**Centrale sensitisatie & aanhoudende pijn: Recente ontdekkingen op weg naar precisiegeneeskunde**

# Jo Nijs1,2,3

1 Pain in Motion International Research Group (PAIN), Department of Physiotherapy, Human Physiology and Anatomy, Faculty of Physical Education & Physiotherapy, Vrije Universiteit Brussel, Belgium.

2 Chronic pain rehabilitation, Department of Physical Medicine and Physiotherapy, University Hospital Brussels, Belgium.

3 Institute of Neuroscience and Physiology, University of Gothenburg, Gothenburg, Sweden.

Inhoud:

Chronische pijn is door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) erkend als een ziekte van het centraal zenuwstelsel. Het is de meest voorkomende en het duurste gezondheidsprobleem in Nederland, maar ook in België en andere landen van Europa, Australië en de VS. Uitgebreid wetenschappelijk onderzoek bevestigt de voorname rol die centrale sensitisatie, of de overgevoeligheid van het centraal zenuwstelsel, speelt in het onderhouden en verklaren van aanhoudende pijnklachten. Opmerkelijk daarbij is dat uit wetenschappelijke studies naar voren komt dat centrale sensitisatie heel uiteenlopende pijnklachten kan verklaren1, gaande van tendinopathieën, artrose, pijn na kanker, bekkenpijn na de bevalling, aanhoudende pijn na chirurgie, pijn bij kinderen, rugpijn, nekpijn, Ehlers-Danlos syndroom, tot hoofdpijn, reumatoïde artritis en mogelijk zelfs long-COVID. Daarom ook dat de International Assiociation fort he Study of Pain (IASP) patiënten met centrale sensitisatie erkend heeft als een afzonderlijke groep pijnpatiënten, die zich onderscheiden van patiënten met nociceptieve en neuropathische pijn2. Tijdens deze webinar geven we een overzicht van de actuele kennis en inzichten met betrekking tot centrale sensitisatie, en leren we de clinicus aan om centrale sensitisatie bij patiënten vast te stellen. Daarvoor maken we gebruik van de nieuwe klinische criteria voor nociplastische pijn van de IASP3. Tot slot gaan we in op de vragen: wat zijn de klinische implicaties van centrale sensitisatie, en hoe kunnen we centrale sensitisatie behandelen? Daarvoor gaan we in op de onderhoudende factoren van centrale sensitisatie, zoals aanhoudende stress, slaapproblemen, ongezonde voeding en fysieke inactiviteit4. Van deze leefstijlfactoren is het immers bekend dat ze de gevoeligheid van het centraal zenuwstelsel (i.e., centrale sensitisatie) versterken.

Bronnen:

1. Nijs JG, SZ; Clauw, DJ; Fernández-de-las-Peñas, C; Kosek, E; Ickmans, K; Fernández Carnero, J; Polli, A; Kapreli, E; Huysmans, E; Cuesta-Vargas, AI; Mani, R; Lundberg, M; Leysen, L; Rice, D; Sterling, M; Curatolo, M. . Central sensitisation in chronic pain conditions: Latest discoveries and their potential for precision medicine. *The Lancet Rheumatology* 2021; **3**: e383-92.

2. Kosek E, Cohen M, Baron R, et al. Do we need a third mechanistic descriptor for chronic pain states? *Pain* 2016; **157**(7): 1382-6.

3. Kosek E, Clauw D, Nijs J, et al. Chronic nociplastic pain affecting the musculoskeletal system: clinical criteria and grading system. *Pain* 2021; **162**(11): 2629-34.

4. Nijs J, Leysen L, Vanlauwe J, et al. Treatment of central sensitization in patients with chronic pain: time for change? *Expert opinion on pharmacotherapy* 2019; **20**(16): 1961-70.