

## **Какие заболевания вызывают вторичную головную боль?**

Вторичные головные боли являются признаками или симптомами более серьезных заболеваний. Заболевания, вызывающие вторичные головные боли, могут быть опасными для жизни и должны диагностироваться и лечиться незамедлительно. Есть множество состояний, которые могут привести к вторичной головной боли. Эти состояния, как правило, сгруппированы в восемь основных классов.

### **Классификация**

**Травма головы или шеи.** Очевидно, травма головы и шеи может привести к возникновению острой головной боли. Травма может быть классифицирована как легкая, умеренная или тяжелая.

Некоторые возможные травмы:

- сотрясение мозга;
- травма спины, шеи, позвоночника (от внезапного резкого движения);
- ушиб головного мозга.

В статье, опубликованной в журнале Американской стоматологической ассоциации, сказано, что достаточно часто постановка диагноза, связанного с болью в височно-нижнечелюстном суставе и жевательных мышцах после дорожно-транспортного происшествия, может диагностироваться спустя 6-12 месяцев.

**Сосудистые проблемы в области головы или шеи** – проблемы, связанные с кровеносными сосудами головы и шеи, могут препятствовать доставке кислорода к мозгу.

Это может быть последствием таких состояний:

- удар (травма);
- транзиторная ишемическая атака;
- заболевания сонной артерии;
- воспаление артерий головы и шеи.

**Несосудистые проблемы мозга** – состояния, не связанные с сосудистой системой, такие как:

- опухоли;
- чрезмерное церебральное давление спинномозговой жидкости.

**Медикаментозные проблемы** – передозировка или прием несовместимых препаратов, самолечение запрещенными или рецептурными препаратами может привести к головной боли.

**Инфекции** – вирусные или бактериальные инфекции головы и шеи включают:

- менингит;
- энцефалит;
- СПИД;
- пневмония или другие системные инфекции.

**Дисбаланс в системах организма** – все органы и системы организма находятся в состоянии гомеостаза (равновесия); при дисбалансе возникают общие головные боли.

Некоторые из этих причин:

- высокое кровяное давление;
- обезвоживание;
- почечная недостаточность;
- проблемы со щитовидной железой;
- проблемы аллергии;
- нарушения сна, особенно апноэ сна.

**Проблемы с глазами, ушами, носом или горлом** – самая распространенная жалоба при патологии тройничного нерва и дисфункциях ВНС.

**Психические расстройства** могут вызывать вторичные головные боли. Болевые ощущения также могут вызвать психические расстройства.

К сожалению, многие врачи предполагают, что психологическое состояние пациента является причиной боли. Жизненно важно различать головную боль при психосоматических расстройствах и соматопсихические состояния.

Психосоматическая – простейшая терминология психосоматических болей «у меня поехала крыша, поэтому я болею».

Соматопсихическая: «моя боль сводит меня с ума».

Если вы постоянно ощущаете боль, закономерно, что она может развиваться в депрессию. Депрессия – это вторичное состояние, следствие боли, но не причина. Если вы обратились к врачу с симптомами боли, и стоматолог лечит их как психосоматическое явление, необходимо найти другого врача, психолога или психиатра.

Пациенты с соматопсихическими болями быстро излечиваются от депрессии, причиной которой была именно боль.

Для эффективного решения проблемы головной боли и ее облегчения важна правильная диагностика основного состояния (причины).

Вторичные головные боли часто проявляются таким же образом, как и другие головные боли и вы не всегда осознаете, что причина более серьезна.

Врач может назначить анализы для установления правильного диагноза, локализации проблемы и выбора соответствующего лечения.

Исследования могут включать следующее:

- МРТ;
- КТ;
- ЭЭГ (электроэнцефалография).

Нейромышечный стоматолог для лечения головной боли проведет серию обследований, которые могут включать в себя:

- рентгенологические исследования челюстей и суставов (ВНЧС);
- исследования суставов челюсти;
- исследования пазух;
- исследования зубов;
- ЭМГ (электромиография) мышц челюсти и шеи для оценки состояния и функции мышц;
- компьютерное сканирование нижней челюсти (СМС или МКГ) для оценки движения и функции;
- диагностическое применение TENS (поверхностная электрическая стимуляция нервов), чтобы оценить насколько мягко и комфортно расслабляется жевательная мускулатура при изменении положения челюсти.

Эти исследования необходимы для правильного планирования лечения. После установления диагноза ваш врач может назначить соответствующее лечение. Если вы подозреваете, что ваша головная боль не просто общая головная боль напряжения, обратитесь к врачу, чтобы исключить более серьезное и, возможно, опасное для жизни состояние.

Многих врачей обвиняют, что они больше обследуют, чем лечат пациентов. Важно помнить, что данные обследования – только малая часть процесса. До появления разнообразного диагностического оборудования стоматологам приходилось полагаться на интуицию. Интуиция всегда много значила в медицине, а результаты современных обследований часто означают конец интуитивных догадок.