



LUMINA nieuwsbrief

Nr.33 juni 2022

Beste lezer,

Met deze nieuwsbrief houden we u op de hoogte van de laatste ontwikkelingen en voortgang van onze hoofdpijn onderzoeksgroep. Sinds vorige nieuwsbrief heeft de oratie van Gisela Terwindt plaatsgevonden, heeft promovendus Thijs Perenboom zijn proefschrift succesvol verdedigd, en zijn enkele onderzoeken gepubliceerd. Hieronder een korte samenvatting van deze projecten. Als laatste berichten wij over twee recente stukken in de media waar we een volledig overzicht van hebben op onze [website](#) en [Instagram](#).

Oratie Gisela Terwindt

'Migraine is een hersenziekte. Als het eenvoudig was dan hadden we het al opgelost'. Dat is de titel van de oratie die professor Gisela Terwindt op vrijdag 3 juni uitsprak. Met deze rede aanvaarde ze de leerstoel van hoogleraar Neurologie bij het LUMC.



Gisela Terwindt zet zich al meer dan 30 jaar in voor het onderzoek naar migraine en hoofdpijn. Migraine is complexe aandoening waarbij zowel erfelijke factoren als hormonale veranderingen een rol spelen. Ze benadrukte in haar toespraak het belang van onderzoek naar vrouw-specifieke factoren die een rol spelen bij migraine. Ook vertelde zij over het onderzoek met het E-hoofdpijndagboek en thuismetingen van de hersenactiviteit.

Wilt u meer lezen over de oratie? Klik dan [hier](#).

Internationaal symposium “Leiden Headache Center: into a new era”

Op 4 en 5 juni organiseerde het Leidse Hoofdpijncentrum aansluitend aan de oratie een (inter)nationaal symposium. Internationale topexperts en de Leidse Hoofdpijngroep hielden voordrachten over nieuwe onderzoeksresultaten en huidige en toekomstige behandelingsmogelijkheden. Vertegenwoordigers van de Nederlandse en Europese hoofdpijn patiënten verenigingen waren ook aanwezig.



Promotie Thijs Perenboom

Op 21 juni verdedigde Dr. Thijs Perenboom zijn proefschrift. Het is uitdagend om veranderingen in de hersenen bij migraine te meten. Door het meten van hersenfilm (EEG) en lichtflitsstimulatie (VEP) zag Perenboom veranderingen in hersenreactie die wezen op een aankomende aanval.

Dit onderzoek wordt nu voortgezet door arts-onderzoek Thomas van de Hoek en anderen, met thuismetingen en biedt mogelijkheden om het functioneren van de hersenen voorafgaand aan de migraineaanval beter te begrijpen, aanvallen te voorspellen en behandeling te optimaliseren. Wilt u meer informatie over ons vervolgonderzoek hierover, klik dan [hier](#).

Ander wetenschappelijk onderzoek

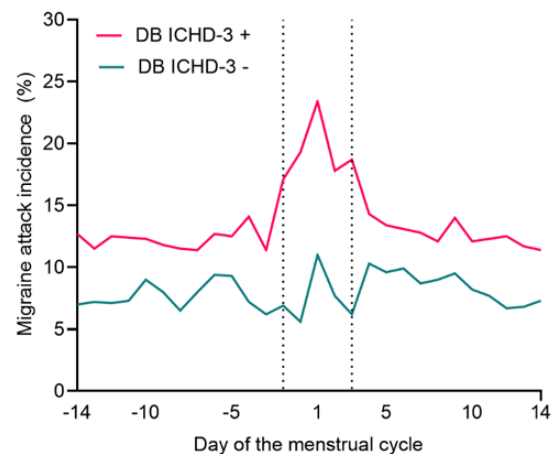
COPE studie

De COPE studie is een samenwerking tussen de hoofdpijngroep en pijnonderzoekers van het LUMC. Migraine chronificatie, de overgang van laag frequente (episodische) migraine, naar hoog frequente (chronische) migraine, komt jaarlijks bij 2,5% van de migrainepatiënten voor. Het mechanisme van migraine chronificatie blijft onzeker en de onderliggende mechanismes voor verschillen tussen episodische migraine en chronische migraine zijn voor een groot deel onbekend. Het doel van deze studie is om verschillende aspecten van pijnremming bij migrainepatiënten en gezonde controles te onderzoeken.

Op dit moment vragen wij patiënten die de polikliniek bezoeken of zij mee willen werken aan deze studie.

Menstruele migraine

Menstruatie is de meest gerapporteerde trigger factor voor migraine bij vrouwen. Het risico op een migraineaanval is het grootst gedurende 5 dagen rondom de start van de menstruatie en deze menstruatie-gebonden aanvallen zijn ernstiger van aard en duren langer. Hierdoor komen ze vaker terug binnen 24 uur na behandeling met een triptaan. Maar niet bij alle vrouwen met migraine is er een duidelijke relatie met de menstruatiecyclus.



In dit onderzoek werd uitgezocht in hoeverre de huidige criteria voor menstruele migraine geschikt zijn voor de dagelijkse praktijk. Ruim 600 vrouwelijke patiënten vulden ons digitale E-hoofdpijndagboek in gedurende tenminste drie menstruatiecycli. Een duidelijke relatie tussen migraine en de menstruatiecyclus werd gevonden bij 2/3 van de vrouwen die dat zelf ook rapporteerden. Maar ook bij vrouwen die zelf geen relatie rapporteerden werd bij 2/3 toch een relatie met de menstruatie gevonden met het E-dagboek. Hiermee werd aangetoond dat het bijhouden van een (digitaal) hoofdpijndagboek noodzakelijk is voor een betrouwbare inschatting van de relatie tussen migraine en de menstruatie.

Deelnemers gezocht!

Wij zijn op zoek naar patiënten die een bijdrage willen leveren aan ons onderzoek. We zoeken op dit moment deelnemers voor onze **Trigger studie** en onze **WHAT! studie**.

In onze studie naar uitlokkende factoren (**triggers**) voor migraine zoeken we uit welke factoren een migraine aanval kunnen uitlokken, en hoe we aan de hand hiervan migraine aanvallen kunnen voorspellen. We maken hiervoor gebruik van Artificiele Intelligentie (AI). Als u mee wilt doen vragen wij u om enkele maanden het door ons ontwikkelde E-hoofdpijndagboek bij te houden.

Klik [hier](#) voor meer informatie. Wilt u zich aanmelden voor de studie? Stuur dan een e-mail met uw naam en contactgegevens naar: migraine_triggers@lumc.nl.

In de **WHAT!** studie bestuderen we de relatie tussen vrouwelijke hormonen en migraine. Migraine komt drie keer vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. Schommelingen in geslachtshormonen lijken in dit verschil tussen vrouwen en mannen een belangrijke rol te spelen, maar over de exacte rol van deze hormonen is nog niet veel bekend.

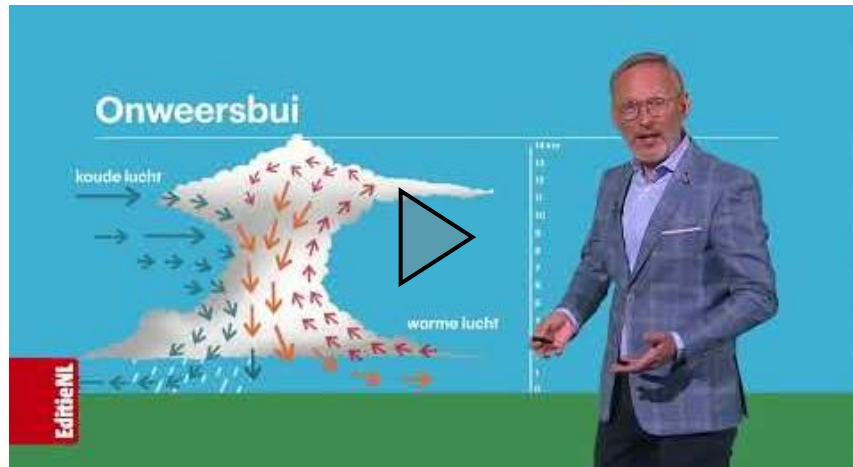
Klik [hier](#) voor meer informatie. Wilt u meer informatie of wilt u zich aanmelden voor de studie? Kijk dan op: whatstudy.nl.

Ander nieuws

Onweer en migraine

Het is al langer bekend dat het weer een uitlokkende factor kan zijn voor een migraineaanval. Weersveranderingen zoals onweer kunnen bij sommige mensen een trigger zijn. Recent gaf LINDA.nl hier aandacht aan en kwamen we ook langs bij RTL4.

We doen nu volop onderzoek naar dit soort *triggers* voor migraine. Wilt u hierover meer informatie of u aanmelden voor deze nieuwe studie? Klik dan [hier](#).



Sokkenactie! Koop nu sokken en steun ons onderzoek

Eerder onderzoek van ons heeft aangetoond dat vrouwen met migraine meer last hebben van koude voeten en daardoor slechter in slaap komen. Dit heeft weer nadelige effecten op migraine aanvallen. De koude voeten zijn ook een teken dat er bij migraine patiënten mogelijk meer aan de hand is met de vaatdoorbloeding.



Herkenbaar? Heeft u of uw partner ook last van koude voeten? Om meer geld op te halen voor ons onderzoek zijn wij sinds kort gestart met de [LUMINA webshop](#). U kunt ons steunen door warme (van het merk SOCX) sokken te kopen met ons LUMINA logo!

Social Media

Volg ons ook op social media om op de hoogte te blijven van de nieuwste ontwikkelingen over ons onderzoek! Klik op onderstaande iconen en wordt onze volger op instagram, linkedin en twitter!



Gewijzigde contactgegevens?

Wij zouden het bijzonder op prijs stellen als u veranderingen van uw contactgegevens (e-mailadres, telefoonnummer, adres, etc.) aan ons door zou willen geven via hoofdpijnonderzoek@lumc.nl. Zo kunnen wij uw gegevens actueel houden zodat wij u kunnen bereiken als u interesse heeft getoond in één van de onderzoeken.



LUMINA/LUCA onderzoeksteam van deze nieuwsbrief:

Neurologen: Prof. dr. G.M. Terwindt, dr. R. Fronczek

(Arts-)onderzoekers: B.W.H. van der Arend, I. de Boer, R.B. Brandt, D.S. van Casteren, A.V.E. Harder, T.C. van den Hoek, K.M. Linstra, W.C. Naber, H.A.J. Spink, I.E. Verhagen, S. de Vries Lentsch, A.E. Wilms.

Voor een overzicht van alle medewerkers die bijdragen aan het LUMINA onderzoek kunt u [hier](#) terecht.

Als u de eerdere nieuwsbrieven niet heeft ontvangen, dan kunt u deze bekijken op onze website: www.hoofdpijnonderzoek.nl.

Wilt u in de toekomst deze nieuwsbrief niet meer ontvangen? Geeft u dit dan alstublieft door via het e-mail adres: hoofdpijnonderzoek@lumc.nl.