

Le mini terapie farmacologiche per l'attacco emicranico

Esperienze di mini terapie farmacologiche ultra brevi/di breve durata (H24 - H36; da 2 gg ad una settimana max) sono presenti in letteratura a riguardo di una serie di molecole somministrate secondo schemi tempistici a ponte tra effetti d'estinzione (sintomatica) di attacchi periodici altamente prevedibili (che è possibile far "abortire" in fase nascente) ed effetti di prevenzione (profilattica) dello start periodico degli stessi in fase di suscettibilità/incubazione nocicettiva (per saperne di più leggi gli articoli in "approfondimenti terapeutici"). Le principali esperienze di mini terapie farmacologiche riguardano le seguenti molecole*:

1. diidroergotamina (DHE) - naproxene/altri FANS;
2. magnesio pidolato (MAG2);
3. triptani di tre generazioni;
4. antiemetici/procinetici;
5. cortisonici/ACTH;
6. certi neurolettici/benzodiazepine;
7. melatonina, eccetera.

* Per saperne di più segui gli aggiornamenti di "Armadio farmaceutico" e/o chiedi una consulenza attraverso "L'esperto risponde" (Dott.ssa Cinzia Fattore).