

**ПЕРВИЧНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ. АНГЛО-РУССКИЙ ПЕРЕВОД НОВОЙ
МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ГБ****Бакумец Виктория Сергеевна**

студент, Оренбургский государственный медицинский университет, РФ, г. Оренбург

Белова Кристина Николаевна

студент, Оренбургский государственный медицинский университет, РФ, г. Оренбург

Аннотация. Головная боль (ГБ, цефалгия)- одна из наиболее значимых жалоб, предъявляемых неврологу и врачу общей практики на приеме. ГБ- самая частая причина нетрудоспособности в мире. Согласно последнему крупному исследованию цефалгии (2018 год), у 79% жителей Европы и 62% населения России встречаются различные формы головной боли, которые способствуют ограничению нормальной жизнедеятельности людей. Как правило, головная боль настолько беспокоит людей, что они не способны выполнять какой-либо вид работы. Известно, что в РФ для лечения головной боли одного пациента требуется порядка 3 600 рублей в год, а в США более 8000 долларов. На настоящий момент, МКГБ-3 (2018) представляет более 160 видов ГБ, из которых около 97% первичные головные боли (мигрень, ГБН). [3, с.12]

Ключевые слова: МКГБ, мигрень, первичная головная боль, головная боль напряжения.

Согласно МКГБ-3 (2018) выделяют первичные и вторичные головные боли. Первичными головными болями являются те, у которых не известна точная причина и протекающие без органического поражения ЦНС. Вторичные головные боли, или как их ещё называют симптоматические, это цефалгия, проявляющаяся поражением структур головного мозга, области шеи и головы, в результате действия установленных причин. Кроме того, в отдельный раздел вынесены были краниальные невралгии и головные боли. Как уже было сказано выше, что первичные головные боли составляют около 95-97% всех видов ГБ. Первое место по частоте занимает мигрень, второе- головная боль напряжения. Третье место отводят абוזусной ГБ, которая развивается при приеме длительном приеме анальгетиков. Лишь 3% от всех видов болей принадлежит симптоматической ГБ (вторичной). [4, с. 235]

Англо-русский перевод Международной классификации головной боли 3-го пересмотра от 2018 года представлен в таблице МКГБ-3 (2018).

Таблица 1.**Международная классификация головной боли (МКГБ-3 (2018))**

Код МКБ-3	Диагноз
1.	Мигрень
1.1.	Мигрень без ауры
1.2.	Мигрень с аурой
1.2.1.	Мигрень с типичной аурой
1.2.1.1.	Типичная аура с головной болью
1.2.1.2.	Типичная аура без головной боли
1.2.2.	Мигрень со стволовой аурой
1.2.3.	Гемиплегическая мигрень
1.2.3.1.	Семейная гемиплегическая мигрень (СГМ)
1.2.3.1.1.	СГМ 1 типа
1.2.3.1.2.	СГМ 2 типа
1.2.3.1.3.	СГМ 3 типа
1.2.3.1.4.	СГМ (с мутациями в других локусах)
1.2.3.2.	Спорадическая гемиплегическая мигрень
1.2.4.	Ретинальная мигрень
1.3.	Хроническая мигрень
1.4.	Осложнения мигрени
1.4.1.	Мигренозный статус
1.4.2.	Персистирующая аура без инфаркта
1.4.3.	Мигренозный инфаркт
1.4.4.	Эпилептический припадок, вызванный мигренозной аурой
1.5.	Возможная мигрень
1.5.1.	Возможная мигрень без ауры
1.5.2.	Возможная мигрень с аурой
1.6.	Эпизодические синдромы, которые могут сочетаться с мигренью

1.6.1.	Повторяющиеся желудочно-кишечные нарушения
1.6.1.1.	Синдром циклических рвот
1.6.1.2.	Абдоминальная мигрень
1.6.2.	Доброкачественное пароксизмальное головокружение
1.6.3.	Доброкачественный пароксизмальный тортиколиз
2.	Головная боль напряжения (ГБН)
2.1.	Нечастая эпизодическая головная боль напряжения
2.1.1.	Нечастая эпизодическая головная боль напряжения, связанная с перикраниальной болезненностью
2.1.2.	Нечастая эпизодическая головная боль напряжения, не связанная с перикраниальной болезненностью
2.2.	Частая эпизодическая головная боль напряжения
2.2.1.	Частая эпизодическая головная боль напряжения, связанная с перикраниальной болезненностью
2.2.2.	Частая эпизодическая головная боль напряжения, не связанная с перикраниальной болезненностью
2.3.	Хроническая головная боль напряжения
2.3.1.	Хроническая головная боль напряжения, связанная с перикраниальной болезненностью
2.3.2.	Хроническая головная боль напряжения, не связанная с перикраниальной болезненностью
2.4.	Вероятная головная боль напряжения
2.4.1.	Вероятная нечастая эпизодическая головная боль напряжения
2.4.2.	Вероятная частая эпизодическая головная боль напряжения
2.4.3.	Вероятная хроническая головная боль напряжения
3.	Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ)
3.1.	Кластерная головная боль
3.1.1.	Эпизодическая кластерная головная боль

3.1.2.	Хроническая кластерная головная боль
3.2.	Пароксизмальная гемикрания
3.2.1.	Эпизодическая пароксизмальная гемикрания
3.2.2.	Хроническая пароксизмальная гемикрания
3.3.	Кратковременные приступы односторонней невралгии
3.3.1.	Кратковременные односторонние невралгические приступы головной боли с инъекцией конъюнктивы и слезотечением (SUNCT)
3.3.1.1.	Эпизодический SUNCT
3.3.1.2.	Хронический SUNCT
3.3.2.	Кратковременные односторонние невралгические приступы головной боли с краниальными вегетативными симптомами (SUNA)
3.3.2.1.	Эпизодическая SUNA
3.3.2.2.	Хроническая SUNA
3.4.	Гемикрания континуа
3.4.1.	Гемикрания континуа, ремиттирующий подтип
3.4.2.	Гемикрания континуа, непрекращающийся подтип
3.5.	Вероятная вегетативная тригеминальная цефалгия
3.5.1.	Вероятная кластерная головная боль
3.5.2.	Вероятная пароксизмальная гемикрания
3.5.3.	Вероятные кратковременные приступы односторонней невралгии
3.5.4.	Вероятная континуальная гемикрания [5]

Первичная головная боль является одной из самых частых проблем человека XXI века. Постоянные приступы боли приводят к невозможности человеком спокойно жить, учиться, работать. [1, с. 14] Первичная головная боль- это компетенция врача-невролога. Специалист должен обладать навыками и знаниями в области цефалгий, чтобы он мог своевременно поставить диагноз пациенту и начать как можно раньше лечение. Раннее лечение цефалгий уменьшает риск развития нежелательных осложнений. Например, мигрень может служить причиной развития инсульта. Для каждого пациента подбирается индивидуальный план лечения. [2, с. 47]

Список литературы:

1. Белимова, Л. Н. Использование методики инъекционной рефлексотерапии в лечении пациентов с хронической головной болью напряжения / Л.Н. Белимова, В.А. Балязин. Саратовский научно-медицинский журнал. 2018. 384 с.
2. Осипова, В.В. Диагностика и лечение мигрени: рекомендации российских экспертов/ В.В. Осипова, Е.Г. Филатова, А.Р. Артеменко и др. // Журнал неврологии и психиатрии, 2018. 635с.
3. Неврология. Национальное руководство/ под.ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Ю. Гехт. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018. 880 с.
4. Осипова, В.В. Мигрень и головная боль напряжения. В: Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия. Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015; 424 с.
5. The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (ICHD-3). Cephalalgia.2018; 38(1): 1-211