

Ημικρανίες: Γιατί ταλαιπωρούν περισσότερο τις γυναίκες - Πότε είναι πιο έντονες

[Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#) / [Υγεία και ιατρικά θέματα](#)



PHOTO: SHUTTERSTOCK

Είναι αυτή η δύσκολη στιγμή κάθε μήνα στη ζωή των γυναικών, που έρχεται με μια επιπλέον ταλαιπωρία -πέρα από τις υποχρεώσεις της καθημερινότητας- η οποία εκδηλώνεται με διάφορα ενοχλητικά συμπτώματα, όπως πόνο, κράμπες, πονοκεφάλους και λιγούρες. Ωστόσο, ορισμένες έρχονται αντιμέτωπες με ένα επιπλέον σοβαρό σύμπτωμα: Επώδυνες ημικρανίες.



PHOTO: SHUTTERSTOCK

Γενικότερα, οι ημικρανίες επηρεάζουν περισσότερο τις γυναίκες συγκριτικά με τους άνδρες, σε τριπλάσιο ποσοστό. Ωστόσο, ορισμένες γυναίκες υποφέρουν ιδιαίτερα από ημικρανίες τις μέρες της εμμήνου ρύσεως. Προσπαθώντας να εξηγήσουν ποιες γυναίκες είναι πιο επιρρεπείς σε αυτό, ερευνητές από το Βερολίνο κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι ένα γονίδιο, η καλσιτονίνη, ευθύνεται για τις ημικρανίες κατά τη διάρκεια της περιόδου. Οι γυναίκες που καταγράφουν υψηλότερα επίπεδα του πεπτιδίου της καλσιτονίνης στον οργανισμό τους είναι και εκείνες που αντιμετωπίζουν συχνότερα κρίσεις ημικρανίας. Τα ευρήματα δημοσιεύονται στο *Neurology*.

«Οι μελέτες στα ζωικά μοντέλα υποδεικνύουν ότι οι διακυμάνσεις στις γυναικείες ορμόνες, ειδικά στα οιστρογόνα, οδηγούν σε αυξημένη απελευθέρωση καλσιτονίνης, ενός φλεγμονώδους νευροδιαβιβαστή, στον εγκέφαλο», εξηγεί η επικεφαλής της μελέτης δρ. Bianca Raffaelli από το Κέντρο Κεφαλαλγίας του Τμήματος Νευρολογίας του Charité - Universitätsmedizin. «Πρόκειται για μια φυσική ουσία του σώματος, η οποία όμως όταν παράγεται σε υπερβολικές ποσότητες στον οργανισμό, διαστέλλει τα αιμοφόρα αγγεία στον εγκέφαλο, προκαλώντας μια φλεγμονώδη απόκριση, στην οποία είναι πιθανό να οφείλονται οι ημικρανίες».

Οι ερευνητές του Charité μελέτησαν συνολικά 180 γυναίκες για να διαπιστώσουν εάν υπάρχει πράγματι συσχέτιση ανάμεσα στις γυναικείες ορμόνες και στην

απελευθέρωση καλσιτονίνης. Έλεγχαν τα επίπεδα καλσιτονίνης σε ασθενείς με ημικρανία σε δύο χρονικά σημεία, κατά την έμμηνο ρύση και κατά την ωορρηξία τους. Συνέκριναν τα δεδομένα αυτά με γυναίκες που δεν υπέφεραν από ημικρανίες και διαπίστωσαν ότι τα επίπεδα καλσιτονίνης ήταν σημαντικά υψηλότερα στις ασθενείς με ημικρανία.

«Αυτό σημαίνει ότι όταν τα επίπεδα οιστρογόνων πέφτουν αμέσως πριν από την έναρξη της εμμήνου ρύσεως, οι ασθενείς με ημικρανία απελευθερώνουν περισσότερη καλσιτονίνη», λέει η δρ. Raffaelli. «Αυτό θα μπορούσε να εξηγήσει γιατί αυτοί οι ασθενείς υποφέρουν περισσότερο από κρίσεις ημικρανίας λίγο πριν και κατά τη διάρκεια της περιόδου τους».

«Τα ευρήματα θα πρέπει να διερευνηθούν περαιτέρω, υποδηλώνουν ωστόσο ότι η απελευθέρωση της καλσιτονίνης εξαρτάται από την ορμονική κατάσταση των ανθρώπων», λέει η δρ. Raffaelli. «Η λήψη αντισυλληπτικών χαπιών και η εμμηνόπαυση λειτουργούν ανακουφιστικά για ορισμένες γυναίκες με ημικρανίες. Όπως, όμως, δείχνει και η μελέτη μας, υπάρχουν γυναίκες που υποφέρουν από ημικρανίες ακόμη και χωρίς ορμονικές διακυμάνσεις. Υποψιαζόμαστε ότι άλλες διεργασίες στο σώμα παίζουν ρόλο στην πυροδότηση κρίσεων ημικρανίας σε αυτές τις ασθενείς. Εξάλλου, η καλσιτονίνη δεν είναι το μόνο φλεγμονώδες πεπτίδιο που μπορεί να προκαλέσει μια κρίση ημικρανίας», καταλήγει.

Πηγή: ygeiamou.gr