

## علاج الشقيقة

### علاج نوبات الشقيقة الحادة:

أولاً- المسكنات:

1- الباراسيتامول

2- الأسبرين

3- مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية: Flubiprofen ،Naproxen ،Ibuprofen ،Diclofenac

4- المسكنات المورفينية: Meperidine ،Codeine

ثانياً- مقلدات مستقبلات السيروتونين 5-HT1 (التربتانات):

ومنها الـ Sumatriptan ، الـ Naratriptan ، الـ Rizatriptan ، والـ Zolmitriptan

1- تقبض الأوعية الدماغية

2- تقبض الأوعية الإكليلية

3- تثبط الألياف العصبية الحسية في جدران الأوعية الدموية الدماغية

4- تمنع تحرر الببتيدات مثل المادة P و CGRP

مضادات الاستطباب:

1- قصور الأوعية الإكليلية

2- احتشاء العضلة القلبية

3- المشاركة مع مقبضات أوعية أخرى كالـ Dihydroergotamine

4- الحمل والإرضاع

5- القصور الكبدي

ثالثاً- قلويدات مهماز الشيلم: مقلدات 5-HT<sub>2</sub> -  $\alpha$ 1 الوعائية: كالـ Ergotamine، والـ Dihydroergotamine

التأثيرات:

1- تقبض وعائي.

2- تقلص الألياف العضلية في الرحم والأوعية الدموية والجهاز الهضمي والقصبات

الاستعمال:

علاج نوب الشقيقة الحادة (يشارك الايرغوتامين مع الكافئين

الآثار الجانبية:

1- نقص تروية محيطية

2- اضطرابات هضمية: غثيان، إقياء، اسهال

مضادات الاستطباب:

1- نقص التروية القلبية

2- ارتفاع التوتر الشرياني

3- نقص التروية الدموية المحيطية

4- الحمل (خطر الإجهاض بزيادة التقلصات الرحمية) والإرضاع

5- الأمراض الكبدية (تشمع الكبد)

6- القصور الكلوي

7- المشاركة مع صادات حيوية من مجموعة الـ Macrolide

رابعاً- مضادات الإقياء:

Domperidone ،Metoclopramide -

- مضادات الهيستامين المضادة للإقياء

- مضادات الإقياء الفينوتيازينية

**المعالجة الوقائية للشقيقة:**

يجب أن تؤخذ بعين الاعتبار في الحالات التالية:

1- حدوث نوبتين على الأقل في الشهر

2- تواتر متزايد للصداع

3- عجز كبير بالرغم من المعالجة المناسبة لنوب الشقيقة

4- الأشخاص الذين لا يستطيعون تناول معالجة مناسبة لنوب الشقيقة

5- بعض الأنماط النادرة للشقيقة

**أدوية المعالجة الوقائية:**

❖ حاصرات مستقبلات  $\beta$ : Propranolol ،Metoprolol ،Nadolol

❖ حاصرات أفنية الكالسيوم: Verapamil

❖ مضادات الاكتئاب: ثلاثية الحلقة (Amitriptyline)، مثبتات عودة التقاط السيروتونين الانتقائية (Fluoxetine).

❖ مضادات الاختلاج: Na-Valproate ،Topiramate

❖ مضادات الهيستامين H1 الجيل الأول: Pizotifen ،Cyproheptadine ،Flunarizine.

❖ الأضداد وحيدة النسيلة المضادة للبتيد المرتبط بمورثة الكالسيتونين (CRGP): Galcanezumab ،Fremanezumab ،Erenumab (حقنة شهرياً)

❖ حقن البوتوكس

