

# CÉPHALÉES PRIMAIRES

Définitions



# CADRE NOSOLOGIQUE

L' international Headache Society (IHS)

- Première classification des différentes céphalées en 1988
- Seconde classification en 2004

Intérêts :

- parler le « même langage »
- Permettre des approches épidémiologiques

# Les entités nosologiques

- Distinction entre céphalées primaires et céphalées secondaires
  - Le problème n'est pas seulement celui d'une classification mais aussi celui du clinicien

# Céphalées primaires

- Les migraines
- **Les céphalées de type tension (les plus fréquentes.)**
- **Les céphalées chroniques quotidiennes (CCQ)**  
**Avatar des migraines ou des céphalées de tension et abus médicamenteux**
- **Algie vasculaire de la face**  
**et névralgies trigémino-dysautonomiques**
- Autres céphalées primaires : toux, coït, effort, hypniques, CCQ de novo, ...

# Céphalées de tension

# Migraine et céphalées de tension

## Critères diagnostiques de la migraine sans aura/ céphalées de tension épisodique selon IHS 2004

|   |   |
|---|---|
| Migraines sans aura   | Céphalées de tension épisodiques  |
| Céphalées ayant au moins 2 des caractères suivants  |   |
| 1 Unilatérale<br>2 Pulsatile<br>3 Modérée ou sévère<br>4 Aggravée par l'activité physique | 1 Bilatérale<br>2 Non pulsatile, à type de pression<br>3 légère à modérée<br>4 Non aggravée par activité physique |
| Signes associés à la céphalée   |   |
| Au moins un des signes suivants<br>Nausée et/ou vomissement<br>Photo et phonophobie       | Absence Nausée et vomissement<br>Photo <b>ou</b> phonophobie  |

# Céphalées chroniques quotidiennes

Céphalées plus de **15 jours** par mois, et plus de **4 heures** par jour depuis **plus de trois mois** (sans traitement de fond)

