

جامعة المنارة

كلية: الصيدلة

اسم المقرر: الصيدلة السريرية وصيدلة المشافي (عملي) - د. عفراء زريقي

رقم الجلسة (4)

عنوان الجلسة

Migraine الشقيقة



جدول المحتويات

Contents

العنوان	رقم الصفحة
حالة سريرية	3
حالة سريرية	3

الحالة 1: السيدة س، 25 عام، تستشير طبيبها بسبب تفاقم الشقيقة لديها. تعاني هذه الشابة من عمر 15 عام من صداع تصفه بأنه وحيد الجانب أيمن، نابض مترافق مع غثيان، إقياءات، ورهاب من الضوء يحدث لديها أحياناً قبل الصداع أعراض بصرية من نمط بقع عاتمة متألثة. تزايد تواتر النوبات لديها منذ عدة أسابيع ووصل إلى 2-3 نوبات بالشهر. تتظاهر هذه النوبات غالباً في عطلة نهاية الأسبوع.

س1: ما هي المعايير التي تم الاعتماد عليها لتشخيص الشقيقة؟

كانت هذه المريضة تعالج هذه النوبات بنفسها خلال عدة سنوات باستعمال مسكنات غير نوعية. وتستهلك حالياً كميات كبيرة من الباراسيتامول من أجل معالجة نوباتها.

س2: هل يجب اقتراح معالجة وقائية عند هذه المريضة؟ ما هي المبررات؟

يصف الطبيب خلال هذه الاستشارة المعالجة التالية:

▪ أتينولول 50ملغ/اليوم

▪ باراسيتامول 1 غ في حال حدوث النوبة

س3: ما هي مبررات وصف حاصر بيتا عند السيدة س؟

س4: ما هي النصائح التي يمكن أن نعطيها للمريضة؟

بعد ثلاثة أشهر تأتي لاستشارة الطبيب لحدوث حمل لديها.

س5: ماذا يمكن أن يفعل الطبيب في هذه الحالة؟

الحالة 2: السيدة م، 50 عام، تعاني منذ عمر الـ 15 سنة تقريباً من الشقيقة، والتي تم تديرها بشكل فعال خلال سنوات متعددة باستعمال المسكنات غير النوعية (الأسبرين) ومضادات الالتهاب اللاستيروئيدية. في عام 2005 بدأت حالة المريضة تتفاقم مع تزايد تواتر النوبات (بوبة في الأسبوع)، مدتها، ووجود أعراض مرافقة: غثيان وإزعاج عام. يقرر طبيبها المعالج البدء بمعالجة وقائية طويلة الأمد من البروبرانولول. كانت هذه المعالجة فعالة خلال حوالي عامين، والنوب المتبقية كان يتم علاجها بشكل جيد بمسكنات غير نوعية مع المتوكلوبراميد.

في عام 2007، بدأت حالة المريضة تتفاقم من جديد مع عودة زيادة تكرار النوبات، والمعالجة بالمسكن غير النوعي لم تعد فعالة أو فعالة بشكل قليل مما دفع المريضة لمعالجة نفسها بالديهيدروارغوتامين بالطريق الأنفي (بخاخ). يقرر طبيبها المعالج بدء معالجة وقائية بالميتيل سيرجيد

س1: هل هناك بدائل أخرى للمعالجة غير الميتيل سيرجيد في حالة المريضة؟

س2: ما طرق مراقبة هذه المعالجة؟

س3: ما هي النصائح التي يمكن إعطاؤها للمريضة بخصوص معالجة النوبة؟

كانت هذه المعالجة فعالة ولكن يجب إيقافها خلال شهرين

س4: ما هي الحلول العلاجية التي يمكن اقتراحها خلال هذه النافذة العلاجية؟

بالنهاية يستغل الطبيب هذه النافذة ليجعل السيدة تجرب السوماتريبتان بالطريق الأنفي وطلب منها أن تحمل فكرة من أجل النوب

س5: اشرح هذا الخيار

بعد حوالي 18 شهر من المعالجة بالميتيل سيرجيد يقرر الطبيب أن يبدأ من جديد معالجة وقائية بحاصر بيتا

س6: هل يبدو لك هذا الخيار مبرراً؟