

## **Prikken tegen de pijn bij hernia!**

Herniaklachten komen vaak voor onder de bevolking. Per jaar lopen zo'n 140.000 Nederlanders met klachten rond die op een lage rug hernia zouden kunnen wijzen waarvan 75.000 daadwerkelijk die diagnose krijgen. De piek ligt bij mensen tussen de 30 en 50 jaar oud. Een hernia kenmerkt zich in de eerste plaats door hevige pijn aan een van de twee benen: zenuwpijn. De huidige tendens is om niet meteen te opereren, omdat een groot deel van de patiënten vanzelf minder last krijgt. Daarom wordt er doorgaans zo'n 14-16 weken gewacht om te kijken of de klachten vanzelf afnemen. Maar vanaf het begin hebben patiënten veel last van pijnklachten wat vaak een grote invloed heeft op het dagelijks functioneren. Dat varieert van niet meer goed kunnen lopen en sporten tot niet meer kunnen werken en zichzelf kunnen aankleden. Daarnaast gebruiken deze patiënten vaak zware pijnstillers (opioïden) om de pijn enigszins te kunnen onderdrukken.

Om deze reden is er een onderzoek gestart naar de acute pijnbestrijding bij patiënten die sinds 3 tot 8 weken last hebben van een hernia. In een gerandomiseerd-gecontroleerde studie worden twee behandelingen met elkaar vergeleken: de ene groep patiënten wordt behandeld op de reguliere manier met orale pijnmedicatie, de andere groep krijgt een injectie in de rug, een zogeheten wortelblokkade. In deze injectie zitten een pijnstiller en een corticosteroïd waarmee de ontstekingsreactie rondom de geprikkelde zenuw moet afnemen.

Het hoofddoel van deze studie is om te achterhalen of een dergelijke injectie in het beginstadium van een hernia effectiever is dan reguliere orale pijnmedicatie in het verlichten van de pijn. Daarnaast wordt gekeken hoe lang het effect van deze behandeling aanhoudt en of de respons na 2 weken op de behandeling voorspellend is voor de prognose van de patiënt op de lange termijn. Met dit laatste zouden patiënten dan mogelijk eerder geopereerd kunnen worden als we weten dat de klachten lang gaan aanhouden. Tenslotte wordt er ook een kosteneffectiviteitsanalyse uitgevoerd om te bepalen of de baten opwegen tegen de kosten.

Een van de unieke aspecten van deze studie is dat het een extramurale samenwerking betreft tussen de afdelingen Neurochirurgie, Anesthesiologie (pijnpoli) en de huisartsen uit de regio's rondom het Spaarne Gasthuis. De patiënten die in deze studie worden onderzocht komen in eerste instantie bij de huisarts en die kan, in het kader van dit onderzoek, de patiënt direct doorsturen voor een injectie. Normaliter gebeurt dit alleen na verwijzing via de tweedelijnszorg. Hiermee wordt de hele behandelstrategie voor patiënten met acute herniaklachten herzien om zo betere en adequatere zorg te kunnen leveren.