

# 头 痛

复旦大学附属华山医院

乔向阳 2007年4月

# 头痛疾患的国际分类（第二版）

## The International Classification of Headache Disorders, 2nd Edition

### 第一部分：原发性头痛

1. 偏头痛
2. 紧张型头痛
3. 丛集性头痛和其他三叉自主神经性头痛
4. 其他原发性头痛

### 第二部分：继发性头痛

5. 缘于头颈部外伤的头痛
6. 缘于头颈部血管病变的头痛
7. 缘于非血管性颅内疾病的头痛
8. 缘于某一物质或某一物质戒断的头痛
9. 缘于感染的头痛
10. 缘于内环境紊乱的头痛
11. 缘于头颅、颈、眼、耳、鼻、鼻窦、牙、口或其他头面部结构病变的头痛
12. 缘于精神疾病的头痛

### 第三部分：颅神经痛、中枢和原发性颜面痛以及其他头痛

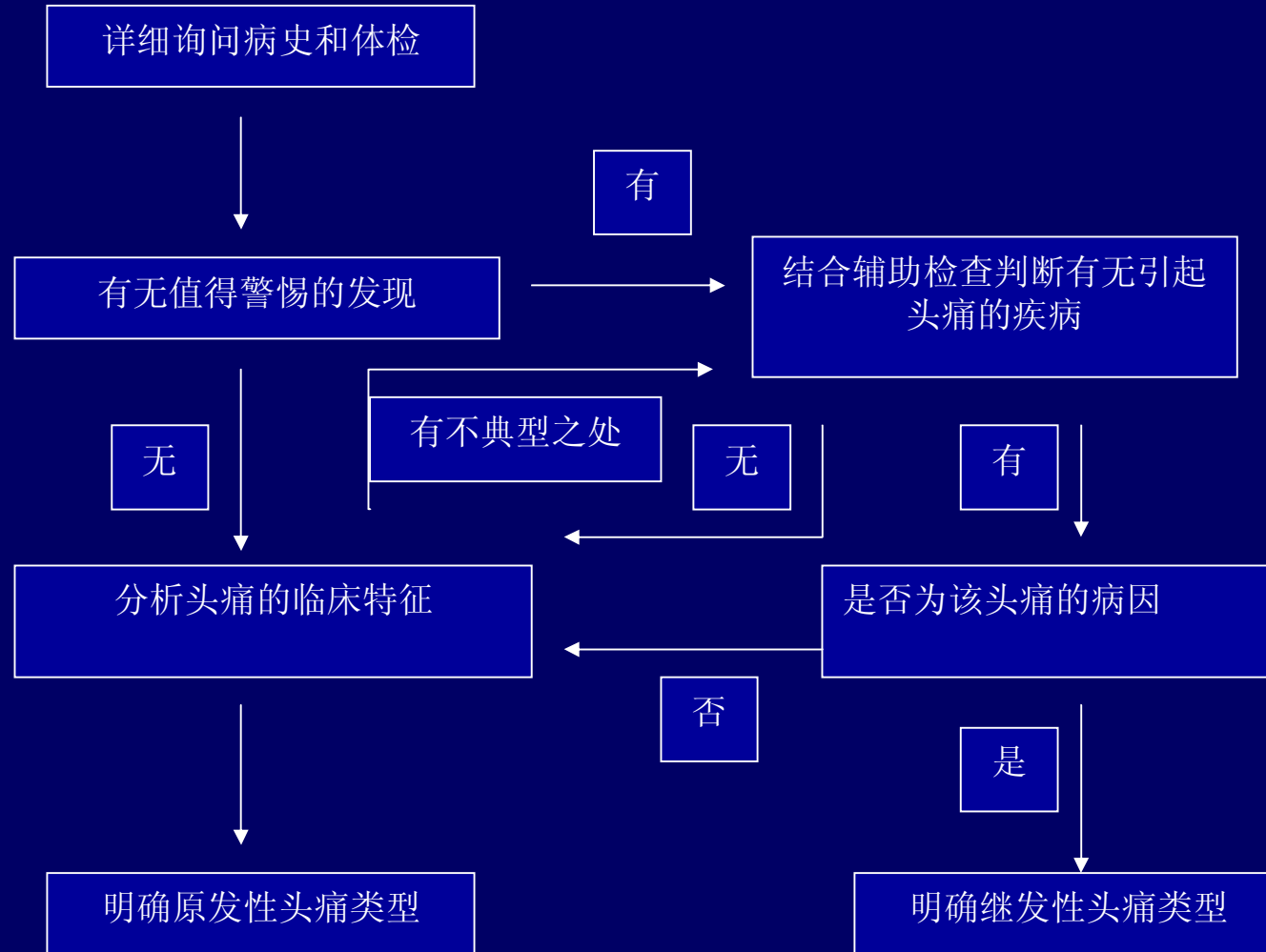
13. 颅神经痛和中枢性颜面痛
14. 其他类头痛、颅神经痛、中枢或原发性颜面痛

# 头痛疾患的国际分类（第二版）

## The International Classification of Headache Disorders, 2nd Edition

- n 头痛疾患分成3部分：
  - 原发性头痛
  - 继发性头痛
  - 颅神经痛、中枢和原发性颜面痛及其他头痛
  
- n 每一种原发性头痛可视为一种独立的疾病，而继发性头痛一般只是某种疾病的一种症状。
  
- n 原发性头痛的分类以症状描述为主要依据，继发性头痛的分类以病因为主要依据

# 头痛疾患诊断流程



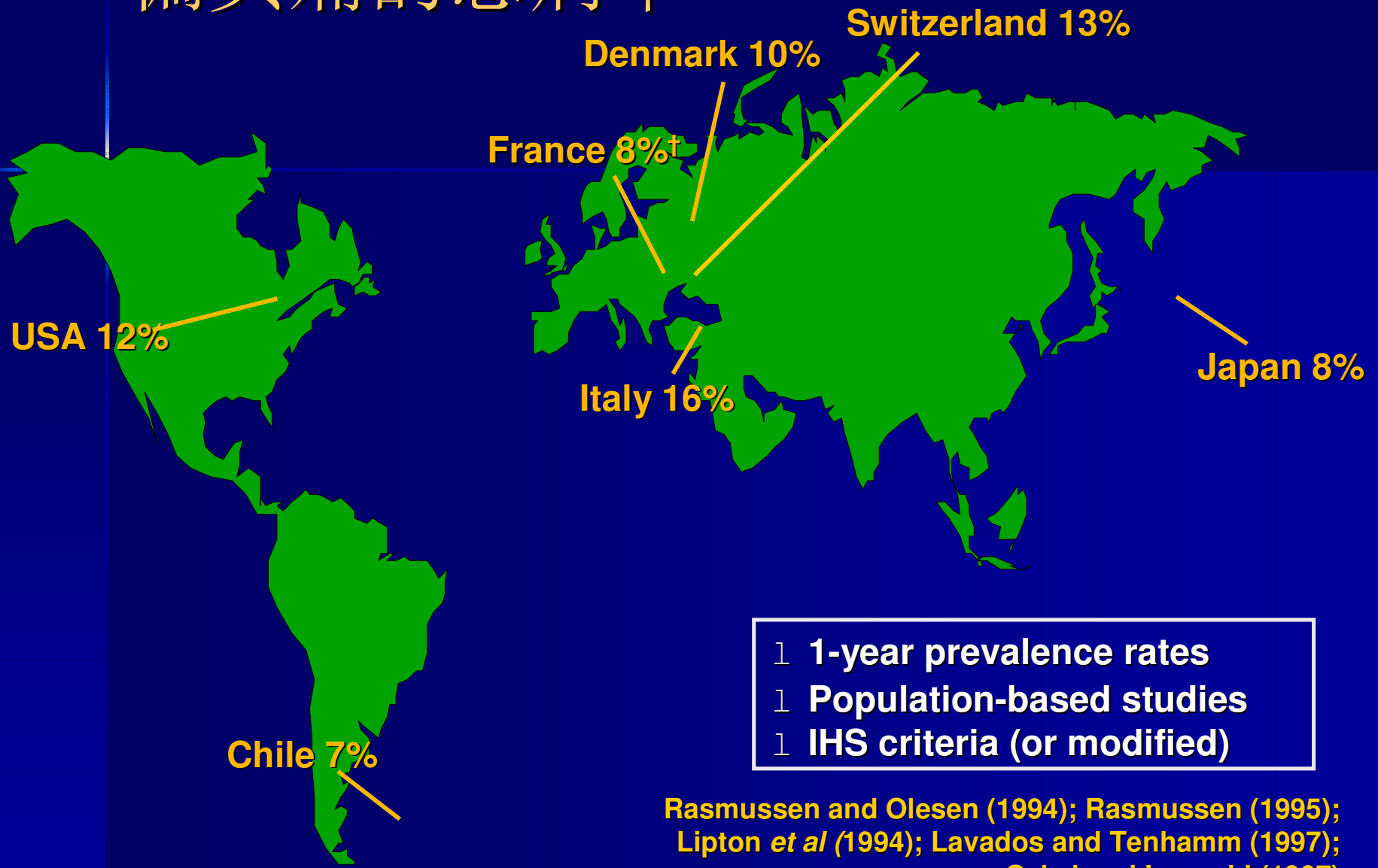
## 解剖与病理

- n 对疼痛刺激敏感的颅内结构
  - n 绝大部分脑实质对痛觉不敏感
- n 对疼痛刺激敏感的颅外结构
- n 头痛产生的某些原因

# 偏头痛 (Migraine)

- n 偏头痛是一种常见的慢性神经血管性疾病
- n 表现为反复发作的头痛、自主神经功能障碍以及其他神经系统症状的不同组合

# 偏头痛的患病率



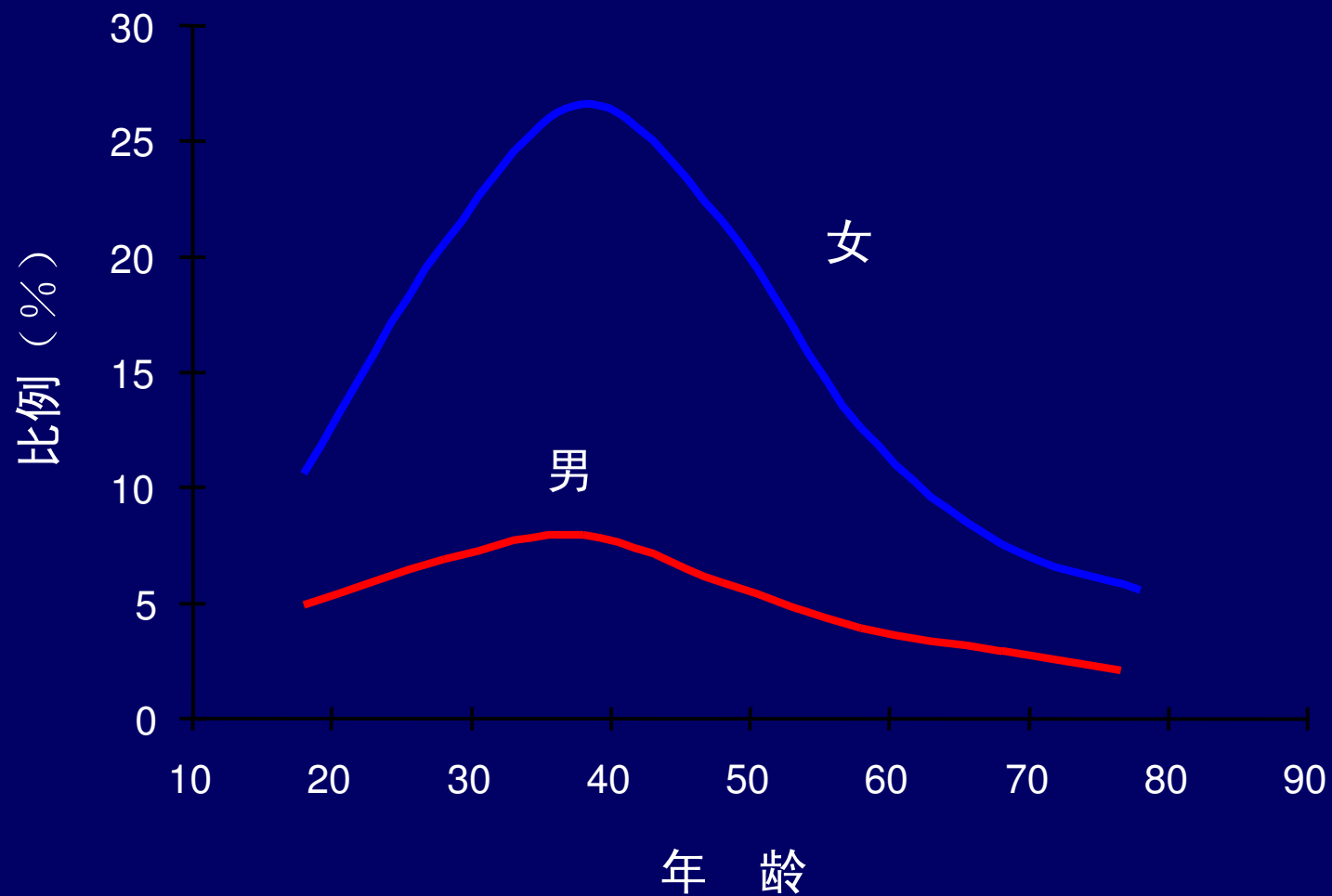
- ⌊ 1-year prevalence rates
- ⌊ Population-based studies
- ⌊ IHS criteria (or modified)

Rasmussen and Olesen (1994); Rasmussen (1995);  
Lipton *et al* (1994); Lavados and Tenhamm (1997);  
Sakai and Igarashi (1997)

†Prevalence measured over a few years

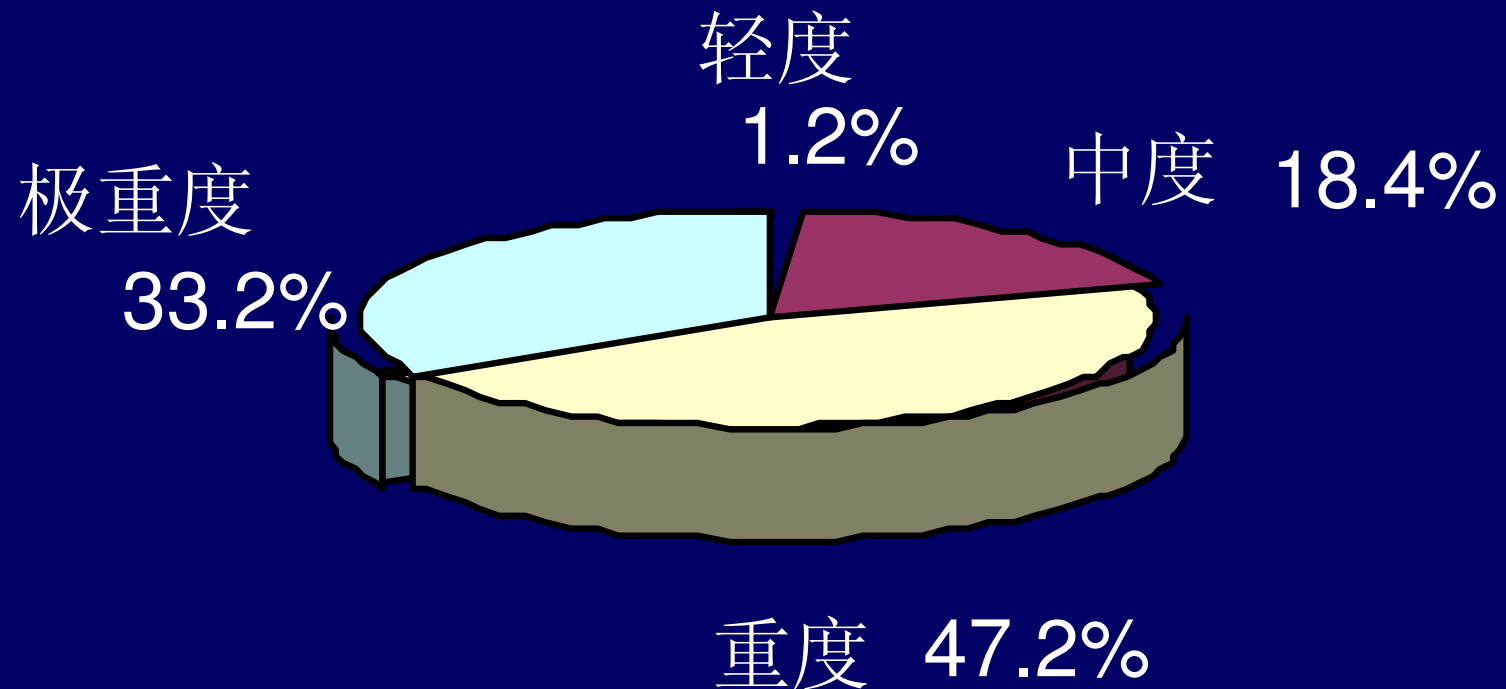


# 偏头痛患病率



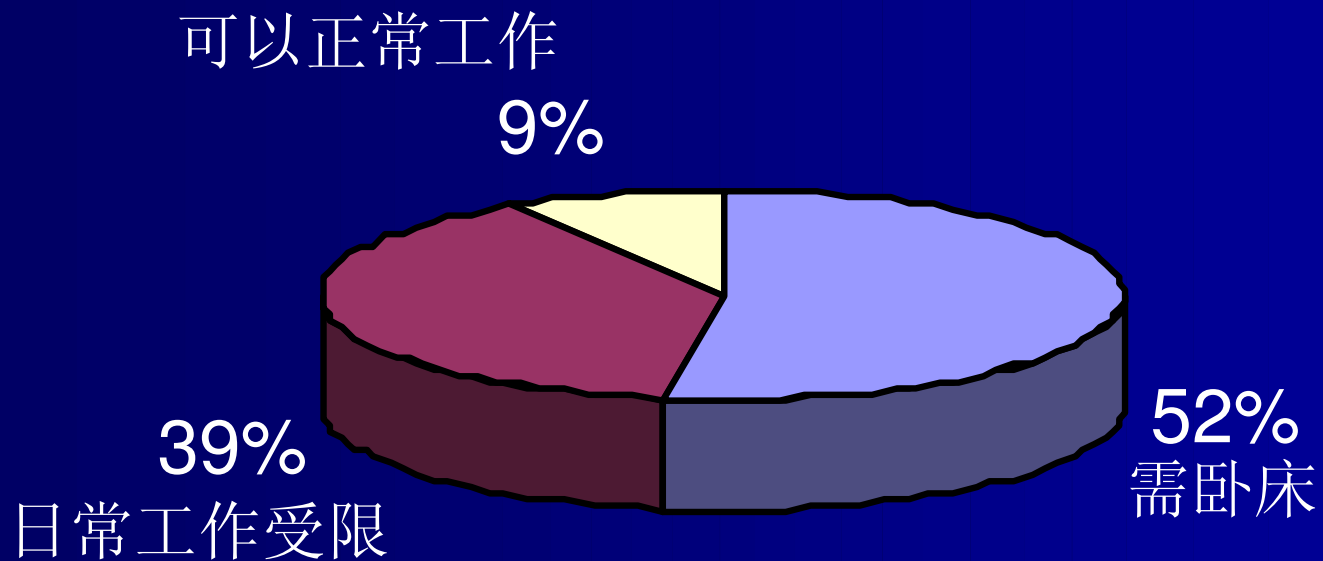
Stewart WF, Lipton RB, et al. *JAMA*. 1992;267(1):64-69.

# 偏头痛的严重程度调查



National Headache Foundation. American Migraine Study II: Migraine in the United States: Burden of Illness and Patterns of Treatment

# 偏头痛对日常生活的影响



National Headache Foundation. American Migraine Study II: Migraine in the United States: Burden of Illness and Patterns of Treatment

# 病因与发病机制

n 遗传

家族性偏瘫性偏头痛

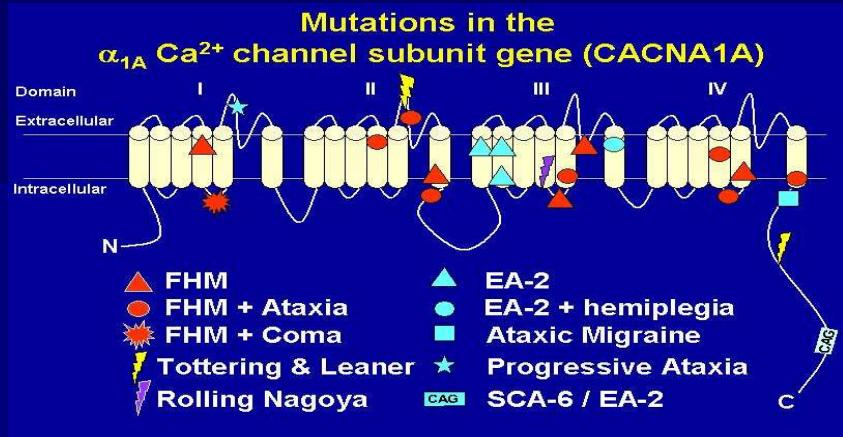
FM1 19p13  $Ca_v2.1$   $Ca^{2+}$ 通道亚单位 (CACNA1A)

FM2 1q23  $Na^+,K^+$   $\alpha 2$ ATP酶泵 (ATP1A2)

FM3 2q24  $Na_v1.1$   $Na^+$ 钠通道亚单位(SCN1A)

n 内分泌因素

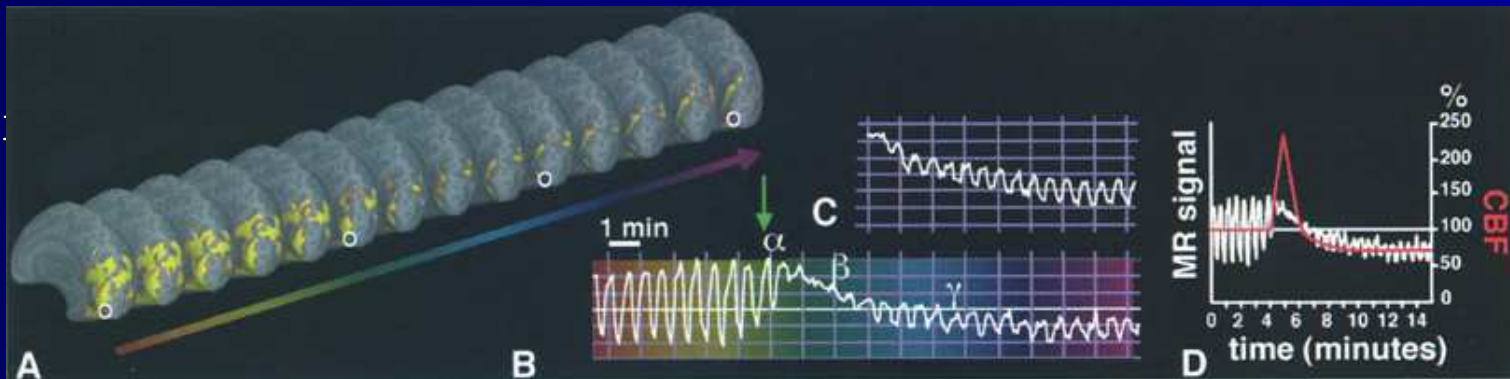
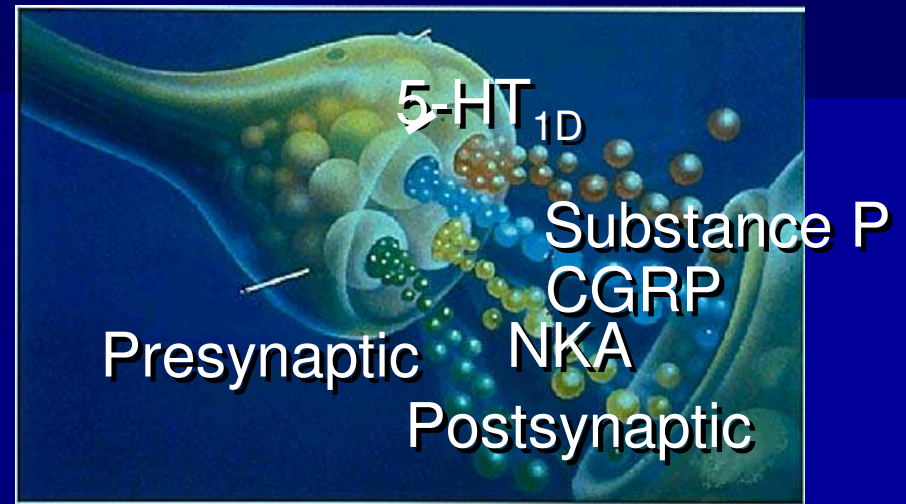
n 饮食因素和其他

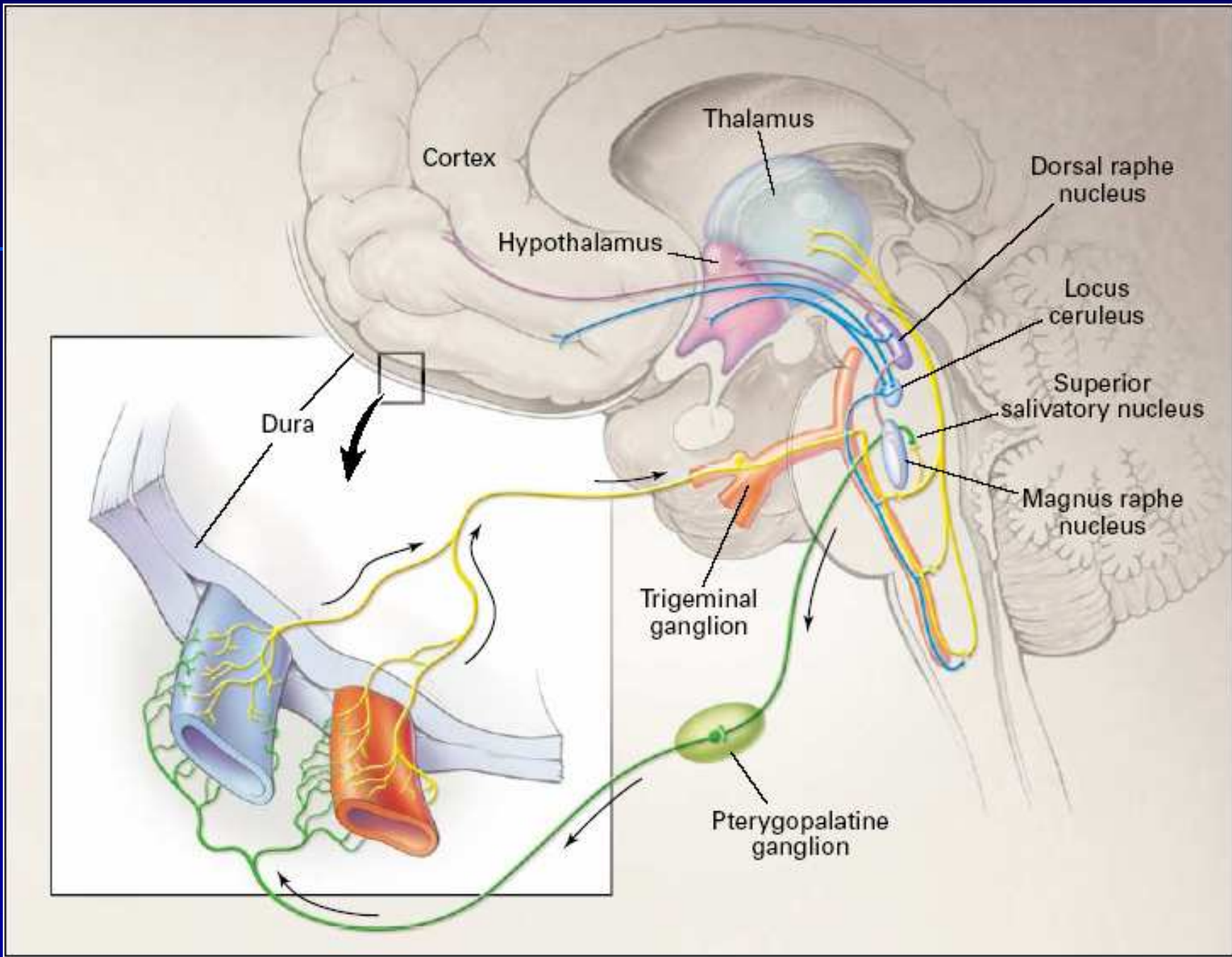


# 病因与发病机制

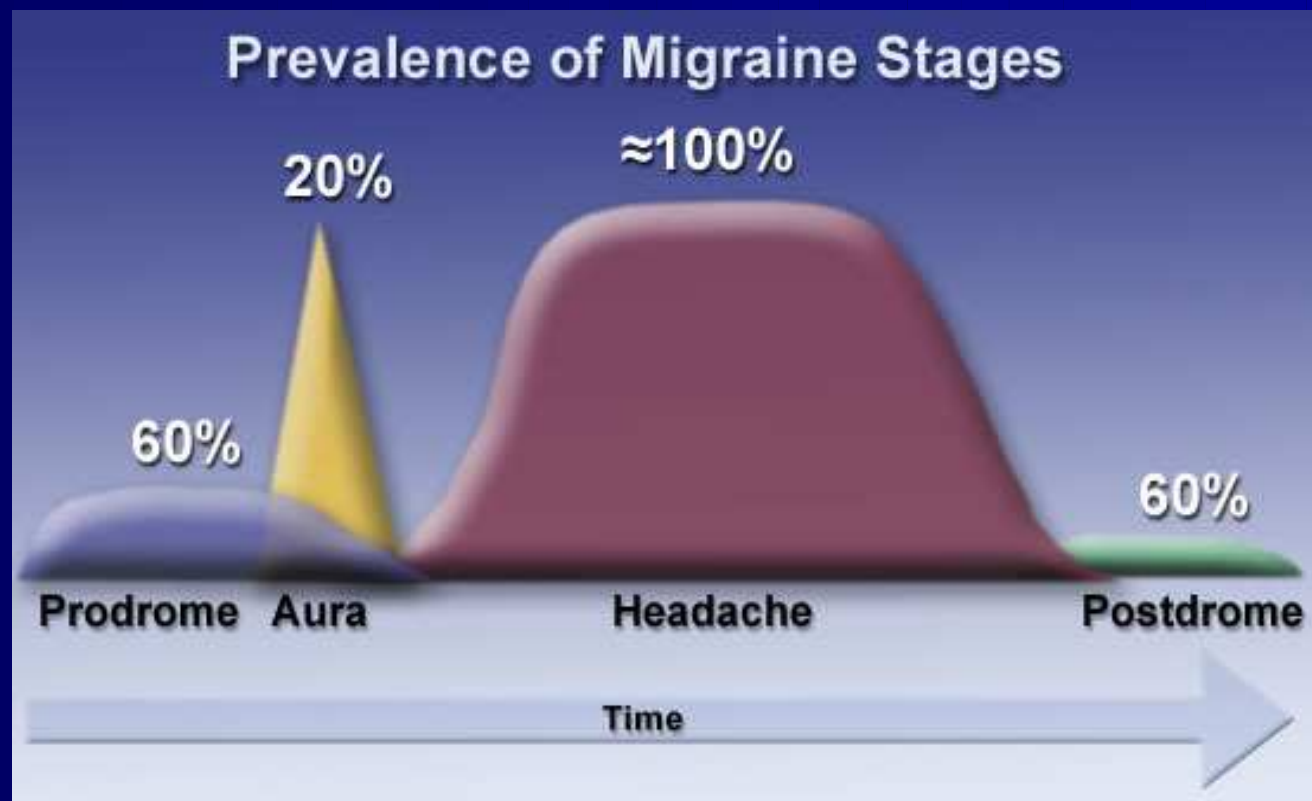
n 血管学说

n 扩散性皮层抑制





# 临床表现



# 临床表现：前驱症状

## n 精神症状

抑郁、欣快、易激惹、话多、倦怠、无精打采等

## n 神经症状

注意力不集中、畏光、畏声、嗅觉过敏、言语障碍、打哈欠

## n 躯体症状

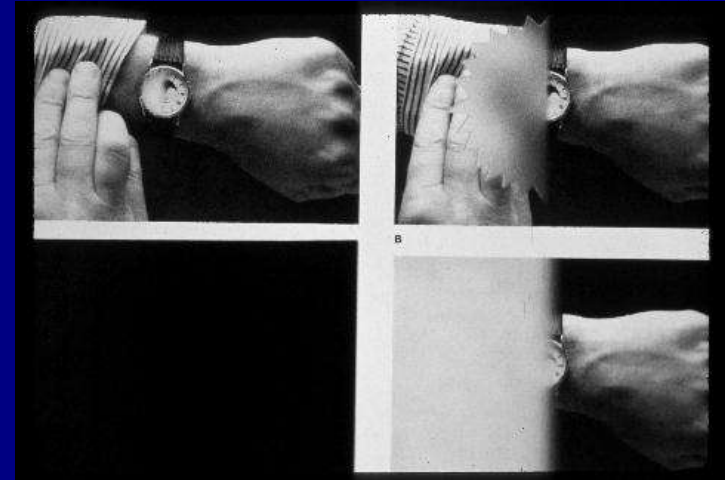
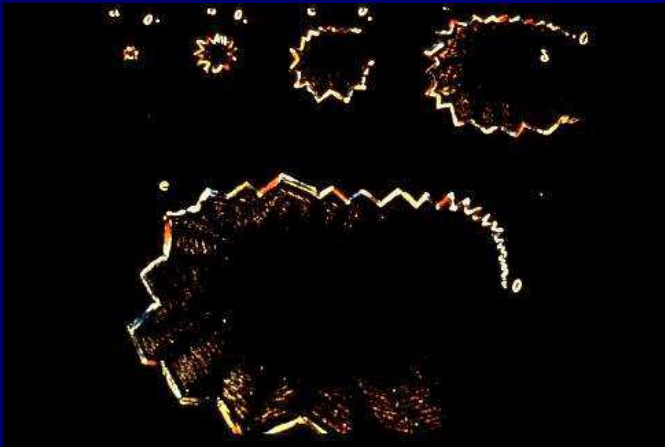
疲乏、颈部发僵、想吃东西、发冷、食欲不振、腹泻、便秘、口渴、多尿等



# 临床表现：先兆

- n 视觉
- n 感觉
- n 运动
- n 语言
- n 其他

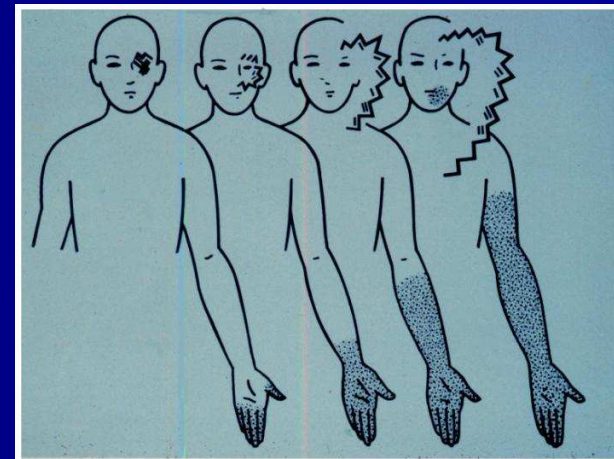
# 临床表现：先兆



selves through the usual round of work and play, a degree of nervousness and a desire for rest are characteristic of severe migraine. A vascular headache is exquisitely sensitive to light, sound, and head motion. It is not only, or even the chief, mechanism at work. Migraine attacks during an attack and exhibit diminished tone of skeletal muscles, are dejected, and pain-relieving and pain-relieving drugs.

The relation of sleep to migraine is a complex and funny one, and we will have to go upon it in many contexts: the infantile migraine and stupor in the acutest migraine (migraine with classical migraine), the tenderness of the face during sleep, and their relation to the "migraine states." At this point we must attend to the "migraine states": the occurrence of intense drug-induced sleep of unusual duration, the occasional absence of sleep of unusual duration, and the typical protracted sleep in which many attacks of natural termination.

Nowhere in the literature can we find more vivid and descriptions of migrainous stupor than in Living's monograph.



Zig-zag patterns generated during a migraine headache

## 临床表现：头痛

- n 平均**1.5次/月**
- n 逐渐加重，不经治疗一般持续数小时到一天，很少超过**3天，平均24小时**
- n 单侧、搏动性、中重度
- n 伴随症状
  - 恶心、呕吐、食欲不振、畏光、畏声、头晕、眼花、鼻塞、饥饿感、腹部不适、腹泻、多尿、脸色苍白、冷热感异常、出汗、情绪低落、乏力、焦虑、易激惹、注意力不集中等
- n 日常活动、摇头会加重，喜卧床休息，痛觉超敏（**Cutaneous allodynia**）

# ICHD— II 偏头痛分型

- 1.1 无先兆偏头痛
- 1.2 有先兆偏头痛
  - 1.2.1 伴典型先兆的偏头痛性头痛
  - 1.2.2 伴典型先兆的非偏头痛性头痛
  - 1.2.3 典型先兆不伴头痛
  - 1.2.4 家族性偏瘫性偏头痛
  - 1.2.5 散发性偏瘫性偏头痛
  - 1.2.6 基底型偏头痛
- 1.3 常为偏头痛前驱的儿童周期性综合征
  - 1.3.1 周期性呕吐
  - 1.3.2 腹型偏头痛
  - 1.3.3 儿童良性发作性眩晕
- 1.4 视网膜性偏头痛
- 1.5 偏头痛并发症
  - 1.5.1 慢性偏头痛
  - 1.5.2 偏头痛持续状态
  - 1.5.3 无梗死的持续先兆
  - 1.5.4 偏头痛性梗死
  - 1.5.5 偏头痛诱发的痫样发作
- 1.6 很可能的偏头痛
  - 1.6.1 很可能的无先兆偏头痛
  - 1.6.2 很可能的有先兆偏头痛
  - 1.6.3 很可能的慢性偏头痛

# 无先兆偏头痛诊断标准

- A. 有符合B-D项特征的至少5次发作
- B. 头痛发作（指未经治疗或治疗无效的）持续4~72小时
- C. 有下列中的至少两项头痛特征
  1. 单侧性
  2. 搏动性
  3. 中或重度疼痛
  4. 日常体力活动（如走路或爬楼梯）会加重头痛或头痛时避免此类活动
- D. 头痛过程中至少伴随下列一项
  1. 恶心和/或呕吐
  2. 畏光和畏声
- E. 不能归因于其它疾病

# 有先兆偏头痛

n 如果先兆时没有肢体无力表现，伴随先兆出现的头痛符合无先兆偏头痛的特点，应诊断为**伴典型先兆的偏头痛性头痛**；如头痛不符合无先兆偏头痛特点，则诊断为**伴典型先兆的非偏头痛性头痛**；先兆也可以不伴有头痛，为**典型先兆不伴头痛**。

n 如先兆中出现肢体无力，则称为**偏瘫型偏头痛**。若其二级亲属中有类似发作，则诊断为**家族性偏瘫型偏头痛**，否则诊断为**散发性偏瘫型偏头痛**。

n 当先兆表现为脑干及（或）双侧大脑同时受累的症状且不伴肢体无力表现时，诊断为**基底型偏头痛**。这些症状包括：构音障碍、眩晕、耳鸣、听力下降、复视、双鼻侧或双颞侧视野同时出现的视觉症状、共济失调、意识水平下降、双侧同时出现的感觉异常等。

表 3 伴典型先兆的偏头痛性头痛诊断标准

- A. 有符合 B-D 特征的至少 2 次发作
- B. 先兆至少有下列的一种表现，没有运动无力症状：
  - 1. 完全可逆的视觉表现，包括阳性症状（如闪光、点、线）及（或）阴性症状（如视野缺损）
  - 2. 完全可逆的感觉表现，包括阳性症状（如针刺感）及（或）阴性症状（如麻木）
  - 3. 完全可逆的言语功能障碍
- C. 至少满足下列的两项
  - 1. 同向视觉症状及（或）单侧感觉症状
  - 2. 至少一个先兆症状逐渐发展的过程 $\geq 5$  分钟，和（或）不同先兆症状接连发生，过程 $\geq 5$  分钟。
  - 3. 每个症状持续 5~60 分钟
- D. 在先兆症状同时或在先兆发生后 60 分钟内出现头痛，头痛符合无先兆偏头痛诊断标准 B-D 项。
- E. 不能归因于其它疾病

# 治疗原则



- n 给予患者必要的疾病常识和安慰
- n 避免诱因，养成规律的生活方式
- n 充分利用非药物治疗手段，如休息、理疗、放松、认知行为、生物反馈治疗等
- n 急性发作治疗：止痛、消除伴随的不适、恢复日常功能、结束发作过程
- n 预防治疗：降低头痛频率、减轻头痛程度、缩短头痛时间
- n 记录头痛日记，定期随访，重新评估治疗方案

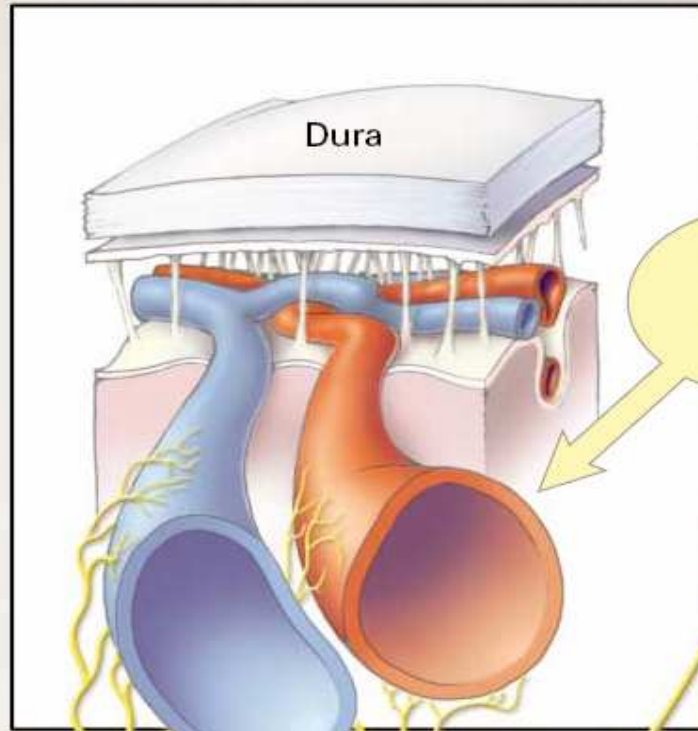


# 急性头痛的治疗

n 非药物治疗

n 药物治疗

- 非特异治疗：NSAIDs、巴比妥类及阿片类、止吐药、皮质激素等
- 特异治疗：麦角胺类、选择性5-HT<sub>1</sub>激动剂
- 尽早足量使用，但不过频使用止痛药物
- 药物种类、给药途径的选择



Vessel  
5-HT<sub>1B</sub>

5-HT<sub>1D</sub>  
Peripheral  
neuron

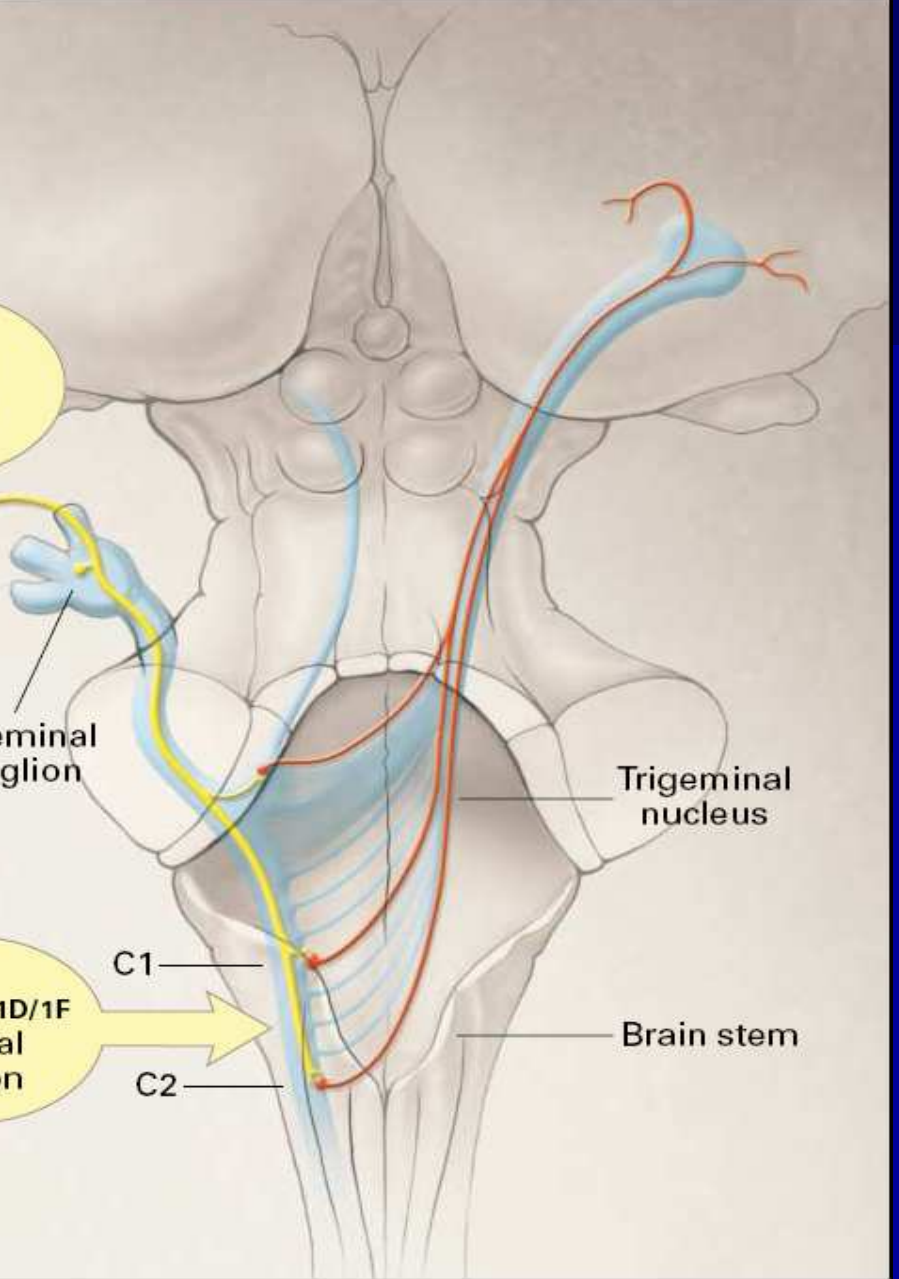
5-HT<sub>1B/1D/1F</sub>  
Central  
neuron

Trigeminal  
ganglion

Trigeminal  
nucleus

C1  
C2

Brain stem



# 预防性治疗药物

- n  $\beta$  肾上腺素受体阻滞剂  
普萘洛尔、纳多洛尔、阿替洛尔、美托洛尔、噻吗洛尔等。
- n 钙离子拮抗剂  
氟桂利嗪等。
- n 抗抑郁药  
阿米替林等
- n 抗癫痫药  
丙戊酸钠。国外报道双丙戊酸钠、托吡酯等有效
- n 5-HT拮抗剂  
苯噻啶和美西麦角等
- n 其他：  
Mg<sup>2+</sup>、辅酶Q10、大剂量维生素B2（400mg）等