

## Neurologická klinika Fakultní nemocnice Olomouc a LF UP

### Doporučený postup při zařazení pacientů do léčby preparáty CGRP Mab

#### Podmínky Indikace pro terapii CGRP MAb.:

1. Věk nad 18 let
2. Farmakorezistentní EM, CM a CM s nadužíváním akutní medikace (nutno doložit deníkem)  
(Farmakorezistence = selhání alespoň 2 profylaktik z různých skupin standardní profylaxe, podávaných min. 6 týdnů, popř. terapie BTX- A)- opětovně nutno doložit, jaké preparáty v jaké denní dávce a jakou dobu byly podávány
3. Frekvence epizod min. 4 dny v měsíci (nutno doložit deníkem)
4. MR mozku (ne starší než 1 rok)

#### Obsah lékařské zprávy:

- Anamnéza, délka trvání nemoci
- Popis ataky prokazující splněná kritéria IHS pro dg migréna (viz níže)
- Vývoj onemocnění v posledních letech
- Frekvenci atak za posledního půl roku
- Současná akutní léčba (efekt triptanů)
- Dosavadní profylaktická terapie (dávka, od-do, efekt či důvod ukončení léčby)

#### Kritéria migrény:

- A. alespoň 5 záchvatů, splňujících kriteria B-D
- B. bolest hlavy trvající 4-72 hodin ( neléčená nebo neúspěšně léčená)
- C. bolest hlavy má alespoň dvě z následujících charakteristik
  - a. unilaterální lokalizaci ( hemikranie)
  - b. pulzující charakter
  - c. střední nebo velmi silnou intenzitu bolesti
  - d. zhoršení bolesti fyzickou námahou
- D. v průběhu bolesti hlavy alespoň jeden z následujících příznaků
  - a. nauzea nebo zvracení
  - b. fotofobie a fobofobie

**Kompletní lékařskou zprávu splňující daná kritéria pro léčbu preparáty CGRP Mab zaslat na emailovou adresu: [bolestihlavy@fnol.cz](mailto:bolestihlavy@fnol.cz). Následně bude pacient/pacientka zařazen na waiting list a pozván k ambulantnímu vyšetření.**