

# 有效管理偏头痛 降低疾病负担

李焰生

【关键词】 偏头痛； 疾病负担(非 MeSH 词)； 综述

【Key words】 Migraine; Burden of disease (not in MeSH); Review

## Managing migraine effectively for reducing the burden of disease

LI Yan-sheng

Center of Cerebrovascular Diseases, Renji Hospital, Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai 201112, China  
(Email: 15801997009@163.com)

Conflicts of interest: none declared

随着社会经济和科学技术的持续进步,医学理论和实践模式也发生了巨大的变化,并伴随医疗目的的彻底革命:从早期“头痛医头、脚痛医脚”的经验性对症治疗到现代医学依据病因机制的对因治疗结合对症治疗,再到当今预防-治疗-康复的全程疾病管理模式;从关注疾病病死率和病残率的降低到关注疾病负担的降低;从医学到医学-健康的“大健康”;从关注疾病对躯体的影响到关注疾病对生理、精神、心理的全面影响等。与此同时,疾病谱也发生了巨大的变化,从以外伤、感染、肿瘤等传统疾病为主到以高血压、糖尿病、心脑血管病、神经变性病、精神障碍等慢性非传染性疾病为主。

世界卫生组织(WHO)每 5~10 年更新全球疾病负担(GBD)报告,以伤残调整寿命年(DALY)突显因疾病导致的早死[因早死所致的寿命损失年(YLL)]和健康寿命年质量的下降[残疾所致的健康寿命损失年(YLD)],伤残调整寿命年是因早死所致的寿命损失年与残疾所致的健康寿命损失年之和。该报告成为世界各国制定卫生健康制度和合理分配医疗资源的重要依据。就偏头痛而言,其伤残调整寿命年在 <50 岁女性中位居第 2,其残疾所致的健康寿命损失年亦位居第 2、特别是女性中居首位。苏州大学附属第一医院神经内科赵红如教授在本期《偏头痛疾病负担研究进展》一文中对此进行充

分的介绍,特别适合对所有神经科医师和患者进行疾病危害的普及教育。

早期认为偏头痛是颅内血管功能异常性疾病,后续研究则发现其是具有明确遗传学基础的神经系统疾病。偏头痛先兆的发生机制是神经元功能紊乱而非血管功能异常,偏头痛的发生源自脑干三叉血管神经功能紊乱,而颅外血管扩张仅是其下游事件。偏头痛究竟是以血管功能障碍还是以神经功能障碍为主仍存争议。浙江大学医学院附属第二医院神经内科刘恺鸣教授在《偏头痛脑能量代谢机制》一文中从新的视角探讨偏头痛发病机制,认为脑能量代谢异常有可能是偏头痛的重要发病机制,其观点令人耳目一新。

随着研究的深入,偏头痛的某些特征性临床表现越来越引起关注,如偏瘫或脑干先兆症状、月经性偏头痛、头痛发作前驱期或后期表现及偏头痛共病(抑郁、焦虑、癫痫、脑卒中、卵圆孔未闭)等。前庭性偏头痛(VM)虽未被国际头痛疾病分类第 3 版(ICHD-III)正式认定为特定的偏头痛类型,但针对该病的国内外研究热情十分高涨。本期专题共邀请 3 位专家对这方面的研究进展进行梳理。其中,重庆医科大学附属第一医院神经内科的周冀英教授在《偏头痛相关性眩晕发生机制与治疗进展》中从科研和临床两方面对前庭性偏头痛的发病机制进行总结;中南大学湘雅医院神经内科的杨晓苏教授对《偏头痛与睡眠障碍》的研究进展进行了文献综述;西安交通大学第一附属医院神经内科的罗国刚教授则在《偏头痛与卵圆孔未闭研究进展》一文

doi:10.3969/j.issn.1672-6731.2022.02.001

作者单位:201112 上海交通大学医学院附属仁济医院脑血管病中心,Email:15801997009@163.com

中对偏头痛与卵圆孔未闭的临床研究证据进行了详细的分析,还特别结合自身经验对这一争论不休的热门话题予以充分展开,着重证据分析,对读者理清二者之间的关系大有裨益。

偏头痛的处理应包括健康宣教、急性期治疗、预防性治疗、生活方式改变、共病诊断与治疗、长期随访的全程管理,绝非仅发作时服用镇痛药。相关研究国内外指南均予以系统分析和推荐,本期对这方面的研究也有所涉猎,如解放军总医院神经内科医学部董钊教授在《偏头痛急性期和预防性治疗进展》中系统地介绍了偏头痛急性期和预防性治疗措施,包括传统药物、新型药物、中药和非药物治疗。上海交通大学医学院附属仁济医院脑血管病中心李焰生教授的《偏头痛药物治疗进展》则以介绍新型药物为主,总结截至 2021 年 11 月发表的关于地坦类、吉泮类、降钙素基因相关肽(CGRP)及其受体单克隆抗体相关研究的人群特征、疗效和不良反

应,为不久的未来这些新型药物在国内的广泛应用“热身”。

不规范的偏头痛管理易导致偏头痛慢性化以及药物过度使用性头痛(MOH)或共病增加,其中预防性治疗不规范且急性期频繁应用镇痛药是导致药物过度使用性头痛的重要原因。由山东第一医科大学附属省立医院神经内科陈春富教授撰写的《药物过度使用性头痛研究进展》系统地介绍了药物过度使用性头痛的临床表现、诊断与治疗进展,可为临床医师解决这一难题提供指导。

《中国现代神经疾病杂志》2022 年第 2 期组织刊出“偏头痛”专题,为读者更全面地掌握偏头痛临床与基础研究的最新进展,为临床医师更好地进行偏头痛的疾病管理和降低偏头痛导致的疾病负担提供帮助。

利益冲突 无

(收稿日期:2022-02-14)

(本文编辑:彭一帆)

## · 小词典 ·

### 中英文对照名词词汇(一)

γ-氨基丁酸 γ-aminobutyric acid(GABA)

鞍区颗粒细胞瘤

granular cell tumor of the sellar region(GCT)

鞍区脑室外神经细胞瘤

extraventricular neurocytoma of the sellar region(EVNSR)

鞍区室管膜瘤 sellar ependymoma(SE)

八聚体结合转录因子 4

octamer binding transcription factor 4(OCT4)

北特伦德拉格健康研究

Nord-Trøndelag Health Study(HUNT)

背外侧前额叶皮质 dorsolateral prefrontal cortex(DLPFC)

不宁腿综合征 restless legs syndrome(RLS)

残疾所致的健康寿命损失年

years lost due to disability(YLD)

超氧化物歧化酶 superoxide dismutase(SOD)

Barratt 冲动性量表 Barratt Impulsiveness Scale(BIS-11)

垂体特异性转录因子 1

pituitary specific transcription factor 1(PIT-1)

垂体 T-box 限制性转录因子

T-box pituitary restricted transcription factor(T-PIT)

垂体腺苷酸环化酶激活多肽

pituitary adenylate cyclase activating polypeptide(PACAP)

磁共振波谱 magnetic resonance spectrum(MRS)

雌激素受体 estrogen receptor(ER)

促甲状腺激素 thyroid stimulating hormone(TSH)

促肾上腺皮质激素 adrenocorticotrophic hormone(ACTH)

催乳素 prolactin(PRL)

单胺氧化酶 monoamine oxidase(MAO)

单核苷酸多态性 single nucleotide polymorphism(SNP)

对比增强经颅多普勒超声

contrast-enhanced transcranial Doppler(cTCD)

多导睡眠图 polysomnography(PSG)

非快速眼动睡眠期 non-rapid eye movement(NREM)

非甾体抗炎药 non-steroid anti-inflammatory drug(NSAID)

STARFlex® 封堵器对卵圆孔未闭患者难治性

偏头痛效果试验

Migraine Intervention with STARFlex® Technology(MIST) trial

副肿瘤综合征 paraneoplastic syndrome(PNS)

腹外侧视前区 ventrolateral preoptic area(VLPO)

高碘酸-雪夫 periodic acid-Schiff(PAS)

孤立性纤维瘤 solitary fibrous tumor(SFT)

国际癌症研究机构

International Agency for Research on Cancer(IARC)

国际疾病分类法

International Classification of Disease(ICD)