

## Riječ urednika

Migrena je primarna glavobolja koja je, prema globalnome epidemiološkom istraživanju, drugi najveći uzrok onesposobljenosti u svijetu kada se mjeri godinama izgubljenog života zbog invaliditeta jer značajno ometa profesionalne, obrazovne, kućanske, obiteljske i socijalne aktivnosti te drugi po veličini čimbenik koji doprinosi opterećenju od neuroloških bolesti, nakon moždanog udara. Migrena nije obična glavobolja koja se lako može izliječiti ili izbjeći bez uporabe posebnih lijekova i drugih metoda liječenja koje provode medicinski stručnjaci.

U liječenju migrene sudjeluje tim stručnjaka različitih profila (liječnici obiteljske medicine i različitih drugih specijalnosti, neuroznanstvenici, psiholozi, fizikalni i radni terapeuti, medicinski tehničari, ljekarnici), ali prvenstveno se njome bave neurolozi. Oni će u interakciji s bolesnicima pronaći najbolji način liječenja migrene koji je temeljen na znanstvenim osnovama i stručnom iskustvu te prilagođen individualnim potrebama bolesnika.

U ovom tematskom broju časopisa posvećenom liječenju migrene prikazali smo niz aspekata razumijevanja osobitosti migrenske glavobolje i principe suvremenog liječenja: novosti u patofiziologiji, epidemiološke značajke, novu klasifikaciju i dijagnostičke kriterije, diferencijalnu dijagnozu prema drugim glavoboljama, kliničku sliku, najčešće komorbiditete i čimbenike rizika, složena i specifičnastanja u liječenju migrene, principe farmakološkog liječenja i nefarmakološkog liječenja migrene, stanja povezana s migrenom: akutnu novonastalu glavobolju i moždani udar, glavobolju ovisnu o prekomjernom uzimanju

lijekova, psihijatrijski pristup, ulogu liječnika obiteljske medicine i ljekarnika.

Liječenje učestale epizodne i kronične migrene unazad dvije godine doživjelo je prekretnicu otkrićem nove specifične profilaktičke terapije – monoklonskih antitijela antagonista kalcitonin-gen povezanog peptida (engl. *calcitonine gene related peptide*, CGRP) i njegovog receptora (lijekovi fremanezumab, galkanezumab i erenumab). Za razliku od ranije nespecifične oralne profilakse, bolesnici s nepodnošljivim čestim migrenama dobili su vrlo učinkovitu terapiju koja u većine za nekoliko tjedana značajno smanjuje broj dana migrene, uz odličnu podnošljivost i dugoročnu održivost povoljnog učinka. Time se temeljito mijenja kvaliteta života i bolje kontrolira intenzitet glavobolje akutnom abortivnom analgetskom terapijom i izbjegava ovisnost o lijekovima. Naravno, tu vrstu terapije može dobiti samo onaj bolesnik s migrenom koji zadovoljava stručne kriterije.

Vjerujem da će autorski članci objavljeni u ovom časopisu pomoći terapeutu da donese dobru kliničku odluku koja će bolesniku s migrenom omogućiti da dobije najbolji mogući način liječenja temeljen na suvremenim spoznajama o migreni.

prof. prim. dr. sc. Davor Jančuljak, dr. med.  
predsjednik Sekcije za glavobolju Hrvatskoga  
neurološkog društva Hrvatskoga liječničkog zbora