



Conseil Scientifique
Domaine de la Santé

APPROCHE CLINIQUE ET RÔLE DE L'IMAGERIE MÉDICALE DANS LES CÉPHALÉES AIGUËS ET CHRONIQUES NON- TRAUMATIQUES



VERSION POUR LES PATIENTS

2 0 2 2

LES CÉPHALÉES, C'EST QUOI ?

Une céphalée ou mal de tête, est une douleur ressentie au niveau de la tête ou de la nuque. Elle se manifeste de façon très variée par des sensations d'oppression, de compression, de martèlement, d'enfoncement, de brûlure, de picotements, de fourmillements, d'écrasement. Elle peut être aggravée par le bruit et la lumière.

Le mal de tête est extrêmement fréquent. Jusqu'à 50% de la population souffre de maux de tête plus ou moins régulièrement.

Plus de 100 causes sont reconnues pour entraîner des céphalées, comme par exemple:

- la fatigue, le surmenage et la privation de sommeil ;
- le stress et l'anxiété ;
- l'effet de médicaments, de drogues, d'alcool ;
- les infections virales ou bactériennes, en particulier des sinus ;
- l'insolation, la déshydratation...

La grande majorité des céphalées est de cause inconnue, on parle alors de céphalées primaires. La migraine, par exemple, est un mal de tête fort qui peut s'accompagner de nausées et / ou d'une sensibilité à la lumière et aux bruits.

Dans la plupart des céphalées le diagnostic médical est fait par la description des maux de tête lors de l'interrogatoire que fait votre médecin.

Le traitement de la céphalée dépend de sa cause et du diagnostic, des antidouleurs ou la relaxation et le calme aident bien. Parfois d'autres mesures sont nécessaires, votre médecin vous indiquera alors quoi faire.

Plus de 90% des maux de tête sont bénins, donc sans cause grave.

DES EXAMENS RADIOLOGIQUES SONT-ILS NÉCESSAIRES ?

Dans la grande majorité des cas, les céphalées, même si elles font très mal, ne correspondent à aucune maladie grave.

C'est votre médecin qui décidera si vous devez avoir un examen radiologique complémentaire en fonction de vos plaintes et de l'examen clinique.

Les examens radiologiques comme l'IRM ou le scanner cérébral ne sont généralement pas nécessaires car les céphalées ne montrent aucune anomalie dans le cerveau.

Lors de certains examens radiologiques comme le scanner, vous êtes exposé à des rayonnements radioactifs. Il est donc préférable d'éviter ces rayonnements inutiles.

QUAND FAUT-IL CONSULTER VOTRE MÉDECIN ?

Contactez votre médecin si vous présentez :

- une aggravation progressive des maux de tête sur des semaines ou des mois ;
- une apparition de maux de tête d'un caractère différent ou « des douleurs les plus fortes jamais ressenties auparavant » ;
- un mal de tête d'installation très rapide et très intense dès son apparition ;
- des maux de tête apparaissant pour la première fois après l'âge de 50 ans ;
- un mal de tête qui devient plus fort lors de la toux, de l'éternuement et de l'effort physique ;
- un mal de tête accompagné d'une fièvre prolongée et d'une perte de poids ;
- des signes de confusion, de trouble de la conscience, de perte de mémoire ;
- des maux de tête accompagnés de vomissements et de raideur de la nuque ;
- une céphalée intense et brutale, si on souffre d'une hypertension artérielle
- un mal de tête accompagné d'une crise épileptique.

QUAND FAUT-IL APPELER LES URGENCES ?

Attention, si vous présentez un mal de tête qui est accompagné :

- **d'une faiblesse musculaire ou d'une paralysie soudaine**, qui se situe surtout au niveau de la main, du bras, de la jambe ou du visage, très souvent du même côté ;
- **d'une perte de sensibilité** soudaine sur le visage, au niveau d'un bras ou d'une jambe ;
- **de difficultés d'élocution** (perte soudaine et temporaire de la parole ou difficulté de compréhension de la parole) ;
- **de problèmes de vision** (perte soudaine de la vue, particulièrement sur un seul œil, ou vision double).

Il peut s'agir d'un accident vasculaire cérébral qui est une urgence médicale, il faut alors appeler le 112 sans attendre.

Pour des informations plus complètes, vous pouvez lire la recommandation de bonne pratique du Conseil scientifique : Approche clinique et rôle de l'imagerie médicale dans les céphalées aiguës et chroniques non-traumatiques - version longue (2022)

Elle est téléchargeable sous l'adresse :

<https://conseil-scientifique.public.lu/fr/publications/imagerie-medicale/cephalees-aigues-et-chroniques-non-traumatiques.html>

RÉFÉRENCES

1. Approche clinique et rôle de l'imagerie médicale dans les céphalées aiguës et chroniques non-traumatiques - version longue (2022)

Accessible sur le site:

<https://conseil-scientifique.public.lu/fr/publications/imagerie-medicale/cephalees-aigues-et-chroniques-non-traumatiques.html>

2. Recommandations pour la prise en charge d'une céphalée en urgence _ Xavier Moisseta,*,b, Jérôme Mawetc, Evelyne Guegan-Massardierd, Eric Bozzoloe, Vianney Gilardf, Eléonore Tollardg, Thierry Feraudh, Bénédicte Noëllei, Claire Rondetj, Anne Donneta, Recu le 19 novembre 2017 ; accepté le 16 janvier 2018 Disponible sur Internet le 21 février 2018.

Accessible en juillet 2022 sur le site: https://ihs-headache.org/wp-content/uploads/2020/06/3319_recommandations-prise-en-charge-c-phal-e-en-urgence-2018.pdf

3. Société Française de Radiologie et la Société Française de Médecine nucléaire. Guide du Bon Usage des examens d'imagerie médicale. Référentiel de bonnes pratiques à l'usage des médecins qui sont amenés à demander ou à réaliser des examens d'imagerie médicale. 26/07/2013.

Accessible en août 2022 sur le site : <http://gbu.radiologie.fr>

GROUPE DE TRAVAIL

GT Imagerie médicale

Dr Alexandre BISDORFF, coordinateur du GT

Président du Conseil scientifique

Médecin spécialiste en neurologie

Dr Angelina GANIEVA, experte en méthodologie

Cellule d'expertise médicale

Dr Max HAAG, médecin généraliste

Représentant de la Société Scientifique Luxembourgeoise de Médecine générale

Mme Alexandra KAROUSSOU-SCHREINER, experte en physique médicale

Direction de la Santé - Division de la Radioprotection

Dr Yves LASAR, médecin spécialiste en radiologie

Représentant de la Société Luxembourgeoise de Radiologie

Dr Isabelle ROLLAND, experte en méthodologie

Cellule d'expertise médicale

Les membres du GT ont déclaré leurs conflits d'intérêts potentiels avec le sujet de cette recommandation.

Secrétariat du Conseil Scientifique
conseil-scientifique.public.lu | csc@igss.etat.lu

B.P. 1308 | L-1013 Luxembourg
26, rue Ste Zithe | L-2763 Luxembourg | T +352 247-86292