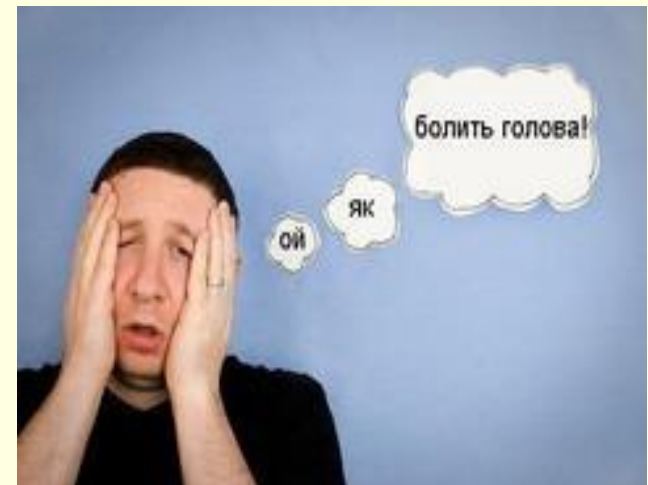


# Фармацевтична опіка при спастичних станах

# Симптоми спастичного стану залежать від органа, функція

## якого порушена

- Спазм стравоходу – дисфагія
- Спазм шлунка – печія, нудота, зригування кислим
- Порушення функціонування 12-палої кишки –



# Патогенетичні типи головного болю

- - судинний
- - головний біль м'язового напруження
- - ліквородинамічний
- - невралгійний
- - галюцинаторний (психалгія)
- - головний біль змішаного генезу



## Головний біль

**Синусний**



Біль, що локалізований в ділянці лоба і/або в ділянці вилиці

**Кластерний**



Біль всередині і навколо очей

**Напруги**



Біль, що стискає голову

**Мігренозний**



Біль половини голови, нудота та порушення зору, характерні для класичної форми



# Особливості головного болю у дітей

- Скарги різноманітні, що значно утрудняє діагностику і лікування.
- У дітей найчастіше зустрічаються два види: мігрень і головний біль напруги.
- При мігрені напади головного болю у дітей можуть тривати від двох годин до двох днів. Біль з одного боку голови, пульсуючий, дуже сильний, практично позбавляє дитину здатності нормально поводитися, тобто бігати, стрибати, веселитися. Іноді виникає нудота (блювота), болі в животі, різке «несприйняття» яскравого світла і запахів. Діти можуть скаржитися на порушення зору, безпричинний страх, а іноді і порушення чутливості в руках і ногах.
- Головний біль напруги виникає епізодично і триває від півгодини до тижня. Головний біль двосторонній, постійний, але не впливає на рухову активність дитини. Ніякої блювоти, нудоти і інших ознак, характерних для мігрені, не відмічається.

# Найбільш поширені причини головного болю у дітей шкільного віку

- Емоційна напруга, стрес.
- Короткий або, навпаки, дуже довгий сон.
- Тривалий перегляд телевізора або гра за комп'ютером.
- Стрес в сім'ї.
- Стрес і невдачі в школі (страх перед контрольними роботами або поганою відміткою і т. д.).
- Різка зміна погоди.
- Розчарування, нездійснені мрії і надії (особливо у дівчаток).
- Надмірно інтенсивне заняття спортом.
- Нерегулярне харчування (у ряді випадків — просто пропущений обід).
- Непереносимість деяких продуктів, наприклад, сиру, шоколаду, молока і т.д.

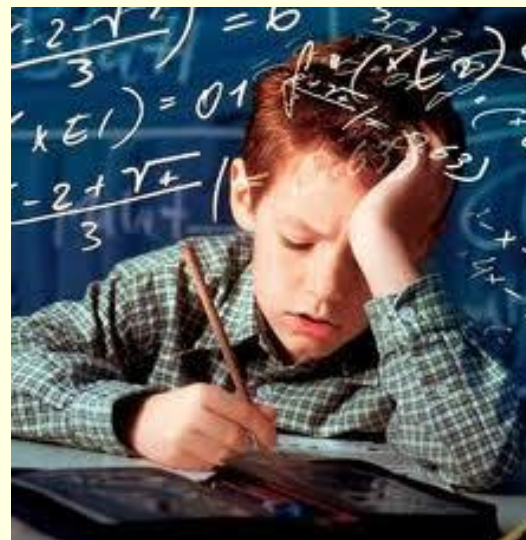


- **Лікарські речовини, що найчастіше викликають головний біль:**
- алкалоїди спориньї (синдром рикошету)
- анальгетики і нестероїдні протизапальні засоби (особливо аспірин, індометацин, кодеїн) — синдром рикошету
- антимікробні засоби
- H<sub>2</sub> блокатори (ранітидин, циметидин)
- нітрати
- гіпотензивні засоби (антагоністи кальцію, метилдофа, резерпін)
- дипіридамол
- інгібітори MAO
- нітразепам
- пероральні контрацептиви
- симпатоміметики (зокрема судинозвужувальні препарати для лікування риніту, комплексні засоби для зняття симптомів простуди)
- теофілін



## ■ Чинники, що сприяють розвитку нападу головного болю

- Емоційна напруга, стрес.
- Різка зміна настрою (збудження, страх).
- Значна фізична перевтома.
- Перебування в задушливому, гарячому, задимленому приміщенні.
- При мігрені — ряд продуктів харчування (горіхи, шоколад, сири, копчені продукти, напої, що містять кофеїн, алкоголь).





- Один і той же патогенетичний тип головного болю може спостерігатися при різних захворюваннях, і, навпаки, при одному захворюванні можуть бути різні типи головного болю.
- Приймаючи до уваги, що головний біль може виникати при різних захворюваннях, зокрема таких, що представляють серйозну загрозу для здоров'я і навіть життя пацієнта, перш за все, слід спробувати встановити можливу причину головного болю у пацієнта і виявити наявність (або відсутність) у нього «загрозливих» симптомів.



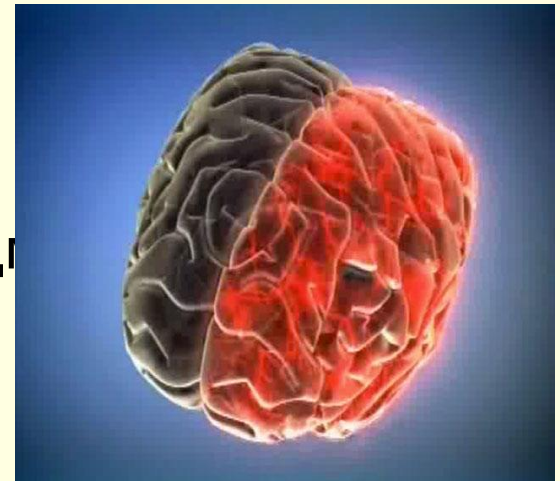
# «Загрозливі» симптоми при головному болі

- головний біль супроводжується раптовою появою неврологічних симптомів (порушення мови, рухів, тремтіння кінцівок тощо) або порушенням свідомості;
- головний біль пов'язаний з травмою голови, особливо, якщо травма голови супроводжувалась втратою свідомості;
- головний біль виник раптово, його інтенсивність надзвичайно сильна, ніж зазвичай, або змінився характер і частота нападів хронічного головного болю;
- головний біль триває 2-3 дні і посилюється;
- головний біль виник в процесі захворювання, що супроводжується сильною лихоманкою;
- головний біль супроводжується підвищенням тонуусу потиличних м'язів (утруднення або неможливість дотягтися підборіддям до грудей);
- головний біль супроводжується відчуттям тиску «зсередини-назовні», нудотою, запамороченням, потемнінням в очах, «мушками» перед очима, посилюється при напруженні, кашлі, зміні положення голови;



## «Загрозливі» симптоми при головному болю

- головний біль супроводжується відчуттям тиску, розпирання в області придаткових носових пазух;
- головний біль супроводжується підвищеною чутливістю до гучних звуків, яскравого світла, підвищеною дратівливістю;
- головний біль поєднується з болями в області серця;
- головний біль поєднується з почервонінням очей, зниженням зору;
- головний біль має характер пульсації;
- головний біль супроводжується втратою (зниженням) чутливості в кінцівках;
- головний біль з'явився після прийому (відміни) лікарського препарату;
- головний біль у дітей.



## ■ Ситуації, що вимагають екстреної діагностики і лікування

■ Раптово змінилися характер і частота нападів хронічного головного болю і/або він став значно інтенсивнішим.

■ ~~Головний біль, що поєднується з раптовим розвитком неврологічних симптомів (утруднення мови, рухів і т. п.) або пригніченням свідомості.~~

■ Головний біль, що розвивається через декілька днів або тижнів після травми голови.

■ За оцінкою хворого — це найсильніший головний біль, який він коли небудь переносив в житті (характерний для спонтанного субарахноїдального крововиливу).

■ Якщо жоден з «загрозливих симптомів» у відвідувача аптеки не виявлений, для зняття головного болю можна прийняти один з безрецептурних препаратів.

■ Якщо головний біль регулярно повторюється, перед вживанням лікарських препаратів потрібна обов'язкова консультація лікаря і повне обстеження для постановки точного діагнозу, оскільки в основі такого головного болю може лежати серйозне захворювання. Неможливо правильно лікувати хворого, не поставивши правильний діагноз. Кращими фахівцями з проблеми головного болю є лікарі-невропатологи.



## ■ Напрями симптоматичного лікування хворих з головним болем

- Використання медикаментозних препаратів — анальгетиківантипіретиків, засобів для лікування мігрені.
- Немедикаментозні методи лікування, що включають психотерапію, масаж, рефлексотерапію.



# Загальні рекомендації для пацієнтів

- Найчастіша причина короткочасного головного болю — гострі респіраторні інфекції, в цьому випадку зміряйте температуру, прийміть анальгетик антипіретик.
- Під час гострого нападу для полегшення головного болю слід полежати в тихому приміщенні без яскравого світла.
- Для лікування регулярного головного болю, що не має характеру мігрені і не пов'язаних із загальними захворюваннями, рекомендується:
  - регулярно повноцінне харчування,
  - нормалізувати режим дня, регулярно добре висипатись;
  - утримуватися від куріння, зокрема від пасивного вдихання тютюну;
  - уникати задушливих, загазованих приміщень;
  - постаратися визначити зв'язок нападів головного болю з прийомом певних продуктів, за наявності такого зв'язку — виключити певні продукти харчування з раціону.



# Поради для батьків

---



- Маленькі діти не уміють скаржитися на головний біль, але стають неспокійними і дратівливими.
- При частих головних болях у дітей обов'язково слід встановити їх причину за допомогою лікаря.
- У школярів причиною головного болю найчастіше буває перевтома.
- Треба спланувати день дитини так, щоб у неї був вільний час для відпочинку (гра на комп'ютері не в рахунок), а також щоб фізичні і психічні навантаження не перевищували його можливостей.
- Під час нападу болю будьте, по можливості, поряд з дитиною. Проте не можна допускати, щоб дитина внаслідок головного болю перетворилася на домашнє «божество», це сприяє закріпленню патологічного больового рефлексу, особливо у разі психогенного болю.

# Лікарські препарати, що використовуються при головному болю і умови їх раціонального використання

Для симптоматичного лікування головного болю фармацевтична промисловість пропонує значну кількість препаратів безрецептурного відпуску з групи анальгетиківантипіретиків, зокрема комплексних, до складу яких входять кодеїн і/або кофеїн.

Анальгетикиантипіретики (ацетилсаліцилова кислота, парацетамол, метамізол) разом з анальгезуючою дією мають помірно виражену протизапальну, що у свою чергу також сприяє зменшенню больового синдрому.

Кодеїн достатньо ефективний анальгетик центральної дії. При його сумісному призначенні з анальгетикамиантипіретиками виникає фармакологічне потенціювання, коли сумарний знеболюючий ефект виявляється більшим, ніж проста арифметична сума ефектів двох препаратів.

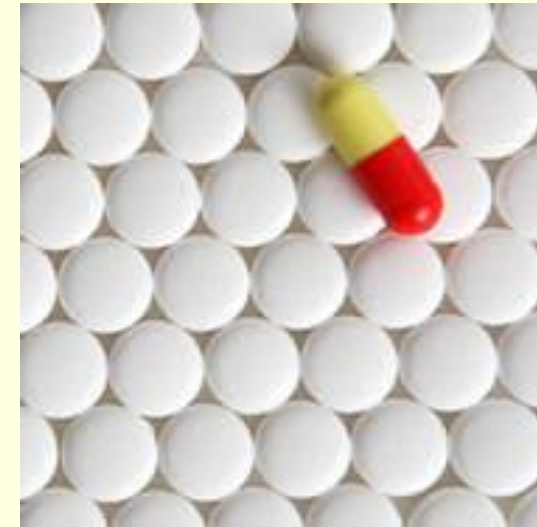
Кофеїн регулює процеси збудження в головному мозку, підсилює позитивні рефлексії, нормалізує тонус судин головного мозку. Існує точка зору, що кофеїн підвищує проникність гематоенцефалічного бар'єру для вживаних спільно з ним препаратів.





# Лікарські препарати, що використовуються при головному болю і умови їх раціонального використання

- Препарати, що містять алкалоїд ріжок, — дигідроерготамін. Він викликає розширення спазмованих судин, покращує кровопостачання головного мозку, має седативну дію.
- Препарати, що впливають на специфічні серотонінові рецептори головного мозку — препарати групи суматриптану.
- Суматриптан є специфічним селективним агоністом 5HT<sub>1</sub>серотонінових рецепторів. Вибірково звужує просвіт судин системи сонної артерії, не впливаючи на мозковий кровотік. Вважається, що розширення саме судин системи сонної артерії, які забезпечують мозкові оболонки, є основною причиною розвитку нападу мігрені у людини.
- Суматриптан слід приймати якомога раніше від початку нападу мігрені, але він однаково ефективний на будь якій стадії нападу. Для профілактики нападів препарат не застосовується.
- Препарати групи суматриптану показані тільки при встановленому діагнозі мігрені — після консультації з лікарем і проведення необхідного для постановки діагнозу обстеження.



# Перелік безрецептурних лікарських засобів для симптоматичного лікування головного болю.

- 1. Анальгетики та антипіретики
  - 1.1. Кислота ацетилсаліцилова
  - 1.2. Метамізол натрію
  - 1.3. Парацетамол
- 2. Нестероїдні протизапальні засоби
  - 2.1. Ібупрофен
  - 2.2. Ібупрофен+ бензофенон + фенілацетамід
  - 2.3. Кислота мефенамінова
  - 2.4. Напроксен
- 3. Комбіновані лікарські засоби анальгетики та антипіретики
  - Кислота ацетилсаліцилова + кислота амінооцтова
  - Кислота ацетилсаліцилова + парацетамол + кофеїн
  - Кислота ацетилсаліцилова + парацетамол + кофеїн + кислота лимонна
  - Метамізол натрію + бендазол + папаверин
  - Метамізол натрію + кофеїн
  - Метамізол натрію + кофеїн + кодеїн + фенобарбітал
  - Метамізол натрію + кофеїн + тіамін



## Перелік безрецептурних лікарських засобів для симптоматичного лікування головного болю.

- Метамізол натрію + парацетамол + кофеїн + фенобарбітал + кодеїн
- Метамізол натрію + темпідон
- Парацетамол + диклофенак
- Парацетамол + дицикломін
- Парацетамол + дротаверин + кодеїн
- Парацетамол + ібупрофен
- Парацетамол + ібупрофен + кофеїн
- Парацетамол + кислота аскорбінова
- Парацетамол + кофеїн
- Парацетамол + кофеїн + кодеїн
- Парацетамол + кофеїн + пропіфеназон
- Парацетамол + кофеїн + пропіфеназон + кодеїн
- Пітофенон + метамізол натрію + фенпіверин
- Пропіфеназон + кофеїн + парацетамол + фенобарбітал + кодеїн
- 4. Алкалоїди ерготаміну та їх комбінації
- 4.1. Ерготамін + меклоксамін + камілофін + пропіфеназон + кофеїн



## Анальгетикиантипіретики

Міжнародна назва	Торгові назви	Можливість призначення		Характерні особливості і побічні ефекти
		вагітним	дітям	
Парацетамол	Альдолор, ацетамінофен, доломол, іфімол, медипирин, панадол, паралгет, парацетамол, піранол, тайленол, ефералган	з обережністю	після 2 років	Можливі алергічні реакції, диспептичні явища. З обережністю слід призначати особам з важкими порушеннями функції печінки.
Ацетилсаліцилова кислота	Анопірін, асафен, аспрокол, аспілайт, аспірин, ацилпирин, упсарин упса	протипоказаний	не рекомендується	Можливі алергічні реакції, диспептичні явища. Не слід призначати особам із захворюваннями

## Анальгетикиантіпіретіки. Комбіновані лікарські препарати

Торгова назва	Склад	Можливість призначення		Характерні особливості і побічні ефекти
		вагітним	дітям	
<b>Аскопар</b>	Парацетамол, ацетилсаліцилова кислота, кофеїн	протипоказаний	після 12 років	Можливі алергічні реакції. Не слід призначати особам із захворюваннями шлунку
<b>Аскофен</b>	Парацетамол, ацетилсаліцилова кислота, кофеїн	протипоказаний	після 12 років	Можливі алергічні реакції. Не слід призначати особам із захворюваннями шлунку
<b>Аспалгін</b>	Парацетамол, ацетилсаліцилова кислота, кофеїн, кодеїн, фенобарбітал			
<b>Атаралгін</b>	Парацетамол, гвайфенезин, кофеїн	протипоказаний	після 12 років	Не слід призначати особам із захворюваннями печінки. Не слід поєднувати з алкоголем
<b>Мігренол</b>	Парацетамол, кофеїн	з обережністю	після 12 років	Можливі алергічні реакції.
<b>Новалгін</b>	Парацетамол, пропифеназон, кофеїн	протипоказаний	після 12 років	Можливі алергічні реакції. Не слід призначати особам із захворюваннями печінки.
<b>Панадол екстра</b>	Парацетамол, кофеїн	не протипоказаний	після 3х місяців (панадол бэби)після 6 років (дорослі форми)	Рідко можливі алергічні реакції.
<b>Солпадеїн</b>	Парацетамол, кофеїн, кодеїн	з обережністю	після 12 років	Рідко можливі алергічні реакції. Не слід призначати особам з важкими захворюваннями печінки. При тривалому прийомі можливий розвиток звикання
<b>Цитрамон</b>	Парацетамол, ацетилсаліцилова кислота, кофеїн	протипоказаний	після 12 років	Можливі алергічні реакції. Не слід призначати особам із захворюваннями шлунку
<b>ЦитропакДарниця</b>	Парацетамол,	протипоказаний	після 12 років	Можливі алергічні реакції. Не

## Засоби для лікування мігрені

### Селективні агоністи 5HT<sub>1</sub>серотонінових рецепторів

Міжнародна назва	Торгові назви	Можливість призначення		Характерні особливості і побічні ефекти
		вагітним	дітям	
<b>Суматріптан</b>	Імігран, антими́грєн	з обережністю (якщо терапевтичний ефект для матері перевищує ризик для здоров'я плоду)	після 12 років	При застосуванні можливі запаморочення, слабкість, сонливість, нудота, парестезії. З обережністю слід призначати особам з порушеною функцією печінки, захворюваннями серця і судин.
<b>Золмітріптан</b>	Зоміг	з обережністю (якщо терапевтичний ефект для матері перевищує ризик для здоров'я плоду)	після 12 років	При застосуванні можливі запаморочення, слабкість, сонливість, нудота, парестезії, відчуття тепла. З обережністю слід призначати особам з порушеною функцією печінки, захворюваннями серця і судин.
<b>Різатріптан</b>	Максалт	з обережністю (якщо терапевтичний ефект для матері перевищує ризик для здоров'я плоду)	після 12 років	З обережністю слід призначати особам з порушеною функцією печінки, захворюваннями серця і судин.

## Алкалоїди спориньї

<b>Дігідроерготамі н</b>	Диэрготан, Дигидроэрготамин мезилат, Дигидергот, Дитамин, Клавигренин, Агит,	Не бажано	після 6 років	Протипоказаний при ІХС, в літньому віці. При прийомі можливі нудота,
	Ангионорм, Корнгидрал, ДН- Эрготамин, Дигитамин, Эргомимет, Эрговазан, Икаран, Мигретил, Мигрифен, Тонопресс, Вазогин, Вертеблан, дигідергот (назальний спрей)			блювота, парестезії. Одночасний прийом судинозвужувал ьних препаратів (β адреноміметиків ) значно ослабляє дію дигідроерготами на. Одночасний прийом
ерготаміну тартрату - 0.75 мг, меклоксаміну цитрату - 20.0 мг, камілофіну гідрохлориду - 25.0 мг, пропіфеназону - 200.0 мг, кофеїну - 80.0 мг	номігрєн	протипокзани й	Після 15 років	нітрогліцерину а адреноблокатор ів, а адреномиметик ов підсилює дію дигідроерготами ну.

# Фармацевтична опіка при застосуванні препаратів для симптоматичного лікування головного болю (анальгетики та антипіретики)

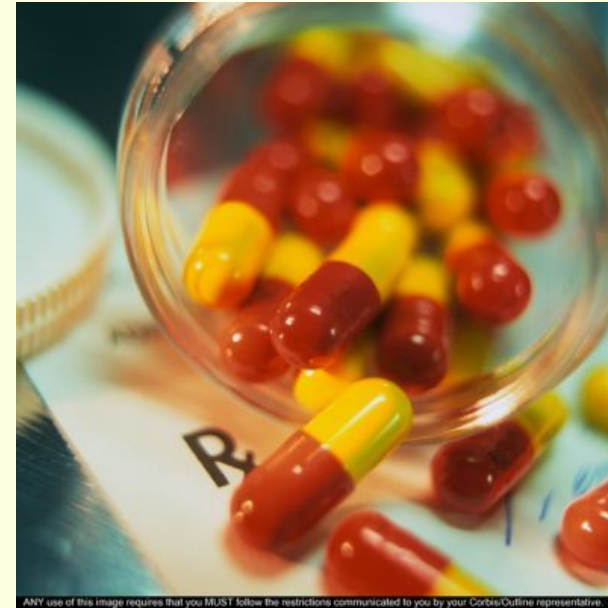
- Всі анальгетики–антипіретики, особливо кислоту ацетилсаліцилову, необхідно приймати після їжі
- Препарати, що містять ацетилсаліцилову кислоту, не можна приймати разом з антикоагулянтами, антиагрегантами, при вагітності і в період годування грудьми
- Не можна поєднувати прийом анальгетиків–антипіретиків з алкоголем (різко підвищується ульцерогенна – особливо у ацетилсаліцилової кислоти і гепатотоксична дія – особливо у парацетамолу)
- Ацетилсаліцилова кислота знижує сечогінний ефект петльових діуретиків
- Ацетилсаліцилова кислота протипоказана пацієнтам з виразковою хворобою шлунка і 12-палої кишки, геморагічним діатезом, бронхіальною астмою





# ■ Фармацевтична опіка при застосуванні препаратів для симптоматичного лікування головного болю (анальгетики та антипіретики)

- Метамізол натрію протипоказаний при вагітності, бронхоспастичних станах, з обережністю застосовують у пацієнтів з артеріальною гіпертензією, при інфаркті міокарду, захворюваннях нирок, алкоголізмі
- Під час тривалого застосування метамізолу натрію необхідно контролювати склад периферичної крові, при перших ознаках агранулоцитозу припинити прийом препарату
- Важлива властивість препаратів, що містять парацетамол, – невелика широта терапевтичної дії (токсична доза перевищує максимальну терапевтичну всього в 2-3 рази), тому необхідно дотримуватись призначеного дозування
- Препарати, що містять парацетамол, з обережністю призначають при порушенні функції печінки



ANY use of this image requires that you MUST follow the restrictions communicated to you by your Corbis/Outline representative.

# ■ Фармацевтична опіка при застосуванні препаратів для симптоматичного лікування головного болю (нестероїдні протизапальні засоби )

- Нестероїдні протизапальні засоби необхідно приймати після їжі
- Нестероїдні протизапальні засоби з обережністю застосовують у пацієнтів з бронхіальною астмою, ерозивно-виразковими захворюваннями шлунково-кишкового тракту, кровотечами, із захворюваннями печінки, порушенням функції нирок, не призначають в період вагітності та годування грудьми
- При одночасному застосуванні з нестероїдними протизапальними засобами можливо посилення дії пероральних цукрознижуючих засобів, антикоагулянтів, антиагрегантів
- Ібупрофен знижує ефект тіазидових діуретиків та антигіпертензивних засобів.
- Ібупрофен може викликати запаморочення, тому його не призначають особам, діяльність яких вимагає високої концентрації уваги та швидкості психомоторних реакцій
- Лікарські форми з уповільненим вивільненням дозволяють підвищити безпечність та ефективність застосування нестероїдних протизапальних засобів



# **Фармацевтична опіка при застосуванні препаратів для симптоматичного лікування головного болю (алкалоїди ерготаміну та їх комбінації )**

---

- **Номігрэн не застосовують у осіб, діяльність яких вимагає високої концентрації уваги та швидкості психомоторних реакцій, його не можна поєднувати з препаратами, що пригнічують ЦНС і алкоголем – можливе посилення пригнічувальної дії на ЦНС**
- **Протипоказаний дітям до 15 років, а також в період вагітності та годування грудьми**

## Фармацевтична опіка при застосуванні препаратів для симптоматичного лікування головного болю (комбіновані лікарські засоби анальгетики та антипіретики )

- Комбіновані лікарські засоби мають такі ж особливості при застосуванні, як і анальгетики та антипіретики, що входять до їх складу
- Не можна застосовувати одночасно з іншими лікарськими засобами, які містять в своєму складі такі ж анальгетики і антипіретики; необхідно дотримуватись призначених доз для запобігання токсичної дії внаслідок передозування
- Комбіновані лікарські засоби, які містять кофеїн, не призначають при підвищеному артеріальному тиску, їх не можна поєднувати з прийманням великої кількості кави або чаю, щоб запобігти передозуванню кофеїну
- При тривалому застосуванні комбінованих лікарських засобів, які містять кодеїн, фенобарбітал, можливий розвиток звикання
- Кодеїн може спричиняти запор, нудоту, запаморочення і сонливість, брадикардію, аритмії, гіпотензію

Питання провізора (фармацевта) до пацієнта	Відповіді	Рекомендації
Чи наявні у пацієнта один або декілька загрозливих симптомів	так	Для уточнення діагнозу і призначення лікування необхідно звернутись до лікаря
	ні	Продовжити опитування
Чи наявна у пацієнта схильність до підвищення (зниження) артеріального тиску (при можливості виміряти артеріальний тиск в аптеці)	так	Для призначення лікування необхідно звернутись до лікаря
	ні	Продовжити опитування
<p>Чи має місце прийом деяких лікарських засобів:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нітрати;</li> <li>- антагоністи H<sub>2</sub> –рецепторів;</li> <li>- антигіпертензивні засоби (антагоністи кальцію, метилдопа, резерпін);</li> <li>- дигіпіридамомол;</li> <li>- інгібітори MAO;</li> <li>- транквілізатори;</li> <li>- пероральні контрацептиви;</li> <li>- симпатоміметики;</li> <li>- теофілін</li> </ul>	Так	Необхідно звернутись до лікаря для корекції лікування, оскільки головний біль може бути пов'язаний з прийомом (відміною) ліків
<ul style="list-style-type: none"> <li>- або припинення прийому:</li> <li>- алкалоїди ріжків;</li> <li>- анальгетики;</li> </ul>	ні	Продовжити опитування

<p>Чи наявні у пацієнта хронічні захворювання, при яких може виникати головний біль:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остеохондроз шийного відділу хребта;</li> <li>- наслідки травми голови та хребта, викривлення хребта;</li> <li>- глаукома, косоокість;</li> <li>- захворювання вуха, носа та придаткових пазух;</li> <li>- захворювання зубів, щелеп;</li> <li>- невралгія трійчастого або лицьового нерва</li> </ul>	<p>так</p>	<p>Для призначення лікування необхідно звернутись до лікаря;</p> <p>для тимчасового полегшення стану призначити анальгетики або нестероїдні протизапальні засоби, з урахуванням характеру головного болю, віку та наявних хронічних захворювань пацієнта;</p>
	<p>ні</p>	<p>Продовжити опитування</p>

Чи мають місце фактори, які можуть сприяти виникненню головного болю:

- емоційне напруження, стрес; різка зміна настрою (збудження, страх);
- значна розумова або фізична перевтома;
- тривала робота за комп'ютером;
- нерегулярне харчування або голодування;
- вживання алкоголю, наркотиків, тютюнопаління;
- перебування в жаркому, задушливому, задимленому приміщенні;
- перебування в екологічно несприятливих умовах

Так

Пацієнту необхідно правильно організувати умови праці та відпочинку, змінити режим харчування, оскільки іноді цих заходів може бути достатньо для усунення головного болю; для тимчасового полегшення стану призначити анальгетики або нестероїдні протизапальні засоби, препаратом вибору є парацетамол

ні

Для полегшення стану призначити анальгетики або нестероїдні протизапальні засоби, з урахуванням характеру головного болю, віку та наявних хронічних захворювань пацієнта; препаратом вибору є парацетамол