



# FEJFÁJÁSOK KORSZERŰ TERÁPIÁJA

---

Dr. Nagy Ferenc, PhD

Pécsi Tudományegyetem

Neurológiai Klinika

2008



# TERÁPIA SAROKKÖVEI

---

- Diagnózis
- Abortív terápia
- Profilaktikus terápia
- Szimptómás terápia
- Evidencia ???(NNT,NNH)



# TERÁPIÁS CÉL

---

- Gyors és hatékony terápia a fájdalom kezdetén a nociceptív rendszer facilitációjának és a centrális szenzitizáció megelőzése érdekében
- Epizódikus fejfájás könnyen krónikussá válhat, ennek számos rizikófaktora ismert:
  - Női nem
  - Stressz az életvitelben
  - Alváshiány
  - Elhízás (obezitás)
  - Kevés folyadékbevitel (dehidráció)
  - Rendszertelen táplálkozás, éhezés (hipoglikémia)
  - Analgetikumok, koffein és nikotin túlzott használata



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

- Profilaktikus terápia (>4-6 roham/hónap, súlyos aura)
  - Béta-receptor blokkolók, pl. Propranolol 2-3x20-40 mg/nap, Metoprolol 2x10-50 mg/nap
  - Valproát sav (Ca-csatorna blokk, GABA szint emelés) 600-1200 mg/nap
  - Flunarizine (Ca-csatorna antagonist) 10 mg/nap
  - Lisinopril (ACE inhibitor) 5-20 mg/nap
  - Candesartan
  
  - Topiramate (Na és Ca-csatorna blokk, GABA szint emelés)  
2x50-100 mg/nap
  - Lamotrigine (Na és Ca-csatorna blokk, GABA szint emelés, glutamate felszabadulás gátlása)  
2x50 mg/nap
  - Gabapentin (Ca-csatorna blokk, GABA szint emelés) 2x300 mg/nap



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

- Profilaxis terápiás rezisztencia esetén
  - Topiramate 2x50-100 mg/nap
  - Zonisamide (Na és Ca-csatorna blokk) 50-400 mg/nap
  - Memantine (NMDA antagonist, glutamate excitáció csökkentése) 10-20 mg/nap



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

- Depresszióval társult esetek profilaktikus terápiája
  - Amitriptylin (szerotonerg, noradrenerg, antikolinerg és szedatív hatás) 25-150 mg/nap
  - Venlafaxine (szerotonerg és noradrenerg hatás) 75-50 mg/nap
  - Fluoxetin 20-40 mg/nap, Paroxetine 20-40 mg/nap, Sertraline 50-100 mg/nap (szerotonerg hatás)
  - Buspiron (5-HT<sub>1A</sub> agonista) 2x5 mg/nap (szorongás esetén)



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

- Egyéb profilaktikus terápiája
  - Magnézium (Mg depléció esetén, különösen fotoszenzitív fejfájásokban) 500-3000 mg/nap
  - Riboflavin (neuronális energia produkciót javítja) 25-400 mg/nap
  - Koenzim Q10 (mitokondriális energia metabolizmus) 3x100 mg/nap



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

## ■ Per os rohamterápia

- Közöséges analgetikum (pl. 500-1000 mg Paracetamol)
- NSAID, pl. Ibuprofen (Advil), Naproxen 550-1100 mg/nap, Diclofenac 50-150 mg
- Acetylsalicylsav 500-1800 mg
- Antiemetikum (Domperidone 10 mg, Metoclopramide 10 mg)
- Triptánok (5-HT<sub>1B/1D</sub> receptor antagonisták): Almotriptan 12.5 mg, Eletriptan 40 mg, Frovatriptan 2.5 mg, Naratriptan 2.5 mg, Rizatriptan 5-10 mg, Sumatriptan 50-100 mg, Zolmitriptan 2.5 mg
- Kombinált terápia: pl. NSAID+ paracetamol+antiemetikum, triptan+NSAID+antiemetikum
- Várható terápia: CGRP-antagonista (neurogén vazodilatáció gátlása)



# FELNŐTTKORI MIGRÉN

---

- Rohamterápia hányás esetén
  - Sumatriptan 6 mg sc.
  - Sumatriptan 20 mg orrspray
  - Zolmitriptan 2.5 mg orrspray
  - Rizatriptan 10 mg rapidisc (ostya)
  - Analgetikus kúp (pl. 500 mg Aminophenazonum, 10 mg Indomethacinum, 25 mg Promethazinum)
  - Kombinált iv. terápia (pl. 1-2 gr. Metamizolum+1 mg Clonazepam+10 mg Metoclopramidium)



# GYERMEKKORI MIGRÉN

---

## ■ Profilaktikus

- Flunarizine 5-10 mg/nap
- (Cyproheptadine 4-12 mg)
- (Amitriptyline maximum 1 mg/tskg)
- (Valproát sav 15-45 mg/tskg 7 év felett)
- (Topiramate 2-3 mg/tskg 6 év felett)

## ■ Roham

- Paracetamol 15 mg/tskg
- Ibuprofen 10 mg/tskg
- Sumatriptan\* nasal spray 5-20 mg, tabl. 25-100 mg
- Zolmitriptan\* 2.5 mg
- Rizatriptan\* 5 mg
- Hányás esetén kúp pl. Aminophenazon 50-100 mg + Phenobarbital 10-20 mg
- Rehidráció folyadék

\* Gyermekekben triptan csak 12 év felett adható



# MENSTRUÁCIÓS MIGRÉN

---

## ■ Profilaktikus

- Általában nem szükséges
- Ösztrogén pótlás a 22-28 nap között
- Frovatriptan 2x2.5 mg
- Naratriptan 2x2.5 mg
- Zolmitriptan 2-3x2.5 mg  
(2 nappal a menses előtt, összesen 7 napig)

## ■ Roham

- NSAID, pl. Naproxen 550-1100 mg/nap, Diclofenac 50-150 mg
- Triptánok (lehetőség szerint hosszabb felezési idejű pl. Naratriptan 2.5 mg, Frovatriptan 2.5 mg)
- Magnézium 500-3000 mg/nap



# MIGRÉN TERHESSÉG ALATT

---

## ■ Profilaktikus

- Általában nem szükséges
- Béta-receptor blokkolók,  
pl. Propranolol 2-3x20-40  
mg/nap, Metoprolol  
2x10-50 mg/nap

## ■ Roham

- Első trimeszterben nem ajánlott
- Metamizole sodium 500 mg
- Paracetamol 400-1000 mg
- (Sumatriptan 50-100 mg)



# MIGRÉNHEZ TÁRSULT VERTIGO

---

- Rutin migrén és szédülés terápia
- Preventív céllal flunarizine (1x10 mg) és betahistine (3x8-24 mg) adható



# TENZIÓS FEJFÁJÁS

---

## ■ Profilaktikus

- Antidepresszánsok (TC)
- Életviteli változtatások, pszichoterápia
- Relaxációs tréning, biofeedback, stressz kezelés
- Fizioerápia, testmozgás
- Akupunktúra (endorphin, encephalin és serotonin szint emelkedik)
- NSAID és izomlazító készítmények
- Botulinum toxin A

## ■ Roham

- Gyógyszer bevételi önkontroll
- NSAID készítmények
- Triptánok

# TENZIÓS FEJFÁJÁS TERHESSÉG ALATT



---

- Lehetőség szerint ne kapjon kezelést, főként az első trimeszterben
- Ha szükséges SSRI készítmények szedése javasolható preventív céllal
- Felerősödő fejfájás esetén paracetamol (400-500 mg) metamizol (500 mg) és



# FEJFÁJÁS ÉS LAKTÁCIÓ

---

- Migrén visszatérhet a szülést követően
- Posztpartum depresszióhoz fejfájás társulhat
- Laktáció alatt minden fájdalmat csökkentő készítmény szedése kontraindikált
- Gyógyszerbevitel a laktáció ideiglenes vagy végleges felfüggesztése mellett lehetséges



# TRIGEMINO-AUTONÓM FEJFÁJÁSOK TERÁPIÁJA

---

- Cluster fejfájás
  - Verapamil 120-240 mg/nap
  - Lithium carbonate 500-1400 mg/nap
  - Methylprednisolone 0.5-1 mg/tskg/nap
  - Sumatriptan 6 mg sc./roham
  - Oxigen
  - Ggl. Gasseri és sphenopalatina lokál anesztézia
  - Poszterior hipotalamusz "deep brain stimulation"
- Paroxizmális hemicrania
  - Indometacin 50-150 mg/nap
- SUNCT szindróma
  - Lamotrigine 100-200 mg/nap



# SZEKUNDER FEJFÁJÁSOK TERÁPIÁJA

---

- Gyógyszerek túlzott használatához köthető fejfájás
  - 7-10 napos kezelés per os vagy iv., analgetikum stop, hidrálás, metoclopramide 10-30 mg/nap, clonazepam 1-2 mg/nap, valproat 600-1200 mg/nap, dexamethasone v. methylprednisolon 40-100 mg/nap iv., nem tolerálható fájdalom esetén NSAID alkalmilag
- Exogén hormonok, gyógyszerek indukálta fejfájás
  - Készítmény felfüggesztése, 3 hónapon belül eldönthető a fájdalom és a készítmény kapcsolata
- Alvási apnoe fejfájás
  - Testsúlycsökkentés, hypertonia kezelése, CPAP készülék



# SZEKUNDER FEJFÁJÁSOK TERÁPIÁJA

---

- Cervicogén fejfájás
  - NSAID, amitriptylin 12.5-50 mg/nap, n. occipitalis major és minor blokádn, botulinum toxin A, fizioterápia, sebészti beavatkozások: occipitális ideg stimuláció, rádiófrekvenciás termokoaguláció
- Trigemínus neuralgia
  - Gyógyszeresen: carbamazepine 400-1800 mg/nap, oxcarbazepine 600-2400 mg/nap, lamotrigine 100-200 mg/nap, baclofen 20-60 mg/nap, amitriptyline 50-75 mg/nap, Gabapentin 120-3600mg/nap
  - Műtétileg: Gasser dúc infiltráció, rádiófrekvenciás termokoaguláció, mikrovaszkuláris dekompresszió, sztereotaxiás sugársebészet (gamma kés, root entry zone)



# KONKLÚZIÓ

---

- Diagnózis nélkül nincs megfelelő terápia
- Fejfájások többsége kezelhető, de nem gyógyítható
- Beteg felvilágosítása
- Fájdalom terápia „management” megtanítása a betegeknek (milyen típusú fejfájásra mikor és mit vegyen be a beteg, mono- vagy politerápia)