

7 Kan er verwarring optreden met andere vormen van hoofdpijn en welke zijn dat?

De onbekendheid met clusterhoofdpijn bij artsen maakt het voor sommigen van hen lastig een diagnose te stellen. Drie hoofdpijnsoorten worden het meest verward met clusterhoofdpijn. Dat zijn migraine, trigeminus neuralgie en chronische paroxysmale hemicrania (zie tabel pagina 21). Een juiste diagnose en een goede behandeling kan de patiënt veel onnodig leed besparen.

Migraine

Migraine is een vorm van hoofdpijn die net als clusterhoofdpijn vaak aan één kant van het hoofd optreedt. Een van de belangrijke verschillen is echter dat de aanvallen van clusterhoofdpijn veel korter duren (15 tot 180 minuten) dan migraineaanvallen (4 tot 72 uur). Een migrainepatiënt zoekt tijdens een aanval vaak rust in een donkere omgeving. Een clusterpatiënt wordt juist beweeglijk. Bij migraine is men vaak misselijk en overgevoelig voor licht en geluid.

Trigeminus neuralgie

Trigeminus neuralgie is een vorm van aangezichtspijn en komt vooral voor bij ouderen vanaf 55, 60 jaar. Ook deze vorm van hoofdpijn komt aan één kant van het gezicht voor, maar duurt in tegenstelling tot clusterhoofdpijn één à twee seconden. De patiënt ervaart felle pijscheuten. De pijn kan spontaan optreden, maar kan ook uitgelokt (getriggerd) worden door aanraking en door bijvoorbeeld praten, eten, kauwen, wassen of tandenpoetsen.

Chronische paroxysmale hemicrania (CPH)

Chronische paroxysmale hemicrania (CPH) is een zeer zeldzame vorm van hoofdpijn die zich kenmerkt door korte pijnaanvallen aan één kant van het hoofd. De aanvallen lijken erg op die van clusterhoofdpijn, maar duren korter (2 tot 45 minuten) en treden vaker dan acht keer op een dag op. Deze vorm wordt ook wel atypische clusterhoofdpijn genoemd en komt vooral voor bij vrouwen.