



Champ'AGJIR

**Café Débat n°6
16 février 2011**

Compte-rendu par Anaïs CULIANEZ

Groupe de réflexion : Caroline DAUTREMAI, Marie Alice ENAULT, Frédéric RAYNAUD, Anaïs CULIANEZ

Conduite à tenir en médecine générale devant des céphalées post-coïtales récidivantes ?

Définition :

- Céphalée chronique par accès successifs avec intervalles libres
- Constamment bénigne

Caractéristiques :

- Douleur violente, brutale au cours du rapport sexuel, qui disparaît spontanément en quelques minutes à quelques heures
- Pas de symptômes entre deux crises. Pas de signes d'accompagnements (pas de fièvre, pas de vomissements, etc.)
- L'examen clinique en particulier neurologique est normal

Examens complémentaires :

- Nécessaires pour les qualifier de bénignes
- IRM avec angio-IRM pour éliminer une tumeur intracrânienne, ou un anévrisme artériel

Prise en charge :

- Elles sont le plus souvent passagères et nécessitent des conduites de réassurance
- Elles peuvent cependant être gênantes, et un avis auprès d'un neurologue peut être demandé si elles se répètent
- Si la fréquence est rapprochée, un traitement préventif par propranolol peut être envisagé

Sources :

<http://www.univ-rouen.fr/servlet/com.univ.utils.LectureFichierJoint?CODE=127&LANGUE=0>

<http://www.cap.tm.fr/Francais/page004.htm>

[http://www.cen-neurologie.fr/2eme-](http://www.cen-neurologie.fr/2eme-cycle/Items%20inscrits%20dans%20les%20modules%20transversaux/C%C3%A9phal%C3%A9es%20aigu%C3%ABs%20et%20chroniques/index.phtml)

[cycle/Items%20inscrits%20dans%20les%20modules%20transversaux/C%C3%A9phal%C3%A9es%20aigu%C3%ABs%20et%20chroniques/index.phtml](http://www.cen-neurologie.fr/2eme-cycle/Items%20inscrits%20dans%20les%20modules%20transversaux/C%C3%A9phal%C3%A9es%20aigu%C3%ABs%20et%20chroniques/index.phtml)