

سردرد میگرنی

میگرن یک سندرم عصبی شایع است که با سردرد شدید، حالت تهوع، استفراغ و حساسیت مفرط به نور و صدا مشخص می‌شود. سایر علائم رایج عبارت‌اند از لرز، تعریق، خستگی، ضعف، بی‌اشتهایی، بی‌حسی یا گزگز، و دشواری در تکلم یا تمرکز. برخی از بیماران، چند دقیقه یا حتی یک روز پیش از شروع حمله، علائم هشداردهنده‌ای مانند اختلالات بینایی یا «اورا» (aura) را تجربه می‌کنند؛ خود حمله نیز ممکن است بین ۴ تا ۷۲ ساعت به طول انجامد.

بنیاد ملی سردرد تخمین می‌زند که ۲۸ میلیون آمریکایی از میگرن رنج می‌برند. زنان بیش از مردان تحت تأثیر این عارضه قرار می‌گیرند و افراد در هر سنی ممکن است دچار سردردهای مزمن شوند. بسیاری از افراد نخستین تجربه میگرن خود را در دوران نوجوانی یا اوایل بزرگسالی پشت سر می‌گذارند.

علل و سازوکارهای دقیق میگرن ناشناخته است. حملات با تغییرات شیمیایی در مغز و دستگاه عصبی آغاز می‌شوند و به انقباض‌های دردناک عروق و محدود شدن جریان خون می‌انجامند. برخی طعم‌ها، بوها، نورها، صداها و همچنین فشارهای جسمی یا عاطفی ممکن است موجب بروز میگرن شوند.

افرادی که ممکن است از اکسیژن درمانی هایپرباریک (HBOT) بهره‌مند شوند، کسانی هستند که منشأ میگرن آن‌ها عمدتاً عروقی است (ناشی از عدم تعادل مواد شیمیایی یا جریان خون غیرطبیعی در ناحیه‌ای خاص از مغز) و یا کسانی که دچار عوارض جانبی ناشی از درمان‌های دارویی استاندارد شده یا موارد منع مصرف برای آن درمان‌ها دارند. مشخص شده است که اکسیژن درمانی هایپرباریک (HBOT) میزان جریان خون مغز را در طول حملات میگرن تغییر می‌دهد. علاوه بر این، HBOT می‌تواند سطوح برخی مواد شیمیایی محرک میگرن (مانند سروتونین و ماده P) را به شکلی مطلوب تغییر دهد. مطالعات (اعم از منتشرشده و منتشرنشده) نشان می‌دهند که HBOT در متوقف کردن سردرد میگرنی در ۸۰ درصد بیماران، ظرف ۴۰ دقیقه پس از شروع درمان، مؤثر

سردرد میگرنی

است. یافته‌های مطالعه «افدال و همکاران» (۲۰۰۴) حاکی از آن است که استفاده پیشگیرانه از HBOT می‌تواند تعداد دفعات بروز سردرد را کاهش دهد