

تأثیر استعمال پوستی محلول منتول 10% بر ناحیه گیجگاهی در حملات حاد میگرن بدون اورا

دکتر افشین برهانی حقیقی¹ سمیه معتضدیان² سحر پورمختاری² شاهین خدایی² فرانک محمدی² راضیه رضایی² لیلا سالاریان²
زهره شیروانی² علیرضا ضیایی² سیاوش حکمتی²

¹ استادیار گروه نورولوژی، ² دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مجله پزشکی هرمزگان سال دوازدهم شماره دوم تابستان 87 صفحات 88-83

چکیده

مقدمه: میگرن به عنوان شایع‌ترین علت سردرد عروقی، همواره مورد توجه محققان بوده است. با توجه به مکانیسم‌های مختلف پیشنهاد شده در پاتوفیزیولوژی میگرن، روش‌های گوناگون درمانی برای این اختلال به کار گرفته می‌شود. منتول، مهم‌ترین ماده فعال موجود در نعناست و تاکنون مکانیسم‌های متعددی برای چگونگی عملکرد آن پیشنهاد شده است که بسیاری از آنها بر تأثیر ضد درد آن از طریق گیرنده‌های گروهی از گیرنده‌های پروتئینی موقت *Transient Receptor Potential Cation Channel Sub Family M* تأکید می‌کنند. عملکرد ضد درد محلول عصاره نعنا در اتانول، در کاهش شدت سردرد تشنجی، در مطالعات مداخله‌ای به اثبات رسیده است. با توجه به تأثیرات مختلف درمانی منتول و مکانیسم‌های عمل شناخته شده، این مطالعه جهت ارزیابی تأثیر استعمال پوستی محلول آن بر کاهش شدت سردرد میگرنی صورت گرفت.

روش کار: 25 بیمار زن جهت مطالعه مداخله‌ای بدون شاهد انتخاب شدند که همگی منتول را به صورت محلول 10% در اتانول مطابق روش‌های توضیح داده شده، به صورت موضعی استفاده کردند. حین استفاده و پس از آن، پرسشنامه‌هایی حاوی اطلاعاتی راجع به شدت سردرد و علائم همراه توسط بیماران پر شد. اطلاعات بدست آمده توسط نرم‌افزار SPSS و به کمک آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: در میان 33 حمله سردرد که برای آنها فرم پر شده بود، کاهش 50 درصدی شدت سردرد، بعد از 1/85 ساعت اتفاق افتاد و اتمام کامل درد پس از 6/76 ساعت حاصل شد. 71% از بیمارانی که همراه با سردرد خود تهوع و استفراغ و 43% از بیمارانی که انزجار از نور و صدا را گزارش کرده بودند، بعد از 2 ساعت بی‌علامت شدند.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که استعمال پوستی محلول 10% منتول در اتانول به خوبی تحمل می‌شود و اثر خوبی بر کاهش شدت سردرد و علائم همراه ایجاد می‌کند. گرچه جهت اثبات دقیق‌تر مشاهدات، به مطالعات کنترل شده گسترده‌تری نیاز است.

کلیدواژه‌ها: سردرد - میگرن - منتول

نویسنده مسئول:
دکتر افشین برهانی حقیقی
گروه نورولوژی بیمارستان
نمازی
شیراز - ایران
تلفن: 98 711 6261089
پست الکترونیکی:
borhanihaighi@yahoo.com

دریافت مقاله: 85/10/11 اصلاح نهایی: 86/5/3 پذیرش مقاله: 86/11/16

مقدمه:

انگیزترین نوع سردرد بوده است (1، 2). فرضیات مختلفی با توجه به مکانیسم پاتوفیزیولوژی میگرن پیشنهاد شده است و بر حسب آن، روش‌های گوناگون درمانی برای این اختلال به کار گرفته می‌شود (3). با این

میگرن، سردردی مزمن و ناتوان‌کننده است و آسیب اقتصادی قابل‌توجهی را بر جوامع وارد می‌آورد. به جرأت می‌توان گفت در مقالات پزشکی، میگرن بحث