

E-tečaj: “Boli Vas glava? Kako prepoznati bolesnika s migrenom u ljekarni?”

Migrena

Predavači:

Prof. dr.sc. Darija Mahović Lakušić, specijalist neurolog, subspecijalist cerebrovaskularnih bolesti (KBC Zagreb, Klinika za neurologiju)

Doc.dr.sc. Koraljka Bačić Baronica, specijalist neurolog (KB Sveti Duh, Klinika za neurologiju)

Kratki sažetak:

Prof. dr.sc. Mahović Lakušić i doc.dr.sc. Bačić Baronica diskutirati će o migreni, njezinoj učestalosti i teretu za bolesnike, dostupnim mogućnostima liječenja, te kako prepoznati bolesnika koji pati od migrene.

Migrena je složeno neurološko stanje s brojnim simptomima, pri čemu je jedan od simptoma glavobolja. Ova visoko onesposobljavajuća i široko rasprostranjena neurološka bolest utječe na socijalni život, rad, fizičko i emocionalno stanje bolesnika. Karakterizirana je pretežito jednostranom pulsirajućom glavoboljom, umjerenog do jakog intenziteta u trajanju od 4 do 72 sata, najčešće praćena mučninom i povraćanjem uz foto i fonofobiju, koja se pogoršava s fizičkom aktivnošću.

Od migrene boluje 10-15% svjetske populacije, 2 do 3 puta češća je u žena nego u muškaraca, a najčešće se javlja između 25 i 55 godine života. Pomoću Liptonovih kriterija možemo vrlo jednostavno i s velikom vjerojatnošću utvrditi radi li se kod pacijenta o migreni. Potrebno je postaviti 3 pitanja:

- **Je li Vam glavobolja ograničavala dnevne aktivnosti jedan ili više dana tijekom protekla 3 mjeseca?**
- **Imate li mučninu i/ili povraćate tijekom glavobolje?**
- **Smeta li Vam svjetlo i/ili buka dok imate glavobolju?**

Positivan odgovor na ova pitanja ukazuje na vrlo visoku vjerojatnost postojanja migrene (2 potvrdna odgovora ukazuju na **93% vjerojatnost** da se radi o migreni, 3 potvrdna odgovora ukazuju na **98% vjerojatnost** da se radi o migreni).

Migrena se prema frekvenciji migrenskih dana mjesečno dijeli na **epizodnu** (manje od 15) i **kroničnu** (15 i više), a prema postojanju simptoma aure na **migrenu s aurom** i **migrenu bez aure**. Auru najčešće karakteriziraju vidni, senzorni ili govorni simptomi, koji se kod 20% bolesnika javljaju prije nastupa migrenske glavobolje i traju 5 do 60 minuta.

Za pravilno prepoznavanje, dijagnosticiranje i liječenje migrenskih bolesnika izuzetno je važna suradnja ljekarnika, liječnika obiteljske medicine i specijalista neurologa. Specijalist neurolog može prema potrebi bolesniku s migrenom prepisati specifičnu akutnu terapiju (triptan) i/ili profilaktičku terapiju.

Profilaktička terapija migrene dijeli se na nespecifičnu (lijekovi koji nisu primarno razvijeni za liječenje migrene) i specifičnu (razvijeni za prevenciju migrene djelovanjem na CGRP i CGRP receptor).

U **specifičnu profilaksu migrene** spadaju erenumab (djeluje ciljano na CGRP receptor), fremanezumab i galkanezumab (vežu se na ligand). Rizici neliječenja migrene uključuju kronifikaciju (neadekvatno liječenje akutne migrene može udvostručiti rizik od progresije), glavobolju uzrokovanu prekomjernim uzimanjem lijekova, te moždani udar.