

Диагностика головной боли

При любом виде головной боли успех лечения зависит от точности диагноза. Головная боль может возникать сама по себе, либо же быть следствием тяжелого заболевания. Если головные боли кажутся вам более частыми и сильными, чем обычно, немедленно обратитесь к врачу, чтобы убедиться, что они не являются симптомом серьезной болезни.

Первое, что делает врач для диагностики головной боли – составляет «историю пациента», т.е. проводит субъективное оценивание. Пациент описывает характер своих головных болей, головных болей родственников, а также предоставляет другую важную информацию медицинского характера. Если в данный момент пациент проходит курс лечения от тяжелой головной боли, необходимо уделить как минимум 30 минут беседе с врачом. Зачастую требуется больше одного часа для анализа важной информации.

Идя на прием к новому врачу, пациент должен иметь «хронологическую историю», в которой содержится информация о врачах, результатах предыдущих диагностических исследований, диагнозах (если таковые имеются). Также необходимо иметь «историю лекарственных средств», т.е. информацию о принимаемых ранее лекарствах, их комбинациях и длительности приема, о положительных и отрицательных результатах, побочных эффектах. Кроме того, важно сообщить врачу о жизненных событиях и заболеваниях в период лечения. Также нужно описать влияние боли на настроение, работу, отношения в семье и с друзьями.

Вот некоторые вопросы, которые может задать врач:

- длительность боли;
- степень головной боли (легкая, умеренная, сильная);
- когда начинается головная боль;
- первый симптом головной боли;
- где именно болит;
- сопровождается ли головная боль тошнотой или рвотой;
- какие лекарства вы применяете, и как они на вас действуют.

Осмотр

После записи важной информации врач проводит осмотр. На основании истории пациента и данных физического осмотра он может либо поставить диагноз, либо назначить дополнительное исследование для его уточнения. Во избежание лишних исследований и финансовых затрат крайне важно предоставить своему врачу или стоматологу документы обо всех ранее пройденных обследованиях.

Исследования

Различные исследования проводятся главным образом для того, чтобы исключить наличие основной причины вторичных головных болей.

Среди таких исследований:

- МРТ (магнитно-резонансная томография);
- КТ (компьютерная томография);
- ЭЭГ (электроэнцефалограмма);
- ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография).

Эти исследования не всегда определяют форму головной боли, но могут подтвердить другие выводы врача и исключить либо подтвердить наличие более тяжелого заболевания, которое является причиной головных болей.

Заключительный диагноз

При следующих формах головной боли помощь пациенту может быть оказана благодаря исследованию и лечению методами нейромышечной стоматологии.

- **Головные боли тензионного типа («головная боль напряжения»).** Во время осмотра пациент может не испытывать болевых ощущений либо чувствительности.
- **Кластерные головные боли.** В большинстве случаев для постановки этого диагноза достаточно истории пациента. Если пациент переживает приступ во время приема, врач непосредственно может наблюдать некоторые признаки и симптомы.
- **Мигрень.** Этот тип головной боли также диагностируется главным образом на основании истории пациента. Внешние признаки мигрени отсутствуют, если только пациент не придет на прием во время приступов тошноты или рвоты.
- **Вторичные головные боли.** Довольно часто вторичные головные боли являются следствием травмы. У пациента могут быть сильно выражены симптомы, указывающие на черепно-мозговую травму. В других случаях симптомы менее заметны и требуется дополнительная диагностика одним из вышеупомянутых методов.

Внезапные головные боли, сопровождающиеся сильными болевыми ощущениями, должны диагностироваться и немедленно подвергаться лечению. Если вы страдаете от хронической головной боли, ваш врач может разработать план лечения для облегчения последующих приступов. Если вы обеспокоены своим состоянием, немедленно обращайтесь за медицинской помощью.