

Ημικρανία:

Σε τι διαφέρει από τον πονοκέφαλο και πώς την περιγράφουν οι ίδιοι οι ασθενείς

Η ημικρανία είναι ένα σύνθετο νευρολογικό πρόβλημα, που ταλαιπωρεί πολλούς ανθρώπους και συχνά επηρεάζει έντονα την ποιότητα ζωής τους, ενώ σπανιότερα μπορεί να έχει σοβαρές γενικότερες επιπτώσεις στην υγεία τους. Κύριο σύμπτωμά της είναι ο ισχυρός πονοκέφαλος αλλά δεν αποκλείεται οι ασθενείς να περιγράφουν και μια ποικιλία άλλων εκδηλώσεων και να υπάρχει έντονη διαφοροποίηση ως προς την εξέλιξη ή την ανταπόκριση που έχουν στα θεραπευτικά σχήματα. Η ημικρανία είναι συνηθέστερη στις γυναίκες. Αν και συνήθως παρουσιάζεται σε ενήλικες, υπάρχουν και μορφές της που αφορούν τα παιδιά. Ο μηχανισμός που δημιουργεί την ημικρανία είναι μόνο εν μέρει κατανοητός, όμως αυτό που γνωρίζουμε είναι ότι ένας προδιαθεσικός παράγοντας είναι η κληρονομικότητα αλλά και διατροφικοί, ενδοκρινικοί και ψυχολογικοί παράγοντες. Συνήθειες που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής και τον ύπνο, η έντονη σωματική προσπάθεια, η κατανάλωση αλκοόλ, καφέ και συγκεκριμένων τροφών, το κάπνισμα και η χρήση φαρμάκων ενδέχεται να πυροδοτούν κρίσεις.

Πώς θα σας περιγράψει ο ασθενής την ημικρανία

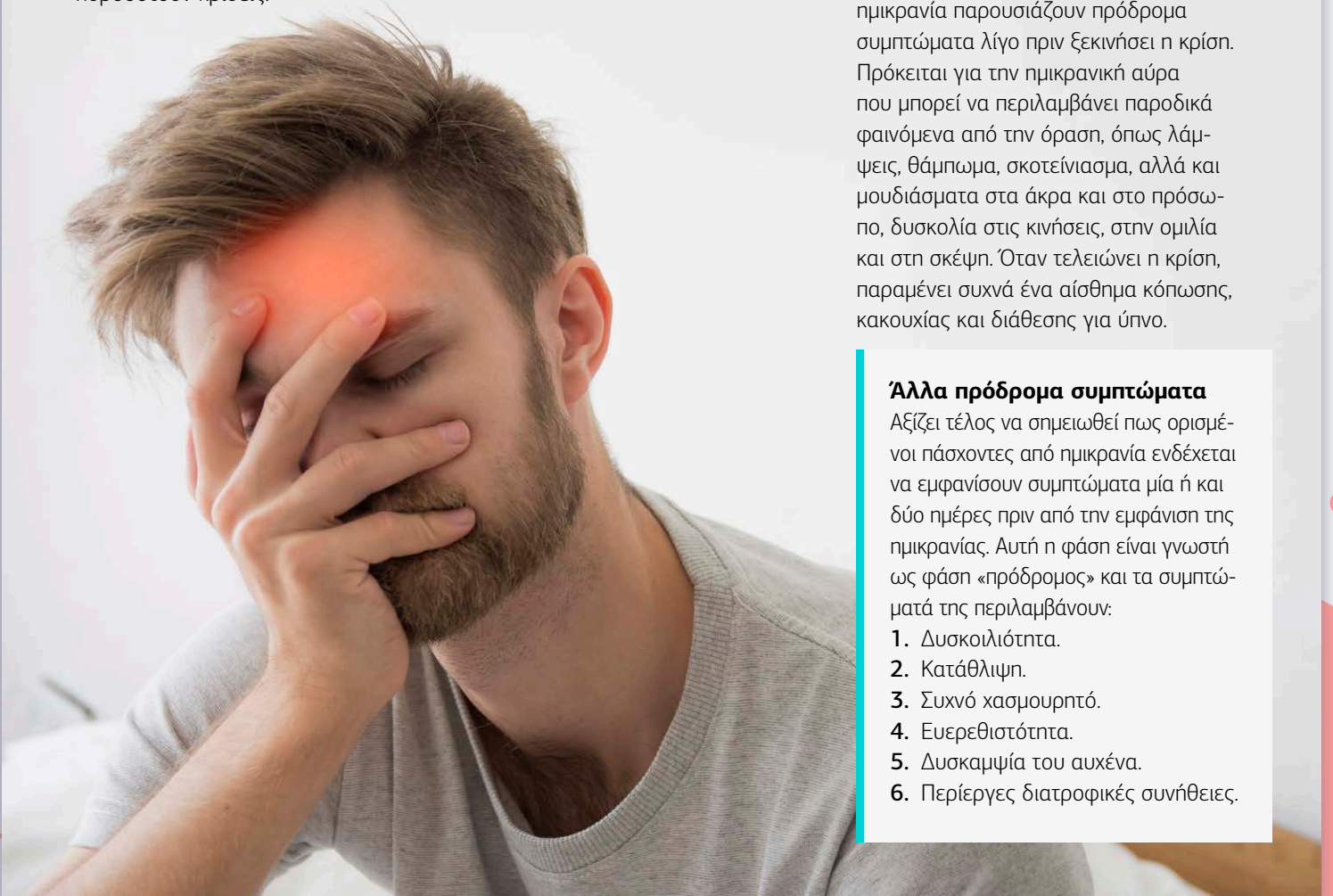
1. Θα αναφέρει ισχυρό πονοκέφαλο, συνήθως στη μία πλευρά του κεφαλιού.
2. Η διάρκειά της θα είναι από λίγες ώρες έως μερικά 24ωρα.
3. Μπορεί να συνοδεύεται από ναυτία και εμετούς.
4. Ο πόνος δίνει την αίσθηση ενός σφυγμού/παλμού μέσα στο κεφάλι.
5. Ίσως συνυπάρχουν ίλιγγος, μυϊκοί πόνοι, μειωμένη πνευματική απόδοση, αλλαγή διάθεσης, υπνηλία, διάρροια, πολουρία, παροδικά πρηξίματα, υπερβολική ευαισθησία του δέρματος στο άγγιγμα, κλόμιασμα ή ξάναμμα.

Η αύρα που προκαλεί η ημικρανία. Περίπου το ένα τρίτο των ασθενών με ημικρανία παρουσιάζουν πρόδρομα συμπτώματα λίγο πριν ξεκινήσει η κρίση. Πρόκειται για την ημικρανική αύρα που μπορεί να περιλαμβάνει παροδικά φαινόμενα από την όραση, όπως λάμψεις, θάμπωμα, σκοτεινίασμα, αλλά και μουδιάσματα στα άκρα και στο πρόσωπο, δυσκολία στις κινήσεις, στην ομιλία και στη σκέψη. Όταν τελειώνει η κρίση, παραμένει συχνά ένα αίσθημα κόπωσης, κακουχίας και διάθεσης για ύπνο.

Άλλα πρόδρομα συμπτώματα

Αξίζει τέλος να σημειωθεί πως ορισμένοι πάσχοντες από ημικρανία ενδέχεται να εμφανίσουν συμπτώματα μία ή και δύο ημέρες πριν από την εμφάνιση της ημικρανίας. Αυτή η φάση είναι γνωστή ως φάση «πρόδρομος» και τα συμπτώματά της περιλαμβάνουν:

1. Δυσκοιλιότητα.
2. Κατάθλιψη.
3. Συχνό χασμουρητό.
4. Ευερεθιστότητα.
5. Δυσκαμψία του αυχένα.
6. Περιέργες διατροφικές συνήθειες.



Νέα Ασπιρίνη 500mg σε αναβράζουσα μορφή

Με επιπλέον ένδειξη για την ημικρανία



Η νέα Ασπιρίνη 500mg σε αναβράζουσα μορφή ενδείκνυται για την καταπολέμηση της ημικρανίας, με το δοσολογικό σχήμα των 2 δισκίων, αλλά και του πονοκεφάλου, των μυϊκών πόνων, των πόνων στις αρθρώσεις, του πονόδοντου και του πυρετού, με το δοσολογικό σχήμα του ενός δισκίου. Το ιδιαίτερο χαρακτηριστικό της νέας μορφής

είναι η έναρξη δράσης της, μόλις 5 λεπτά από τη λήψη⁽¹⁾, φθάνοντας στη μέγιστη συγκέντρωση στο πλάσμα σε 10-20 λεπτά⁽²⁾. Τα 1000mg Ασπιρίνης (2 δισκία Aspirin eff) είναι το ίδιο αποτελεσματικά όσο και 50mg σουματριπτάνης ή τα 400mg ιβουπροφαίνης για τη συμπτωματική θεραπεία ημικρανίας οξείας έναρξης και προσφέρουν υψηλή αποτελεσματικότητα και καλή ανεκτικότητα⁽³⁾.

Δοσολογία για ενήλικες και παιδιά 12 ετών και άνω ως:

- **Αναλγητικό σε Ημικρανία:** 2 αναβράζοντα δισκία και εάν χρειαστεί η δόση μπορεί να επαναληφθεί ανά 4-8 ώρες. Μέγιστη ημερήσια δόση: 6 δισκία. Δεν πρέπει να λαμβάνεται για περισσότερο από 3 ημέρες χωρίς τη συμβουλή γιατρού.
- **Αναλγητικό-Αντιπυρετικό:** 1-2 αναβράζοντα δισκία κάθε 4-8 ώρες. Μέγιστη ημερήσια δόση: 8 δισκία. Δεν πρέπει να λαμβάνεται για περισσότερο από 3-5 ημέρες χωρίς τη συμβουλή γιατρού. Τα αναβράζοντα δισκία πρέπει να διαλύονται σε ένα ποτήρι νερό πριν ληφθούν.

Η αναβράζουσα Ασπιρίνη 500mg αντενδείκνυται ως αντιπυρετικό σε παιδιά κάτω των 12 ετών, σε άτομα με αλλεργία στα σαλικυλικά και ιστορικό άσθματος που προκαλείται από αυτά, άτομα με διασταυρούμενη υπερευαισθησία με άλλα NSAIDs, υπό ηπαρινοθεραπεία, αιμορραγικές καταστάσεις, ενεργό πεπτικό έλκος, σοβαρή νεφρική, ηπατική ή καρδιακή ανεπάρκεια, συγχορήγηση με μεθοτρεξάτη, στο τελευταίο τρίμηνο της εγκυμοσύνης.

Βιβλιογραφία:

1. N. Muir et al. Comparative bioavailability of aspirin and paracetamol following single dose administration of soluble and plain tablets, Current Medical Research and Opinion 1997, 13:9, 491-500
2. Aspirin Effervescent SPC. 13-07-2015
3. The EMSASI, HC Diener et al. Placebo-Controlled Comparison of Effervescent Acetylsalicylic Acid, Sumatriptan and Ibuprofen in the Treatment of Migraine Attacks. Cephalalgia 2004 24:11, 947-954

NEO BIBΛIO

ΚΕΡΔΟΦΟΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Καθημερινός Σύμβουλος
για την επιχειρηματική ανάπτυξη
του φαρμακείου σας

Τιμή πώλησης: 50€
Αποστέλλεται με αντικαταβολή και δωρεάν έξοδα αποστολής (για Κύπρο 10€)

Συμπληρώστε τη φόρμα παραγγελίας [εδώ!](#)

www.kerdoforofarmakeio.gr

boussias | communications

Βιβλιοθήκη **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ**

Νέα ΑΣΠΙΡΙΝΗ® Αναβράζουσα 500mg



5 ξεκινά
να δρα σε
λεπτά



ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ



ΜΥΪΚΟΙ ΠΟΝΟΙ & ΠΟΝΟΙ ΣΤΙΣ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ



ΠΟΝΟΔΟΝΤΟΣ



ΠΥΡΕΤΟΣ



ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ

L.GR.MKT.10.2019.1439



Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας: Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ,
Σωρού 18-20, 15125 Μαρούσι, Τ: 210 6187500, F: 210 6187575

Συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Ημικρανία: Το φαρμακευτικό οπλοστάσιο



Σήμερα η Ιατρική μπορεί να προσφέρει πολλά στην αντιμετώπιση και στην ανακούφιση από την ημικρανία αρκεί οι ασθενείς να είναι ενημερωμένοι για όλες τις θεραπευτικές επιλογές που είναι διαθέσιμες. Δυστυχώς, πολλοί από αυτούς είτε δεν έχουν δοκιμάσει τις ενδεδειγμένες θεραπείες είτε δεν τις έχουν χρησιμοποιήσει σωστά με αποτέλεσμα να έχουν απογοητευτεί.

Σημαντικά όπλα στη μάχη κατά των κρίσεων ημικρανίας αποτελούν φαρμακευτικές ουσίες όπως το ακετυλοσαλικυλικό οξύ, η ιβουπροφαίνη και η παρακεταμόλη.

Στόχος της αναλγητικής θεραπείας πρέπει να είναι με τη σωστή δόση του κατάλληλου φαρμάκου να επιτευχθεί πλήρης ύφεση του πόνου και των συνοδών συμπτωμάτων εντός δύο ωρών από τη λήψη του φαρμάκου, και όχι απλά η μείωση της έντασης του πόνου.

Ημικρανία: Οι φαρμακευτικές και μη λύσεις για τους ασθενείς

Σύμφωνα με τον νευρολόγο Μιχάλη Βικελή, «οι περισσότεροι ασθενείς με ημικρανία θα χρειαστεί να λαμβάνουν ένα ειδικό αντι-ημικρανικό αναλγητικό της κατηγορίας των τριπτανών. Οι τριπτάνες αποτέλεσαν μια επαναστατική θεραπεία κατά της ημικρανίας, με εξειδικευμένη δράση». Παρόλα αυτά η χρήση τους δεν είναι τόσο διαδεδομένη όσο θα έπρεπε, αναφέρει ο ίδιος. Όσον αφορά την προληπτική θεραπεία της ημικρανίας, ο Μ. Βικελής αναφέρει ότι αυτή γίνεται σε άτομα με συχνές κρίσεις (έστω και αν αντιμετωπίζονται επαρκώς με τα αναλγητικά), αλλά και σε όσους ασθενείς ταλαιπωρούνται από κρίσεις σχετικά αραιές, αλλά διαταράσσουν τη λειτουργικότητά τους, παρά τη φαρμακευτική αγωγή. Στις νεότερες μεθόδους προληπτικής θεραπείας της ημικρανίας, σύμφωνα με τον ειδικό, συγκαταλέγεται η χρήση της βοτουλινικής τοξίνης σε ασθενείς με χρόνια ημικρανία. «Η βοτουλινική τοξίνη έχει ένδειξη για χρήση σε ασθενείς με χρόνια ημικρανία, δηλαδή σε ασθενείς με ημικρανία και με περισσότερες από 15 μέρες το μήνα κεφαλαλγίας, για τουλάχιστον τρεις μήνες». Αξίζει επίσης να αναφερθεί πως ήδη και στην ελληνική αγορά κυκλοφορούν μονοκλωνικά αντισώματα τα οποία χορηγούνται υποδόρια και μπλοκάρουν συγκεκριμένους υποδοχείς στον εγκέφαλο.

Μη φαρμακευτικές θεραπείες, με ουσίες που διαθέτουν σε κάποιο βαθμό τεκμηρίωση της αντι-ημικρανικής τους δράσης, όπως το μαγνήσιο, η βιταμίνη Β2, το συνένζυμο Q10 και άλλες, επίσης χρησιμοποιούνται συχνά, καθώς οι ουσίες αυτές συνιστώνται από κατευθυντήριες οδηγίες έγκυρων επιστημονικών εταιρειών, όπως η Αμερικανική Ακαδημία Νευρολογίας. «Μάλιστα, καθώς πολλοί ασθενείς δείχνουν προτίμηση σε μη φαρμακευτικές θεραπείες, τα συμπληρώματα αυτά αποτελούν ιδανική λύση, σε σύγκριση με άλλες, μη τεκμηριωμένες θεραπείες», αναφέρει ο Μ. Βικελής.

EBLAGEL: ΦΥΣΙΚΑ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΜΠΛΑΣΤΡΑ ΓΕΛΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΝΟ

Από την EUROMED S.A



Το Eblagel είναι το μοναδικό που κυκλοφορεί σε μορφή κρύου και ζεστού εμπλάστρου, με αποτέλεσμα η ανακούφιση από τον πόνο να γίνεται ολοκληρωμένα και άμεσα (κρύο για τις πρώτες 36-48 ώρες και στη συνέχεια ζεστό έμπλαστρο). Μέσω της σταθερής απελευθέρωσης των συστατικών και έχοντας παράλληλα ισχυρή αναλγητική δράση, παρέχουν ανακούφιση για 8 ώρες περίπου. Δεν προκαλούν παρενέργειες και είναι κλινικά ελεγμένα και υποαλλεργικά. Τα ζεστά eblagel τα συνιστούμε σε περιπτώσεις οσφυαλγίας, αυχενικού συνδρόμου, ψύξεων, ρευματικών & μυικών πόνων και δυσκαμψίας. Τα κρύα eblagel σε οσφυαλγία, κατάγματα, θλάσεις, διαστρέμματα/ μώλωπες, δυσκαμψίας και ανακούφισης από πρήξιμο. Το προϊόν κυκλοφορεί με επιπλέον επικοληπτικό επίθεμα που βοηθάει στη συγκράτηση του εμπλάστρου για το διάστημα που διαρκεί η δράση του και στη συνέχεια αποκολλάται εύκολα χωρίς να πονά και χωρίς να αφήνει ίχνη. Διατίθεται σε ειδική αλουμινένια συσκευασία επανακολλούμενη με αποτέλεσμα να μπορεί να χρησιμοποιηθεί το επόμενο έμπλαστρο χωρίς να χάνει την αποτελεσματικότητά του.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ (SPC)

- 1. ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: ASPIRIN®
2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ: 1 δισκίο ASPIRIN® περιέχει 300mg ακετυλοσαλικυλικού οξέος.
3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Αναβόλινο δισκίο
4. ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: 4.1. Θεραπευτικές ενδείξεις
4.2. Δοσολογία & τρόπος χορήγησης
4.3. Αντενδείξεις

4.4. Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά την χρήση
Αναστέλλει τη μακροχρόνια χρήση ακετυλοσαλικυλικού οξέος και παρακολούθηση.
Αναστέλλει ιδιαίτερα προσοχή με τη χρήση του ακετυλοσαλικυλικού οξέος στις ακόλουθες περιπτώσεις.
4.5. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεων
4.6. Ανεπιθύμητες ενέργειες

Παιδιατρικές πληροφορίες
Παιδιά φαρμακευμένα είναι πιο ευάλωτα σε εμφάνιση θάνατου. Συστήνεται πάντα η διακοπή του ακετυλοσαλικυλικού οξέος εφόως ως εμφανισθούν πρώιμα συμπτώματα θάνατου.
Δεν συνιστάται η χορήγηση του σε παιδιά κάτω των 12 ετών χωρίς ιατρική οδηγία.
Παιδιατρικές πληροφορίες
Παιδιά φαρμακευμένα είναι πιο ευάλωτα σε εμφάνιση θάνατου. Συστήνεται πάντα η διακοπή του ακετυλοσαλικυλικού οξέος εφόως ως εμφανισθούν πρώιμα συμπτώματα θάνατου.
Δεν συνιστάται η χορήγηση του σε παιδιά κάτω των 12 ετών χωρίς ιατρική οδηγία.

4.5. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεων
Αλληλεπιδράσεις που συνηθίζονται αντένδειξη:
Μεθωράζει: αντενδείκνυται σε δόσεις έως 15mg/εξδόση διότι προκαλεί αύξηση αιματολογικής τοξικότητας.
Αντιπαιδική (ισλαμική, σουλφοναμιδική) μπορεί να έχει από συνέπεια την εκδήλωση υπογλυκαιμικών επεισοδίων.
4.6. Γεννήματα, κύηση και γαλουχία
Κίνηση
Η αναστολή της σύνθεσης των προσταγλανδινών μπορεί να έχει ανεπιθύμητη επίδραση στην κύηση και/ή στην ανάπτυξη του εμβρύου.

- νεφρική δυσλειτουργία, η οποία μπορεί να εξελιχθεί σε νεφρική ανεπάρκεια με ολιγουράγιο.
- καρμική βλάβη του τριβύδιου
- γέννηση νεκρού εμβρύου ή θάνατο του νεογνού
Οι αναστολές της σύνθεσης προσταγλανδινών μπορεί να εκθέσουν τη μήτρα και το παιδί, στο τέλος της κύησης, σε:
- πιθανή παράταση του χρόνου αιμορραγίας πριν ή και μετά τον τοκετό, μια αντι-παικτική επίδραση η οποία μπορεί να επέλθει ακόμη και μετά από πολύ χαμηλές δόσεις.
- αναστολή των συσπάσεων της μήτρας έκοντας ως αποτέλεσμα καθυστέρηση ή πάραυτα τον τοκετό.
- αυξημένη συχνότητα ενδοκρανικών αιμορραγιών σε πρόωρα νεογνά
Συνεπώς, το ακετυλοσαλικυλικό οξύ αντενδείκνυται κατά τη διάρκεια του 3ου τριμήνου της εγκυμοσύνης.

4.7. Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης & χειρισμού μηχανών
Η ASPIRIN® δεν έχει καμία επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών.
4.8. Ανεπιθύμητες ενέργειες
Οι γαστροεντερικές διαταραχές αποτελούν την κυριότερη ανεπιθύμητη ενέργεια. Ναυτία, κοιλιακή δυσφορία, έμετοι αναφέρονται σε ποσοστό 10-30% με σχετικά μεγάλες δόσεις. Απάθεια αίματος, αν και συνήθως αμελητέα, ανέρχεται στο 70%. Χρόνια όμως λήψη ακετυλοσαλικυλικού μπορεί να οδηγήσει σε αιδοπρονηνική αναιμία.
4.9. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα
Ανεπιθύμητες ενέργειες από το ακετυλοσαλικυλικό οξύ, ενώ τα γαστροεντερικά δισκία μικρότερη συχνότητα εκκίνης ή εξαλείφονται.
4.9. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα
Ανεπιθύμητες ενέργειες από το ακετυλοσαλικυλικό οξύ, ενώ τα γαστροεντερικά δισκία μικρότερη συχνότητα εκκίνης ή εξαλείφονται.

4.9. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα
Ανεπιθύμητες ενέργειες από το ακετυλοσαλικυλικό οξύ, ενώ τα γαστροεντερικά δισκία μικρότερη συχνότητα εκκίνης ή εξαλείφονται.
4.9. Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα
Ανεπιθύμητες ενέργειες από το ακετυλοσαλικυλικό οξύ, ενώ τα γαστροεντερικά δισκία μικρότερη συχνότητα εκκίνης ή εξαλείφονται.

Table with 3 columns: Συμπτώματα, Ευρήματα, Θεραπευτικά μέτρα. Rows include: Άπιαση έως μέτρια θάναση, Ταχυανμία-υπερπνοιακή αναπνευστική αλκάλωση, Επιδράσεις (διαφύραση) ναύτια, έμετοι, Μέτρια έως σοβαρή θάναση, Ανεπιθυμητική αλκάλωση με ανιπρωτιστική μεταβολική οξέωση, Υπερπνοιακή αναπνευστική, Καρδιαγγειακή: που κυμαίνεται από αρρυθμίες και υπόταση έως καρδιαγγειακή ανακοπή, Απώλεια υγρών και ηλεκτρολυτών: ασφύξια, ολιγουρία έως νεφρική ανεπάρκεια, Μεταβλητές μεταβολικές γλυκόζη, Εμβάς όσον αφορά, Γαστροεντερικό αιμορραγία, Αιμοσιαιμική αναστολή των αιμοπεταλίων έως διαταραχές στην πήξη του αίματος, Κερπική νεφρική τοξική εγκαταστάση και καταστολή ΚΝΣ με συμπτώματα που κυμαίνονται από λήθαργο, σύγχυση έως κόμα και σπασμούς

- 4. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: 6.1. Κατάλογο εκδόσεων
6.2. Αριθμός έγκρισης: 46 μήνες
6.3. Αριθμός προμήθειες κατά τη διάρκεια του προϊόντος.
7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: BALZER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: 20718/1-4-2008
9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ: Ημερομηνία πρώτης έγκρισης 3-5-2004
10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ: 13.7.2015