



Neuropédiatrie

La migraine : les enfants en souffrent aussi



Dr Tayeb Sekhara, neuropédiatre, Ste-Anne St-Remi - Centre Médical Europe – Lambermont - Basilique

La migraine est une affection génétique fréquente et invalidante dont la prévalence moyenne varie entre 5 à 10 %. Les répercussions affectives, familiales, sociales et scolaires peuvent être considérables.

La démarche diagnostique est fondamentalement clinique. Elle repose d'abord sur une anamnèse extensive auprès de l'enfant et de son entourage.

L'examen physique général et la prise de tension artérielle complètent l'anamnèse

Un examen neurologique normal, associé à la présence des critères diagnostiques International Headache Society (IHS) et conforté par l'existence d'antécédents familiaux suffit en général à poser le diagnostic de migraine. La demande d'examen complémentaires est recommandée chez les enfants en dessous de 5 ans, en cas de symptômes orientant vers une hypertension intracrânienne ou si l'examen neurologique est anormal.

Diagnostic

La classification de l'IHS (2004) a permis d'intégrer certaines particularités pédiatriques :

La migraine sans aura (retrouvée dans 70-80 % des cas) est définie par :

- La survenue d'au moins 5 épisodes de céphalées présentant les caractéristiques suivantes:
- Durée variant entre 1 à 72 heures
- Présence d'au moins 2 des 4 critères suivants:
- Localisation bilatérale ou unilatérale (frontale/temporale)
- Caractère pulsatile
- Intensité modérée à sévère
- Aggravation par les activités physiques
- Présence d'au moins un des critères associés suivants:
- Nausées et/ou vomissements
- Photophobie et/ou phonophobie
- Autres pathologies organiques exclues

Nous voyons donc que la migraine pédiatrique se différencie essentiellement de l'adulte par une durée plus courte (1 heure au minimum) et une localisation bilatérale.

La migraine avec aura

Elle est définie par les critères précédents accompagnés par un phénomène visuel, sensitif ou un trouble du langage. Cette aura précède souvent, accompagne ou succède à la douleur céphalique et sa durée varie généralement entre 5 et 60 minutes.

Particularités pédiatriques

Les syndromes précurseurs de migraine ou «équivalents» migraineux. De quoi s'agit-il ? Manifestations «sans céphalée» récurrentes et souvent stéréotypées survenant généralement durant l'enfance et précédant de plusieurs années l'apparition de céphalées migraineuses. Importantes à connaître, leurs manifestations cliniques sont souvent déroutantes et spectaculaires. Il existe 4 types d'équivalents migraineux :

- la migraine abdominale,
- le syndrome des vomissements cycliques,
- le vertige paroxystique bénin,
- le torticolis bénin paroxystique.

Prise en charge de la migraine

1. D'abord rassurer: c'est la première étape du traitement. Il faut expliquer qu'il s'agit d'une affection bénigne mais potentiellement invalidante.
2. Expliquer avec des mots simples et appropriés qu'il s'agit d'une affection génétique et non pas un trouble psychologique, une simulation, une "crise de foie".

L'objectif général vise à améliorer la qualité de vie de l'enfant :

- d'une part grâce à un traitement efficace des crises migraineuses
- d'autre part, en essayant de réduire la fréquence des migraines.

Les mesures préventives sont essentielles et visent d'abord à améliorer l'hygiène de vie (sommeil à heures régulières, éviter les sauts de repas, identifier d'éventuels facteurs favorisants : stress, aliments,...)

Conclusion

La migraine pédiatrique est une réalité à ne pas méconnaître. Comme chez l'adulte, il s'agit d'une affection fréquente et souvent invalidante. Elle demeure actuellement encore peu reconnue en raison d'erreurs diagnostiques à l'origine de doutes (simulation de l'enfant?) ou d'une confusion avec d'autres pathologies notamment oto-rhino-laryngologiques (sinusite) ou ophtalmologiques, à l'origine d'un retard à la prise en charge, préjudiciable à l'enfant. Pourtant, son diagnostic est relativement simple et basé principalement sur une approche clinique. Les traitements actuels permettent généralement une prise en charge efficace des symptômes.

