

Lp. Rain Laane

All on toodud vastused Teie poolt püstitatud küsimustele.

- Botulismitoksiini kasutamine kroonilise migreeni korral erineb lokaalsete düstooniatega ja spastilisuse ravist järgnevatel momentidel:
 - Kui lokaalsete düstooniatega ja spastilisuse ravis kasutab arst piiratud ja suhteliselt väikest arvu injektsioonikohti, lähtuvalt mõjutatava lihase suuruselt, siis kroonilise migreeni korral kasutatakse nn. PREEMPT protokolliga (*Blumenfeld A, Silberstein SD, Dodick DW, Aurora SK, Turkel CC, Binder WJ. Method of injection of onabotulinumtoxinA for chronic migraine: A safe, well-tolerated, and effective treatment paradigm based on the PREEMPT clinical program. Headache. 2010;50:1406-1418*), mille kohaselt on süstekohtade lokaliseerimine ja arv eeldefineeritud (31 süstekohta):
 - M. corrugator: 2 süstekohta,
 - M. procerus: 1 süstekohta,
 - M. frontalis: 4 süstekohta,
 - M. temporalis: 8 süstekohta,
 - M. occipitalis: 6 süstekohta,
 - Kaela ülemised paraspinaalsed lihased: 4 süstekohta,
 - M. trapezius: 6 süstekohta.
 - Kui lokaalsete düstooniatega ning spastilisuse ravis võib kasutada erinevaid botulismitoksiini preparaate (näiteks Dysport, Botox, Xeomin jne), siis kroonilise migreeni korral on näidustatud manustada ainult Botoxit, sest toimet tõestavad uuringud on läbi viidud ainult selle preparaadiga.
 - Annustamise protokollist tulenevalt kulub ühe patsiendi ühe raviseansi ajal enam aega (optimaalne aeg on 30 minutit): esiteks, süstekohtade arv on oluliselt suurem, teiseks, enne igat süstimist tuleb põhjalikult hinnata ravi senist efektiivsust ja taluvust (peavalupäeviku hindamine, hiljutise anamneesi täpsustamine jms).
- Botulismitoksiin on näidustatud nendele kroonilise migreeni all kannatavatele patsientidele, kellel eelnev suukaudne ravi (ravistandard) on osutunud kas mitteefektiivseks või talumatuks. Sellest tulenevalt on need patsiendid reeglina mitte esmasel, vaid kordusel patsiendid, kelle varasemad suukaudse ravi skeemid on ebaõnnestunud. Samuti puuduvad selles olukorras patsientidel hetkel botulismitoksiinile alternatiivsed ja sama efektiivsuse ning ohutusprofiiliga tervishoiuteenused.
- Aktsepteerime NICE ravi lõpetamise kriteeriume ning nõus antud kriteeriumi lisamisega ravi lõpetamise kriteeriumide hulka. Samuti oleme seisukohal, et botulismitoksiini manustamine peaks toimuma vastava kogemusega neuroloogi poolt, s.t. neuroloogil on botulismitoksiini kasutamise kogemus muudel neuroloogilistel näidustustel (sel puhul piisab tutvumisest PREEMPT protokolliga) või, botulismitoksiiniga ravimise kogemuse puudumisel, vastavasisulisel koolitusel läbimine.

- Ravimi Botox müügi loahoidja Eestis on Allergan Pharmaceuticals Ireland.

Kontaktisik: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

20.03.2019

Lugupidamisega

M. Braschinsky

EPS president

/allkirjastatud digitaalselt/