

Kontakty:

Team Klasterowy ból głowy

klasterowybol@interia.pl

klasterowybol@poczta.onet.pl

klasterpolska@poczta.onet.pl

klaster@poczta.onet.pl

Informacje:

www.republika.pl/klasterowybolglowy/

**Rozpowszechnianie i
kopiowanie dla celów
bezpłatnego rozpowszechnienia
jest dozwolone.**

**Dokonywanie zmian w treści i
wykonaniu jest niedozwolone!**

Klasterowy ból głowy PL©

Copyright 2006

Opracowanie:

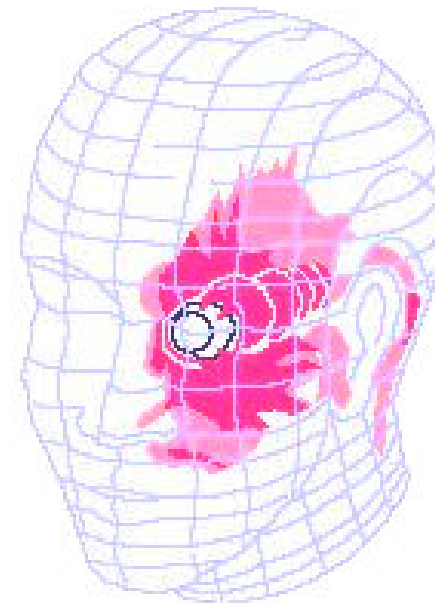
Team Klasterowy ból głowy

klasterowybol@interia.pl

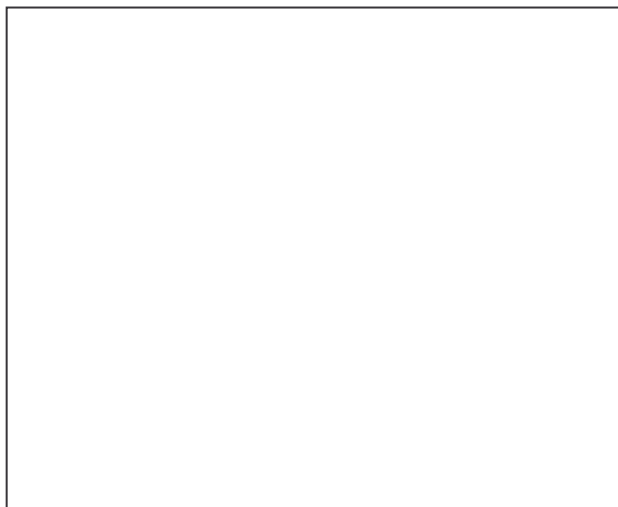
klasterowybol@poczta.onet.pl

klasterpolska@poczta.onet.pl

klaster@poczta.onet.pl



Druk tej broszury został sfinansowany przez:



***Klasterowy
ból głowy***

—
Leki

Leki

Przy klasterowym bólu głowy wyróżniamy terapie lekowe oraz nielekowe, jak również pomoc profilaktyczną i doraźną. Terapia bez stosowania leków nie gra niestety wielkiej roli przy klasterowym bólu głowy. Są to terapie takie jak np.: akupunktura, masaże, kąpiele... itp. Stosowanie specjalnych diet nie powinno być za bardzo brane pod uwagę, lecz unikanie niektórych pokarmów spożywczych może okazać się bardzo pozytywne w skutkach- unikanie tak zwanych Trigger – wyzwalaczy, wywołaczy jak np. alkohol, a także sera żółtego, pomidorów, przypraw smakowych... itp. Jednak nie można tego nazwać terapią przeciwko klasterowym bólom głowy.

Leczenie doraźne

W leczeniu z zastosowaniem leków dwie terapie okazały się bardzo skuteczne: **Tlen** i **Tryptany**.

Tlen

W doraźnym leczeniu **Tlen** jest środkiem numer 1!!! Przy wskazanej inhalacji tlenowej ataki są w 80% przypadków zatrzymywane i ból ustępuje po około 15 minutach inhalacji. Skutki uboczne przyjmowania tlenu na dzień dzisiejszy nie są dokładnie znane. O tlenie i inhalacjach tlenowych w czasie ataku klasterowego bólu głowy prosimy przeczytać w naszym opisie **‘Tlen’**.

Tryptany

Tryptanami jest nazwana cała grupa leków, która pojawiła się na rynku medycznym dopiero od roku 1990. Pierwszy lek tej grupy **Imigran®** w formie **Imigran-inject®** jest jedynym dozwolonym lekiem na klasterowy ból głowy. Innymi Tryptanami nowszej generacji są (Maxalt®, Naramig®, Allegro®, Ascotop® itd.). Imigran jest stosowany w klasterowych bólach głowy również jako **spray do nosa** (Imigran-Nasal® oraz inny tryptan Ascotop-Nasal®). Tryptany są niestety bardzo drogą terapią, która nie jest w Polsce w żaden sposób dofinansowywana, a każdy tryptan jest pełnopłatny!!! (Imigran-inject 12/mg/ml, 2 ampułki kosztuje około 300 złotych, Imigran areozol 20mg/0,1ml, 2 fiołki kosztuje około 95 złotych).

W przeciwieństwie do opisanego dozwolonego użycia leku na ulotkach dołączonych do leku, w niemieckim czasopiśmie lekarskim jest podane (Niemiecki List Lekarski pod tytułem „Leczenie klasterowego bólu głowy” opisane przez Göbel, Diener, Grottemayer, Pfaffenrat, Deutsche Ärzteblatt 1998; 95 A-2760-2769 Zeszyt 44), że niekiedy pacjenci zażyli wielokrotnie więcej niż wynosi maksymalna dawka 2 x 6 mg

na dzień Sumatriptanu. Dalej jest opisane- cyt.: „Komplikacje nie występowały w wyjątkowych przypadkach. Powinno się rozważyć czy i w jakiej ilości można tę dawkę przekroczyć!!!”.

Z doświadczenia Grup Samopomocy w Niemczech wynika, że stosowanie od 4 do 6 iniekcji na dzień nie jest czymś dziwnym, czy rzadkim.

Profilaktyka

Dobrymi i wypróbowanymi środkami przy klasterowym bólu głowy są substancje: **Verapamil** i **Lithium**.

Verapamil

Verapamil należy do grupy leków blokujących kanały wapniowe. Hamuje napływ jonów wapnia do komórek mięśnia sercowego i komórek warstwy mięśniowej naczyń. Prowadzi to do zwolnienia przewodzenia przedsionkowo-komorowego, zmniejszenia pracy serca i zapotrzebowania mięśnia sercowego na tlen, rozszerzenia naczyń i zmniejszenia oporu obwodowego, czyli jest lekiem zmniejszającym ciśnienie. Fakt, że Verapamil pomaga przy klasterowych bólach głowy jest raczej tylko przypadkowym odkryciem...? Verapamil stosuje się również w profilaktyce migreny oraz w leczeniu depresji (w monoterapii).

Podobnie jak w przypadku Tryptanów, aby uzyskać spodziewaną profilaktyczną pomoc, wymagane jest, u niektórych pacjentów stosowanie wyższych dawek Verapamilu. Dawki od 480mg do 720mg, a nawet 960mg na dzień nie są rzadkością. **Oczywiście tylko pod kardiologiczną kontrolą oraz stałym kontaktem z prowadzącym lekarzem!!! Samodzielne doświadczenia z dozowaniem verapamilu są bardzo niebezpieczne i zagrażają życiu pacjenta!**

Verapamil powinien być przyjmowany w postaci tabletek retardowanych w odstępach 12- godzinnych, aby poziom Verapamilu był w organizmie stały.

Lithium

Lit (Li, łac. lithium) jest metalem o właściwościach podobnych do sodu. Organizm ludzki zawiera śladowe ilości tego pierwiastka. U zdrowych ludzi sole litu nie wywierają wyraźnego działania. Jednak prawdopodobnie lit jest ważnym mikroelementem, co pośrednio potwierdza działanie farmakologiczne soli litu, które z powodzeniem stosuje się, jako stabilizatory nastroju w psychiatrii. Mechanizm działania litu nie jest do końca poznany.

Przypuszcza się, że prawdopodobnie zmniejszają one napięcie układu adrenergicznego w ośrodkowym układzie nerwowym przez hamowanie wyzwalania neoadrenaliny i serotoniny z neuronów. Działanie **Lithium** np.: (**Quilonum retard®**) jest do dzisiaj w terapii klasterowego bólu głowy nieznane, ale wiadomo, że w profilaktyce klasterowej pomaga. Terapia litem jest dość uciążliwa, potrzeba bowiem częstego badania stężenia leku we krwi: od 0,4 do 1,2 mmol / litr-takie powinno być stężenie i ani wyższe ani niższe!!!

Często w profilaktyce stosuje się kombinację **Verapamilu z Litem**.

Kortison

Steroidy-steroid (=Kortikosteroid albo Kortison) jest środkiem medycznym, który składa się z syntetycznych hormonów. Długotrwałe stosowanie steroidów powoduje skutki uboczne np.: -gromadzenie się wody w organizmie (szczególnie na twarzy) -pogarszającą się odporność organizmu (częstsze infekcje) -spowolnienie gojenia się ran **Kortison** np.: (**Prednison®**) należy do często stosowanej i lubianej profilaktyki w klasterowych bólach głowy. Z uwagi jednak na możliwość wystąpienia niepożądanych skutków ubocznych przy dłuższym stosowaniu, podaje się pacjentom lek tylko przez parę tygodni. Czas zażywania leku kontroluje lekarz, a przyjmowanie leku ponad okres kilku tygodni nie powinno się przedłużyć. Typowe wypróbowane dozowanie: 3 dni / 100mg, 3 dni / 80mg, 3 dni / 60 mg, 3 dni / 40 mg, 3 dni / 20mg i odstawić.

Przy ciężkich przypadkach klasterowego bólu głowy możliwe jest także podawanie wielkiej dawki Kortisonu. Powinno być to przeprowadzone na oddziale neurologii po konsultacji lekarskiej. W takim przypadku podaje się 1000 mg Kortisonu w postaci kroplówki w roztworze solnym albo 500ml bądź 1000 ml dożylnie przez trzy lub pięć dni po kolei! Wyprowadzenie jest takie jak u góry opisane.

Tryptany w tabletkach

Najmłodszą z terapii próbowaną przez ‘Loder, Harvard Medical School’ jest stosowanie Tryptanów w tabletkach - Naramig® oraz Allegro® w ilości 2 razy po 2,5mg dziennie z profilaktycznym skutkiem i z bardzo dobrymi wynikami. W tym zakresie nie ma jeszcze dokładnych studiów.