



Céphalée vasculaire de Horton ou maladie de Horton

🕒 paru le 25/09/2019 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 14/09/2021

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

L'algie vasculaire de la face est aussi appelée céphalée en grappe ou céphalée vasculaire de Horton.

C'est un type de mal de tête qui n'affecte qu'un côté de la tête (unilatéral). Elle se manifeste par des crises intenses de douleurs lancinantes, de type brûlure, autour de l'œil et qui durent généralement de 30 à 180 minutes. Les crises d'algie vasculaire de la face se produisent sur une période de 3 à 4 semaines, suivies par des périodes sans symptômes de 2 mois à plusieurs années.

Durant les périodes de crises, les patients en souffrent tous les jours et se réveillent souvent la nuit. L'œil du côté douloureux est souvent touché. Il peut rougir et larmoyer et, parfois, la pupille se rétrécit et la paupière tombe (blépharoptose). L'algie vasculaire de la face survient de manière brutale et ne s'accompagne pas de nausées ou vomissements.

Chez qui et à quelle fréquence ?

L'algie vasculaire de la face touche principalement les hommes : sur 10 personnes atteintes, 7 sont des hommes. Elle apparaît souvent entre l'âge de 30 et 40 ans.

Environ 3 personnes sur 1 000 en sont atteintes.

Parmi les personnes souffrant d'algie vasculaire de la face, 1 sur 10 présente une forme chronique de la maladie.

Comment la reconnaître ?

Vous présentez de graves maux de tête d'un seul côté (unilatéral), accompagnés de problèmes oculaires du même côté.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin vous demandera quand et à quelle fréquence les maux de tête se produisent, à quel endroit ils se font sentir, si vous avez des nausées ou pas, etc.

Parfois, il vous demandera de tenir un journal des maux de tête pendant quelques semaines.

Il existe d'autres types de maux de tête unilatéraux, comme, par exemple, la [névralgie du trijumeau](#) ou une [céphalée de tension](#) unilatérale. Le plus souvent, le médecin peut les distinguer sur base de vos symptômes, mais ce n'est pas toujours évident.

En plus, chez les femmes, [migraine](#) et algie vasculaire de la face peuvent frapper en même temps ou en alternance.

Que pouvez-vous faire ?

Consultez le médecin si vous souffrez d'intenses maux de tête unilatéraux.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin prescrira un traitement pour soulager la douleur. Le plus efficace est un médicament (sumatriptan) qui s'injecte sous la peau. Vous pouvez facilement apprendre à faire vous-même ces injections. Lors d'une crise, l'inhalation d'oxygène pendant 15 à 20 minutes peut soulager les maux de tête.

Si vous souffrez de crises fréquentes, un traitement peut être prescrit pour prévenir les crises. Il existe plusieurs possibilités de traitement préventif.

En savoir plus ?

- [Sumatriptan – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Algie vasculaire de la face \(Céphalée vasculaire de Horton\)' \(2000\), mis à jour le 30.08.2017 et adapté au contexte belge le 21.12.2017 – ebpracticenet](#)