

## PRINCIPII DE TRATAMENT A MIGRENEI

**Irina Veveriță**

(Conducător științific: Ecaterina Stratu, dr. hab. șt. med., conf. univ., Catedra de farmacologie și farmacologie clinică)

**Introducere.** Migrena reprezintă o patologie dizabilitantă, cu evoluție îndelungată, spre cronicizare și periculoasă prin complicații grave, cum ar fi accidentul cerebral ischemic. Conform OMS, migrena afectează 11% din populația globalului, femeile fiind afectate de trei ori mai frecvent decât bărbații. Controlul asupra factorilor de risc, stabilirea precoce a diagnosticului și inițierea tratamentului adecvat, ar putea contribui la îmbunătățirea calității vieții pacienților și evitarea apariției complicațiilor.

**Scopul lucrării.** Evaluarea managementului farmacologic la pacienții cu migrenă în practica medicală din țară.

**Material și metode.** Au fost analizate 48 fișe de indicația pacienților cu migrenă, internați în Institutul de Neurologie și Neurochirurgie, mun. Chișinău, anul 2016. Acestea au fost analizate conform mai multor criterii.

**Rezultate.** S-a determinat că migrena predomină la femei în 87,5% cu vârsta cuprinsă între 26-44 ani din mediul urban – 52%. Cea mai întâlnită formă de migrenă a fost migrena cronică – 52,1%, iar în 47,9% a fost diagnosticată migrena episodică. Aproximativ 91,7% din pacienți aveau migrenă fără aură și doar 8,3% – migrenă cu aură. Grupele de medicamente utilizate cel mai frecvent pentru tratamentul simptomatic au fost antiinflamatoare nesteroidale simple sau combinate, alcaloizi din ergot, triptani, anxiolitice, nootrope, antiemetice, psihostimulante, conform unor scheme de tratament ce corespund protocolului clinic național. Pentru tratamentul profilactic pacienții au utilizat preparate anxiolitice, antidepresante, beta-adrenoblocante, anticonvulsivante etc.

**Concluzii.** Putem concluziona că tratamentul corespunde Protocolului Clinic Național, totuși rata de utilizare a preparatelor antimigrenoase specifice, cum sunt triptanii, alcaloizi din ergot cât și derivații izotioureici (ravimig), este mică, datorită costului înalt, sau indisponibilității lor pe piața farmaceutică din țară.

**Cuvinte cheie:** migrenă, tratament.

## THE PRINCIPLES OF MIGRAINE TREATMENT

**Irina Veverita**

(Scientific adviser: Ecaterina Stratu, PhD, assoc. prof., Chair of pharmacology and clinical pharmacology)

**Introduction.** Migraine represents a disabling pathology, with a long term evolution to chronification, and dangerous through serious complications, such as ischemic stroke. According to WHO migraine affects 11% of the world's population, women suffer from migraine three times as often as men. Control of the risk factors, the determination of the early diagnosis and initiation of appropriate treatment, it could contribute to the improvement of life quality in patients and avoiding complications.

**Objective of the study.** Evaluation of pharmacological management in patients with migraine in medical practice in the country.

**Material and methods.** There have been analyzed 48 indication sheets of patients with migraine, hospitalized in the Institute of Neurology and Neurological Surgery, mun. Chisinau, in 2016. They have been analyzed according to several criteria.

**Results.** It has been determined that migraine prevails in women – 87.5%, aged between 26-44 years, from the urban environment – 52%. The most common form of migraine was chronic migraine – 52.1%, and in 47.9% episodic migraine was diagnosed. About 91.7% of patients had migraine without aura, and only 8.3% had migraine with aura. The most commonly used groups of drugs for symptomatic treatment have been simple or combined non-steroidal anti-inflammatory drugs, ergot alkaloids, triptans, anxiolytics, nootropics, anti-emetics, psychostimulant drugs, according to treatment charts which correspond to the national clinical protocol. For the prophylactic treatment patients were taking such drugs as anxiolytics, antidepressants, beta-adrenoblockers, anticonvulsants and so on.

**Conclusions.** We can conclude that the prescribed treatment corresponds to the National Clinical Protocol, however the rate of specific antimigraine preparation use, such as triptans, ergot alkaloids or isothioureics derivatives (ravimig) is low because of their high cost or indisponibility in the pharmaceutical market from the country.

**Keywords:** migraine, treatment.