

Мігрень у питаннях та відповідях!

Мігрень є доволі поширеним типом головного болю — від неї страждає 12–15% населення всього світу. Мігрень впливає на фізичні, розумові та соціальні аспекти якості життя, знижуючи працездатність та погіршуючи міжособистісні комунікації [1]

Що таке мігрень?

Згідно із сучасними уявленнями, мігрень — тип головного болю, при якому порушується обмін деяких речовин, перш за все серотоніну. Найчастіше вона починається в період статевого дозрівання, а найбільші страждання заподіює у віці 35–45 років [2].

Мігрень — захворювання, що має спадковий характер з переважною передачею за материнською лінією. Якщо мігренозні напади відзначали в обох батьків, ризик наслідування дитиною сягає 85–90%, якщо на мігрень хворіла лише мати — 65–70%, лише батько — 20% [3].

Чому жінки частіше страждають від мігрені?

Мігрень — переважно «жіночий» розлад: майже $\frac{3}{4}$ випадків мігрені відмічають саме у жінок [1]. До статевого дозрівання частота мігрені приблизно однакова у представників обох статей. Після першої менструації спостерігається збільшення поширеності мігрені у жінок, що переважно зумовлено коливаннями рівня естрогенів. У період вагітності ситуація може поліпшуватись, натомість використання пероральних контрацептивів, а також замісна гормональна терапія в період менопаузи посилюють напади [4]. На це варто звернути увагу жінкам, які використовують ці групи препаратів.

Як зрозуміти, що у вас саме мігрень?

Для мігрені характерні рецидивні напади від одного разу на рік до декількох разів на тиждень.

Напади супроводжуються такими симптомами, як помірний або сильний пульсуючий головний біль, частіше з одного боку, який може супроводжуватись нудотою, блювотою, непереносимістю світла та звуків. Біль може тривати від декількох годин до 2–3 днів і посилюватися при фізичній активності [2].

Багатьом людям відомо, що мігрень може супроводжуватись так званою аурую (яскравими кольоровими спалахами світла, хвилястими або загостреними кутовими лініями, мінущою сліпотою на одне або обидва ока, односторонньою м'язовою слабкістю у кінцівках тощо), що передує появі головного болю [3]. Але слід пам'ятати, що такий тип мігрені зустрічається лише у $\frac{1}{3}$ пацієнтів. У той же час у більшості пацієнтів мігрень не супроводжується аурую [5].

Які препарати використовують для купірування нападу?

У деяких пацієнтів з мігренню легкого/помірного ступеня застосовують нестероїдні протизапальні препарати, неопіоїдні та комбіновані анальгетики. При мігрені, що супроводжується нудотою можуть додатково використовуватись протиблювотні засоби.

Пацієнти із помірною/тяжкою мігренню, а також такі, що погано відповідають на застосування анальгетиків, зазвичай потребують призначення спеціальних препаратів. Раніше, доволі часто, з цією метою застосовувалися похідні ріжків (ерготамін, дегідроерготамін). Зараз, за рахунок того, що вони мають ряд обмежень (судинозвужувальні побічні ефекти, нудота, блювання тощо) внаслідок низького ступеня селективності, їхнє місце доволі активно займають триптани (суматриптан, золмітриптан, ризатриптан тощо). До того ж, на відміну від триптанів, для препаратів ерготаміну відсутні послідовні дані щодо ефективності [6].

Що таке триптани і чому вони рекомендовані для лікування мігрені?

Наразі основним «винуватцем» виникнення приступів мігрені вважається серотонін, а саме коливання його рівня. Тому дія специфічних сучасних протимігренозних препаратів спрямована на регулювання цього механізму [3]. Отже, саме триптанам, які є селективними агоністами рецепторів серотоніну з підтверженою ефективністю, віддають перевагу як фахівці, так і пацієнти [6].

Чим зумовлені переваги ризатриптану?

Серед представників цієї групи особливо виділяється триптан нового покоління — ризатриптан, оскільки він діє більш вибірково та спричиняє менше побічних ефектів.

Ризатриптан забезпечує доволі швидкий ефект (вже протягом 30 хв після застосування), зменшення вираженості нудоти, непереносимості світла та звуків, а також збереження безболівого ефекту протягом 24 год. При цьому він демонструє вищий за інші триптани знеболювальний ефект [6].

На фоні гарної переносимості ризатриптан має переваги відносно якості життя, що зумовлює високий ступінь задоволеності пацієнтів лікуванням.

Різоптан® — препарат ризатриптану виробництва ТОВ «Фарма Старт» групи компаній «Асіно» для невідкладної терапії головного болю при нападах мігрені з аурую або без неї. Він характеризується швидким полегшенням болю і збереженням стійкого безболівого ефекту, простотою застосування та хорошою переносимістю, які не залежать від віку та гендерних відмінностей.

Для того, щоб зрозуміти чи страждаєте Ви на мігрень можна використовувати наступний опитувальник

Протягом останніх 3 міс чи супроводжувався у Вас головний біль такими симптомами:

СИМПТОМ	ВІДПОВІДЬ	
	ТАК	НІ
1. Нудота або блювання		
2. Непереносимість світла та звуків		
3. Обмеження через головний біль працездатності, здатності до навчання або виконання повсякденних справ як мінімум на один день		

Якщо пацієнт відповів «ТАК» хоча б на два питання, то з ймовірністю 93% у нього мігрень

Література

- Nazari F., Eghbali M. Migraine and its relationship with dieta ryhabitsin women. Iran J Nurs Midwifery Res. 2012 Feb; 17 (2 Suppl1): 65-571.
- ВОЗ. Головные боли. 8 апреля 2016 г. // <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/headache-disorders>
- Мурашко Н.К., Чуприна Г.М. Мігрень: етіологія, патогенез, клініка, сучасні підходи до медикаментозного лікування // Мистецтво лікування. 2012; № 6 (92).
- Sacco S., Ricci S. et al. Migraine in women: the role of hormones and their impact on vascular diseases. J Headache Pain. 2012 Apr; 13 (3): 177-189.
- Rist P.M. et al. Dieta rypatterns according to headache and migraine status: A cross-sectional study. Cephalalgia. 2015 Aug; 35 (9): 767-775.
- Ризатриптан в лечении мигрени // Український медичний часопис. 2016; 4 (114).

Різоптан®

Ризатриптан



Позбався мігрені, живи **Яскраво**

- Швидко та ефективно позбавляє від нападу мігрені¹⁻³
- Доведена біоеквівалентність оригінальному ризатриптану⁴
- Один з найдоступніших за ціною ризатриптанів в Україні⁵



Скорочена інструкція для медичного застосування препарату РІЗОПТАН®

Діюча речовина: ризатриптан; 1 таблетка містить ризатриптану бензоату 14,53 мг у перерахуванні на ризатриптан 10 мг. **Лікарська форма.** Таблетки. **Фармакогруппа.** Засоби, що застосовуються при мігрені. Селективні агоністи 5-HT₁-рецепторів серотоніну. Ризатриптан. Код АТХ N02С С04. **Фармакологічні властивості.** Ризатриптан селективно з високою афінністю зв'язується з рецепторами людини 5-HT_{1B} і 5-HT_{1D}. Терапевтична активність ризатриптану при лікуванні мігренового головного болю може бути пояснена його агоністичним впливом на рецептори 5-HT_{1B} та 5-HT_{1D} екстрацеребральних інтракраніальних кровоносних судин, які, як вважається, розширюються під час нападу, і трійчастих сенсорних нервів, які іннервують їх. Активація рецепторів 5-HT_{1B} та 5-HT_{1D} може призвести до звуження інтракраніальних кровоносних судин, які викликають біль, і інгібування вивільнення нейропептиду, що веде до зниження запалення чутливих тканин і зменшення передачі центрального тригемінального болювого сигналу. **Показання.** Невідкладна терапія фази головного болю при нападах мігрені, з аураю або без. **Протипоказання.** Гіперчутливість до ризатриптану або будь-якої допоміжної речовини. Одночасне застосування з інгібіторами моноаміноксидази (МАО) або застосування протягом двох тижнів з моменту припинення лікування інгібіторами МАО. Тяжка печінкова або тяжка ниркова недостатність. Порушення мозкового кровообігу або транзиторна ішемічна атака в анамнезі. Помірна або тяжка артеріальна гіпертензія, а також нелікована легка артеріальна гіпертензія. Встановлена хвороба коронарних артерій, у тому числі ішемічна хвороба серця (стенокардія, інфаркт міокарда в анамнезі або зафіксована безсимптомна ішемія), ознаки та симптоми ішемічної хвороби серця або стенокардія Принцметала. Захворювання периферичних кровоносних судин. Одночасне застосування ризатриптану і ерготаміну, похідних алкалоїдів рижів (включаючи метисергід) або інших агоністів рецептора 5-HT_{1B/1D}. **Побічні реакції.** Безсоння, запаморочення, сонливість, парестезія, головний біль, гіпестезія, зниження розумової активності, серцебиття, приливи, дискомфорт у глотці, нудота, сухість у роті, блювання, діарея, диспепсія, почервоніння, відчуття тяжкості, астенія/втома, біль у животі або грудях (розділ скорочено, для детальної інформації див. інструкцію для медичного застосування). **Категорія відпуску.** За рецептом. **Р. П.** МОЗ України: №UA/15160/01/01, Наказ МОЗ України від 18.05.2016 №453. **Виробник:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар В. Гавела, 8. ТОВ «Фарма Старт» входить до групи компаній Acino (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.

RIZO-PUB-062017-018

1. Miguel J. ALáinez. Rizatriptan in the treatment of migraine. Neuropsychiatr 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-F5-2015-06, Clin. Report Jun. 2015, Summary 46 p. 5. Тижневик «Аптека». www.apteka.ua.

ТОВ Фарма Старт | бульвар В. Гавела, 8 | Київ | 03124 | Україна
Компанія Acino Group, Швейцарія | www.acino.ua

 **acino**

Швейцарські стандарти якості