

ФГБОУ ВО ВГМУ ИМ.Н.Н.БУРДЕНКО

Кафедра неврологии

Клинические особенности головных болей у детей и подростков



**Выполнил: Быков Ф.С.
Клуб «Юный медик»
МБОУ лицей №7, г. Воронеж
Научный руководитель:
к.м.н., доцент Быкова В.А.**

Воронеж 2022 г.

Актуальность



- Распространенность цефалгии среди детей колеблется от 3-8 до 57-82%.
- Наиболее часто встречаются ГБ напряжения (ГБН - у 40% детей и 75% подростков) и мигрень (в детском возрасте у 3-5%, а в подростковом - у 10-23,5%).
- Средний возраст начала головных болей составляет от 7,5 до 9 лет
- Головные боли снижают повседневную активность и качество жизни школьников

Цель

- Выявить клинические особенности различных видов ГБ у детей и подростков.

Материал и методы исследования

за период с сентября по декабрь 2021 проведен анализ 110 стационарных карт и опрос пациентов в возрасте от 7 до 17 лет, находившихся на лечении в неврологических отделениях №1 и №2 ВОДКБ№1 с основной жалобой на головные боли.



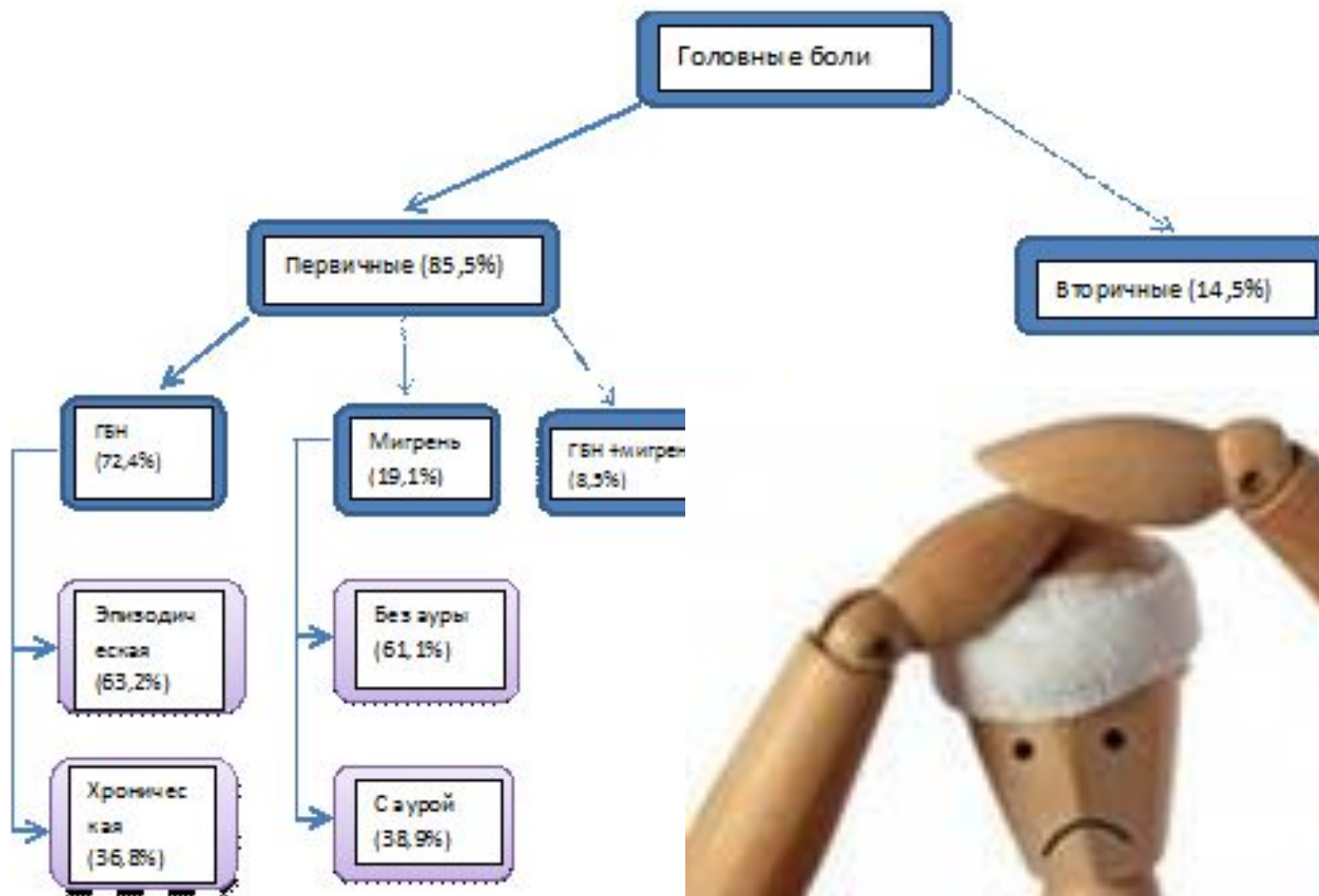
Материал и методы исследования

Проведено клиническое исследование, которое включало:



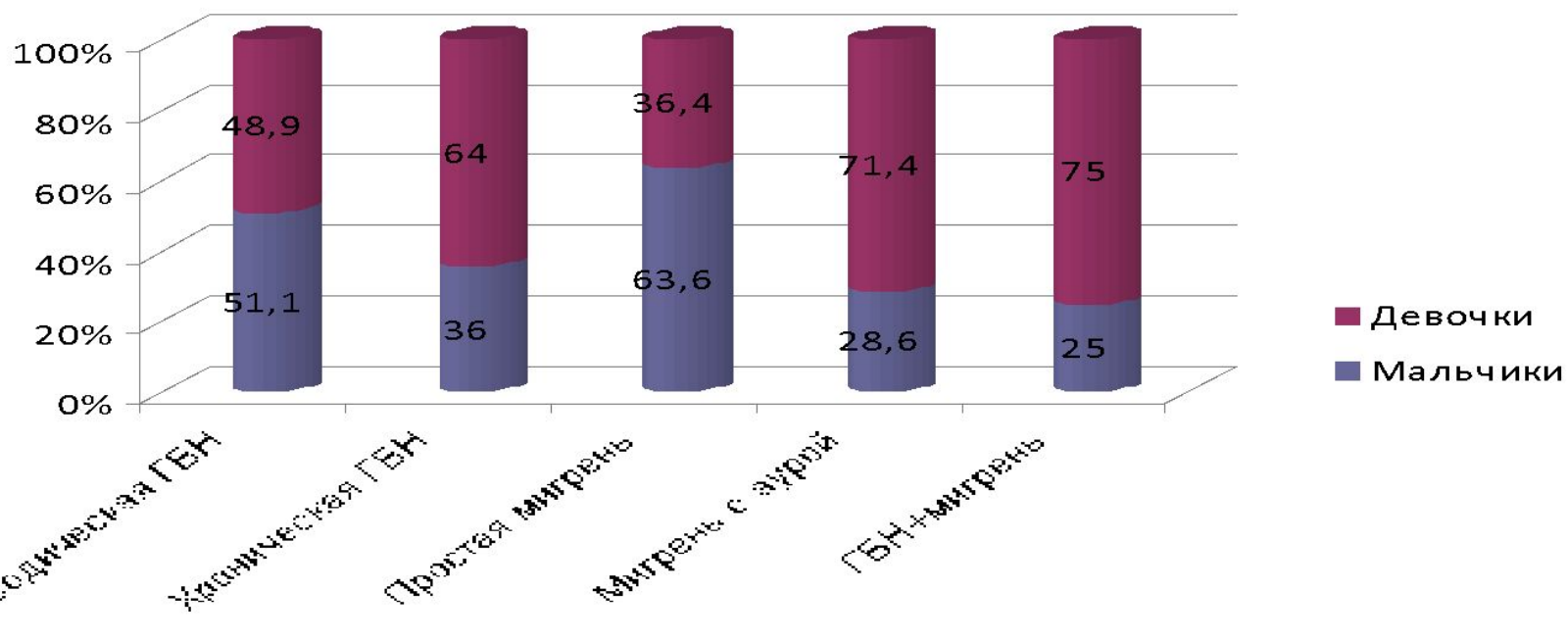
- Анализ жалоб и анамнеза заболевания, наследственного анамнеза, результатов неврологического осмотра, при необходимости проводились дополнительные исследования.
- С целью изучения выраженности головной боли использовалась 10-балльная визуальная аналоговая шкала (ВАШ)
- Изучение состояния вегетативной нервной системы (ВНС) осуществлялось при помощи анкеты вегетативных расстройств Вейна
- Также определялся индекс HIT-6 (headache impact test) для оценки влияния головной боли на повседневную активность.

Результаты исследования



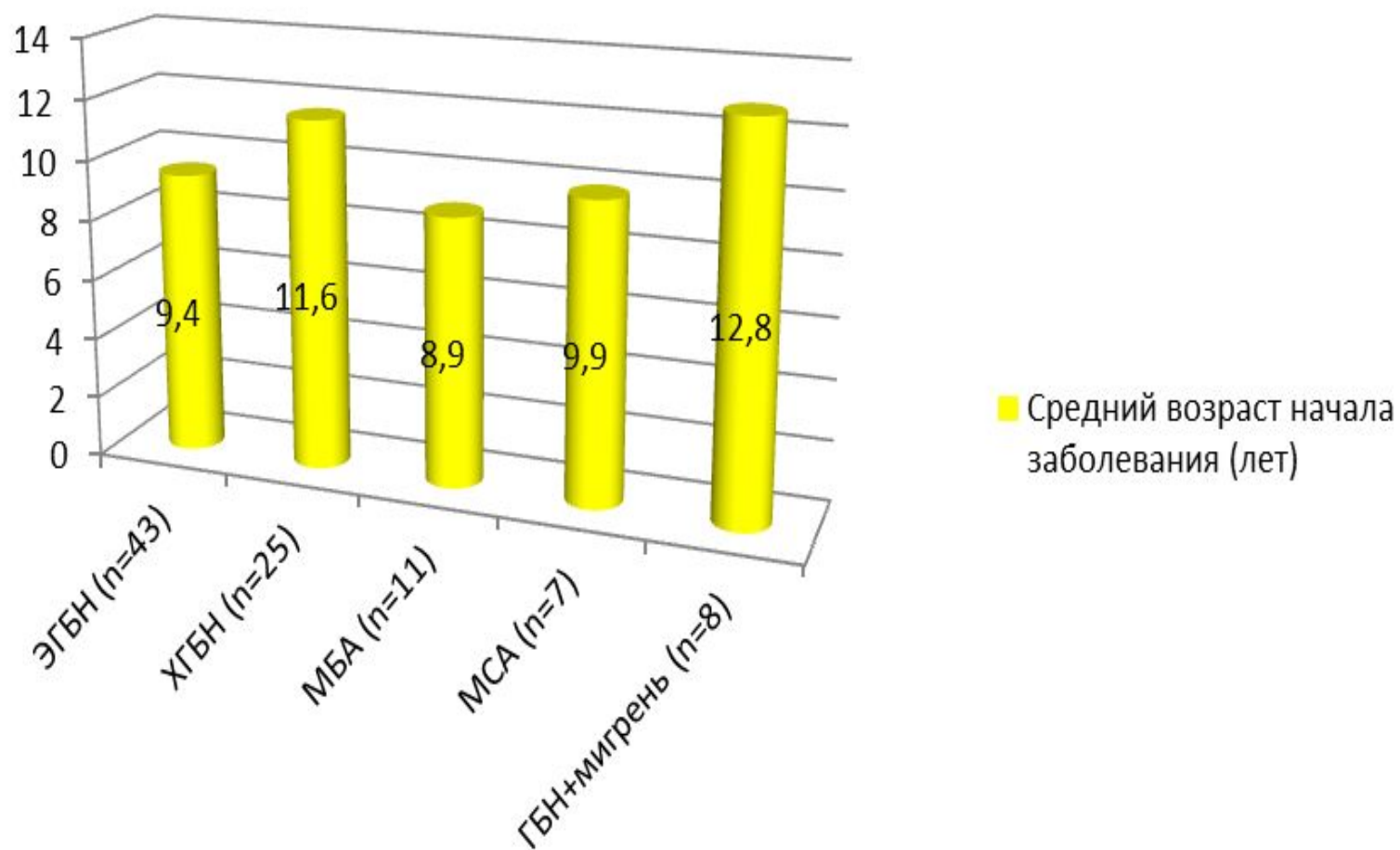
Результаты исследования

| Исследуемый признак | | Головная боль напряжения | | Мигрень | | Сочетание ГН и мигрени n=8 |
|---------------------|----------|--------------------------|------------------|-------------|---------------|----------------------------|
| | | Эпизодическая (n=43) | Хроническая n=25 | С аурой n=7 | Без ауры n=11 | |
| Пол | мальчики | 22 (51,2%) | 9 (36%) | 2 (28,6%) | 7 (63,6%) | 2 (25%) |
| | девочки | 21 (42,2%) | 16 (64%) | 5 (71,4%) | 4 (36,4%) | 6 (75%) |



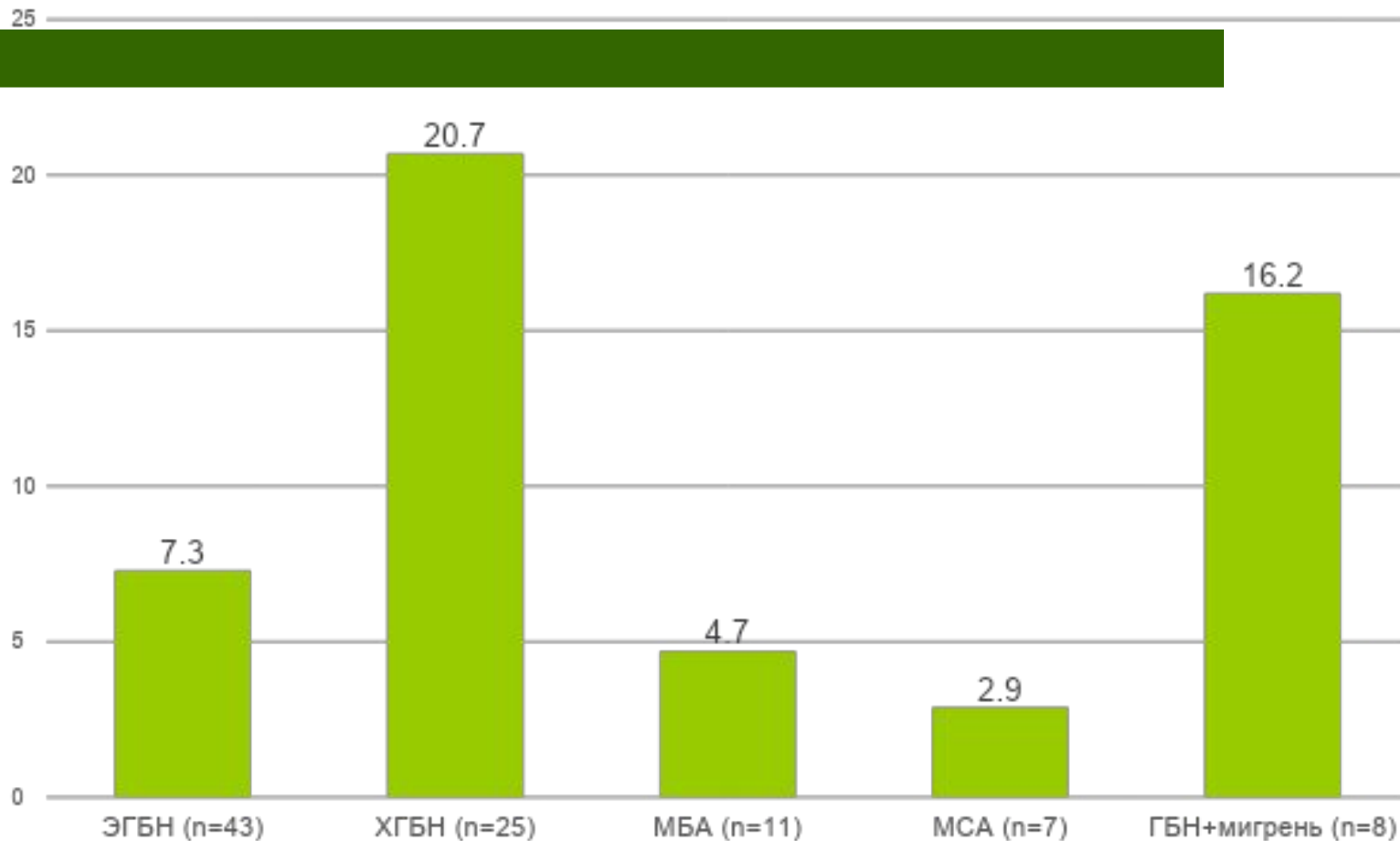
Результаты исследования

Средний возраст начала заболевания (лет)



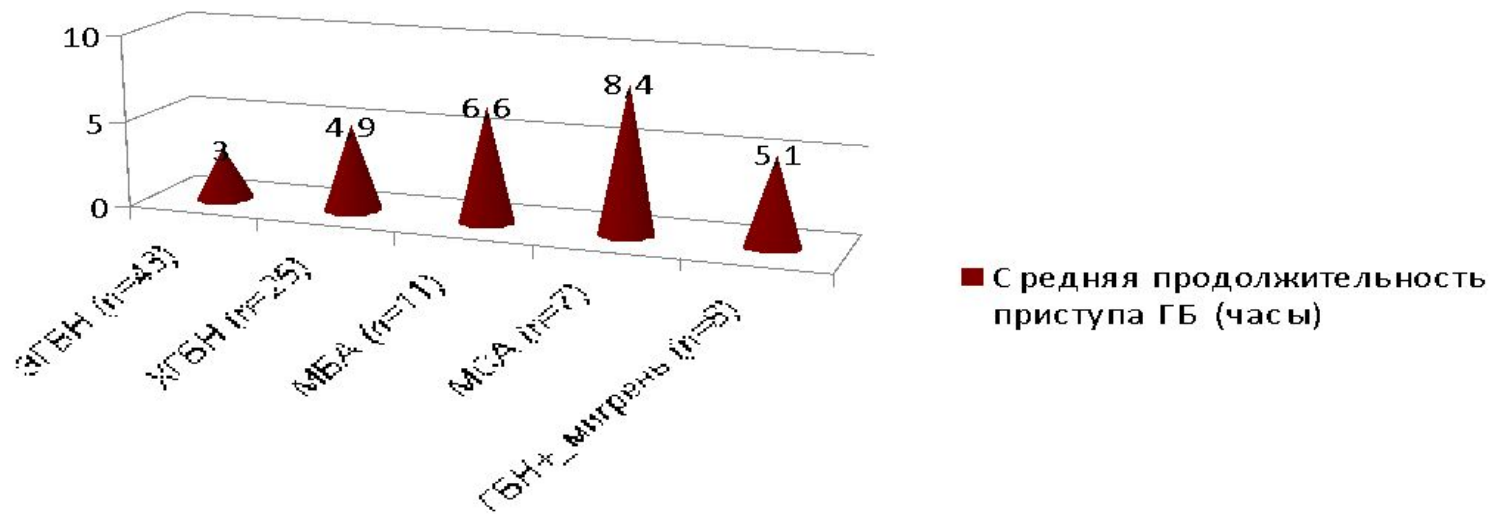
Результаты исследования

Средняя частота приступов в месяц



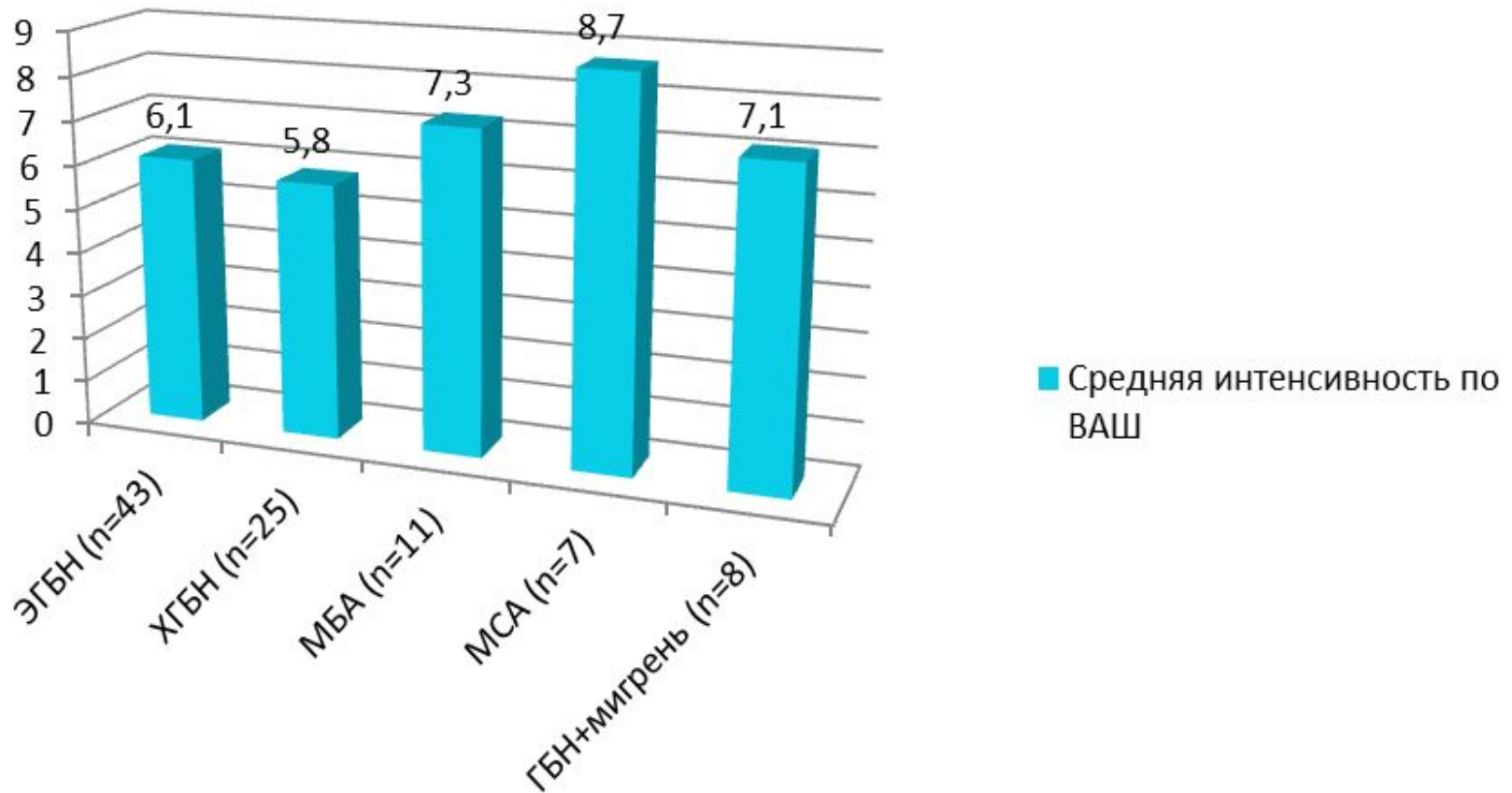
Результаты исследования

Средняя продолжительность приступа ГБ (часы)



Результаты исследования

Средняя интенсивность по ВАШ



Результаты исследования

Клиническая характеристика ГБН

- Цефалгии имели преимущественно двустороннюю локализацию
- Носили сдавливающий или тупой ноющий характер
- Из сопутствующих симптомов наиболее часто отмечались: слабость, головокружение, тревога, вегетативные реакции, изредка – обмороки (больше при ЭГБН)

Результаты исследования

Клиническая характеристика ГБН

- Среди факторов, провоцирующих и усиливающих головную боль больные отмечали: умственную нагрузку, волнение, шум, стрессовые ситуации, недостаточный или избыточный сон, изменение погоды
- Метеозависимость имела место у 67,4% детей с ЭГБН и 72% с ХГБН



Результаты исследования

Клиническая характеристика ГБН

- ГБН в большинстве случаев купировались самостоятельно после непродолжительного сна, отдыха. Частота приема анальгетиков в группе детей и подростков с ЭГБН в среднем составляла 2 раза в месяц, при ХБН 6,7 раз в месяц.



Результаты исследования

Клинические характеристики мигрени

- ❑ В 83,3% наблюдалась гемикрания, чаще всего лобной, лобно-глазничной, височной локализации
- ❑ Характер боли в большинстве случаев был пульсирующим (72,2%),
- ❑ Из сопутствующих ГБ симптомов наиболее часто наблюдались:
 - ❑ тошнота
 - ❑ рвота (одно-, двукратная) – у 83,3% больных,
 - ❑ фото- и фонофобия (у 61,3%),
 - ❑ заложенность носа, слезотечение у 38,9%



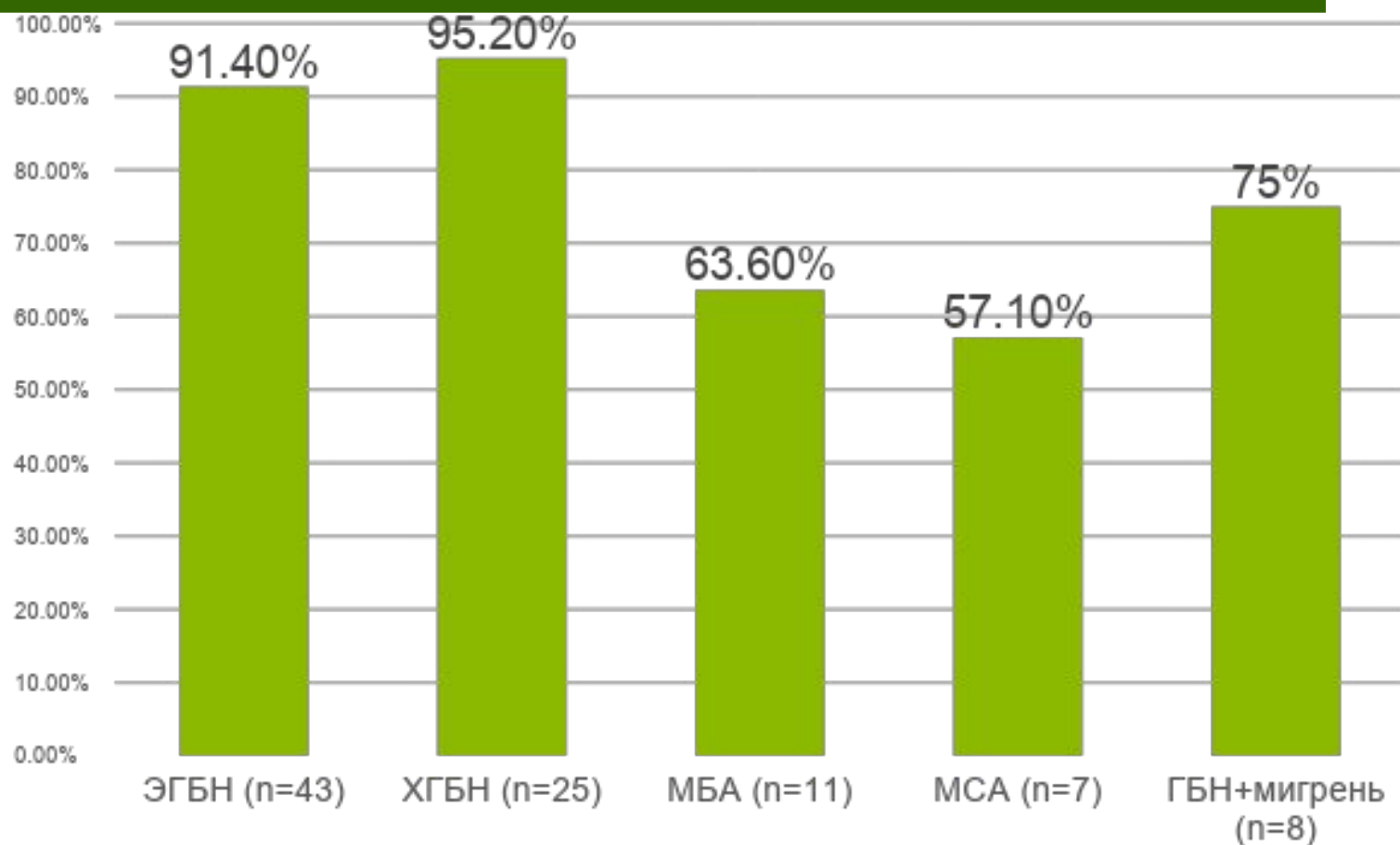
Результаты исследования

Клинические характеристики мигрени

- Среди факторов, провоцирующих или усиливающих головную боль большинство больных отмечали: физическую нагрузку, изменение положения тела, шум, изменение погоды. Метеозависимость наблюдалась примерно у половины больных МСА и МБА.

Результаты исследования

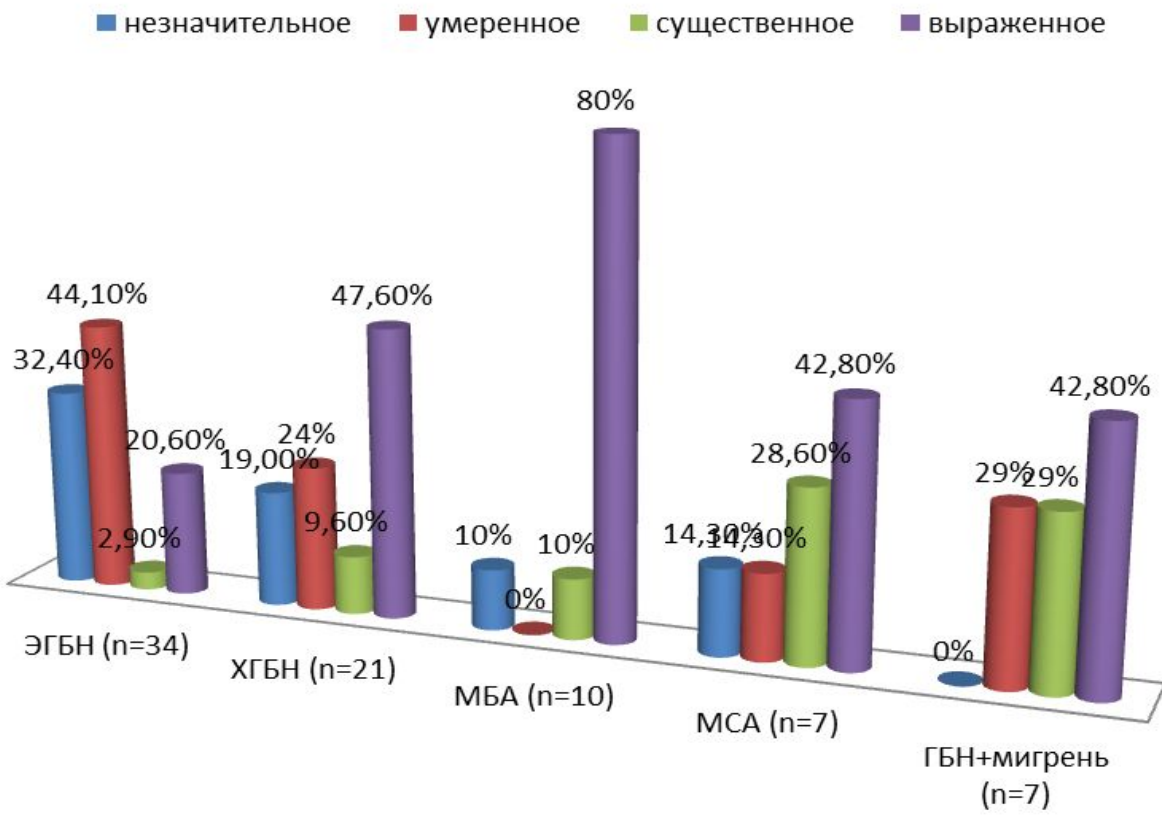
Проявления СВД у детей с первичными ГБ



Результаты исследования

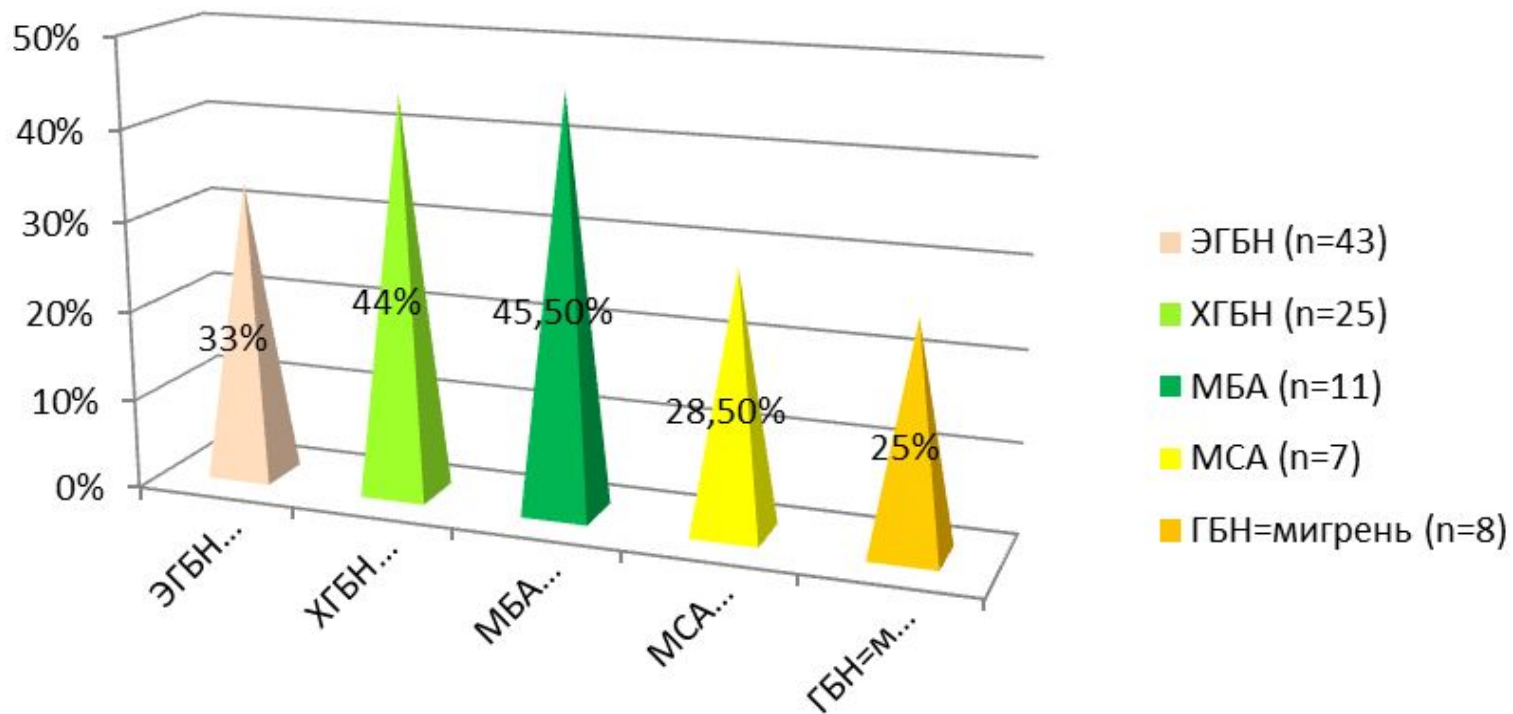


Влияние головной боли на повседневную активность



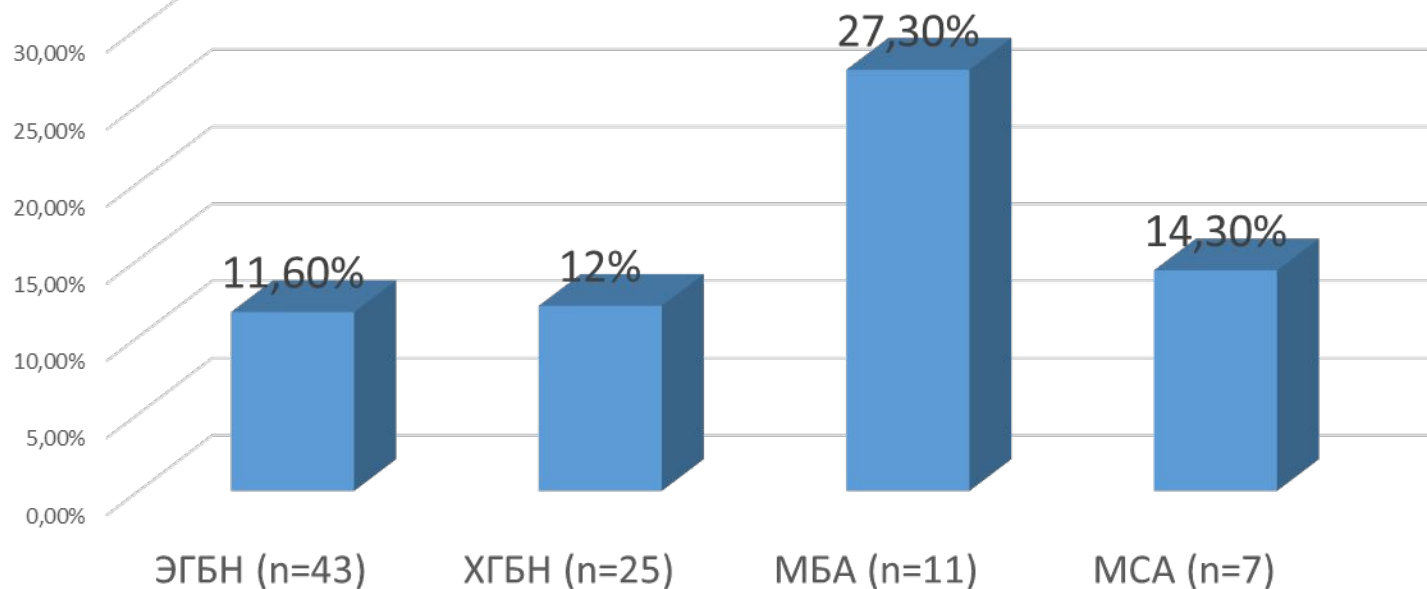
Результаты исследования

Отягощенность наследственного анамнеза по головным болям



Результаты исследования

Перинатальное поражение ЦНС



Результаты исследования

Сопутствующие заболевания у пациентов с головной болью

| | ЭГБН | ХГБН | МБА | МСА | ГБН+мигрень |
|---|-------|------|-------|-------|-------------|
| Хронические заболевания ЖКТ | 32,6% | 28% | 18,2% | 14,3% | 37,5% |
| Хронические заболевания ЛОР-органов | 14% | 20% | 9,1% | 28,6% | 12,5% |
| Эндокринная патология | 14% | 8% | 18,2% | 42,8% | 12,5% |
| Хронические заболевания мочевыделительной системы | 7% | 16% | – | – | 12,5% |
| Хронические заболевания органов дыхания | 9,3% | – | – | 14,3% | – |
| Пролапс митрального клапана | – | – | 9,1% | 28,6% | – |

Заключение

- В структуре ГБ у детей и подростков преобладали первичные. Наиболее часто встречались ГБН, преимущественно у девочек подросткового возраста.
- Возникновению ГБН у детей и подростков могли способствовать сопутствующие заболевания ЖКТ и расстройство ВНС.
- В развитии мигрени у детей и подростков роль играл отягощенный наследственный анамнез, а также могли способствовать перинатальное поражение ЦНС, сопутствующая эндокринная патология и пролапс митрального клапана.
- Наибольшее влияние на повседневную активность оказывали мигрень и ХГБН, что могло быть обусловлено большой частотой и продолжительностью приступов при ХГБН и высокой интенсивностью боли при мигрени.



Спасибо за внимание!!!