

## Les céphalées

### Description sommaire des différents types de céphalées primaires

On définit comme primaire une céphalée qui survient sans relation temporelle étroite avec une autre pathologie connue pour causer des céphalées.

#### Céphalée de tension

*Description :*

Épisodes de céphalée, typiquement bilatérale, ressentie comme une pression ou un serrement et d'intensité légère à modérée, d'une durée de quelques minutes à quelques jours. La douleur ne s'aggrave pas avec l'activité physique de routine et n'est pas associée à des nausées. Une photophobie ou une phonophobie peut être présente.

*Critères diagnostiques :*

- A. Au moins 10 épisodes de céphalée survenant < 1 jour/mois en moyenne (< 12 jours/an) et répondant aux critères B à D.
- B. Durée de 30 minutes à 7 jours.
- C. Au moins deux des quatre caractéristiques suivantes :
  1. localisation bilatérale.
  2. à type de pression ou de serrement (non pulsatile).
  3. intensité légère ou modérée.
  4. absence d'aggravation par les activités physiques de routine comme marcher ou monter des escaliers.
- D. Deux caractéristiques suivantes :
  1. absence de nausée ou vomissement.
  2. pas plus d'un de ces deux signes associés : photophobie ou phonophobie.

#### Migraine

*Description :*

Céphalée récurrente se manifestant par des crises durant de 4 à 72 heures. Les caractéristiques typiques de la céphalée sont la topographie unilatérale, le type pulsatile, l'intensité modérée ou sévère, l'aggravation par l'activité physique de routine et l'association à des symptômes comme la nausée et/ou la photophobie et la phonophobie.

*Critères diagnostiques :*

- A. Au moins cinq crises répondant aux critères B à D.
- B. Crises de céphalée durant de 4 à 72 heures (sans traitement ou avec un traitement inefficace).
- C. Céphalée ayant au moins deux des quatre caractéristiques suivantes :
  1. topographie unilatérale.
  2. type pulsatile.
  3. intensité douloureuse modérée ou sévère.
  4. aggravée par ou entraînant l'évitement de l'activité physique de routine (*p. ex.*, marche ou montée des escaliers).
- D. Durant la céphalée, au moins l'un des symptômes suivants :
  1. nausées et/ou vomissements.
  2. photophobie et phonophobie.

## Migraine avec aura

Aussi appelée migraine classique, migraine ophtalmique, migraine hémiparasthésique, migraine hémiplégique ou aphasique, migraine accompagnée, migraine compliquée.

### *Description :*

Crises récurrentes, durant plusieurs minutes, de symptômes unilatéraux totalement réversibles, visuels, sensitifs ou autres, qui se développent habituellement de façon graduelle et sont généralement suivis par la céphalée et les signes associés de la migraine.

### *Critères diagnostiques :*

- A. Au moins deux crises répondant aux critères B et C.
- B. Au moins un symptôme entièrement réversible d'aura :
  - 1. visuel.
  - 2. sensitif.
  - 3. parole et/ou langage.
  - 4. moteur.
  - 5. tronc cérébral (dysarthrie, vertige, acouphène, hypoacousie, diplopie, ataxie non attribuable à un déficit sensitif, diminution de la conscience).
  - 6. rétinien.
- C. Au moins trois des six caractéristiques suivantes :
  - 1. au moins un symptôme d'aura se développe progressivement sur  $\geq 5$  minutes.
  - 2. deux ou plusieurs symptômes d'aura surviennent successivement.
  - 3. chaque symptôme d'aura dure de 5 à 60 minutes.
  - 4. au moins un symptôme d'aura est unilatéral.
  - 5. au moins un symptôme d'aura est positif.
  - 6. l'aura est accompagnée, ou suivie dans les 60 minutes, d'une céphalée.

### *Notes :*

- 1. Lorsque par exemple, trois symptômes se produisent lors d'une aura, la durée maximale acceptable est de 3 x 60 minutes. Les symptômes moteurs peuvent durer jusqu'à 72 heures.
- 2. L'aphasie est toujours considérée comme un symptôme unilatéral; la dysarthrie peut l'être ou ne pas l'être.
- 3. Les scintillements et les fourmillements sont des symptômes positifs de l'aura.

## Migraine menstruelle

Les migraines menstruelles peuvent être avec ou sans aura. Une minorité (< 10 %) de personnes ont des crises de migraine avec la plupart de leurs cycles menstruels; ces crises sont majoritairement sans aura. Elles résultent du sevrage des estrogènes. Elles surviennent exclusivement à  $1 \pm 2$  jours des menstruations (soit de 2 jours avant le jour 1, jusqu'au jour 3) pour au moins deux cycles menstruels sur trois. Les migraines menstruelles pures ne se présentent que dans cette période et sont les plus susceptibles de répondre à une thérapie hormonale. La présence d'une aura lors d'une migraine menstruelle fait en sorte qu'elle devient une contre-indication à l'utilisation des méthodes contraceptives contenant des estrogènes.

Source : International Headache Society 2013-2018. *La classification internationale des céphalées*, 3<sup>e</sup> édition. Londres, Royaume-Uni.  
<https://ihs-headache.org/en/>