



**Μητρούσιας Νικόλαος** Φαρμάκων, Ωτορινολαρυγγολόγος, Λάρισα

Ο Mehle και οι συν (2007) Εκτήμησαν τα ευρήματα των αξονικών τομογραφιών ημικρανιακών ασθενών με "κολπική κεφαλαλγία" και τα σύγκριναν με τα ευρήματα αξονικών τομογραφιών μη ημικρανιακών ασθενών με "κολπική κεφαλαλγία. Μέχρι τώρα ως ασθενείς με "κολπική κεφαλαλγία" χαρακτηρίζονται όσοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ημικρανιακής κεφαλαλγίας, όπως τα έχει καθορίσει η International Headache Society (IHS) .

Λίγες μελέτες έχουν συσχετίσει σ' αυτούς τους ασθενείς τα ριнологικά ενοχλήματα και τα ευρήματα των αξονικών τομογραφιών. Οι ανωτέρω μελετητές αξιολόγησαν προοπτικά τριανταπέντε ασθενείς με "κολπική κεφαλαλγία" και τους παράπεμψαν για αξονική τομογραφία των παραρρινίων κοιλοτήτων. (καταγράφηκαν ως επίδοση a Lund-Mackay [L-M]) και αναλύθηκαν για την παρουσία φυσαλιδώδους κόγχης (concha bullosa) και σκολίωσης του ρινικού διαφράγματος

. Στη συνέχεια συνέκριναν τα ευρήματα στην ομάδα των ημικρανιακών και των μη ημικρανιακών ασθενών με "κολπική κεφαλαλγία". Τα ευρήματα της μελέτης έδειξαν ότι είκοσιέξι ασθενείς (74.3%) ικανοποιούσαν τα κριτήρια της IHS για την ημικρανία.

Η μέση επίδοση στις αξονικές τομογραφίες δεν διέφερε σημαντικά μεταξύ της ομάδας με ημικρανία (2.07) και της ομάδας χωρίς ημικρανία (2.66). Πέντε από τους ασθενείς της ομάδας των ημικρανιακών ασθενών είχαν ουσιαστική νόσο στους κόλπους ακτινογραφικά με L-M επίδοση πάνω από 5. Η **φυσαλιδώδης κόγχη (Concha bullosa)** τουλάχιστον της μιάς μέσης ρινικής κόγχης ήταν συνηθέστερη στην ομάδα των μη ημικρανιακών ασθενών. Οι συγγραφείς αναλύουν στην μελέτη τους την αντανάκλαση του πόνου, την κολπική νόσο την φυσαλιδώδη κόγχη και τη σκολίωση του ρινικού διαφράγματος.

Στα συμπεράσματα τους αναφέρουν ότι η πλειοψηφία των ασθενών με "κολπική κεφαλαλγία" ικανοποιούν τα κριτήρια της IHS για την ημικρανία. Με έκπληξη διαπιστώθηκε λοιπόν οι ασθενείς συχνά έχουν ακτινογραφικά ευρήματα νόσου των κόλπων. Τούτο εγείρει την πιθανότητα δημιουργίας λανθασμένης διάγνωσης στους ΩΡΛ ασθενείς η τη διαπίστωση συνύπαρξης κολπικής νόσου και ημικρανίας .

Οι ασθενείς με θετικό ιστορικό ημικρανίας είναι φανερό ότι δεν έχουν ανάγκη πλήρους ΩΡΛ έρτευνας και πιθανόν και της αξονικής τομογραφίας.

### Βιβλιογραφία

Mehle ME, Kremer PS. Sinus CT Scan Findings in "Sinus Headache" Migraineurs. Headache. 2008 Jan;48(1):67-71