



MIGREEN KUI PEAMINE ÄGEDA PEAVALU PÕHJUS



Andrus Kreis
neuroloogiakeskus

17.10.2014

Käsitlemist leiab:

- Sissejuhatus: migreen on sage haigus
- Migreenihoo diagnostika
- Migreeni ravi
- Kokkuvõte



Migreen on sage haigus:

- 47%-l täiskasvanutest valutab aastas vähemalt üks kord pea.

WHO. www.who.int

- Migreeni levimus Euroopas on 14,7%

Stovner LJ et al. JHeadache Pain. 2010;11(4):289-99

- Tegelik levimus on oluliselt suurem – paljud ei pöördu arsti poole.

Aurata migreeni diagnoosi kriteeriumid:

International Headache Society classification subcommittee. Cephalalgia.2013;33(9):629-808

- Episoodiline peavalu kestusega 4–72 tundi.

Kaks tunnust järgnevatest:

- ühepoolne
- pulseeriv
- mõõdukas või raske
- liigutustel tugevneb

Kaasub üks järgnevatest:

- iiveldus, oksendamine
- foto- või fonofobia

Kuid, migreenihoog võib olla:

- kogu pead haarav
- nõrk ja mitte pulseeriv
- kesta < 4 ja >72 tundi
- ei pea kaasnema teisi sümptome
- võib esineda hoogude vaheline hüpersensitiivsus

Heather A-L. Pract Neurol. 2013;13(5):308-18



Olulisemad migreeni imiteerijad:

Heather A-L. Pract Neurol. 2013;13(5):308-18

- SAH
- äge glaukoom
- arteri dissektsioon
- trigeminoautonoomsed peavalud
- arteriaalne hüpertensioon
- aju venoosne tromboos
- struktuursed intrakraniaalsed haigused
- temporaalarteriit
- reversiibelne vasokonstriksiooni sündroom
- meningiit

Kuidas käituda: perearst, kiirabi

Hospitaliseerida esimesel võimalusel haige kestva elus esmakordse...

... tugeva peavaluga

... „pikselöögi peavaluga“ – väga äge algus

... tundide, päevadega süveneva peavaluga

... mistahes kaasneva neuroloogilise sümptomaatikaga (koldesümptoomid, üldsümptoomid, sh meningism, teadvuse kaotus)

... peavalu algus seotud pingutusega

... kaasneb pea sundasend

... kaasneb HIV

Minen MT et al. Headache. 2014;54(7):1131-45



Kuidas käituda: EMO

- Aju CT
- Liikvori uuring, kui...
... palavik või veres põletikunähud
... vaatamata normaalsele CT uuringule kliiniline kahtlus SAHile.
- Kaela ja pea arterite ning aju veenide CT-angiograafia, kui eelnevad uuringud normis (?).

Migreeni ravi:

- Hoo ravi
- Preventiivne ravi
- Kroonilise migreeni ravi.

Migreenihoo ravi (I):

EFNS guideline on the drug treatment of migraine. Eur J Neurol. 2009;16:968-81

- **NSAID:**

ibuprofeen 800 mg

naprokseen 500 mg

diklofenak 100 mg

ketoprofeen 25 mg

- **Paratsetamool** 1000 mg

- **ASA** 1000 mg

Kombineerida:

- **Metoklopramiid** 10 (20) mg p.o., 10 mg i.v.

- **Kodeiin** 60–90 mg

Migreenihoo ravi (II)

- **Triptaanid:**

sumatriptaan (50) 100 mg

zolmitriptaan (2,5) 5 mg

frovatriptaan 2,5 (5) mg

- **„Meeleheiteravimid“**

tramadool 100 mg

droperidool 2,75 mg i.m.

valproaat 5-10 mg/kg i.v.

EFNS guideline on the drug treatment of migraine. Eur J Neurol. 2009;16:968-81

Kelley NE et al. Headache. 2012;52(3):467-82

Shahien R et al. Acta Neurol Scand. 2011;123(4):257-65



Migreeni preventiivne ravi:

AAN and AHS evidence-based guideline. Neurology.2012;78:1337-45

EFNS guideline on the drug treatment of migraine. Eur J Neurol. 2009;16:968-81

Probleem: ravimindutseeritud peavalu (MOH) – peavalu ravimid üle 10–15 päeva kuus!

- Propranolool 40–240 mg/p. (:2)
- topiramaat 25–100 mg/p.
- kandesartaan 8 → 16 mg/p.
- amitriptülliin 10 → 50–150 mg/p.

Kokkuvõte:

- Kuigi enamasti on äge tugev peavalu tingitud migreenist, tuleb teatud juhtudel kaaluda erakorralist diagnoosi täpsustamise vajadust.
- Esmases diferentsiaaldiagnostikas aitavad aju CT (vajadusel koos angiograafiaga) ning liikvori uuring.
- Ägeda migreeniataki raviks tuleb reeglina kasutada paratsetamooli, NSAIDide ja triptaanide maksimaalseid doose.
- Pidada alati meeles vajadust vältida MOHi, teavitades sellest patsienti ja kasutades aegsasti migreeni preventiivset ravi.

