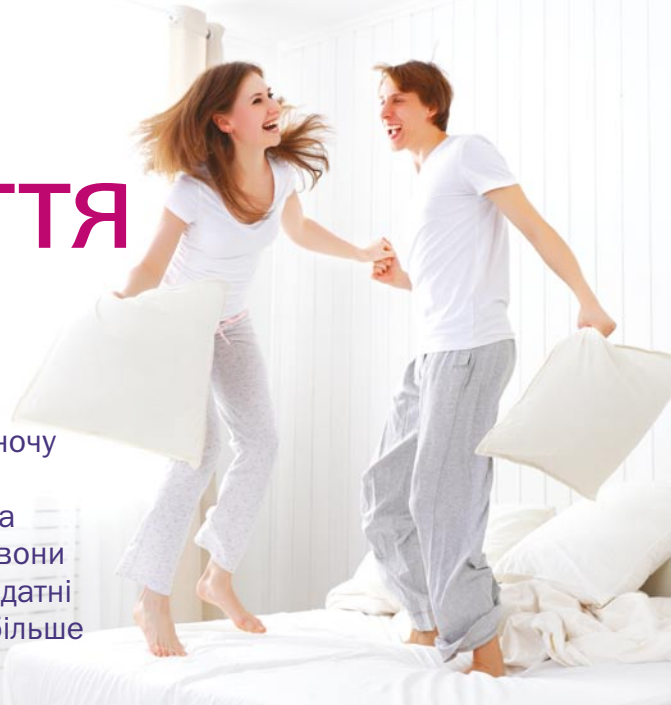


# Без мігрені життя яскравіше!



На щастя, минули часи, коли мігрень мали за маленьку жіночу примху, один із нехитрих способів привернення до себе чоловічої уваги. Втім, не варто обурюватися, що така думка була поширеною серед представників сильної статі, адже вони потерпають від мігрені у 3–4 рази рідше, тому навряд чи здатні нас зрозуміти. Однак мігрень — підступна хвороба, і чим більше ми про неї знаємо, тим ефективніше зможемо боротися

## ХТО ВИНЕН? ГЕНИ!

За статистикою, лише 25% пацієнтів з мігренню приходять на прийом до невропатолога. Річ у тому, що жінки чомусь вважають цю недугу несерйозною та мовчки і подовгу страждають від болю, адже напад мігрені може тривати до 3 діб!

Мігрень є найбільш частою та важкою формою первинного болю голови. За даними ВООЗ, вона посідає друге місце серед захворювань у жінок віком від 15 до 44 років, які найчастіше зумовлюють втрату працездатності [1].

Встановлено, що схильність до мігрені передається спадково. Більшість дослідників вважають, що цьому захворюванню властивий домінуючий тип успадкування, причому за материнською лінією [2]. А у чоловіків з мігренню в 4 випадках із 5 від неї страждали матері [3].

Зазвичай перші ознаки захворювання проявляються у період статевого дозрівання. У жінок дуже часто напади мігрені пов'язані з менструальним циклом, а загалом вона частіше виникає у жінок 20–30 років [4].

Також відомо, що мігрень частіше турбує людей, схильних до тривожно-депресивних станів, емоційно нестабільних, психологічно нестійких, із слабкою опірністю стресам. Водночас поміж тих, хто хворіє на мігрень, чимало амбітних та цілеспрямованих особистостей. Очевидно, певною мірою мігрень є платою за активну життєву позицію.

## ТАК, ЦЕ МІГРЕНЬ

«Порекомендуйте щось від головного болю» — з таким проханням до працівників першого столу впродовж дня звертаються десятки відвідувачів. Як визначити, що у людини саме мігрень?

Головний біль при мігрені має низку чітких характеристик:

- однобічна локалізація;
- висока інтенсивність аж до втрати працездатності;
- пульсуючий характер;
- наявність нудоти і блювання;
- погіршення стану при фізичному навантаженні чи навіть під час ходьби;

• звуко- та світлобоязнь, які дратують хворого, тож приступ легше пережити у темному і тихому приміщенні.

Напад мігрені може тривати від 4 до 72 год. Але чи варто терпіти біль та «випадати» з активного життя на три доби, якщо є засоби, які борються з мігренню швидко та ефективно?

## ТРИПТАНИ: ДІЄВИ ТА НАДІЙНІ

Усунути больові відчуття при нападі мігрені за допомогою анальгетиків — не найкращий вибір, оскільки невдовзі біль повертається та погіршує стан хворого.

Натомість Європейська федерація з вивчення головного болю рекомендує застосовувати триптани як препарати першої лінії терапії при виражених та помірних симптомах мігрені. Ця група лікарських засобів розроблена спеціально для усунення нападів мігрені та вже знайшла своїх прихильників у цілому світі. Так, порівняно з НПВП/анальгетиками/ерготаміном найбільшу ефективність при лікуванні мігрені продемонстрували саме триптани [5]. Вони ефективні у будь-якій фазі нападу, проте найкращий результат можна отримати, застосовуючи триптани при перших ознаках ймовірного нападу.

Ефективність триптанів забезпечує специфічний механізм дії, який ґрунтується на трьох основних властивостях: здатності з'єднуватися з рецепторами судинної сітки та звужувати мозкові судини; блокувати виникнення болю на рівні рецепторів трійчастого нерва, що забезпечує іннервацію голови і обличчя; впливати на інші симптоми мігрені — нудоту, блювання, звуко- і світлобоязнь.

З метою невідкладної терапії різних фаз головного болю при встановленій лікарем мігрені з аурую або без неї спеціалісти рекомендують ризатриптан як представника нового покоління триптанів. Його також застосовують, якщо анальгетики чи інші НПЗП не дали очікуваного результату, оскільки доведено, що ризатриптан ефективніший за ерготамін/кофеїн [6].

Різоптан — лікарський засіб, що містить ризатриптан, швидко та ефективно позбавить від нападу мігрені. У його активі — доведена біоеквівалентність оригінальному ризатриптану та одна з найдоступніших цін в Україні [7]. Після перорального прийому ризатриптан швидко і повністю абсорбується. Пікова концентрація в плазмі крові досягається приблизно через 1–1,5 год.

Ризатриптан швидко позбавляє головного болю, адже його дія починається через 30 хв на відміну від інших триптанів, які починають діяти лише через 45–60 хв [8].

У разі прийому під час їжі абсорбція ризатриптану затримується приблизно на 1 год. Навіть при застосуванні препарату в максимальній дозі в плазмі крові не відбувається його накопичення.

*...Маючи під рукою Різоптан, кожна жінка знайде кращий спосіб зацікавити чоловіка, аніж набридлива мігрень!*

Список літератури знаходиться в редакції  
RIZO-PUB-102017-020

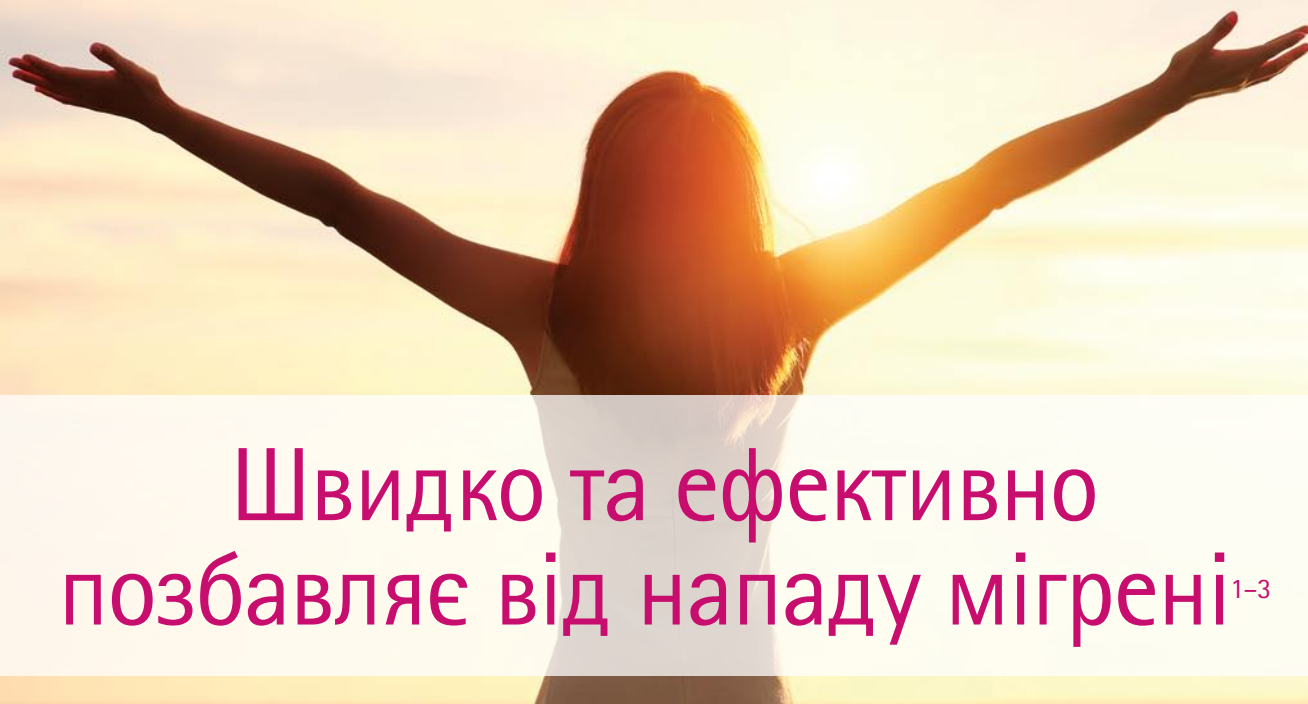
НА ЗАМІТКУ  
ПРОВІЗОРУ/ФАРМАЦЕВТУ

 **acino**

Швейцарська якість, українська ціна

# РІЗОПТАН®

р и з а т р и п т а н



## Швидко та ефективно позбавляє від нападу мігрені<sup>1-3</sup>

- Доведена біоеквівалентність оригінальному ризатриптану<sup>4</sup>
- Один з найдоступніших за ціною ризатриптанів в Україні<sup>5</sup>



**Спорочена інструкція для медичного застосування лікарського засобу РІЗОПТАН®. Діюча речовина:** ризатриптан; 1 таблетка містить ризатриптану бензоату 14,53 мг у перерахуванні на ризатриптан 10 мг. **Лікарська форма.** Таблетки. **Фармакотерапевтична група.** Засоби, що застосовуються при мігрені. **Селективні агоністи 5-HT<sub>1</sub>-рецепторів серотоніну.** Ризатриптан. Код АТХ N02C C04. **Фармакологічні властивості.** Ризатриптан селективно з високою афінітністю зв'язується з рецепторами людини 5-HT<sub>1B</sub>/5-HT<sub>1D</sub>. Теропегетична активність ризатриптану при лікуванні мігренового болю може бути пов'язана його агоністичним впливом на рецептори 5-HT<sub>1B</sub> та 5-HT<sub>1D</sub> екстрацеребральних інтрацеребральних кровоносних судів, які, як вважається, розширюються під час нападу; і трайчасні секторні нерви, які інвертують їх. Активність рецепторів 5-HT<sub>1B</sub> та 5-HT<sub>1D</sub> може призвести до зупинки інтрацеребральних кровоносних судів, які вказують біль, інгібування звільнення нерепетитиву, що веде до зменшення запалення чутливих тканин і зменшення передачі центрального тригемінального болювого сигналу. **Показання.** Ненападні періоди фази головного болю при нападі мігрені, з аураю або без. **Протипоказання.** Гіперчутливість до ризатриптану або будь-якої допоміжної речовини. Опріснене застосування з інгібіторами моноаміноксидаз (ІМАО) або застосування протягом двох тижнів з моменту припинення лікування інгібіторами ІМАО. Токсична печінкова або ниркова недостатність. Порушення мозкового кровообігу або транзиторна ішемічна атака в анамнезі. Понижена або токсична дилататорна гіпертензія, з такою жінкою після дилататорної гіпертензії. Особлива небезпека пароксизму артерій, у тому числі ішемічна хвороба серця (стенокардія, інфаркт міокарда в анамнезі або захворювання безсимптомної ішемії), ознаки та симптоми ішемічної хвороби серця або стенокардії Принцметала. Запоровані периферичних кровоносних судів. **Означене застосування ризатриптану і ерготаміну, подібних алкалоїдів рясів (включачи метисергі) або інших агоністів рецептора 5-HT<sub>1B/1D</sub>.** **Побічні реакції.** Бесоння, запоровані, сонливість, парестезія, головний біль, гіперстензія, зменшення розумової активності, серцебиття, приливи, дискомфорт у горлі, нудота, сухість у роті, біль у животі, диспепсія, почервоніння, відчуття тяжкості, астеноїя, біль у животі або грудях (розділ скорочено, для детальної інформації див. вступцю для медичного застосування). **Категорія відпуску.** За рецептом. **Р.П. МОЗ України:** НР/А/15160/01/01, Нанка МОЗ України від 18.05.2016 №453. **Виробник:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар 1 Лесюка, 8. ТОВ «Фарма Старт» входить до групи компаній Асіно (Швейцарія). Повна інформація знаходиться в інструкції для медичного застосування препаратів. Інформація для медичних і фармацевтичних працівників, для розміщення в спеціалізованих виданнях для медичних установ та лікарів, і для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики.

1. Miguel J. Aláinez. Rizatriptan in the treatment of migraine. Neurospychiat Dis Treat. 2006 Sep; 2(3): 247-259. 2. Becker W.J. Acute Migraine Treatment in Adults. Headache. 2015 Jun;55(6):778-93. 3. Evers S. et al. EFNs guideline on the drug treatment of migraine – revised report of an EFNs task force. European Journal of Neurology 2009; 16: 968-981. 4. Bioequivalence Study code RIZ-FS-2015-06. Clin. Report Jun. 2015, Summary 46 p. 5. Тожневич

«Асіно», www.acino.ua.

Р.П. МОЗ України: НР/А/15160/01/01, Нанка МОЗ України від 18.05.2016 №453.

RIZO-PUB-05-2017-016