

THE  
**PERSONAL  
IMPACT  
FACTOR**

OF

PROF. DR. G. J. GROENEVELD

### ARTIKEL MET IMPACT OP CARRIÈRE

Demant DT, Lund K, Vollert J, Maier C, Segerdahl M, Finnerup NB, Jensen TS, Sindrup SH. The effect of oxcarbazepine in peripheral neuropathic pain depends on pain phenotype: a randomised, double-blind, placebo-controlled phenotype-stratified study. *Pain*. 2014 Nov;155(11):2263-73. doi: 10.1016/j.pain.2014.08.014. Epub 2014 Aug 17. PMID: 25139589.

### WAAROM DIT ZO BELANGRIJK IS VOOR GROENEVELD

Een wetenschappelijk artikel dat een grote impact heeft gehad op zowel mijn denken over geneesmiddelen, trials, als over behandelrespons van mijn individuele patiënten met neuropathische pijn is dit stuk van Demant et al., dat verscheen in 2014 in *Pain*. In de studie werden patiënten met neuropathische pijn gefenotypeerd en onderverdeeld in patiënten met een “irritable nociceptor” en patiënten zonder. Vervolgens werden beide groepen prospectief gerandomiseerd en behandeld met oxcarbazepine of placebo. De NNT was veel lager in de patiënten met een dergelijke “irritable nociceptor”. Het artikel illustreert volgens mij waarom er zo veel geneesmiddelen falen in trials bij patiënten met neuropathische pijn en komt tegelijkertijd ook volstrekt overeen met mijn ervaring als behandelaar; sommige patiënten reageren op een bepaalde behandeling en andere niet en dat hangt zelden samen met de etiologie van de neuropathische pijn.

De belangrijkste impact op mijn carrière is -denk ik- dat ik min of meer hetzelfde wil gaan doen alleen dan met betrekking tot behandeling met medicinale cannabis. Ook dat lijkt bij sommige patiënten met neuropathische pijn goed te werken en bij andere niet, maar ik weet nog niet wat voor fenotype je moet hebben om een “treatment responder” te zijn. Onlangs ontving ik, samen met mijn goede collega Albert Dahan, anesthesioloog in het LUMC, een grote subsidie van ZonMW om dit in 200 patiënten met neuropathische pijn te gaan uitzoeken.

WIE IS.....

IK BEN GEERT JAN GROENEVELD, OPGELEID ALS NEUROLOOG EN KLINISCH FARMACOLOOG WERKZAAM ALS CHIEF SCIENTIFIC AND MEDICAL OFFICER BIJ HET CENTRE FOR HUMAN DRUG RESEARCH IN LEIDEN EN DAARNAAST ALS BIJZONDER HOGLERAAR KLINISCHE NEUROFARMACOLOGIE BIJ HET LUMC. IN HET LUMC, OP DE AFDELING ANESTHESIOLOGIE, ZIE IK PATIËNTEN MET NEUROLOGISCHE OORZAKEN VAN CHRONISCHE PIJN. IK BEN LID VAN DE WERKGROEP PIJN VAN DE NEDERLANDSE VERENIGING VOOR NEUROLOGIE.

AANRADER OF NIET?

Uiteraard. Maar je kunt ook alleen de plaatjes kijken, die vertellen al 80% van het verhaal.

STOKPAARDJE

Neuropathische pijn is een complex ding en de behandelrespons hangt niet samen met de etiologie van de zenuwbeschadiging. Het lijkt er echter op de aard van de pijn symptomen en de bevindingen bij onderzoek wel richting kunnen geven aan een eerste behandelkeuze.

Nederlandstalig Tijdschrift  
**PIJN**  
bestrijding