

Bulletin du Réseau Douleur Franche-Comté

Réseau Douleur Franche-Comté

Pour joindre un référent douleur en dehors des horaires d'ouverture des structures régionales

N° Vert 0 800 88 05 18

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE
* réservé aux médecins

Structures Douleur en Franche-Comté

BESANÇON
03 81 66 85 09

BELFORT
03 84 57 48 90

DOLE
03 84 79 68 52

LONS-le-SAUNIER
03 84 35 61 07

MONTBÉLIARD
03 81 91 69 97

PONTARLIER
03 81 38 58 58

SAINT-CLAUDE
03 84 41 59 95

VESOUL
03 84 96 68 22

Chers confrères,

Vous êtes confrontés à la douleur dans votre pratique quotidienne. Le Réseau Douleur Franche-Comté, qui regroupe toutes les structures dont vous pouvez trouver les coordonnées ci-contre, vous propose cette gazette qui traitera régulièrement de cas concrets (démarche diagnostique et/ou traitement) de prise en charge de la douleur.

Vous pouvez d'ores et déjà réserver la date du 24 mai 2007 pour participer, à Lons-le-Saunier, à notre journée de formation qui traitera de la lombalgie chronique.

Le Réseau Douleur Franche-Comté vous présente ses meilleurs vœux pour l'année 2007.

Le Président

+ infos



www.reseaudouleurfc.org



reseau-douleur@chu-besancon.fr

Réseau Douleur Franche-Comté
CHU Jean Minjot
Bvd Fleming
25030 BESANCON Cedex

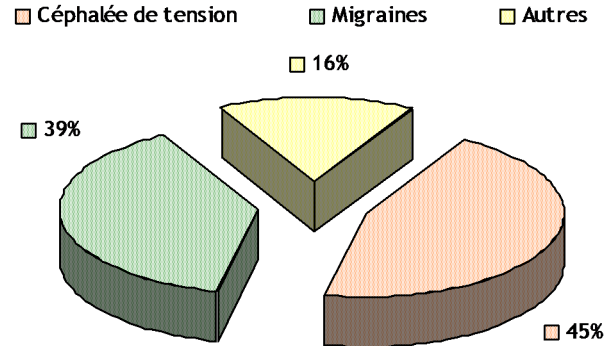
Algies crânio-faciales

Algies crânio-faciales

Étiologies possibles

Migraine
Céphalée tensives
Névràlgie du trijumeau
Névràlgie d'Arnold
Algie vasculaire de la face
Syndrome algodysfonctionnel des articulations temporo-mandibulaires

Épidémiologie



Diagnostic

7 questions sont à poser :

- topographie
- caractère de la douleur
- facteurs aggravants
- facteurs améliorants
- intensité
- durée
- signes associés

L'examen clinique doit être normal.

Céphalées de tension

localisation	unilatérale stricte	unilatérale	bilatérale	en barre	fronto orbitaire	localisée
caractère	pulsatile	décharges	broiement	brûlure	pesanteur étai	couteau
aggravants	effort simple	stress	tact	mâchoire		
diminuants	repos	calme	contre stimulation			
intensité	très sévère	sévère	modérée			
durée	qqs secondes	1 à 3 heures	moins de 3 jours	continue		
évolution jour	régulier	1 à 3 crises	plusieurs dizaines			
évolution mois	1 à 10 crises	cycle				
signes associés	aura	prodromes	nausées	phono photo phobie	signes neurovégétatifs	angoisse

Migraine

localisation	unilatérale stricte	unilatérale	bilatérale	en barre	fronto orbitaire	localisée
caractère	pulsatile	décharges	broiement	brûlure	pesanteur étai	couteau
aggravants	effort simple	stress	tact	mâchoire		
diminuants	repos	calme	contre stimulation			
intensité	très sévère	sévère	modérée			
durée	qqs secondes	1 à 3 heures	moins de 3 jours	continue		
évolution jour	régulier	1 à 3 crises	plusieurs dizaines			
évolution mois	1 à 10 crises	cycle				
signes associés	aura	prodromes	nausées	phono photo phobie	signes neurovégétatifs	angoisse

Névràlgie du V

localisation	unilatérale stricte	unilatérale	bilatérale	en barre	fronto orbitaire	localisée
caractère	pulsatile	décharges	broiement	brûlure	pesanteur étai	couteau
aggravants	effort simple	stress	tact	mâchoire		
diminuants	repos	calme	contre stimulation			
intensité	très sévère	sévère	modérée			
durée	qqs secondes	1 à 3 heures	moins de 3 jours	continue		
évolution jour	régulier	1 à 3 crises	plusieurs dizaines			
évolution mois	1 à 10 crises	cycle				
signes associés	aura	prodromes	nausées	phono photo phobie	signes neurovégétatifs	angoisse

Conclusion

Devant une céphalée, ne pas poser le diagnostic de migraine sans vérifier que les critères correspondent à ceux définis par l'IHS.

Un diagnostic étiologique permet une prise en charge adaptée et prévient le risque de céphalée chronique quotidienne.