



## **Migraine and tension type headache; an Acupuncture standardized neuromodulation protocol for people with central sensitization (CS) of the nervous system.”**

**Dr. Losio Antonio; UMAB; Commissione Medicine Complementari OMCeO Brescia**



Why a primary care doctor and as well an acupuncture one would must be interested in the diagnosis and treatment of headache?

The most obvious answer might be that, a family doctor, he is the first medical figure involved in the diagnosis and treatment of a headache patient and can select the correct addressing to a secondary care level. An acupuncturist also can see some patients who have considered the therapy obtained from a secondary level of treatment failed, not sufficiently fulfilling the expectations or are seeking for something alternative; as an example of such last patients we can cite chronic tension-type headache and chronic migraine.

We must add another consideration!

When, someone is contacted from a patient presenting with abdominal pain, if only prescribe an antispastic drug, sitting and watching the patient on the other side of the desk, the result will be worse than he could had obtained combining an abdominal palpation in order to locate the most painful areas. In the same manner when an acupuncturist examine a headache patient, he must search for the presence, together with other signs and symptoms, especially of hyperalgesia or allodynia. Both modes described above could highlight the presence of a possible state of “central sensitization” (CS). The difference from the first approach is that in this second manner we explore not only the site where the patient refers his pain (abdomen or head) but together with it other areas of the body that can be segmentally related to the harmful and chronic cause or may be extra metameric as well. The so found local or peripheral pain areas are the expression of the central sensitization of the central nervous system which reverberates itself in other parts of the body and this happens more the more the greater the chronic nature of the pathology. When we treat, with an acupuncture needle or even when we are exploring with the simple palpation, one of these pain spots local or peripheral we are at the same time sending to the CNS a possible therapeutic signal capable of improving the level of central sensitization.



## **Migraine and tension type headache; an Acupuncture standardized neuromodulation protocol for people with central sensitization (CS) of the nervous system.”**

**Dr. Losio Antonio; UMAB; Commissione Medicine Complementari OMCeO Brescia**



Perché un medico di base e anche uno di agopuntura dovrebbero essere interessati alla diagnosi e al trattamento del mal di testa?

La risposta più ovvia potrebbe essere che, un medico di famiglia, è la prima figura medica coinvolta nella diagnosi e nel trattamento di un mal di testa e può selezionare il corretto invio a un livello di assistenza secondaria. Un agopunturista può anche vedere alcuni pazienti che hanno considerato la terapia ottenuta da un livello secondario di trattamento fallita, non soddisfacente sufficientemente le aspettative o stiano cercando qualcosa di alternativo; come esempio di questi ultimi pazienti possiamo citare la cefalea cronica di tipo tensivo e l'emicrania cronica.

Dobbiamo aggiungere un'altra considerazione!

Quando qualcuno viene contattato da un paziente che presenta dolore addominale, se prescrive solo un farmaco antispastico, seduto e guardando il paziente dall'altra parte della scrivania, il risultato sarà peggiore di quanto avrebbe potuto ottenere combinando una palpazione addominale per individuare le aree più dolorose.

Allo stesso modo, quando un agopuntore esamina un mal di testa, deve cercare la presenza, insieme ad altri segni e sintomi, specialmente di iperalgesia o allodinia. Entrambe le modalità sopra descritte possono evidenziare la presenza di un possibile stato di "sensibilizzazione centrale" (CS). La differenza rispetto al primo approccio è che in questo secondo modo esploriamo non solo il sito in cui il paziente riferisce il suo dolore (addome o testa) ma insieme ad esso altre aree del corpo che possono essere segmentalmente correlate alla causa dannosa e cronica o potrebbero anche essere extra metameriche.

Le aree dolorose locali o periferiche così trovate sono l'espressione della sensibilizzazione centrale del sistema nervoso centrale che si riverbera in altre parti del corpo e ciò accade tanto più quanto maggiore è la natura cronica della patologia.

Quando trattiamo, con un ago di agopuntura o anche quando stiamo esplorando con la semplice palpazione, uno di questi punti dolorifici locali o periferici, stiamo contemporaneamente inviando al SNC un possibile segnale terapeutico in grado di migliorare il livello di sensibilizzazione centrale.