

L'injection de botox réduit la fréquence des crises de migraine

Compte Test - 2011-05-15 21:09:00 - Vu sur pharmacie.ma

L'injection de botox réduit la fréquence des crises de migraineDes scientifiques de l'Université de Grenade ont confirmé que l'injection d'un anesthésiant local ou de toxine botulique (botox) dans une série de points de la tête dénommés "gâchette", situés dans la musculature péricrânienne et du cou, réduit la fréquence des crises de migraine chez les patients atteints de ce trouble. Cette constatation est le résultat de trois études menées simultanément par M. Juan Miguel García Leiva, chercheur à l'Institut de neurosciences "Federico Olóriz" de l'UGR, et dirigées par la professeur Elena Pita Calandre. Dans le premier travail, les scientifiques ont exploré des sujets sains et des patients diagnostiqués avec migraine, et ont vérifié les différences dans l'existence ou pas de points de gâchette et leur emplacement. Certaines parmi les conclusions les plus importantes sont que les points de gâchette apparaissent dans 94% des cas de patients avec migraine, et dans 25% seulement des sujets sains. Les emplacements les plus habituels de ces points sont la zone temporale antérieure et la suboccipitale de la tête, au niveau bilatéral. De plus, les scientifiques ont trouvé un lien entre le nombre de points que présente le patient, le nombre de crises dont il souffre par mois et le nombre d'années que dure la maladie. Par la suite, les chercheurs ont réalisé une autre étude sur 52 patients avec migraine (réfractaires aux traitements pharmacologiques habituels) à qui ils ont injecté sous la peau 1 ml d'anesthésiant local sur les points actifs toutes les semaines pendant trois mois. Les scientifiques ont observé chez les patients auxquels on avait injecté un anesthésiant, une diminution de la fréquence de crise supérieure ou égale à 50% par rapport à la période basale chez 18% d'entre eux. De plus, il s'est produit une diminution de 11-49% dans 38% de ces cas. Après le traitement, deux tiers des patients ont déclaré se sentir "mieux ou beaucoup mieux." Dans une troisième étude sur 25 personnes avec migraine chronique, ils ont appliqué par deux fois 12,5 unités de toxine botulique sur chaque point de gâchette, étalées sur trois mois. Afin de comparer les changements produits un mois avant le début du traitement et un mois après l'avoir fini, la fréquence de crise, l'intensité et différentes échelles furent enregistrées, ainsi que toutes les réactions secondaires produites pendant l'étude, qui furent peu nombreuses, légères et transitoires. La diminution la plus grande dans la fréquence de crise avec injection de toxine botulique s'est produite dans la vingtième semaine. M. García Leiva insiste à rappeler que ce système n'est pas un traitement de première intention pour la migraine, et ne peut donc s'appliquer qu'à des patients avec migraine chronique ayant essayé plusieurs traitements avec peu ou aucun résultat encourageant, et présentant une sensibilité périphérique de leur musculature. Enfin, la FDA (Foods and Drugs Administration) des États-Unis a approuvé récemment comme médicament à prescription thérapeutique la toxine botulique pour le traitement de la migraine chronique.

Pharmacies.ma 14 mai 2011