

اثر کتراسپیوهای خوراکی بر شدت و عود حملات سردرد مبتلایان به سردرد میگرنی

دکتر احمد چیت‌ساز

استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مجله پزشکی هرمزگان، سال یازدهم، شماره سوم، پاییز ۸۶، صفحات ۲۰۶-۲۰۱

چکیده

مقدمه: میگرن یک اختلال عصبی-عروقی شایع است که با حملات شدید سردرد و علائم خودکار مشخص می‌شود. اوج شیوع میگرن در زنان در سنین باروری است یعنی همان سنی که خانم‌ها از قرص‌های جلوگیری از حاملگی استفاده می‌کنند. از آنجا که مطالعات مختلف تأثیر قرص‌های جلوگیری از حاملگی بر سیر سردرد میگرن را متغیر ذکر می‌کنند، پژوهش حاضر به منظور بررسی اثرات قرص‌های پیشگیری از حاملگی بر شدت سردرد میگرن انجام گرفت.

روش کار: در این کارآزمایی بالینی، ۴۴ زن زیر ۴۰ سال که بر طبق معیارهای انجمن بین‌المللی سردرد (IHS) میگرن داشتند، انتخاب و شدت، مدت حملات و فراوانی عود حملات سردرد قبل و بعد از تجویز دو دوره قرص پیشگیری از حاملگی از نوع حاوی استروژن کم (LD) مقایسه گردید. داده‌ها با استفاده از آزمون کای اسکور، توسط نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و $P < 0.05$ معنی‌دار تلقی شد.

نتایج: در ۳۶/۳٪ موارد، شدت سردرد افزایش و در ۱۱/۴٪ موارد، کاهش یافت ($P < 0.05$). در ۳۶/۸٪ موارد مدت زمان حملات افزایش و در ۱۵/۹٪ افراد کاهش نشان داد ($P < 0.05$) ولی از نظر میزان عود یا فرکانس حملات سردرد این اختلاف معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: بنظر می‌رسد قرص‌های جلوگیری از حاملگی در بیش از یک سوم موارد باعث تشدید افزایش میگرن می‌شود.

کلیدواژه‌ها: ضدبارداریهای خوراکی - میگرن - سردرد

نویسنده مسئول:

دکتر احمد چیت‌ساز

بیمارستان الزهراء (س) -

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

اصفهان - ایران

تلفن: ۹۸۹۱۳۳۱۶۲۶۷۷+

پست الکترونیکی:

chitsaz@med.mui.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۴/۶/۲۳ اصلاح نهایی: ۸۵/۵/۹ پذیرش مقاله: ۸۶/۳/۲۳

مقدمه:

میگرن سردردی است دوره‌ای، با زمینه ارثی و فامیلی که هنگام کودکی، نوجوانی یا اوایل میانسالی شروع می‌شود و طی سالهای بعد با عودهای مکرر بروز می‌کند. میگرن شایع‌ترین نوع سردرد در تمام جوامع بشری است و ۱۵-۱۲٪ مردم جهان از میگرن رنج می‌برند (۱). سردرد میگرن معمولاً یک طرفه و ضربان‌دار است و با تهوع، استفراغ و گریز از روشنائی و صدا همراه می‌باشد (۲،۳). دو سندرم کلینیکی وابسته به میگرن وجود دارد که اولی میگرن همراه پیش درآمد یا Aura یا میگرن کلاسیک و دومی، میگرن بدون Aura

یا میگرن شایع می‌باشد. در میگرن همراه با Aura، قبل از بروز حمله سردرد علائم عصبی گذرا اغلب به صورت علائم بینایی رخ می‌دهند و پس از چند دقیقه سردرد در یک نیمه سر یا سردرد منتشر ایجاد می‌شود که همه این علائم برای ساعت‌ها تا یک یا دو روز طول می‌کشد (۴،۵). در ارتباط با پاتوفیزیولوژی میگرن، احتمالاً یک افزایش حساسیت ژنتیکی عروقی عصب سه قلو وجود دارد (۶-۹). در بیش از ۸۰٪ موارد شروع میگرن قبل از ۳۰ سالگی است (۳). در زنان، میگرن سه برابر بیشتر از مردان است به طوری که ۱۸٪ زنان مبتلا به میگرن هستند و در سنین باروری شیوع میگرن در آنها به