

The headache of terror

A matched cohort study of adolescents from the Utøya and the HUNT Study

Synne Øien Stensland, MD, PhD, John-Anker Zwart, MD, PhD, Tore Wentzel-Larsen, MSc, and Grete Dyb, MD, PhD

Målsetting: Estimere risiko for hodepine blant ungdom utsatt for terror.

Metode: Den 22. juli 2011 ble 69 personer drept i massakren på Utøya, og 33 alvorlig såret av skuddskader.

Alle de 358 ungdommene mellom 13 og 20 år som overlevde terroren ble invitert til å delta i Utøya-studien. Blant de 213 (59%) som deltok var halvparten (49%) var gutter, gjennomsnittsalderen var 17,7 år og 13 (6%) var alvorlig skadet. For hver ungdom fra Utøya studien trakk vi 8 matchede kontroller fra ung-HUNT3 studien, gjennomført mellom 2006 og 2008, med en responsrate på 73%. Tilbakevendende migrene og spenningstype hodepine (TTH) i løpet av de siste 3 månedene var hovedutfall i studien, målt ved 4 til 5 måneder etter masseskyting med et validert hodepineintervju, i samsvar med den internasjonale klassifikasjonen av hodepine, ICHD-III.

Resultat: Terror var forbundet med økt risiko for migrene (OR=4,27, 95% konfidensintervall 2,54-7,17) og TTH (OR=3,39, 95% konfidensintervall 2.22-5.18), estimert i multivariabel logistiske regresjonsmodeller justert for skade, kjønn, alder, familiestruktur og økonomi, tidligere eksponering for fysisk vold eller seksuelle overgrep og psykisk stress. Den observerte økte risikoen for hodepine hos overlevende var i hovedsak knyttet til en økning i ukentlig og daglig hodepine.

Konklusjon: Eksponering for terror øker risikoen for vedvarende ukentlig og daglig migrene og TTH hos ungdom, over forventede nivåer. Annen vold kan på samme måte øke risikoen for hyppig hodepine. Kartlegging og behandling av kroppslige plager som hodepine kan være viktig i etterkant av alvorlige voldshendelser for å hindre forverring av helseplager hos unge.