

УДК 616.857.2

***КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ  
МИГРЕНИ У СТУДЕНТОВ 4 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО И  
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ ИГМА***

***Малкова А.А.***

*К.м.н., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Минздрава России,*

*Ижевск, Россия*

***Хисамутдинова Р.А.***

*студент 4 курса Лечебного факультета*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Минздрава России,*

*Ижевск, Россия*

***Леликова Е.С.***

*студент 4 курса Лечебного факультета*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Минздрава России,*

*Ижевск, Россия*

***Гаврилов Н.Р.***

*студент 4 курса Лечебного факультета*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Минздрава России,*

*Ижевск, Россия*

**Аннотация** В данной статье приводятся результаты анкетирования по теме: "мигрень", в котором приняло участие 237 студентов лечебного и педиатрического факультетов 4 курса Медицинской академии. Респондентам предлагалось ответить на ряд вопросов, связанных с их головными болями, если таковые имеются, и их характеристиками, а

также предлагалось ответить на вопрос о медикаментозном способе купирования головной боли. После чего проводился анализ ответов.

**Ключевые слова:** мигрень, головная боль, аура, студенты, медицинский.

***CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF  
MIGRAINE IN 4TH YEAR STUDENTS OF MEDICAL AND  
PAEDIATRIC FACULTIES OF IGMA***

***Malkova A.A.***

*M.N., Associate Professor of Neurology, neurosurgery and medical geneticists,*

*FGBU BO « Izhevsk State Medical Academy» Ministry of Health of Russia  
Izhevsk, Russia*

***Hisamutdinova R.A.***

*4th year student Medical faculty*

*FGBU BO « Izhevsk State Medical Academy» Ministry of Health of Russia  
Izhevsk, Russia*

***Lelikova E.S.***

*4th year student Medical faculty*

*FGBU BO « Izhevsk State Medical Academy» Ministry of Health of Russia  
Izhevsk, Russia*

***Gavrilov N.R.***

*4th year student Medical faculty*

*FGBU BO « Izhevsk State Medical Academy» Ministry of Health of Russia  
Izhevsk, Russia*

**Abstract:** This article presents the results of a survey on the topic: "migraine" in which 237 students of the medical and paediatric faculties of the 4th year of the Medical Academy took part. Respondents were asked to answer a number of questions related to their headaches, if any, and their

characteristics, and to answer a question about the medicinal treatment of headaches. The responses were then analysed.

**Keywords:** migraine, headache, aura, students, medical.

**Актуальность:** одной из актуальных проблем неврологии в настоящее время остается мигрень. Данное заболевание преимущественно наблюдается у лиц молодого возраста и часто встречается среди студентов. Данное статистическое исследование позволяет оценить частоту встречаемости мигрени среди студентов и выявить основные факторы, способствующие ее развитию. Понимание этих факторов позволит в дальнейшем разработать эффективные стратегии профилактики и лечения этого недуга, что в свою очередь повысит качество жизни молодых людей и их успеваемость в учебе.

**Цели и задачи:** оценить клинико-эпидемиологические характеристики мигрени у студентов 4 курса лечебного и педиатрического факультетов Ижевской государственной академии. Сравнить полученные результаты с выполненной аналогичной работой студентами Уральского Государственного Медицинского Университета.

**Материалы и методы-** исследование проведено с декабря 2023 по февраль 2024 года на базе Ижевской государственной медицинской академии лечебного и педиатрического факультета 4 курса. Методом сплошной выборки, используя авторские анкеты на основе клинических рекомендаций. Исследование было одобрено Этическим комитетом Ижевской государственной медицинской академии. Также была использована статья студентов Уральского Государственного Медицинского Университета [1].

**Результаты и обсуждение.** Настоящее исследование включало анкетирование 237 студентов, среди которых 185 (78,06%) женщин и 52 (21,94%) мужчин в возрасте от 20 до 24 лет (средний возраст- 22 года)

По результатам анкетирования из 237 студентов 56 человек (23,6%) с мигренозными ГБ, соответствующие критериям клинических рекомендаций, и 31 человек (13,1%) с ГБ частично похожими на мигренозные. (см.рис.№1)

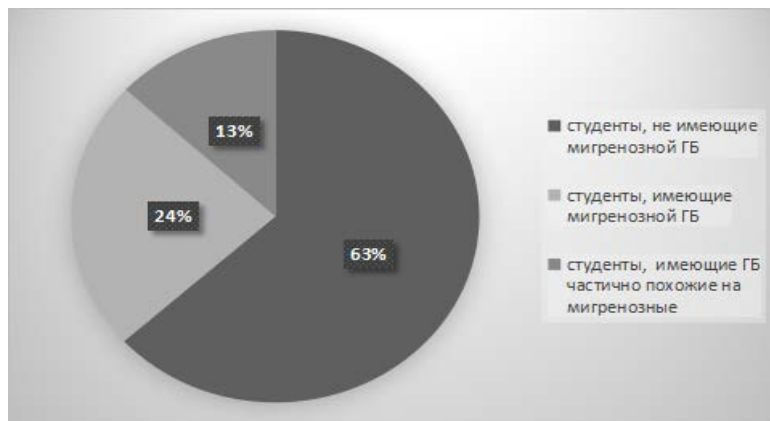


Рисунок №1. Относительное количество студентов, имеющих и не имеющих мигренозных головных болей, а также студентов с головными болями, частично похожими на мигренозные.

Примечание: авторская разработка.

При анализе гендерной принадлежности у 54 студентов, страдающих мигренозными головными болями было 47 (87%) женщин и 7(13%) мужчин.(см.рис.№2).

Выявлена достоверная зависимость между полом респондента и наличием (вероятность Краскел-Уоллис,  $P=0,045$ ). Так, девушки чаще страдают данной патологией.

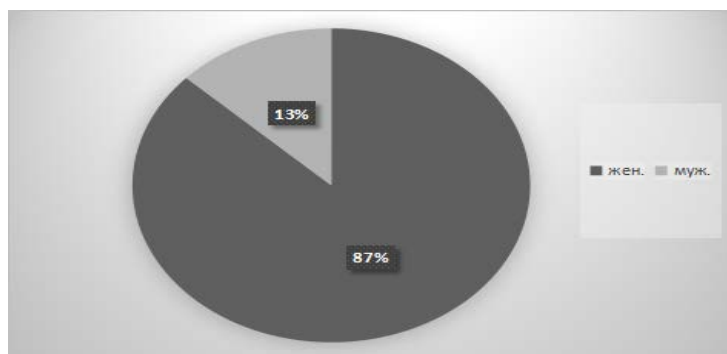


Рисунок №2. Относительное количество мужчин и женщин в группе студентов, страдающих мигренозными головными болями.

Примечание: авторская разработка.

После детального анализа анкет 54 студентов с мигренозными ГБ было выявлено 20 человек (37%), у которых ГБ сопровождается и/или следует после ауры, у оставшихся респондентов 34 человека (63%) ГБ не сопровождается и/или не следует после ауры (см.рис.№3). Наличие ауры от пола реципиента не зависит (Краскел-Уоллис,  $P=0,676$ )

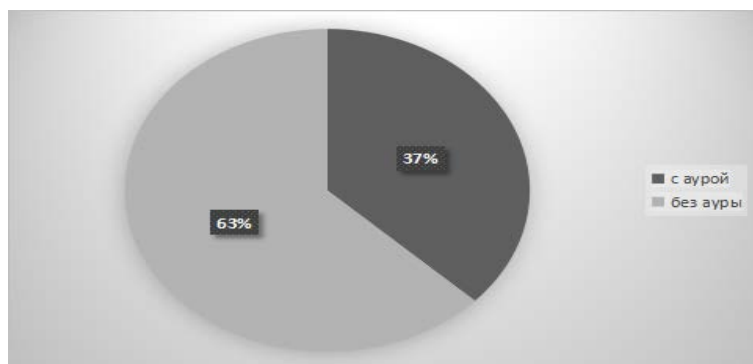


Рисунок №3. Относительное количество студентов, страдающих мигренозной ГБ, у которых приступ либо сопровождается аурой, либо без ауры.

Примечание: авторская разработка.

Также в анкете предлагалось выбрать группы факторов провоцирующие мигренозные ГБ, после анализа получили следующие результаты: у студентов с мигренозной ГБ, сопровождающейся аурой (20чел), самой главной группой факторов являются психологические - их отметили 20 человек (100%), на втором месте "другие" (недостаток или избыток ночного сна, духота, физическая аэробная нагрузка, зрительные стимулы (яркий или мерцающий свет), шум, пребывание на высоте.) отметили 18 человек (90%), на третьем месте погодные- 14чел.(70%), на четвертом гормональные- 11чел(55%) и всего лишь 10 человек (50%) указывали на влияние диеты. (см.рис.№4)

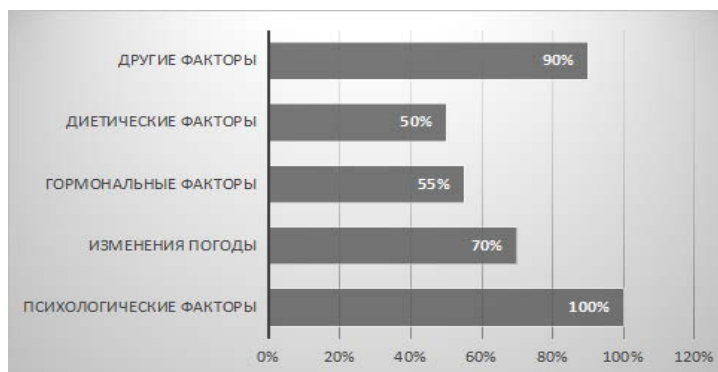


Рисунок №4. Относительное количество студентов, страдающих мигренозной Гб с аурой, проголосовавших за провоцирующий фактор.

Примечание: авторская разработка.

У студентов с мигренозной ГБ, не сопровождающейся аурой (34 чел.), главной группой факторов являются "другие факторы"(недостаток или избыток ночного сна, духота, физическая аэробная нагрузка, зрительные стимулы (яркий или мерцающий свет), шум, пребывание на высоте. ) отметили 32чел. (94%) на втором месте психологические - их отметили 31человек (91%), на третьем месте погодные 23чел. (68%), на четвертом диетические- 12чел (35%) и на последнем пятом месте гормональные- 8чел (24%) (см.рис.№5).

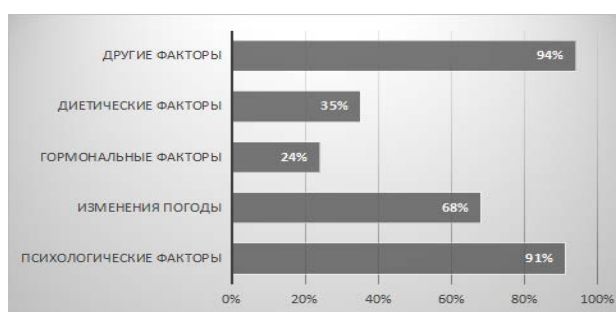


Рисунок №5. Относительное количество студентов, страдающих мигренозной Гб без ауры, проголосовавших за провоцирующий фактор.

Примечание: авторская разработка.

Достоверная значимость наличия ауры имеет гормональный фактор (тест Спирмена,  $P=0,350$ ,  $P=0,014$ ). В тенденции к значимому влиянию находятся: Психологический ( $P= -0,208$ ,  $P=0,130$ ); Диетический ( $P= -0,178$ ,  $P= -0,197$ ), также обнаружено наличие родственников страдающих мигренозной ГБ. Из студентов с мигренозной ГБ, сопровождающейся аурой (20чел.), отмечен подобный наследственный анамнез цефалгии у 11чел. (55%), оставшиеся респонденты отрицали либо не знали о них 9чел. (45%) (см.рис.№6)

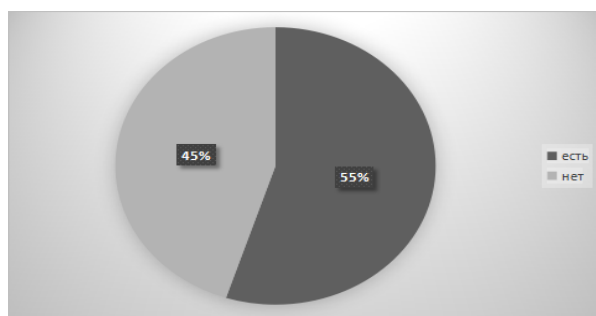


Рисунок №6. Относительное количество студентов, страдающих мигренозной Гб с аурой, у которых либо есть родственник с подобными головными болями, либо нет.

Примечание: авторская разработка.

У 24 студентов (70,6%) с мигренозной ГБ, не сопровождающейся аурой, подобные боли были и у родственников. Оставшиеся респонденты отрицали данную взаимосвязь либо не знали о ней 10чел. (29,4%) (см.рис.№7).

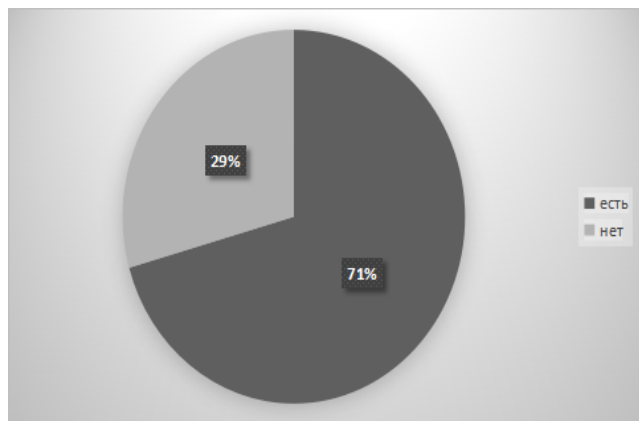


Рисунок №7. Относительное количество студентов, страдающих мигренозной Гб без ауры, у которых либо есть родственник с подобными головными болями, либо нет.

Примечание: авторская разработка.

Однако достоверной зависимости наличия ауры респондента от наличия ауры у его родственников не обнаружена. (Краскел-Уолис,  $P=0,392$ )

При анализе вопроса анкеты, посвящённому лекарственным препаратам, принимаемых при мигренозных головных болях, у 54чел. Выяснилось, что из фармакологической группы НПВС самым востребованным является Ибупрофен 18чел.(33%), на втором месте Кеторолак 6чел.(11%),на третьем Нимесулид 5чел.(9%),на четвертом Метамизол натрия 4чел.(7%).Также встречается Парацетамол 6чел.(11%); Альфа<sub>2</sub>-адреномиметики: Метилдопа 1сел.(2%);

Спазмолитики миотропные: Дротаверин 1чел. (2%);

И только 3 студента (6%) применяют селективный агонист 5-НТ<sub>1D</sub> рецепторов: Суматриптан. Также используются препараты с фиксированными комбинациями действующих веществ :1)Дротаверин + Кофеин + Напроксен + Парацетамол + Фенирамин 5чел.(9%); 2)Ацетилсалициловая кислота + Кофеин +



Парацетамол:9чел.(17%);3)Метамизол натрия + Питофенон + Фенпивериния бромид:10чел.(19%);4)Бендазол + Метамизол натрия + Папаверин + Фенобарбитал:2чел.( 4%);5)Кофеин + Парацетамол :1чел.(2%). Но большая часть студентов не принимает лекарственные препараты для купирования мигренозных ГБ. 24чел. (44%) (см.рис.№8).

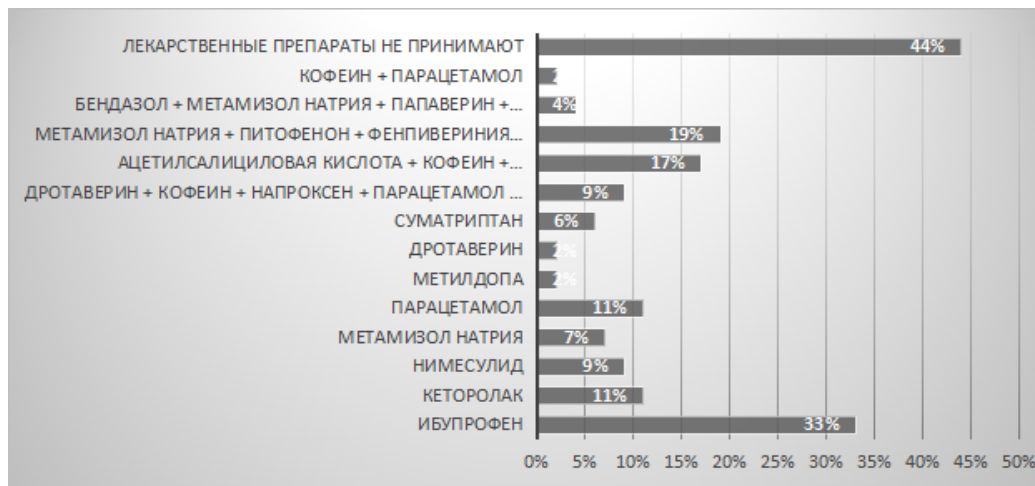


Рисунок №8. Относительное количество студентов из группы страдающих мигренозной ГБ, принимающих определенный лекарственный препарат.

Примечание: авторская разработка.

**Обсуждение:** Было проведено сравнение результатов на базе Уральского государственного медицинского университета и Ижевской медицинской государственной академии (метод анкетирования).

При обработке информации нами были получены следующие данные:

В обоих вузах мигренью страдает больше женский пол, чем мужской.

УГМУ: Ж (70,7%), М (29,3%).

ИГМА: Ж (87%), М (13%).

Эпизодические приступы мигрени без сопутствующих симптомов ауры встречаются значительно чаще, чем мигренозная аура, что подтверждается результатами УГМУ и ИГМА:

УГМУ: мигрень с аурой (16%), мигрень без ауры (84%).

ИГМА: мигрень с аурой (37%), мигрень без ауры (63%)

Исследования показали, что между студентами существуют различия в выборе препаратов для устранения симптомов мигрени

УГМУ: анальгетики 75%, спазмолитики 11%, триптаны 2%, ничего не используют 27,8%.

ИГМА: НПВС 60%, спазмолитики 59%, парацетомол 13%, ничего не используют 44%.

**Вывод:** Эпизоды мигрени у студентов проявляются с высокой частотой, причем распределение по полу демонстрирует преобладание случаев среди женщин. Распространенность мигрени без ауры превышает частоту мигрени с аурой. В ряде провоцирующих факторов, способствующих началу мигренозных атак, особенно выделяются психоэмоциональные стрессы и метеорологические изменения. Также наблюдается более высокая предрасположенность к мигрени без ауры у студентов, имеющих семейный анамнез данного неврологического расстройства

### **Библиографический список:**

1. Лебедева Е. Р., Кобзева Н. Р., Цыпушкина Т.С. Распространенность головных болей у студентов медицинского университета согласно новой Международной классификации головных болей 3 пересмотра // Уральский медицинский журнал. 2014. Т. 117, № 3. С. 15-20.
2. Сергеев А.В., Табеева Г.Р. Приступ мигрени: новые возможности патогенетической терапии // Нервные болезни. 2014. №3. 1 с
3. Ващенко Н.В., Коробкова Д.З., Скоробогатых К.В., Азимова Ю.Э. Клиническая эффективность и безопасность анти-CGRP(г) моноклональных антител в реальной клинической практике

после трех месяцев терапии // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2021. - №13 (6). – С.62-66.

4. Мигрень: клинические рекомендации / Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 2021.

*Оригинальность 77%*