

# Botulinumtoksin - behandling af kronisk migræne

Man har i mange år anvendt botulinumtoksin til behandling af patienter med smertefulde muskelspasmer. Nye studier har nu påvist, at botulinumtoksin også kan have en begrænset effekt hos patienter med kronisk migræne.

## Hvad er botulinumtoksin?

Botulinumtoksin er en nervegift, som dannes af en bakterie. Botulinumtoksin forårsager muskellammelser, som det f.eks. kan ses ved sygdommen pølseforgiftning. Proteinet fjernes fra bakterien og får derefter en særlig behandling før brug. Man har i mange år benyttet botulinumtoksin til at behandle øget aktivitet i muskler (muskelspasmer) bl.a. hos patienter, der lider af smertefulde krampe tilstande (såkaldt torticollis eller dystoni) eller spastiske tilstande efter en blodprop i hjernen. Stoffet har desuden, specielt i USA, i mange år været brugt mod rynker.

## Hvem kan behandlingen muligvis hjælpe?

Nogle af de patienter, der blev behandlet for rynker, fortalte deres læge, at botulinumtoksin også hjalp på deres migræne. Der er herefter blevet foretaget mange videnskabelige undersøgelser af effekten af botulinumtoksin ved hovedpine. De fleste af disse studier har ikke kunnet påvise nogen effekt. Der er således almindelig enighed om, at botulinumtoksin ikke har nogen effekt ved episodisk migræne eller kronisk spændingshovedpine.

Imidlertid har 2 store amerikanske studier for nyligt påvist en begrænset effekt hos nogle patienter med kronisk migræne.

Ved kronisk migræne har man hovedpine mere end 14 dage per måned, hvoraf mindst 8 dage er med migræne. Hovedpinen må ikke være fremkaldt af et overforbrug af smertestillende medicin eller migrænemedicin.

## Hvordan kan behandlingen hjælpe?

Behandlingen anvendes som forebyggende behandling ved kronisk migræne. Det vil sige, at den har som mål at reducere det antal dage, hvor du får hovedpine. I nogle tilfælde kan den også reducere styrken af de tilbageværende hovedpineanfald.

## Hvordan virker botulinumtoksin?

Det menes, at behandlingen blokerer smertesignaler og derved indirekte blokerer udviklingen af migræne, men mekanismen er ikke klarlagt.

## Før behandlingen

Behandlingen gives til personer, der lider af kronisk migræne uden medicinoverforbrug.

Som rettesnor bør du ikke modtage behandlingen, hvis:

- du tidligere har reageret negativt på behandling med botulinumtoksin type A
- du har en infektion i eller omkring et eller flere af de områder, hvor du skal have indsprøjtninger
- du er gravid eller ammer
- du lider af kroniske sygdomme, der giver muskelsvækkelse

## Når du får behandlingen

Din læge vil indsprøjte ganske små mængder botulinumtoksin i musklerne omkring dit hoved, din nakke og dine skuldre. Ved hvert besøg skal du have 31 indsprøjtninger, og det vil tage ca. 15 minutter.

Hvis hovedpinen er værre i et bestemt område af dit hoved, giver din læge dig måske lidt flere (op til 8) indsprøjtninger i de(t) område(r), hvor du har flest smerter.

Hvis der er god effekt skal du have denne behandling med faste mellemrum, typisk hver 3.-5. måned. Efter 6-12 måneders behandlinger vil vi forsøge, om du kan undvære behandlingen. Som ved alle former for indsprøjtninger vil du muligvis opleve lidt ubehag i forbindelse med selve behandlingen, men det bør ikke vare ved så længe.

### **Efter behandlingen**

Din læge vil bede dig blive på Dansk Hovedpinecenter et kort stykke tid, så vi kan sikre os, at du har det godt efter behandlingen.

Du vil muligvis få nogle hævelser på huden de steder, hvor du har fået indsprøjtninger, men de bør forsvinde i løbet af nogle få timer. De første 24 timer efter, at du har modtaget indsprøjtningerne, skal du prøve på ikke at gnide de steder, hvor du er blevet sprøjtet. Derved kan man sikre sig, at behandlingen får en chance for at virke, som den skal.

Én måned efter første behandling med botulinumtoksin bedes du kontakte lægesekretær Ane Dahl på telefon 38 63 21 92. Her bedes du oplyse, om der er effekt eller ej af behandlingen, så vi kan tilrettelægge det bedst mulige behandlingsforløb for dig.

### **Bivirkninger ved behandling med botulinumtoksin**

Vigtigt: Du bør omgående kontakte din læge, hvis du oplever problemer med at trække vejret, synke eller tale, eller hvis du får udslæt, hævelser, herunder hævelser i ansigtet eller på halsen, pibende vejrtrækning, mathedsfornemmelse og stakåndethed.

**Almindelige bivirkninger** (forekommer hos mindre end 1 ud af 10, men flere end 1 ud af 100): Smerter på indsprøjtningstedet, feber og influenzalignende symptomer, hængende øjelåg, muskelsvækkelse, nakkesmerter, muskelsmerter, krampe, muskelstivhed, spændinger, hovedpine, migræne, udslæt og kløe.

**Ikke almindelige bivirkninger** (forekommer hos mindre end 1 ud af 100, men flere end 1 ud af 1000): Hudsmarter, kæbesmerter, synkebesvær eller opsvulmede øjenlåg.

### **Hvad skal jeg holde øje med efter behandlingen?**

Du skal fortsætte med at føre hovedpinekalender for at finde ud af, om der er effekt af behandlingen. Du kan fortsætte med at tage din sædvanlige smertestillende medicin og migrænemedicin under behandlingen.

### **Afbud**

Mail: hovedpineafbud@regionh.dk

I tilfælde af afbud til Botox-behandling i Dansk Hovedpinecenter kan du benytte denne mailadresse eller kontakte lægesekretær Ane Dahl på 38 63 21 92. Bemærk venligst, at ovenstående e-mailadresse udelukkende kan anvendes til at melde afbud.

### **E-journal**

Du kan læse i din egen journal på sundhed.dk under e-journal, hvis du er fyldt 15 år og har en digital signatur. Læs mere om e-journal på sundhed.dk eller få en folder om e-journal i receptionen på Dansk Hovedpinecenter.