

Komentář ke článku autorů Kotase a Polívky

Přehled méně častých primárních bolestí hlavy

Klasifikační komise Mezinárodní společnosti bolestí hlavy (IHS) pod vedením prof. Olesena publikovala v loňském roce v časopise *Cephalalgia* návrh již třetí verze Mezinárodní klasifikace bolestí hlavy s označením ICHD-3 beta [1].

Autoři nové klasifikace si vzali za úkol odstranit některé nepřesnosti předchozí verze z roku 2004 [2] a využít nových poznatků pro přesnější zařazení jednotlivých nemocí. Konkrétně například využívá nejnovější genetické informace k přesnější klasifikaci jednotlivých podtypů familiární hemiplegické migrény.

Sekce pro diagnostiku a léčbu bolestí hlavy při České neurologické společnosti (Czech Headache Society) se od svého vzniku snaží erudovat jak širší lékařskou veřejnost, tak především neurologickou obec přednáškovou činností a publikací řady prací v odborném tisku. V roce 2005 byla v České a slovenské neurologii a neurochirurgii otisknuta česká verze současné Mezinárodní klasifikace bolestí hlavy [3,4] a v současné době je připraven do tisku překlad verze ICHD-3 beta [5]. Nedávno vyšla v ČSNN práce Opavského, který si všímá změn a inovací mezi starou verzí ICHD-II a novou ICHD-3 beta u primárních bolestí hlavy [6].

Je velmi záslužné, že autoři v podrobném přehledu exaktně rozebírají vzácnější primární bolesti hlavy [7]. Problema-

tikou migrény se zabývá celá řada autorů, tenzní bolesti hlavy přehledně zpracovali např. Kotas [8] a Keller. Cluster headache přitahuje v posledních letech rovněž zasluženou pozornost [9,10]. Toto závažné a většinou úspěšně léčitelné onemocnění není stále dostatečně rychle diagnostikováno.

Vzácnější trigeminové autonomní bolesti hlavy a pestrá skupina tzv. ostatních primárních bolestí hlavy nejsou mezi českými neurology obecně známy. Tato onemocnění mají většinou jasná diagnostická kritéria a řada z nich i dobré terapeutické možnosti. Pokud alespoň část z nemocných narazí nyní na správně poučenou neurologickou veřejnost, může to být pro ně přínosné. V článku spatřuji další příspěvek k prohloubení erudice neurologů, zejména těch, kteří se na léčbu bolestí hlavy specializují.

Literatura

1. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders, 3rd ed. (beta version). *Cephalalgia* 2013; 33(9): 629–808. doi: 10.1177/0333102413485658.
2. Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders, 2nd ed. *Cephalalgia* 2004; 24(Suppl 1): 1–160.
3. Opavský J, Keller O, Kotas R, Mastík J, Marková J, Rejda J et al. Česká verze revidované Mezinárodní kla-



MUDr. Jiří Mastík
I. neurologická klinika
LF MU a FN u sv. Anny
Pekařská 53
656 91 Brno
e-mail: jiri.mastik@fnusa.cz

sifikace bolestí hlavy (ICHD-II) navržené a předložené Mezinárodní společností pro bolesti hlavy. *Cesk Slov Neurol N* 2005; 68/101(2): 133–138.

4. Doležil D. Překlad appendixu Mezinárodní klasifikace bolestí hlavy (ICHD-II) zahrnující primární bolesti hlavy. *Cesk Slov Neurol N* 2009; 72/105(3): 288–290.

5. Doležil D, Marková J, Mastík J, Kotas R, Niedermayerová I, Bártková A et al. Nová mezinárodní klasifikace bolestí hlavy ICHD-3, beta verze: český překlad, změny a novinky. *Cesk Slov Neurol N* 2013; 76/109 (Suppl 2): 2S63

6. Opavský J. Upozornění na klasifikační, terminologické a obsahové inovace Mezinárodní klasifikace bolestí hlavy (ICHD-3 beta) pro primární bolesti hlavy. *Cesk Slov Neurol N* 2014; 77/110(1): 29–33.

7. Kotas R, Polívka J. Přehled méně častých primárních bolestí hlavy. *Cesk Slov Neurol N* 2014; 77/110(3): 287–293.

8. Kotas R. Tenzní cefalea – patofyziologické mechanismy (abstrakt). *Bolest* 2003; 6 (Suppl 2): 13.

9. Marková J. Cluster headache, kazuistiky. *Bolest* 2010; 11: 13–15.

10. Kotas R. Cluster headache – patofyziologie a léčba (abstrakt). *Bolest* 2001; 3 (Suppl 1): 6–7.