

MIGRENA CRONICĂ ȘI COMORBIDITĂȚILE EI

Cristina Rusu

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

Introducere. Organizația Mondială a Sănătății a stabilit că migrena este a șasea cauză de dizabilitate din lume. Persoanele cu migrenă au fost mai predispuse spre a avea un șir de comorbidități comparativ cu populația generală.

Scopul lucrării. Determinarea influenței pe care o au comorbiditățile vegetative asupra menținerii durerii în migrenă.

Material și metode. Studiu retrospectiv. Testați și cercetați clinic neurologic 35 pacienți cu migrenă cronică. Testele utilizate: Scala Nijmegen (chestionarul disfuncției respiratorii), Profil vegetativ motor (PVM), Chestionarul Cefalee. Statistica: prelucrarea datelor și analiza corelațională.

Rezultate. Numărul de zile cu durere migrenoasă medie coreleză cu diverși parametri ai disfuncției respiratorii, ca dispneia (0,753), comportamentul respirator (0,543), limitarea respirației (0,476) ș.a., și cu sindroamele algice (0,732), atât musculo-scheletice (0,692), cât și viscerale (0,612). Parametrul integral a durerii migrenoase (0,454) și utilizarea medicamentelor analgice (0,461) sunt în corelație cu durerile musculo-scheletale. Toate corelațiile identificate sunt pozitive și statistic semnificative ($p < 0,005$).

Concluzii. Corelațiile menționate confirmă ipoteza că comorbiditatea atât vegetativă (parametrii disfuncției respiratorii), cât și durerile nemigrenoase (musculo-scheletale și viscerale) joacă un rol de trigger în menținerea durerii migrenoase cronice.

Cuvinte cheie: migrena cronică, tulburare vegetativă, comorbidități algice, disfuncție respiratorie.

CHRONIC MIGRAINE AND ITS COMORBIDITIES

Cristina Rusu

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

Introduction. The World Health Organization (WHO) has determined that migraine is the sixth cause of disability in the world. Migraineurs were more prone to have a range of comorbidities compared to the general population.

Objective of the study. To determine the influence of vegetative comorbidities on the maintenance of migraine pain.

Material and methods. A retrospective study. 35 patients with chronic migraine were neurologically tested. Used tests: Nijmegen questionnaire of respiratory dysfunction, motor-vegetative profile (PVM), Headache questionnaire. Statistics: data processing and correlational analysis.

Results. The number of days with moderate pain correlates with the parameters of respiratory dysfunction, including, dyspnoea (0.753), respiratory behaviour (0.543), breathing restriction (0.476); and with pain syndromes (0.732), both musculoskeletal (0.692) and visceral (0.612). The complex parameter of migraine pain (0.454) and medication intake (0.461) are in correlation with musculoskeletal pain. All correlations were positive and statistically significant ($p < 0.005$).

Conclusions. These correlations corroborate the hypothesis that vegetative comorbidities (respiratory dysfunction parameters) and non-migraine pain (musculoskeletal and visceral) might be a trigger in the maintenance of chronic migraine pain

Key words: chronic migraine, vegetative disorder, pain comorbidities, respiratory dysfunction.