

# Bolesti hlavy

**Bolest hlavy** je symptom. Zejména náhle vzniklá, intenzivní bolest může signalizovat závažné onemocnění ohrožující život pacienta.

Bolesti hlavy dělíme na:

- **primární** (bolest je jedním z projevů život neohrožujícího, chronického, záchvatovitého onemocnění);
- **sekundární** (vzniká jako příznak jiného onemocnění).

Nejdůležitějším úkolem při vyšetření pacienta s bolestí hlavy je rozpoznat závažnou sekundární cefaleu, která může pacienta ohrozit na životě.

**Alarmující** je vždy:

- první bolest hlavy u pacienta ve věku nad 40 let;
- náhle vzniklá, intenzivní bolest hlavy;
- postupně se rozvíjející atypická bolest hlavy nereagující na běžnou léčbu;
- bolest hlavy u pacienta s nádorovým onemocněním či HIV infekcí;
- přítomnost jakéhokoliv ložiskového neurologického nálezu či poruchy vědomí.



Bolest hlavy

Důvodem návštěvy lékaře bývá nejčastěji **náhle vzniklá nebo silná bolest hlavy**.

## Osobní anamnéza

Zjišťujeme přítomnost onemocnění, která bývají provázena bolestmi hlavy. Například:

- poruchy oběhového systému;
- onemocnění ledvin;
- celkové infekce;
- nádorová onemocnění;
- ORL afekce;
- onemocnění očí;
- afekce zubů a čelisti.

## Diferenciální diagnóza

Při diferenciální diagnóze bolestí hlavy je nejdůležitější pečlivé odebrání anamnézy a neurologické vyšetření.

**Zjišťujeme:**

- charakter bolesti (tupá, pulsující, šlehavá);
- lokalizaci bolesti (hemikranie, difúzní, za okem);
- intenzitu bolesti a délku trvání (sekundy, hodiny, dny, každodenní bolest);
- četnost výskytu bolesti (několikrát denně, měsíčně);
- další doprovodné příznaky (fonofobie, fotofobie, odorofobie, lakrimace, sekrece z nosu, parézu mozkových nervů, hemiparézu, mozečkové příznaky, poruchu vědomí) a vyvolávající faktory (fyzická aktivita, defekace, předklon hlavy, stres, menstruace, léky, alkohol);
- dotazujeme se na dosavadní léčbu a její efekt.

## Primární bolesti hlavy

Primární bolesti hlavy mají normální neurologický nález. Patří mezi ně:

- migréna;
- tenzní bolesti hlavy;
- trigeminální autonomní cefalalgie<sup>[1]</sup>
  - cluster headache;
  - chronická paroxysmální hemikránie;
  - hemicrania continua;
  - SUNCT syndrom;
- bolesti hlavy při sexuální a fyzické aktivitě.

Komplikace: chronická každodenní bolest hlavy.

## Sekundární bolesti hlavy

Bolest hlavy bývá spojena s dalšími neurologickými příznaky. Jako **sekundární** příznak provázejí bolesti hlavy tato závažná onemocnění a stavy:

- subarachnoideální krvácení;
- meningitidy a meningoencefalitidy;
- nitrolební expanze;
- cévní mozkové příhody, zejména hemorhagické;
- disekce arteria carotis;
- mozková žilní trombóza;
- kraniální neuralgie;
  - neuralgie trojklanného nervu;
- sinusitis;
- glaukomový záchvat;
- 🌡 hypertenze;
- intrakraniální hypertenze
- arteritiis temporalis;
- úraz hlavy;
- stp. režimové chyby, včetně alkoholického excessu;
- syndrom spánkové apnoe (SAS);
- cervikokraniální syndrom.



Bolesti hlavy

## Odkazy

### Související články

- Bolest hlavy (pediatrie)
- Bolesti hlavy – článek pro postgraduální studium
- Bolesti hlavy/PGS (VPL)
- Chronická každodenní bolest hlavy

### Externí odkazy

-  Primární a sekundární bolesti hlavy (<http://mefanet.lfp.cuni.cz/clanky.php?aid=221>)

### Použitá literatura

- Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders. *Cephalalgia*. 2004, vol. 24, no. Supplement 1, s. 24-5, 31-2, ISSN 0333-1024.
- MARKOVÁ, J. Bolest hlavy jako akutní stav v neurologii. *Bolest*. 2005, roč. 8, no. 1, s. 15-18, ISSN 1212-0634.
- WABERŽINEK, G. *Bolesti hlavy*. 1. vydání. Praha : Triton, 2000. ISBN 80-7254-158-7.

### Reference

1. BRUST, John C. M. *Current diagnosis and treatment, Neurology*. 2. vydání. Singapore : McGraw-Hill, 2012. ISBN 9780071326957.