil, effektivitet, indikationsområder mv.

Præparaterne synes at have potentiale til at rodfæste sig i behandlingen af akutte smerter - bedøm selv.

Saraghi M, Hersh EV. Three newly approved analgesics: an update. Anesth Prog. 2013 Winter;60(4):178-87

Link: <http://www.anesthesiaprogess.org/doi/abs/10.2344/0003-3006-60.4.178>

Glædelig jul