#шпаргалка

Дифференциальная диагностика головной боли



Хара	актеристики	Головная боль напряжения	Мигрень	Пучковая (кластерная) головная боль	Цервикогенная головная боль
Хара	актер	Сжимающий, опоясывающий, по типу «обруча»	Пульсирующая	Острая, приступообразная	Непульсирующая, перемежающаяся или постоянная боль
Инте	енсивность	Легкая или умеренная	Умеренная или выраженная	Выраженная	Умеренная
Лока	ализация	Двусторонняя, в лобной, височной, теменной, возможно, затылочной области	Односторонняя, преимущественно в области виска, глаза и темени, но нередко может начинаться в области затылка	Односторонняя, орбитальной, супраорбитальной, височной или смешанной локализации	Строго односторонняя (без смены сторон) боль в шейно-затылочной области, распространяющаяся на гомолатеральную височно-лобно-глазничную область
Длит	тельность	От нескольких часов до нескольких дней	От нескольких часов до нескольких дней	15-180 минут	От нескольких часов до нескольких недель
Част прис	тота Ступов	От нескольких недель в месяц до нескольких месяцев в год	От нескольких в год до нескольких в неделю	От 1 раза в 2 дня до 8 раз в сутки, общей длительностью от 7 дней до 1 года с периодами ремиссии 1 месяц и более	Ежедневно или эпизодически
	утствующие птомы	Может быть только фото- или только фонофобия, снижение аппетита, редко тошнота	Тошнота и/или рвота, фото- и фонофобия, до 20% – аура	Инъецирование конъюнктивы, слезотечение, заложенность носа, ринорея, потливость лба и лица, миоз, птоз, отечность век, могут быть двигательное беспокойство и ажитация. Редко тошнота, рвота, фото-или фонофобия	Скованность в мышцах шеи и спины, значительное снижение объема произвольных движений в них. Нередко сопровождается фоно-и фотофобией, слезотечением на симптоматической стороне, может быть тошнота, рвота, отек или покраснение вокруг глаза, мерцание зрения на стороне боли и трудности глотания
	воцирующие торы	Стресс, физическая нагрузка, нерегулярное питание, пропуски приема пищи, нарушения сна	Стресс, гормональные факторы, пропуски приема пищи, изменения погоды, нарушения сна, сильные запахи, курение, физическая нагрузка, продукты, содержащие тирамин, а также шоколад, цитрусовые, алкоголь	Алкоголь, нитроглицерин, гистамин, длительный просмотр телевизора	Движения в шейном отделе (сгибание), кашель, физическое напряжение, сон в неудобной позе, травмы головы и шеи в анамнезе
физ	зь с обычной ической ивностью	Не усиливается	Ухудшается или требует прекращения обычной физической активности (например, ходьба, подъем по лестнице)	У некоторых пациентов отмечается значительное облегчение боли во время активной физической деятельности	Может провоцироваться или купироваться движениями в шейном отделе
обле	торы, егчающие овную боль	Прогулка, легкая физическая нагрузка	Нахождение в постели в темной бесшумной и прохладной комнате, сон	Пальцевое давление на поверхностную височную артерию со стороны боли или на область общей сонной артерии	Может купироваться движениями в шейном отделе

- Литература
 1. Головная боль напряжения (ГБН). Клинические рекомендации, 2021.
 2. Мигрень. Клинические рекомендации, 2021.
 3. Табеева Г.Р. Головная боль: руководство для врачей. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.