

Orijinal Soru: Temel Bilimler 107

107 Aşağıdakilerden hangisi migrenin profilaktik tedavisinde kullanılan ilaçlardan değildir?

- A) Propranolol
- B) Felbamat
- C) Topiramet
- D) Verapamil
- E) Valproik asit

Doğru Cevap: B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

139

Temel Bilimler 107. soru
Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 139

İlaç	Mekanizma	Yan etki
AKUT MİGREN		
Analjezikler		
Asetaminofen	Prostaglandin sentezi inhibisyonu	Yüksek doz hepatotoksik
İbuprofen	Prostaglandin sentezi inhibisyonu	Karın ağrısı, kusma, GİS kanaması
Triptanlar - Rizatriptan (6-17 yaş) - Almotriptan (12-17 yaş) - Sumatriptan	5-HT _{1B/1D} agonist	Vasküler konstruksiyon, Serotonerjik semptomlar (flushing gibi), paresteziler, somnolans
PROFİLAKSİ		
Kalsiyum kanal blokerleri		
Flunarizin	Kalsiyum kanal blokajı sersemlik	Baş ağrısı, letarji
Antihipertansif		
Propranolol	Nonselektif B-adrenerjik blokör	Baş dönmesi, letarji
Antikonvülzanlar		
Valproat	Beyinde GABA artışı	Bulantı, pankreatit, fatal hepatotoksisite
Topiramet	GABA aktivitesinde artış	Yorgunluk, sinirlilik
Levetirasetam	Bilinmiyor	İrritabilite, yorgunluk
Gabapentin	Bilinmiyor	Somnolans, yorgunluk, agresyon, kilo kaybı
Antihistaminikler		
Siproheptadin	H1 reseptör ve serotonin agonisti	Uyuşukluk, bronşial sekresyonlarda yoğunlaşma
Antidepresanlar		
Amitriptilin (profilaksidede sık kullanılan ajan)	Santral sinir sisteminde serotonin ve nörepretrin artışı	Ağız kuruluğu, konstipasyon, uyuşukluk, konfuzyon, kardiyak etkiler
Coenzim Q, Riboflavin, Mg, Onabotulinum toksini A'da profilaksidede kullanılabilir.		
DİRENÇLİ MİGREN		
Proklorperazin	Dopamin antagonisti	Ajitasyon, kaslarda katılık, akinezi ve akatizi, uyuşukluk
Metoklopramid	Dopamin antagonisti	Ürtiker, ajitasyon, akinezi ve akatizi, uyuşukluk
Ketorolak	Anti-inflamatuar analjezik, beyinde GABA artışı	Gastrointestinal sistem kanaması
Valproat		
Dihidroergotamin (IV veya Nasal sprey)	5-HT _{1A-1B-1D-1E} agonist	Bulantı, kusma, vasküler konstruksiyon, flebit

d) Oftalmoplejik migren

- Genellikle çocukluk döneminde başlar.
- Unilateral, retroorbital baş ağrısına 1-4 günlük kusma eşlik eder.
- Ağrı süresince ipsilateral pitoz ve 3. kranial sinir felci eşlik eder.

e) Kronik migren

- Migren ataklarının ayda 8 kezden fazla görülmesi ve ayın 15 gününü ağrılı geçirme olarak tanımlanır.

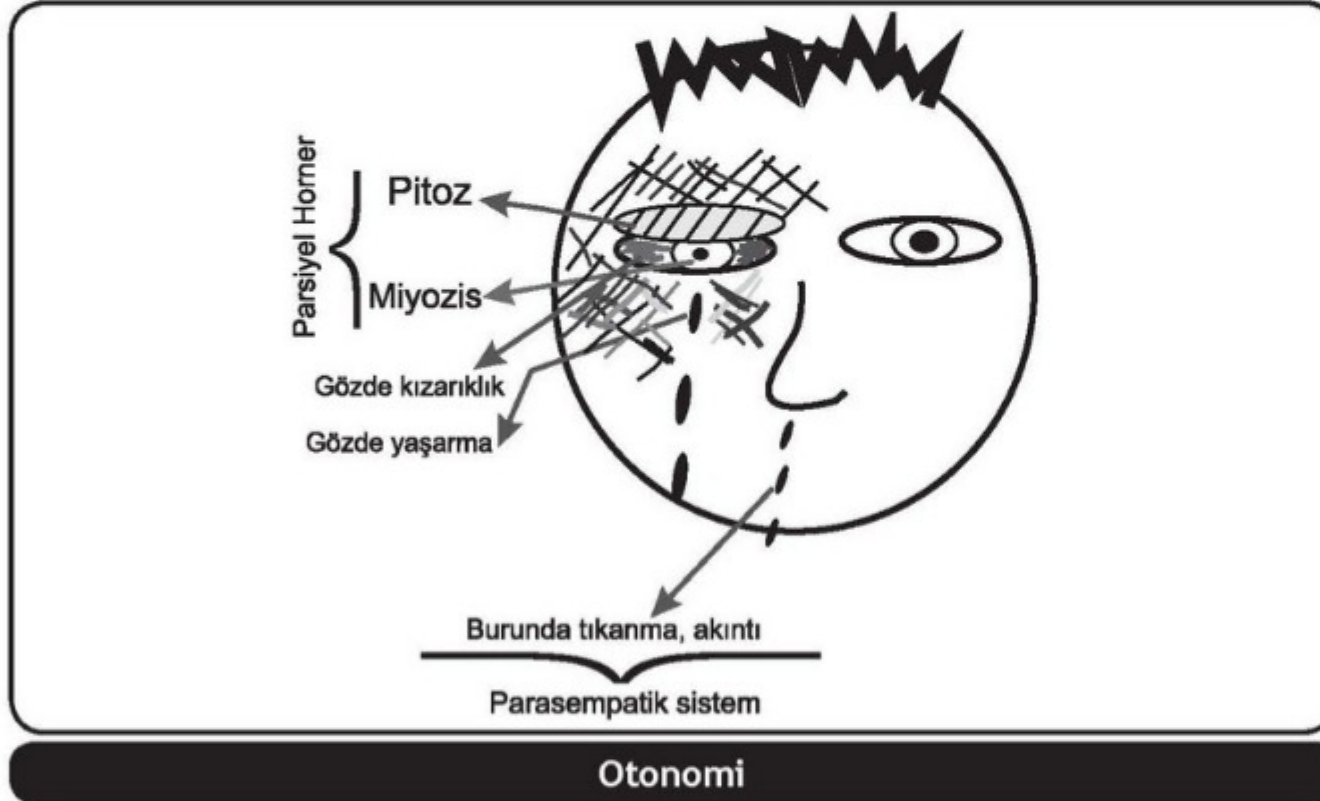
f) Status migrenozus (migren statusu)

- 72 saatten uzun süren migren için kullanılır.

Migren tedavisi	
A. AKUT TEDAVİ	
Basit analjezikler: Aspirin, parasetamol, naproksen, ibuprofen	Sık alındığında gastrik şikayetler ve rebound baş ağrısına yol açar
Ergotlar: Ergotamin-cafein, dihidroergotamin	Belirgin bulantı-kusma yapar, tedaviye antiemetik eklenmelidir
Narkotik analjezikler: Kodein, meperidin, butarfanol	

Temel Bilimler 107. soru
Tusdata Küçük Stajlar Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 005

B. PROFLAKTİK TEDAVİ	
Antiinflamatuar ilaçlar Trisiklik antidepresanlar (amitriptilin) Beta-reseptör blokerleri (propranolol vb.) Ergot alkaloidleri	
Siproheptadin Antikonvülzan (topiramet, valproat vb.) Kalsiyum kanal blokerleri (verapamil) Metiserjid, pizotifen	Metiserjid: Fibrosis, özellikle retroperitoneal fibrosis yapar.

Trigeminal-otonomik Tip Baş ağrısı**a) Küme (cluster tipi baş ağrısı)**

- ✓ Migren ve gerilim baş ağrısından sonra en sık görülen baş ağrısıdır.
- ✓ 20-40 yaş arası erkeklerde ve sigara içenlerde daha sık görülür.
- ✓ Ağrının özelliği, tek taraflı çok şiddetli ve kısa süreli olmasıdır.