



Medexpress, 2022-04-26 13:30

Medyczna Racja Stanu

Dzięki skutecznemu leczeniu pacjenci z migreną przewlekłą mogą żyć normalnie

O migrenie przewlekłej rozmawiamy z prof. Jackiem Roźnieckim, kierownikiem Kliniki Neurologii, Udarów Mózgu i Neurorehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

- Średnio migrena występuje u około 11 proc. populacji, przy czym zapadalność wśród kobiet wynosi 19 proc., a wśród mężczyzn ok. 6 proc.
- Obraz kliniczny migreny jest bardzo charakterystyczny: silne bóle głowy o co najmniej umiarkowanym lub dużym natężeniu, którym mogą towarzyszyć nudności, wymioty, nadwrażliwość na światło, hałas, zapach. Aktywność ruchowa nasila wszystkie te objawy.
- Migrena przewlekła to najcięższa postać tej choroby. Mamy z nią do czynienia, kiedy ból głowy występuje przez co najmniej 15 dni w miesiącu, z czego co najmniej przez 8 dni musi spełniać kryteria migreny.
- Problem migreny przewlekłej dotyczy ok. 8 proc. wszystkich pacjentów z migreną (w Polsce to ok. 350 - 400 tys. osób).
- Migrena przewlekła wiąże się z absencją chorobową, ale też niewydajnością pracowników: kiedy pacjent jest w pracy, ale nie wykonuje jej efektywnie. Z jej powodu pacjenci są wyłączeni z normalnego funkcjonowania, cierpi na tym życie rodzinne, społeczne i zawodowe.
- Problem jest zarówno społeczny jak i ekonomiczny - obija się to na budżecie pacjenta jak i na systemie ochrony zdrowia.
- Możliwości leczenia migreny przewlekłej są dużo bardziej ograniczone niż w przypadku leczenia migreny epizodycznej.
- Ze starych doustnych leków zostały 2, które mogą być stosowane w migrenie przewlekłej. Są one jednak obciążone dużą liczbą działań niepożądanych i źle tolerowane przez pacjentów.
- Od 10 lat mamy możliwość leczenia migreny przewlekłej za pomocą toksyny botulinowej, która powoduje znaczącą redukcję dni z bólem głowy oraz dni z bólem migrenowym. To jest terapia stosowana na całym świecie od ponad 10 lat, natomiast w Polsce w niewielkim wymiarze ze względu na koszty, które w tym przypadku ponosi sam pacjent.
- Od 3-4 lat mamy jeszcze jedną możliwość terapii migreny przewlekłej przy użyciu przeciwciał monoklonalnych. Leki te stosuje się w profilaktyce, i jest to bardzo wygodne - raz na miesiąc bądź raz na 3 miesiące.
- Zarówno toksyna botulinowa jak i przeciwciało monoklonalne, to leki o wysokiej skuteczności i

tolerancji - praktycznie nie występują żadne objawy niepożądane.

- Mamy możliwość leczenia i pomocy pacjentom z najcięższą postacią migreny. Jednak toksyna botulinowa jak i przeciwciało monoklonalne są drogie. Niewielu pacjentów stać na to leczenie, a system publicznej ochrony zdrowia cały czas nie refunduje tych terapii. A szkoda, bo wyliczenia farmakoekonomiczne pokazują, że opłaca się wydać pieniądze na te refundacje.
- Dzięki skutecznemu leczeniu pacjenci z migreną przewlekłą mogą normalnie żyć.