

MIGRÉNA

ZÁKLADNÍ INFORMACE



EPIDEMIOLOGIE

Migréna je hlavní příčinou disability u lidí pod 50 let věku

- Prevalence migrény je kolem 12 % obecné populace, častěji se vyskytuje u žen
- K rozvoji migrény obvykle dochází před 35. rokem věku, často v pubertě
- Migréna s aurou postihuje třetinu pacientů s migrénou, chronická migréna 2 % obecné populace



DIAGNOSTIKA

Migréna je primární bolest hlavy, není způsobena jinou patologií

- Migréna se projevuje opakovanými záchvaty bolesti hlavy s doprovodnými příznaky
- Bolest je u většiny pacientů jednostranná, často pulzující
- Doprovodné příznaky zahrnují fotofobii, fonofobii a nauzeu nebo zvracení
- Zhoršení bolesti hlavy běžnou fyzickou aktivitou je typické
- Trvání záchvatu migrény je obvykle 1–3 dny



TYPY MIGRÉNY

Existují tři základní typy:

- migréna bez aury
- migréna s aurou
- chronická migréna

- Podle frekvence záchvatů se rozlišuje migréna s nízkou frekvencí (0–2 migrenózní dny v měsíci), středně vysokou frekvencí (3–7 migrenózních dnů v měsíci) a vysokou frekvencí (8–14 migrenózních dnů v měsíci)
- Chronická migréna je nejtěžší forma migrény: bolest hlavy je přítomna ≥ 15 dnů v měsíci, přičemž ≥ 8 dnů v měsíci má bolest migrenózní charakter
- Aura jsou přechodné neurologické příznaky (zrakové, senzitivní, porucha řeči) s odezněním do 60 minut, po auře obvykle přichází i bolest hlavy
- Ženy trpící migrénou s aurou by neměly kouřit a užívat ethinylestradiol; u migrény bez aury je povolena jen nízká dávka ethinylestradiolu



LÉČBA

Hlavní strategie: akutní a preventivní léčba

- Akutní léčba (jednoduchá analgetika, nesteroidní antiflogistika, triptany) se doporučuje u každého záchvatu migrény; cílem je zmírnění symptomů do 2 hodin po jejich užití
- U pacientů, kteří užívají analgetika více než 10 dnů v měsíci, hrozí rozvoj bolesti hlavy vyvolané nadužíváním léčiv
- Preventivní léčba znamená 3–6 měsíců trvající užívání konvenčních profylaktik (betablokátory, protizáchvatová medikace, antidepresiva a další); cílem je snížení frekvence migrény
- Preventivní léčba je indikovaná u pacientů s ≥ 4 migrenózními dny v měsíci (ne v těhotenství a při kojení)



CENTROVÁ PÉČE

Centra pro diagnostiku a léčbu bolestí hlavy jsou určena zejména pro pacienty se selhávající preventivní léčbou migrény

- K selhání léčby dochází při chybějícím účinku profylaktik nebo při jejich intolerancích
- Pacientům se selhávající preventivní léčbou lze nabídnout cílenou léčbu migrény (léčiva s anti-CGRP účinkem)

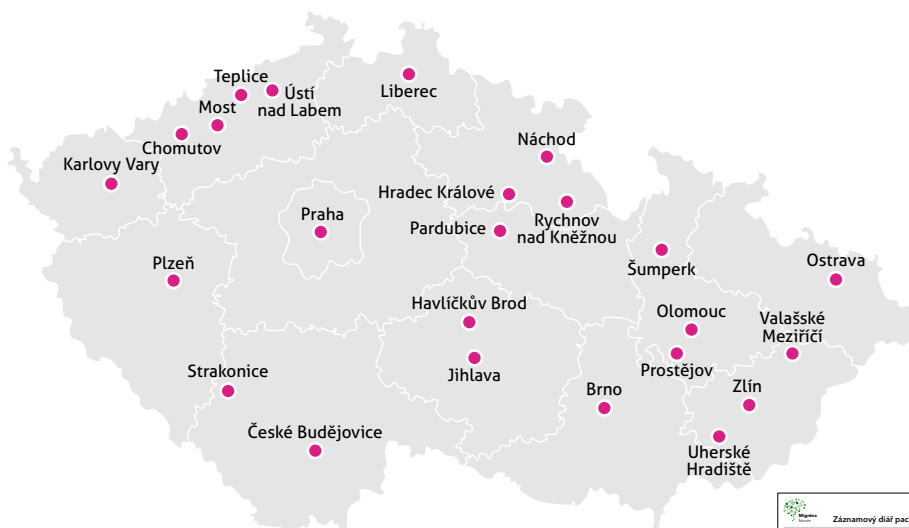
MIGRÉNA

ZÁKLADNÍ INFORMACE



MAPA CENTER PRO LÉČBU BOLESTÍ HLAVY

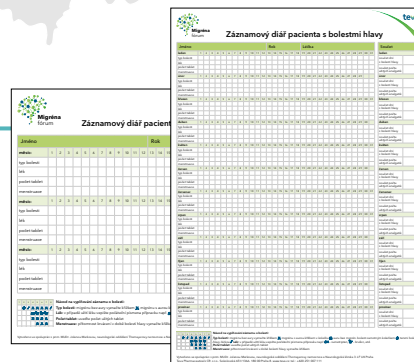
Centra pro léčbu bolestí hlavy – Czech Headache Society ► czech-headache.cz
<http://czech-headache.cz/centra-pro-lecibu-bolesti-hlavy/>



DOKUMENTACE PACIENTA

• materiály ke stažení:

<https://migrenaforum.cz/download/zaznamovy-diar-pacienta-s-bolestmi-hlavy>



NOVÁ DOPORUČENÍ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE BOLESTI HLAVY: NOVELIZACE 2023

<https://www.svl.cz/doporucene-postupy/bolesti-hlavy-100078>

Cesta pacienta zdravotnickým systémem

- Důležité je odlišit migrénu od ostatních bolestí hlavy
- Při stanovení diagnózy migrény praktickým lékařem ve frekvenci 1–2 ataky/ měsíc je vhodné navrhnout akutní léčbu a následně ověřit její účinnost
- Pozor na nadužívání akutní medikace
- Při neúčinnosti odeslat k neurologovi, stejně jako v případě atak ve frekvenci 4 a více za měsíc nebo nejasné diagnóze



AJO-CZ-00076

Pro více informací o migréne, praktické rady, snadné vedení záznamů o bolestech hlavy, spouštěcích migrény a užitych léčích

MIGRÉNA
KOMPAS

mobilní aplikace ke stažení zdarma
více na www.migrena-kompas.cz



Více na:

