



وفي الإناث في سن 12 إلى 13 سنة.
 - تواتر الشقيقة بدون طور نسمة ذروته عند الأولاد بين 10 و11 سنة وعند البنات يكون بين 14 و17 سنة.
 - قبل البلوغ نسبة شيوع الشقيقة عند الأولاد أكثر من النساء.
 - بعد سن 12 سنة نسبة شيوع تزداد في الجنسين حتى تصل إلى القمة في 30 إلى 40 سنة.
 - بعد البلوغ معدل الإناث إلى الذكور 5/2، يصبح في سن الأربعين 5/3- الهجمات عادة تنقص في الشدة والتواتر بعد 40 سنة عدا النساء في فترة الحيض.
 - الدراسات أظهرت أن النساء بين 40 و50 سنة أكثر قابلية لحدوث الدوار الشقيقي والشقيقة بعد 50 سنة نادرة.

ومن ناحية الألية المرضية: اعتبرت الشقيقة في السابق ظاهرة وعائية تنجم عن تقيض الشرايين داخل القحف تتبع بتوسع وعائي ارتدادي أو ارتكاسي، حاليا النظرية الوعائية العصبية تصف الشقيقة بأنها حدثية عصبية المنشأ بشكل بدئي مع تبدلات ثانوية في التروية الدماغية مترافقة مع التهاب عصبي المنشأ.
 إضافة إلى أن هناك عوامل بيئية وسلوكية مختلفة قد تؤدي إلى ترسيب



د. أحمد منصور

يقول د. أحمد منصور أبو عليه إختصاصي الأمراض العصبية أن الشقيقة تعتبر اضطراباً معقداً، يتميز بهجمات معاودة من الصداع، ومعظم هذا الصداع يكون بجانب واحد من الرأس، وفي بعض الحالات قد يترافق مع أعراض حسية أو بصرية وتسمى هذه طور النسمة، والتي عادة ما تسبق ألم الصداع ولكن قد يظهر أثناء الصداع أو بعده، وتكون الشقيقة أكثر شيوعاً عند النساء وهناك مكونات جينية قوية وبعض المرضى يصفون اضطرابات بصرية نحو 20٪ من المصابين بالشقيقة يعانون من «طور النسمة» وهو شعور يسبق الألم بـ 20 دقيقة إلى ساعة تسبق الصداع بنحو 20-30 دقيقة، وتتراوح نسبة الإصابة حسب الدراسات على النحو التالي:

- في أمريكا أكثر من ثلاثين مليون شخص لديهم هجمة شقيقة أو أكثر سنوياً، بنسبة 18٪ من الإناث و6٪ من الذكور.
- والشقيقة تشكل 64٪ من حالات الصداع الحاد عند النساء و43٪ عند الرجال، و75٪ من مرضى الشقيقة نساء، وواحدة من كل ست نساء أمريكيات تعاني صداع الشقيقة.
- تواتر الشقيقة مع نسمة يكون ذروته في الأولاد في سن خمس سنوات