

Migraines

- A. Au moins cinq crises remplissant les critères de B à E
- B. Durée de 4 à 72 heures (sans traitement)
- C. Au moins deux des caractéristiques suivantes:
 1. Céphalée unilatérale
 2. Céphalée pulsatile
 3. Modérée ou sévère
 4. Aggravation par les activités physiques simples (monter des escaliers par exemple)
- D. Durant les céphalées, au moins un des caractères suivants:
 1. Nausées et/ou vomissements
 2. Photophobie et phonophobie
- E. Non attribuable à une autre affection

Migraine avec aura typique

- A. Au moins deux crises remplissant les critères B à E
- B. Symptômes visuels, sensitifs, dysphasiques mais pas de parésie
- C. Présence d'au moins un des symptômes suivants:
 1. Symptômes visuels homonymes positifs (scotomes, lignes ou phosphènes scintillants) et/ou négatifs (amaurose, hémianopsie) et/ou symptômes sensitifs unilatéraux positifs (fourmillements, picotements) et/ou négatifs (anesthésie, engourdissement)
 2. Au moins un symptôme progresse sur au moins cinq minutes ou différents symptômes se succèdent
 3. Chaque symptôme dure 5-60 minutes
- D. La céphalée débute pendant l'aura ou lui succède dans les 60 minutes
- E. Non attribuable à une autre affection

Migraine basilaire

Mêmes critères que la migraine avec aura et au moins deux des symptômes suivants :

- Diminution du champ visuel, bitemporal et binasal
- Dysarthrie
- Vertiges
- Tinnitus
- Diminution de l'acuité auditive
- Diplopie
- Ataxie
- Paresthésies bilatérales
- Parésies bilatérales
- Diminution du niveau de conscience

Status migraineux

Migraine diagnostiquée et :

au moins cinq crises de migraine sans aura ou au moins deux crises de migraine avec aura, et :

crise d'une durée de plus de 72 heures, sans compter l'interruption due au sommeil

Céphalées de tension

- A. Au moins dix épisodes de céphalée en moyenne < 1 jour/mois (< 12 jours/an) remplissant les critères B à E
 - B. Durée de la céphalée: 30 minutes – 7 jours
 - C. Douleurs avec ≥ 2 des caractéristiques suivantes:
 1. Localisation bilatérale
 2. Constrictives, pesantes, non pulsatiles
 3. Intensité légère à modérée
 4. Pas d'aggravation par l'activité physique simple comme marcher ou monter les escaliers
 - D. Présence des deux caractéristiques suivantes:
 1. Pas de nausées, pas de vomissements (anorexie possible)
 2. Photo- ou phonophobie (pas les deux)
 - E. Non attribuable à une autre affection
- Une céphalée de tension épisodique peut aussi être diagnostiquée (mais avec moins de certitude) en cas de < 10 épisodes

Céphalées en grappe

- A. Au moins cinq crises remplissant les critères B à E
- B. Douleurs orbitaires, supra-orbitaires et/ou temporales durant 15-180 minutes si non traitées
- C. Céphalée avec au moins une des caractéristiques suivantes:
 1. Injection conjonctivale et/ou lacrymation ipsilatérale
 2. Congestion nasale et/ou rhinorrhée ipsilatérale
 3. Œdème palpébral ipsilatéral
 4. Sudations du front ou de la face ipsilatérale
 5. Myosis et/ou ptose palpébrale ipsilatérale
 6. Impatience ou agitation
- D. Fréquence variable entre 1 x/2-3 jours à 8 x/jour
- E. Non attribuable à une autre affection

Névralgies du trijumeau

- A. Crises douloureuses paroxystiques d'une durée d'une fraction de seconde à deux minutes, affectant une ou plusieurs branches du nerf trijumeau et répondant aux critères B et C
- B. La douleur présente au moins une des deux caractéristiques:
 1. Intense, aiguë, superficielle ou en «coup de poignard»
 2. Provoquée par des zones gâchettes ou des facteurs déclenchants
- C. Les crises sont stéréotypées pour chaque individu
- D. Aucun déficit neurologique clinique décelable
- E. Non attribuable à une autre affection

Céphalées médicamenteuses

- Maux de tête pendant plus de quinze jours par mois
- Prise fréquente et régulière de représentants des classes thérapeutiques suivantes:
 - > 15 jours/mois d'antalgiques simples ou anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - > 10 jours/mois d'opiacés ou dérivés, antalgiques combinés, triptans ou ergotamine
- Survenue/augmentation de la fréquence ou nette aggravation après la prise de ces médicaments
- Disparition ou retour à l'état initial dans les deux mois suivant l'arrêt de la prise