

MIGRENA CRONICĂ ȘI CONEXIUNILE CEREBRALE INTERSISTEMICE

Daniela Mîrzac

(Conducător științific: Ion Moldovanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de neurologie nr. 1)

Introducere. Actualmente problema conexiunilor între diverse structuri ale creierului prezintă un interes major în înțelegerea migrenei.

Scopul lucrării. Studiul modificărilor survenite în tranziția dinspre migrena episodică (ME) spre migrena cronică (MC).

Material și metode. Studiu retrospectiv de 52 pacienți. Rezultatele au fost partajate în 4 grupuri, după numărul de zile cu durere: 1-9 zile; 1-14 zile; 10-30 zile; 15-30 zile. Testarea psihologică și vegetativă utilizată: simptom check list (SCL – 90), chestionarul de personalitate PID, profilul vegetativ motor (PVM). Statistica: prelucrarea datelor și analiza corelațională.

Rezultate. În grupul 1-9 zile au fost identificate 16 corelații, dintre care, cu parametrii SCL-90, somatizare (5), depresie (3); cu parametrul PVM, tetania (1); cu parametrul PID, anxietatea (2). În grupul 1-14 zile au fost identificate 8 corelații, dintre care, cu parametrul SCL-90, somatizare (4). În aceste 2 grupuri se păstrează constantă corelarea dintre somatizare cu parametrul integral nr. zile × intensitate, și somatizare cu parametrul parțial durere foarte severă. Toate corelațiile identificate sunt pozitive și statistic semnificative ($p < 0.005$).

Concluzii. (1) Cu cât numărul de zile cu durere este mai mic, cu atât este mai mare numărul de corelații ceea ce subliniază faptul că legăturile inter-sistemice sunt prezente la pacienții cu ME și sunt aproape absente în MC. Acest fenomen sugerează posibilitatea unei dezintegrări și unei uniformizări inter-sistemice severe în conexiunea structurilor cerebrale implicate în durerea cronică. (2) Corelațiile multiple (6) dintre factorul durere foarte severă în grupul de pacienți cu ME scoate în evidență o legătură dintre durere cu mecanismele de somatizare, anxietate, depresie, cât și cu hiperexcitabilitatea neuromusculară (tetania neurogenă).

Cuvinte cheie: migrenă cronică, migrenă episodică, tulburare vegetativă, tulburare afectivă.

CHRONIC MIGRAINE AND ITS INTER-SYSTEMIC CONNEXIONS

Daniela Mirzac

(Scientific adviser: Ion Moldovanu, PhD, prof., Chair of neurology no. 1)

Introduction. Nowadays the study of connections between various structures of the brain is of major interest in understanding migraine.

Objective of the study. To study the changes that appeared during the transition from episodic migraine (EM) to chronic migraine (CM).

Material and methods. A retrospective study of 52 patients. The results were divided into 4 groups according to the number of days with headache: 1-9 days, 1-14 days, 10-30 days, 15-30 days. Used tests: symptom checklist (SCL – 90), personality inventory PID, motor-vegetative profile (PVM). Statistics: data processing and correlational analysis.

Results. 13 correlations were found in the "1-9 days" group, including, with SCL parameters, somatization (5), depression (3); with PVM, tetany (1); with PID, anxiety (2). 8 correlations were found in the "1-14 days" group, including, with SCL, somatization (4). Between these 2 groups, 2 correlations remained stable: between the complex parameter "no. days × intensity" and somatization, and between simple parameter "strongest pain" and somatization. All correlations were positive and statistically significant ($p < 0.005$).

Conclusions. (1) The lower the number of days with pain, the higher the number of correlations. This highlights the fact that inter-systemic connections are present in patients with EM and are almost absent in CM. This phenomenon suggests the possibility of disintegration and severe intra-systemic equalization in the connection of brain structures involved in chronic pain. (2) The multiple correlations (6) involving the parameter strongest pain in the EM group, reveal a link between pain and somatization mechanisms, anxiety, depression, and neuromuscular hyper-excitability.

Key words: chronic migraine, episodic migraine, vegetative disorder, affective disorder.