

Inleiding

Migraine is een zeer belastende hersenaandoening waarbij hoofdpijn in aanvallen komt. Het is een veel voorkomende vorm van hoofdpijn. Eén op de 10 mensen van de Nederlandse bevolking heeft meerdere migraineaanvallen per jaar. In principe kan iedereen ooit in zijn leven wel eens één of twee aanvallen van migraine krijgen. Maar iemand is pas migrainepatiënt wanneer hij of zij regelmatig aanvallen heeft. Wat een migraineaanval precies veroorzaakt, is nog onbekend.

Behandeling met medicijnen

Met medicijnen kunnen we de symptomen van migraine redelijk goed onderdrukken, hoewel deze behandeling niet bij iedereen aanslaat. De medicatie is in twee groepen onder te verdelen namelijk aanvalsbehandeling (zie de folder aanvalsbehandeling) en preventieve medicatie, ook wel onderhoudsbehandeling of profylaxe genoemd. Dit is bedoeld om aanvallen op voorhand te voorkomen, te beperken of deze minder heftig te maken, zodat de aanvalsbehandeling beter aanslaat.

Preventieve medicijnen - algemeen

Deze folder gaat over de verschillende soorten preventieve behandelingen met medicijnen. Helaas is het niet mogelijk om vooraf te voorspellen welke behandeling het beste voor u werkt. De medicijnen zijn vaak niet specifiek ontwikkeld voor de behandeling van migraine maar voor andere aandoeningen. Bij toeval is ontdekt dat ze kunnen beschermen tegen migraineaanvallen. Deze voordelen weegt u altijd af tegen de mogelijke nadelen (bijwerkingen). U maakt daarom samen met uw behandelaar een keuze.

De medicatie wordt altijd langzaam opgebouwd om zo mogelijke bijwerkingen te voorkomen. Ongeveer de helft van de patiënten heeft duidelijk baat: Het aantal aanvallen wordt minder dan de helft. Vaak worden de nog aanwezige aanvallen milder van karakter. Met een hoofdpijndagboek kunnen de hoeveelheid aanvallen en ernst van uw hoofdpijn worden bijgehouden.

Uitleg over de preventieve behandelingen met onabotuline toxine (botox®) en CGRP-remmers staat vermeld in andere folders.

Verschillende behandel mogelijkheden

Hieronder volgt een overzicht van de verschillende soorten preventieve medicijnen en hun (meest genoemde) mogelijke bijwerkingen. Niet iedereen krijgt bijwerkingen.

Bloeddrukmiddelen

Bètablokkers en candesartan zijn van oorsprong bloeddrukmiddelen, maar ze zijn ook bewezen effectief tegen migraine. Ze worden over het algemeen goed verdragen. Bètablokkers zijn niet geschikt wanneer u last heeft van astma of COPD omdat u bij het gebruik meer last van benauwdheidsklachten kunt krijgen. Ook als u een depressie heeft, zijn bètablokkers minder geschikt.

1. Bètablokkers (propranolol en metoprolol):

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Sneller last van koude handen en voeten
- Licht gevoel in hoofd en duizeligheid. Dit verdwijnt meestal na enkele dagen/weken. Uw lichaam moet wennen aan de lagere bloeddruk
- Maag/darmproblemen, met name in het begin van de behandeling
- Vermoeidheid bij inspanning
- Zelden: impotentie. Dit komt ook door de verlaagde bloeddruk
- Sombereheidsklachten kunnen toenemen.
- Slaapproblemen.

2. Candesartan:

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Licht gevoel in hoofd en duizeligheid.
- Hoest
- Verminderde nierfunctie
- Zelden: Zwelling mondslijmvlies (allergie)

Anti-epileptica

Topiramaat en valproïnezuur zijn medicijnen die zijn ontworpen voor de behandeling van epilepsie. Ze worden steeds vaker gebruikt voor de preventie van migraine omdat hun effectiviteit in verschillende onderzoeken is aangetoond. De dosis moet langzaam worden opgebouwd. Over het algemeen verminderen of verdwijnen de bijwerkingen na enkele weken als uw lichaam aan het medicijn gewend is geraakt.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

3. Topamax (topiramaat)

- Tintelingen in handen en voeten. Kalium verrijkte voeding kan deze bijwerkingen verminderen. Dit zit bijvoorbeeld in tomaat en banaan.
- Concentratieproblemen
- Smaakstoornis
- Afvallen (verminderde eetlust)
- Soms stemmingsverandering.

4. Depakine (natriumvalproaat)

Dit middel wordt niet voorgeschreven aan vrouwen in de vruchtbare leeftijd. Mannen kunnen het veilig gebruiken.

- Gewichtstoename (toename eetlust)
- Trillen van handen
- Zelden: haaruitval, in lichte mate
- Maag/darmstoornis, deze verdwijnt over het algemeen na een paar weken. Het beste kunt u het medicijn tijdens het eten innemen.

Overige

Veel preventieve medicatie heeft als nadeel dat het de eetlust kan opwekken waardoor er gewichtstoename kan optreden. Ook kan het slaperigheid geven. Dit wordt meestal na enkele weken minder als uw lichaam aan het medicijn gewend is.

5. Amitriptyline

Dit is een medicijn wat tegen depressie werkt en ook veel voor zenuwpijn wordt voorgeschreven. Het kan ook effectief zijn tegen migraine. Het wordt eenmaal daags voor de nacht ingenomen, mensen kunnen er soms beter op doorslapen. Hartpatiënten mogen het middel niet gebruiken.

Bijwerkingen kunnen zijn:

- Gewichtstoename (toename eetlust)
- Slaperigheid, de eerste week van inname mag u geen autorijden
- Maag/darmklachten, droge mond
- Hartkloppingen
- Duizeligheid
- Verminderd libido

6. Sibelium (flunarizine):

Flunarizine wordt ook wel voorgeschreven tegen draaiduizeligheid. Het is niet geschikt voor mensen met depressie en mensen met de Ziekte van Parkinson.

Bijwerkingen kunnen zijn:

- Gewichtstoename (toename eetlust)
- Slaperigheid
- Maag/darmklachten
- Stemningsklachten
- Verminderd libido

7. Sandomigran (pizotifeen)

Pizotifeen is al een oud middel. Mensen met nauwe kamerhoekglaucoom mogen het niet gebruiken.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Gewichtstoename (toename eetlust)
- Vermoeidheid, slaperigheid
- Droge mond
- Obstipatie

Bijwerkingen

De lijst van bijwerkingen is niet compleet. Als u denkt last te hebben van een bijwerking, kunt u de bijsluiter van het medicijn of de apotheker raadplegen. Bespreek vervolgens met uw behandelaar of en hoe u de medicatie kunt staken. Veel medicatie moet u namelijk langzaam afbouwen, omdat opeens ermee stoppen ook klachten kan geven.

Zwangerschapswens, zwanger of borstvoeding

Voor alle preventieve medicatie geldt dat ze niet gebruikt mogen worden tijdens de zwangerschap. U dient adequate anticonceptie te gebruiken.