Migraine en comorbiditeit in de huisartsenpraktijk

Haio: WINNE Evelyn , KUL
Promotor: VAN DEN AKKER Marjan
Praktijkopleider: DUJARDIN Mia

Context: Migraine is de frequenst voorkomende vorm van hoofdpijn en staat in de top tien van de meest voorkomende chronische aandoeningen in België. Gezien de chronische aard van deze pathologie spelen comorbiditeiten een belangrijke rol. In de literatuur zijn er studies die zich focussen op migraine met één comorbiditeit. Een globaal overzicht van de frequent geassocieerde aandoeningen en de implicatie ervan op de pathologie met bijhorende adviezen ontbreekt echter.

Onderzoeksvraag: In deze studie wordt getracht om enerzijds migraine in de Vlaamse populatie en anderzijds de bestaande comorbiditeiten beter in kaart te brengen en dit met de mogelijke prognostische of therapeutische implicaties. We hopen op deze manier aanbevelingen te kunnen formuleren met name waarop men als huisarts dient te letten en wat men kan doen ter anticipatie in het voordeel van de patiënt.

Methode: Een literatuuronderzoek in Pubmed werd verricht naar de prevalentiecijfers betreffende migraine en de comorbiditeiten. Alsook werd de verdere samenhang tussen deze twee onderzocht. Daarnaast werd er een databankanalyse verricht in Intego, een registratienetwerk dat gegevens van een honderdtal Vlaamse huisartsen gedurende twintig jaar anoniem verzamelt. Op basis van de gegevens uit de literatuur en deze uit de Vlaamse databank werd een analyse gemaakt van patiënten met migraine.

Resultaten: De wereldwijde prevalentie van migraine ligt tussen de 10% en 20%, terwijl die slechts 1,34% is in de Vlaamse populatie. Over de laatste tien jaar is er een prevalentiestijging van meer dan 50% te zien in Vlaanderen. Er zijn bijna driedubbel zoveel meer vrouwen dan mannen die lijden aan migraine, voornamelijk tussen de leeftijd van 15-35 jaar oud. De meest prevalente comorbiditeiten volgens de literatuur en Intego zijn epilepsie, depressie, angststoornissen, CVA en coronaire aandoeningen.

Conclusie: Bij migraine moet de huisarts vooral bedacht zijn op de psychiatrische en cardiovasculaire aandoeningen. Deze hebben de hoogste prevalentiecijfers en zijn reeds het best gekend in de literatuur. Bij epilepsie als comorbiditeit is een verwijzing naar de neuroloog nodig. Bij de aanwezigheid van een psychiatrische comorbiditeit kan de huisarts reeds de nodige therapie opstarten. Bij de cardiovasculaire aandoeningen moet migraine als een mogelijke risicofactor gezien worden. Daarnaast wordt rookstop en het ontraden van gebruik van orale anticonceptie als levensstijladvies aangeraden.