

# **Classificazione Internazionale delle Cefalee**

## **Seconda edizione**

### **Headache Classification Subcommittee of the International Headache Society**

Jes Olesen (*Chairman*) (DK), Marie-Germaine Bousser (F), Hans-Christoph Diener (D), David Dodick (USA), Michael First (USA), Peter J Goadsby (UK), Hartmut Göbel (D), Miguel JA Lainez (E), James W Lance (AUS),

Richard B Lipton (USA), Giuseppe Nappi (I), Fumihiko Sakai (J), Jean Schoenen (B), Stephen D Silberstein (USA), Timothy J Steiner (UK)

## **Introduzione**

La forma ridotta della versione italiana della Classificazione Internazionale delle Cefalee è stata redatta per favorire una rapida consultazione da parte di medici esperti nell'ambito delle cefalee e contiene la codifica di tutte le forme di cefalea inserite nella Classificazione Internazionale e i criteri diagnostici ufficiali per le principali forme di cefalee primarie.

Questa versione abbreviata è stata tratta dalla traduzione italiana della Classificazione Internazionale realizzata dal Comitato Linguistico Italiano della *International Headache Society*.

Nella versione ridotta qui proposta non sono riportate le parti introduttive o esplicative, le note ed i commenti che, in molti casi, sono necessari per un corretto uso della classificazione.

## Codici della *International Classification of Headache Disorders (ICHD-II)* e dell'OMS ICD-10NA

Codici ICHD-II	Codice OMS	Diagnosi
<b>1.</b>	<b>[G43]</b>	<b>Emicrania</b>
1.1	[G43.0]	Emicrania senza aura
1.2	[G43.1]	Emicrania con aura
1.2.1	[G43.10]	Aura tipica con cefalea emicranica
1.2.2	[G43.10]	Aura tipica con cefalea non emicranica
1.2.3	[G43.104]	Aura tipica senza cefalea
1.2.4	[G43.105]	Emicrania emiplegica familiare (FHM) <sup>1</sup>
1.2.5	[G43.105]	Emicrania emiplegica sporadica
1.2.6	[G43.103]	Emicrania di tipo basilare
1.3	[G43.82]	Sindromi periodiche dell'infanzia possibili precursori comuni dell'emicrania
1.3.1	[G43.82]	Vomito ciclico
1.3.2	[G43.820]	Emicrania addominale
1.3.3	[G43.821]	Vertigine parossistica benigna dell'infanzia
1.4	[G43.81]	Emicrania retinica
1.5	[G43.3]	Complicanze dell'emicrania
1.5.1	[G43.3]	Emicrania cronica
1.5.2	[G43.2]	Stato emicranico
1.5.3	[G43.3]	Aura persistente senza infarto
1.5.4	[G43.3]	Infarto emicranico
1.5.5	[G43.3]+	Epilessia indotta dall'emicrania
	[G40.x o G41.x] <sup>2</sup>	
1.6	[G43.83]	Probabile emicrania
1.6.1	[G43.83]	Probabile emicrania senza aura
1.6.2	[G43.83]	Probabile emicrania con aura
1.6.5	[G43.83]	Probabile emicrania cronica
<b>2.</b>	<b>[G44.2]</b>	<b>Cefalea di tipo tensivo (TTH)<sup>3</sup></b>
2.1	[G44.2]	Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica
2.1.1	[G44.20]	Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica associata a dolorabilità dei muscoli pericranici
2.1.2	[G44.21]	Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici
2.2	[G44.2]	Cefalea di tipo tensivo episodica frequente
2.2.1	[G44.20]	Cefalea di tipo tensivo episodica frequente associata a dolorabilità dei muscoli pericranici
2.2.2	[G44.21]	Cefalea di tipo tensivo episodica frequente non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici
2.3	[G44.2]	Cefalea di tipo tensivo cronica
2.3.1	[G44.22]	Cefalea di tipo tensivo cronica associata a dolorabilità dei muscoli pericranici
2.3.2	[G44.23]	Cefalea di tipo tensivo cronica non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici

1. Acronimo derivato dall'inglese *Familial Hemiplegic Migraine*

2. Il codice specifico addizionale del tipo di convulsione

3. Acronimo derivato dall'inglese *Tension-type Headache*

2.4	[G44.28]	Probabile cefalea di tipo tensivo
2.4.1	[G44.28]	Probabile cefalea di tipo tensivo episodica sporadica
2.4.2	[G44.28]	Probabile cefalea di tipo tensivo episodica frequente
2.4.3	[G44.28]	Probabile cefalea di tipo tensivo cronica
<b>3.</b>	<b>[G44.0]</b>	<b>Cefalea a grappolo e altre cefalalgie autonomico-trigeminali</b>
3.1	[G44.0]	Cefalea a grappolo
3.1.1	[G44.01]	Cefalea a grappolo episodica
3.1.2	[G44.02]	Cefalea a grappolo cronica
3.2	[G44.03]	Hemicrania parossistica
3.2.1	[G44.03]	Hemicrania parossistica episodica
3.2.2	[G44.03]	Hemicrania parossistica cronica
3.3	[G44.08]	Short-lasting Unilateral Neuralgiform headache attacks with Conjunctival injection and Tearing (SUNCT) <sup>4</sup>
3.4	[G44.08]	Probabile cefalalgia autonomico-trigeminali
3.4.1	[G44.08]	Probabile cefalea a grappolo
3.4.2	[G44.08]	Probabile emicrania parossistica
3.4.3	[G44.08]	Probabile SUNCT
<b>4.</b>	<b>[G44.80]</b>	<b>Altre cefalee primarie</b>
4.1	[G44.800]	Cefalea primaria trafittiva
4.2	[G44.803]	Cefalea primaria da tosse
4.3	[G44.804]	Cefalea primaria da attività fisica
4.4	[G44.805]	Cefalea primaria associata ad attività sessuale
4.4.1	[G44.805]	Cefalea preorgasmica
4.4.2	[G44.805]	Cefalea orgasmica
4.5	[G44.80]	Cefalea ipnica
4.6	[G44.80]	Cefalea primaria “a rombo di tuono”
4.7	[G44.80]	Hemicrania continua
4.8	[G44.2]	New Daily-Persistent Headache (NDPH) <sup>5</sup>
<b>5.</b>	<b>[G44.88]</b>	<b>Cefalea attribuita a trauma cranico e/o cervicale</b>
5.1	[G44.880]	Cefalea post-traumatica acuta
5.1.1	[G44.880]	Cefalea post-traumatica acuta da trauma cranico moderato o severo [S06]
5.1.2	[G44.880]	Cefalea post-traumatica acuta da trauma cranico lieve [S09.9]
5.2	[G44.3]	Cefalea post-traumatica cronica
5.2.1	[G44.30]	Cefalea post-traumatica cronica da trauma cranico moderato o severo [S06]
5.2.2	[G44.31]	Cefalea post-traumatica acuta da trauma cranico lieve [S09.9]
5.3	[G44.841]	Cefalea acuta attribuita a colpo di frusta [S13.4]
5.4	[G44.841]	Cefalea cronica attribuita a colpo di frusta [S13.4]
5.5	[G44.88]	Cefalea attribuita a ematoma intracranico traumatico
5.5.1	[G44.88]	Cefalea attribuita a ematoma epidurale [S06.4]
5.5.2	[G44.88]	Cefalea attribuita a ematoma subdurale [S06.5]

4. In italiano potrebbe essere tradotto: Cefalea unilaterale di tipo nevralgico di breve durata con iniezione congiuntivale e lacrimazione

5. In italiano potrebbe essere tradotto: Cefalea quotidiana persistente “ab initio”

5.6	[G44.88]	Cefalea attribuita ad altri traumatismi cranici e/o cervicali [S06]
5.6.1	[G44.88]	Cefalea acuta attribuita ad altri traumatismi cranici e/o cervicali [S06]
5.6.2	[G44.88]	Cefalea cronica attribuita ad altri traumatismi cranici e/o cervicali [S06]
5.7	[G44.88]	Cefalea post-craniotomia
5.7.1	[G44.880]	Cefalea acuta post-craniotomia
5.7.2	[G44.30]	Cefalea cronica post-craniotomia
<b>6.</b>	<b>[G44.81]</b>	<b>Cefalea attribuita a disturbi vascolari cranici o cervicali</b>
6.1	[G44.810]	Cefalea attribuita a ictus ischemico o attacco ischemico transitorio
6.1.1	[G44.810]	Cefalea attribuita a ictus ischemico (infarto cerebrale) [I63]
6.1.2	[G44.810]	Cefalea attribuita ad attacco ischemico transitorio (TIA) [G45]
6.2	[G44.810]	Cefalea attribuita a emorragia intracranica non traumatica [I62]
6.2.1	[G44.810]	Cefalea attribuita a emorragia intracerebrale [I61]
6.2.2	[G44.810]	Cefalea attribuita a emorragia subaracnoidea (SAH) <sup>6</sup> [I60]
6.3	[G44.811]	Cefalea attribuita a malformazione vascolare che non ha sanguinato [Q28]
6.3.1	[G44.811]	Cefalea attribuita ad aneurisma saccolare [Q28.3]
6.3.2	[G44.811]	Cefalea attribuita a malformazione arterovenosa (AVM) <sup>7</sup> [Q28.2]
6.3.3	[G44.811]	Cefalea attribuita a fistola durale arterovenosa [I67.1]
6.3.4	[G44.811]	Cefalea attribuita ad angioma cavernoso [D18.0]
6.3.5	[G44.811]	Cefalea attribuita ad angiomatosi encefalotrigeminale o leptomeningeo (sindrome di Sturge Weber) [Q85.8]
6.4	[G44.812]	Cefalea attribuita ad arterite [M31]
6.4.1	[G44.812]	Cefalea attribuita ad arterite a cellule giganti (GCA) <sup>8</sup> [M31.6]
6.4.2	[G44.812]	Cefalea attribuita ad angioite primaria del sistema nervoso centrale (SNC) [I67.7]
6.4.3	[G44.812]	Cefalea attribuita ad angioite secondaria del sistema nervoso centrale (SNC) [I68.2]
6.5	[G44.810]	Dolore a partenza dall'arteria carotide o vertebrale [I63.0, I63.2, I65.0, I65.2 o I67.0]
6.5.1	[G44.810]	Cefalea o dolore facciale o del collo attribuiti a dissecazione arteriosa [I67.0]
6.5.2	[G44.814]	Cefalea post-endoarteriectomia [I97.8]
6.5.3	[G44.810]	Cefalea da angioplastica carotidea
6.5.4	[G44.810]	Cefalea attribuita a procedure endovascolari intracraniche
6.5.5	[G44.810]	Cefalea da angiografia
6.6	[G44.810]	Cefalea attribuita a trombosi venosa cerebrale (CVT) <sup>9</sup> [I63.6]
6.7	[G44.81]	Cefalea attribuita ad altro disturbo vascolare intracranico
6.7.1	[G44.81]	Arteriopatia cerebrale autosomica dominante con infarti sottocorticali e leucoencefalopatia (CADASIL) <sup>10</sup> [I67.8]
6.7.2	[G44.81]	Encefalopatia mitocondriale, acidosi lattica ed episodi simil-ictali (MELAS) <sup>11</sup> [G31.81]

6. Acronimo derivato dall'inglese **Subarachnoid Haemorrhage**

7. Acronimo derivato dall'inglese **Arteriovenous Malformation**

8. Acronimo derivato dall'inglese **Giant Cell Arteritis**

9. Acronimo derivato dall'inglese **Cerebral Venous Thrombosis**

10. Acronimo derivato dall'inglese **Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy**

11. Acronimo derivato dall'inglese **Mitochondrial Encephalopathy, Lactic Acidosis and Stroke like episodes**

6.7.3	[G44.81]	Cefalea attribuita ad angiopatia benigna del sistema nervoso centrale [I99]
6.7.4	[G44.81]	Cefalea attribuita ad apoplezia pituitaria [E23.6]
7.	<b>[G44.82]</b>	<b>Cefalea attribuita a disturbi intracranici non vascolari</b>
7.1	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipertensione liquorale
7.1.1	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipertensione intracranica idiopatica (IIH) <sup>12</sup> [G93.2]
7.1.2	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipertensione intracranica secondaria a cause metaboliche, tossiche od ormonali
7.1.3	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipertensione intracranica secondaria a idrocefalo [G91.8]
7.2	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipotensione liquorale
7.2.1	[G44.820]	Cefalea post-puntura durale [G97.0]
7.2.2	[G44.820]	Cefalea da fistola liquorale [G96.0]
7.2.3	[G44.820]	Cefalea attribuita a ipotensione liquorale spontanea (o idiopatica)
7.3	[G44.82]	Cefalea attribuita a malattie infiammatorie non infettive
7.3.1	[G44.823]	Cefalea attribuita a neurosarcoide [D86.8]
7.3.2	[G44.823]	Cefalea attribuita a meningite asettica (non infettiva) [codificare secondo l'eziologia specifica]
7.3.3	[G44.823]	Cefalea attribuita ad altre malattie infiammatorie non infettive [codificare secondo l'eziologia specifica]
7.3.4	[G44.82]	Cefalea attribuita a ipofisite linfocitaria [E23.6]
7.4	[G44.822]	Cefalea attribuita a neoplasia intracranica [C00-D48]
7.4.1	[G44.822]	Cefalea attribuita ad aumentata pressione intracranica o a idrocefalo causati da neoplasia
7.4.2	[G44.822]	Cefalea attribuita direttamente a neoplasia [codificare secondo la neoplasia specifica]
7.4.3	[G44.822]	Cefalea attribuita a meningite carcinomatosa [C79.3]
7.4.4	[G44.822]	Cefalea attribuita a iper- o iposecrezione ipotalamica o ipofisaria [E23.0]
7.5	[G44.824]	Cefalea attribuita a iniezione intratecale [G97.8]
7.6	[G44.82]	Cefalea attribuita a crisi epilettica [G40.x o G41.x secondo il tipo specifico di epilessia]
7.6.1	[G44.82]	Hemicrania epilettica [G40.x o G41.x secondo il tipo specifico di epilessia]
7.6.2	[G44.82]	Cefalea post-convulsiva [G40.x o G41.x secondo il tipo specifico di epilessia]
7.7	[G44.82]	Cefalea attribuita a malformazione di Chiari tipo I (CM1) <sup>13</sup> [Q07.0]
7.8	[G44.82]	Cefalea e deficit neurologici transitori con linfocitosi liquorale (HaNDL) <sup>14</sup>
7.9	[G44.82]	Cefalea attribuita ad altra patologia intracranica non vascolare

12. Acronimo derivato dall'inglese **Idiopathic Intracranial Hypertension**

13. Acronimo derivato dall'inglese **Chiari Malformation type 1**

14. Acronimo derivato dall'inglese **syndrome of transient Headache and Neurological Deficits with cerebrospinal fluid Lymphocytosis**.

- 8. [G44.4 Cefalea attribuita all'uso di una sostanza<sup>15</sup> o alla sua o G44.83] sospensione**
- 8.1 [G44.40] Cefalea indotta da uso o esposizione acuti a una sostanza
    - 8.1.1 [G44.400] Cefalea indotta da donatori di ossido nitrico (NO) [X44]
      - 8.1.1.1 [G44.400] Insorgenza immediata [X44]
      - 8.1.1.2 [G44.400] Insorgenza ritardata [X44]
    - 8.1.2 [G44.40] Cefalea indotta da inibitori della fosfodiesterasi (PDE) [X44]
    - 8.1.3 [G44.402] Cefalea indotta da monossido di carbonio [X47]
    - 8.1.4 [G44.83] Cefalea indotta da alcol [F10]
      - 8.1.4.1 [G44.83] Insorgenza immediata [F10]
      - 8.1.4.2 [G44.83] Insorgenza ritardata [F10]
    - 8.1.5 [G44.4] Cefalea indotta da componenti e additivi alimentari
      - 8.1.5.1 [G44.401] Cefalea indotta da glutammato monosodico [X44]
    - 8.1.6 [G44.83] Cefalea indotta da cocaina [F14]
    - 8.1.7 [G44.83] Cefalea indotta da cannabis [F12]
    - 8.1.8 [G44.40] Cefalea indotta da istamina [X44]
      - 8.1.8.1 [G44.40] Insorgenza immediata [X44]
      - 8.1.8.2 [G44.40] Insorgenza ritardata [X44]
    - 8.1.9 [G44.40] Cefalea indotta dal peptide correlato al gene della calcitonina (CGRP)<sup>16</sup> [X44]
      - 8.1.9.1 [G44.40] Insorgenza immediata [X44]
      - 8.1.9.2 [G44.40] Insorgenza ritardata [X44]
    - 8.1.10 [G44.41] Cefalea come evento avverso acuto attribuito a un farmaco utilizzato per altra indicazione [codificare secondo il farmaco specifico]
    - 8.1.11 [G44.4 o G44.83] Cefalea attribuita a uso o esposizione acuti ad altra sostanza [codificare secondo la sostanza specifica]
  - 8.2 [G44.41 o G44.83] Cefalea da uso eccessivo di farmaci
    - 8.2.1 [G44.411] Cefalea da uso eccessivo di ergotamina [Y52.5]
    - 8.2.2 [G44.41] Cefalea da uso eccessivo di triptani
    - 8.2.3 [G44.410] Cefalea da uso eccessivo di analgesici [F55.2]
    - 8.2.4 [G44.83] Cefalea da uso eccessivo di oppioidi [F11.2]
    - 8.2.5 [G44.410] Cefalea da uso eccessivo di prodotti di combinazione di analgesici [F55.2]
    - 8.2.6 [G44.41 o G44.83] Cefalea da uso eccessivo di farmaci sintomatici in combinazione [codificare secondo la sostanza specificata]
    - 8.2.7 [G44.410] Cefalea da uso eccessivo di altri farmaci [codificare secondo la sostanza specifica]
    - 8.2.8 [G44.41 o G44.83] Probabile cefalea da uso eccessivo di farmaci [codificare secondo la sostanza specifica]

15. Nella ICD-10 le sostanze sono classificate in accordo con la presenza o assenza della capacità di indurre dipendenza. Le cefalee associate con sostanze psicoattive (che producono dipendenza) sono classificate in G44.83 con un codice addizionale che indica la natura del disturbo in relazione all'uso di una sostanza: per es., intossicazione (F1x.0), dipendenza (F1x.2), astinenza (F1x.3), ecc. Il terzo carattere può essere

impiegato per indicare la sostanza specifica interessata: per es., F10 per l'alcol, F15 per la caffeina, ecc. L'abuso di sostanze che non producono dipendenza è classificato in F55, con un quarto carattere a indicare la sostanza: per es., F55.2, abuso di analgesici. Le cefalee associate a sostanze che non producono dipendenza sono classificate in G44.4.

16. Acronimo derivato dall'inglese **Calcitonin Gene-Related Peptide**.

- 8.3 [G44.4] Cefalea come evento avverso attribuito all'uso cronico di farmaci
- 8.3.1 [G44.418] Cefalea indotta da terapia ormonale esogena [Y42.4]
- 8.4 [G44.83] Cefalea attribuita a sospensione di sostanze
- 8.4.1 [G44.83] Cefalea da sospensione di caffeina [F15.3]
- 8.4.2 [G44.83] Cefalea da sospensione di oppioidi [F11.3]
- 8.4.3 [G44.83] Cefalea da sospensione di estrogeni [Y42.4]
- 8.4.4 [G44.83] Cefalea attribuita a sospensione dell'uso cronico di altre sostanze

## 9. Cefalea attribuita a infezione

- 9.1 [G44.821] Cefalea attribuita a infezione intracranica [G00-G09]
- 9.1.1 [G44.821] Cefalea attribuita a meningite batterica [G00.9]
- 9.1.2 [G44.821] Cefalea attribuita a meningite linfocitaria [G03.9]
- 9.1.3 [G44.821] Cefalea attribuita a encefalite [G04.9]
- 9.1.4 [G44.821] Cefalea attribuita ad ascesso cerebrale [G06.0]
- 9.1.5 [G44.821] Cefalea attribuita a empiema subdurale [G06.2]
- 9.2 [G44.881] Cefalea attribuita a infezioni sistemiche [A00-B97]
- 9.2.1 [G44.881] Cefalea attribuita a infezione sistemica batterica [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 9.2.2 [G44.881] Cefalea attribuita a infezione sistemica virale [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 9.2.3 [G44.881] Cefalea attribuita ad altre infezioni sistemiche [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 9.3 [G44.821] Cefalea attribuita a HIV/AIDS [B.22]
- 9.4 [G44.821] Cefalea cronica post-infettiva [codificare secondo l'eziologia o G44.881] specifica]
- 9.4.1 [G44.821] Cefalea cronica post-infettiva attribuita a meningite batterica [G00.9]

## 10. [G44.882] Cefalea attribuita a disturbi dell'omeostasi

- 10.1 [G44.882] Cefalea attribuita a ipossia e/o ipercapnia [W94]
- 10.1.1 [G44.882] Cefalea da elevata altitudine
- 10.1.2 [G44.882] Cefalea da immersione
- 10.1.3 [G44.882] Cefalea da apnee nel sonno [G47.3]
- 10.2 [G44.882] Cefalea da dialisi [Y84.1]
- 10.3 [G44.813] Cefalea attribuita a ipertensione arteriosa [I10]
- 10.3.1 [G44.813] Cefalea attribuita a feocromocitoma [D35.0 (benigno) o C74.1 (maligno)]
- 10.3.2 [G44.813] Cefalea attribuita a crisi ipertensiva senza encefalopatia ipertensiva [I10]
- 10.3.3 [G44.813] Cefalea attribuita a encefalopatia ipertensiva [I67.4]
- 10.3.4 [G44.813] Cefalea attribuita a preeclampsia [O13-O14]
- 10.3.5 [G44.813] Cefalea attribuita a eclampsia [O15]
- 10.3.6 [G44.813] Cefalea attribuita a risposta pressoria acuta a un agente esogeno
- 10.4 [G44.882] Cefalea attribuita a ipotiroidismo [E03.9]
- 10.5 [G44.882] Cefalea attribuita a digiuno [T73.0]
- 10.6 [G44.882] Cefalalgia cardiaca [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 10.7 [G44.882] Cefalea attribuita ad altri disordini dell'omeostasi [codificare secondo

- l'eziologia specifica]
- 11. [G44.84] Cefalea o dolori facciali attribuiti a disturbi di cranio, collo, occhi, orecchie, naso, seni paranasali, denti, bocca o altre strutture facciali o craniche**
- 11.1 [G44.840] Cefalea attribuita a disturbi del cranio [M80-M89.8]
  - 11.2 [G44.841] Cefalea attribuita a disturbi del collo [M99]
    - 11.2.1 [G44.841] Cefalea cervicogenica [M99]
    - 11.2.2 [G44.842] Cefalea attribuita a tendinite retrofaringea [M79.8]
    - 11.2.3 [G44.841] Cefalea attribuita a distonia craniocervicale [G24]
  - 11.3 [G44.843] Cefalea attribuita a disturbi oculari
    - 11.3.1 [G44.843] Cefalea attribuita a glaucoma acuto [H40]
    - 11.3.2 [G44.843] Cefalea attribuita a vizi di rifrazione [H52]
    - 11.3.3 [G44.843] Cefalea attribuita a eteroforia o eterotropia (strabismo latente o manifesto) [H50.3-H50.5]
    - 11.3.4 [G44.843] Cefalea attribuita a disturbi flogistici dell'occhio [codificare secondo l'eziologia specifica]
  - 11.4 [G44.844] Cefalea attribuita a disturbi dell'orecchio [H60-H95]
  - 11.5 [G44.845] Cefalea attribuita a rinosinusiti [J01]
  - 11.6 [G44.846] Cefalea attribuita a disturbi dei denti, delle arcate dentarie o delle strutture correlate [K00-K14]
  - 11.7 [G44.846] Cefalea o dolore facciale attribuiti a disturbi dell'articolazione temporomandibolare [K07.6]
  - 11.8 [G44.84] Cefalea attribuita ad altri disturbi di cranio, collo, occhi, orecchie, naso, seni paranasali, denti, bocca o altre strutture facciali o craniche [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 12. [R51] Cefalea attribuita a disturbo psichiatrico**
- 12.1 [R51] Cefalea attribuita a disturbo da somatizzazione [F45.0]
  - 12.2 [R51] Cefalea attribuita a disturbo psicotico [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 13. [G44.847, Nevralgie craniche e dolori facciali di origine centrale G44.848 o G44.85]**
- 13.1 [G44.847] Nevralgia trigeminale
    - 13.1.1 [G44.847] Nevralgia trigeminale classica [G50.00]
    - 13.1.2 [G44.847] Nevralgia trigeminale sintomatica [G53.80] + [codificare secondo l'eziologia specifica]
  - 13.2 [G44.847] Nevralgia glossofaringea
    - 13.2.1 [G44.847] Nevralgia glossofaringea classica [G52.10]
    - 13.2.2 [G44.847] Nevralgia glossofaringea sintomatica [G53.830] + [codificare secondo l'eziologia specifica]
  - 13.3 [G44.847] Nevralgia del nervo intermedio [G51.80]
  - 13.4 [G44.847] Nevralgia del nervo laringeo superiore [G52.20]
  - 13.5 [G44.847] Nevralgia nasociliare [G52.80]
  - 13.6 [G44.847] Nevralgia sovraorbitaria [G52.80]
  - 13.7 [G44.847] Nevralgie di altri rami terminali [G52.80]
  - 13.8 [G44.847] Nevralgia occipitale [G52.80]
  - 13.9 [G44.851] Sindrome collo-lingua
  - 13.10 [G44.801] Cefalea da compressione esterna
  - 13.11 [G44.802] Cefalea da freddo
    - 13.11.1 [G44.8020] Cefalea attribuita all'applicazione esterna di uno stimolo freddo

- 13.11.2 [G44.8021] Cefalea attribuita alla ingestione di sostanze fredde o inalazione di aria fredda
- 13.12 [G44.848] Dolore costante causato da compressione, irritazione o distorsione dei nervi cranici o delle radici cervicali superiori a opera di lesioni strutturali [G53.8] + [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 13.13 [G44.848] Neurite ottica [H46]
- 13.14 [G44.848] Neuropatia diabetica oculare [E10-E14]
- 13.15 [G44.881] Dolore cranico o facciale attribuito a herpes zoster o G44.847]
  - 13.15.1 [G44.881] Cefalea o dolore facciale attribuito a infezione acuta da herpes zoster [B02.2]
  - 13.15.2 [G44.847] Nevralgia post-erpetica [B02.2]
- 13.16 [G44.850] Sindrome di Tolosa-Hunt
- 13.17 [G43.80] "Emicrania" oftalmoplegica
- 13.18 [G44.810] Cause centrali di dolore facciale o G44.847]
  - 13.18.1 [G44.847] Anestesia dolorosa [G52.800]+ [codificare secondo l'eziologia specifica]
  - 13.18.2 [G44.810] Dolore centrale in seguito a ictus [G46.21]
  - 13.18.3 [G44.847] Dolore facciale attribuito a sclerosi multipla [G35]
  - 13.18.4 [G44.847] Dolore facciale idiopatico persistente [G50.1]
  - 13.18.5 [G44.847] Sindrome della bocca bruciante [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 13.19 [G44.847] Altre nevralgie craniche o dolori facciali mediati a livello centrale [codificare secondo l'eziologia specifica]
- 14. [R51] Altre cefalee, nevralgie craniche e dolori facciali di origine centrale o primari**
  - 14.1 [R51] Cefalea non classificata altrove
  - 14.2 [R51] Cefalea non specificata

- 1. Emicrania**
- 1.1 Emicrania senza aura
- 1.2 Emicrania con aura
  - 1.2.1 Aura tipica con cefalea emicranica
  - 1.2.2 Aura tipica con cefalea non emicranica
  - 1.2.3 Aura tipica senza cefalea
  - 1.2.4 Emicrania emiplegica familiare (FHM)1
  - 1.2.5 Emicrania emiplegica sporadica
  - 1.2.6 Emicrania di tipo basilare
- 1.3 Sindromi periodiche dell'infanzia possibili precursori comuni dell'emicrania
  - 1.3.1 Vomito ciclico
  - 1.3.2 Emicrania addominale
  - 1.3.3 Vertigine parossistica benigna dell'infanzia
- 1.4 Emicrania retinica
- 1.5 Complicanze dell'emicrania
  - 1.5.1 Emicrania cronica
  - 1.5.2 Stato emicranico
  - 1.5.3 Aura persistente senza infarto
  - 1.5.4 Infarto emicranico
  - 1.5.5 Epilessia indotta dall'emicrania
- 1.6 Probabile emicrania
  - 1.6.1 Probabile emicrania senza aura
  - 1.6.2 Probabile emicrania con aura
  - 1.6.5 Probabile emicrania cronica

### **1.1 Criteri diagnostici dell'emicrania senza aura**

- A. Almeno 5 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. La cefalea dura 4-72 ore (non trattata o trattata senza successo)
- C. La cefalea presenta almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. localizzazione unilaterale
  - 2. tipo pulsante
  - 3. dolore con intensità media o forte
  - 4. aggravata da o che limiti le attività fisiche di routine (per es., camminare, salire le scale)
- D. Alla cefalea si associa almeno una delle seguenti condizioni:
  - 1. presenza di nausea e/o vomito
  - 2. presenza di fotofobia e fonofobia
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

### **1.2 Criteri diagnostici dell'emicrania con aura tipica**

- A. Almeno 2 attacchi che soddisfino il criterio B
- B. Aura emicranica che soddisfi i criteri B e C per una delle sottoforme 1.2.1-1.2.6
- C. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.2.1 Criteri diagnostici dell'aura tipica con cefalea emicranica**

- A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. Aura caratterizzata da almeno uno dei seguenti, in assenza di deficit motori:
  - 1. sintomi visivi completamente reversibili, positivi (come luci tremolanti, macchie, linee) e/o negativi (per es., perdita del visus)
  - 2. sintomi sensitivi completamente reversibili, positivi (per es., “punture di spilli”) e/o negativi (per es., ipoestesia)
  - 3. disturbi del linguaggio completamente reversibili
- C. Presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. disturbi visivi omonimi e/o sensitivi unilaterali
  - 2. almeno un sintomo dell’aura si sviluppa gradualmente in  $\geq 5$  minuti e/o diversi sintomi si susseguono in  $\geq 5$  minuti
  - 3. ogni sintomo dura  $\geq 5$  minuti e  $\leq 60$  minuti
- D. Una cefalea, che soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Eemicrania senza aura*, inizia durante l’aura o la segue entro 60 minuti
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

### **1.2.2 Criteri diagnostici dell’aura tipica con cefalea non emicranica**

- A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. Aura caratterizzata da almeno uno dei seguenti, in assenza di deficit motori:
  - 1. sintomi visivi completamente reversibili, positivi (come luci tremolanti, macchie, linee) e/o negativi (per es., perdita del visus)
  - 2. sintomi sensitivi completamente reversibili, positivi (per es., “punture di spilli”) e/o negativi (per es., ipoestesia)
  - 3. disturbi del linguaggio completamente reversibili
- C. Presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. disturbi visivi omonimi e/o sensitivi unilaterali
  - 2. almeno un sintomo dell’aura si sviluppa gradualmente in  $\geq 5$  minuti e/o diversi sintomi si susseguono in  $\geq 5$  minuti
  - 3. ogni sintomo dura  $\geq 5$  minuti e  $\leq 60$  minuti
- D. Una cefalea, che non soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Eemicrania senza aura*, inizia durante l’aura o la segue entro 60 minuti
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

### **1.2.3 Criteri diagnostici dell’aura tipica senza cefalea**

- A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. Aura caratterizzata da almeno uno dei seguenti, in assenza di deficit motori:
  - 1. sintomi visivi completamente reversibili, positivi (come luci tremolanti, macchie, linee) e/o negativi (per es., perdita del visus)
  - 2. sintomi sensitivi completamente reversibili, positivi (per es., “punture di spilli”) e/o negativi (per es., ipoestesia)
- C. Presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. disturbi visivi omonimi e/o sensitivi unilaterali
  - 2. almeno un sintomo dell’aura si sviluppa gradualmente in  $\geq 5$  minuti e/o diversi sintomi si susseguono in  $\geq 5$  minuti
  - 3. ogni sintomo dura  $\geq 5$  minuti e  $\leq 60$  minuti
- D. Non si manifesta cefalea durante l’aura, né nei successivi 60 minuti

E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.2.4 Criteri diagnostici dell'emicrania emiplegica familiare**

A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B e C

B. L'aura comporta un deficit motorio completamente reversibile e almeno uno dei seguenti:

1. sintomi visivi completamente reversibili, positivi (come luci tremolanti, macchie, linee) e/o negativi (per es., perdita del visus)
2. sintomi sensitivi completamente reversibili, positivi (per es., "punture di spilli") e/o negativi (per es., ipoestesia)
3. disturbo del linguaggio di tipo disfasico completamente reversibile

C. Presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche:

1. almeno un sintomo dell'aura si sviluppa gradualmente in >5 minuti e/o vari sintomi si susseguono in >5 minuti
2. ogni sintomo dell'aura ha una durata >5 minuti e <24 ore
3. una cefalea, che soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Emicrania senza aura*, inizia durante l'aura o la segue entro 60 minuti

D. Almeno un parente di primo o di secondo grado ha avuto attacchi con aura che soddisfino questi criteri A-E

E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.2.5 Criteri diagnostici dell'emicrania emiplegica sporadica**

A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B e C

B. L'aura comprende deficit motori completamente reversibili e almeno uno dei seguenti:

1. sintomi visivi completamente reversibili, positivi (come luci tremolanti, macchie, linee) e/o negativi (per es., perdita del visus)
2. sintomi sensitivi completamente reversibili, positivi (per es., "punture di spilli") e/o negativi (per es., ipoestesia)
3. disturbo del linguaggio di tipo disfasico completamente reversibile

C. La presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche:

1. almeno un sintomo dell'aura si sviluppa gradualmente in >5 minuti e/o vari sintomi si susseguono in >5 minuti
2. ogni sintomo dell'aura ha una durata >5 minuti e <24 ore
3. una cefalea, che soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Emicrania senza aura*, inizia durante l'aura o la segue entro 60 minuti

D. Nessun congiunto di primo o secondo grado soffre di attacchi che soddisfino questi criteri A-E

E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.2.6 Criteri diagnostici dell'emicrania di tipo basilare**

A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B-D

B. L'aura è costituita da almeno due dei seguenti sintomi completamente reversibili, in assenza di deficit motori:

1. disartria
2. vertigini
3. acufeni
4. ipoacusia

- 5. diplopia
- 6. sintomi visivi bilaterali presenti simultaneamente nel campo sia temporale che nasale di entrambi gli occhi
- 7. atassia
- 8. riduzione del livello di coscienza
- 9. parestesie bilaterali simultanee
- C. Almeno una delle seguenti caratteristiche:
  - 1. almeno un sintomo dell'aura si sviluppa gradualmente in >5 minuti e/o vari sintomi si susseguono in >5 minuti
  - 2. ogni sintomo dell'aura ha una durata compresa fra 5 e 60 minuti
- D. Una cefalea, che soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Eemicrania senza aura*, inizia durante l'aura o la segue entro 60 minuti
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

### 1.3.1 Criteri diagnostici del vomito ciclico

- A. Almeno 5 attacchi che soddisfino i criteri B e C
- B. Attacchi episodici, stereotipati nel singolo paziente, di nausea intensa e vomito che perdurano da 1 ora a 5 giorni
- C. Il vomito durante l'attacco si verifica come minimo 4 volte all'ora per almeno un'ora
- D. Assenza di sintomi tra gli attacchi
- E. Non attribuito ad altra condizione o patologia

### 1.3.2 Criteri diagnostici dell'emicrania addominale

- A. Almeno 5 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. Attacchi di dolore addominale della durata di 1-72 ore (senza trattamento o con trattamento inefficace)
- C. Il dolore addominale presenta tutte le seguenti caratteristiche:
  - 1. localizzazione a livello della linea mediana, periombelicale o non ben definita
  - 2. qualità sorda o "semplicemente dolente"
  - 3. intensità media o forte
- D. Durante la fase algica sono presenti almeno due dei seguenti sintomi:
  - 1. anoressia
  - 2. nausea
  - 3. vomito
  - 4. pallore
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

### 1.3.3 Criteri diagnostici della vertigine parossistica benigna dell'infanzia

- A. Almeno 5 attacchi che soddisfino il criterio B
- B. Episodi multipli con vertigini intense<sup>1</sup>, che si verificano senza alcun sintomo premonitore e si Risolvono spontaneamente nell'arco di minuti o ore
- C. L'esame neurologico, le funzioni audiometriche e quelle vestibolari risultano normali nel periodo intercritico
- D. L'EEG è normale

### 1.4 Criteri diagnostici dell'emicrania retinica

- A. Almeno 2 attacchi che soddisfino i criteri B e C
- B. Disturbi visivi monoculari, positivi o negativi (fosfeni, scotomi o cecità), completamente

reversibili, confermati da un esaminatore durante l'attacco o da un disegno del deficit visivo durante l'attacco eseguito dal paziente stesso, dopo adeguate istruzioni

- C. Una cefalea, che soddisfa i criteri B-D per 1.1 *Emicrania senza aura* esordisce durante i Sintomi visivi o li segue entro 60 minuti
- D. Esame oftalmologico normale al di fuori dell'attacco
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.5.1 Criteri diagnostici dell'emicrania cronica**

- A. Cefalea che soddisfa i criteri C e D per 1.1 *Emicrania senza aura* per >15 giorni/mese da >3 mesi
- B. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.5.2 Criteri diagnostici dello stato emicranico**

- A. Attacco emicranico in soggetto che soffre di 1.1 *Emicrania senza aura* con caratteristiche tipiche, ad eccezione della durata
- B. La cefalea presenta entrambe le seguenti caratteristiche:
  - 1. persistenza da >72 ore
  - 2. intensità forte
- C. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.5.3 Criteri diagnostici dell'aura persistente senza infarto**

- A. Attacco emicranico in soggetto che soffre di 1.2 *Emicrania con aura* con caratteristiche tipiche, ad eccezione della durata di uno o più sintomi dell'aura, che persistono per >1 settimana
- B. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.5.4 Criteri diagnostici dell'infarto emicranico**

- A. Attacco emicranico in soggetto che soffre di 1.2 *Emicrania con aura* con caratteristiche tipiche, ad eccezione della durata di uno o più sintomi dell'aura, che persistono per >60 minuti
- B. Le indagini neuroradiologiche mostrano una lesione ischemica in un'area congrua
- C. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.5.5 Criteri diagnostici dell'epilessia indotta dall'emicrania**

- A. Emicrania che soddisfa i criteri per 1.2 *Emicrania con aura*
- B. Una crisi convulsiva che soddisfa i criteri diagnostici per un tipo epilessia si manifesta durante un'aura emicranica o entro l'ora successiva

#### **1.6.1 Criteri diagnostici della probabile emicrania senza aura**

- A. Gli attacchi soddisfano tutti i criteri A-D per 1.1 *Emicrania senza aura* tranne uno
- B. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.6.2 Criteri diagnostici della probabile emicrania con aura**

- A. Gli attacchi soddisfano tutti i criteri A-D per 1.2 *Emicrania con aura* o qualsiasi sua sottoforma, tranne uno
- B. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **1.6.5 Criteri diagnostici della probabile emicrania cronica**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri C e D per 1.1 *Emicrania senza aura* per >15 giorni/mese da >3 mesi
- B. Non attribuita ad altra condizione o patologia, ma è presente o è stato presente nei 2 mesi precedenti un uso eccessivo di farmaci che soddisfa il criterio B per qualsiasi sottoforma di 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*

## **Cefalea di tipo tensivo**

### **2.1 Criteri diagnostici della cefalea di tipo tensivo episodica sporadica**

- A. Almeno 10 episodi che si verificano in media <1 giorno al mese (<12 giorni all'anno) e che soddisfino i criteri B-D
- B. La cefalea dura da 30 minuti a 7 giorni
- C. La cefalea presenta almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. localizzazione bilaterale
  - 2. qualità gravativo-costrittiva (non pulsante)
  - 3. intensità lieve o media
  - 4. non è aggravata dall'attività fisica di routine, come camminare o salire le scale
- D. Si verificano entrambe le seguenti condizioni:
  - 1. assenza di nausea e vomito (può manifestarsi anoressia)
  - 2. può essere presente fotofobia oppure fonofobia, ma non entrambe
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **2.1.1 Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Episodi di cefalea che soddisfino i criteri A-E per 2.1 *Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica*
- B. Aumentata dolorabilità dei muscoli pericranici alla palpazione manuale

#### **2.1.2 Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Episodi di cefalea che soddisfino i criteri A-E per 2.1 *Cefalea di tipo tensivo episodica sporadica*
- B. Nessun aumento di dolorabilità dei muscoli pericranici

### **2.2 Criteri diagnostici della cefalea di tipo tensivo episodica frequente**

- A. Almeno 10 episodi che si verificano  $\geq 1$ , ma <15 giorni al mese per almeno 3 mesi ( $\geq 12$  e <180 giorni all'anno) e che soddisfino i criteri B-D
- B. La cefalea ha una durata compresa fra 30 minuti e 7 giorni
- C. La cefalea presenta almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. localizzazione bilaterale
  - 2. qualità gravativo-costrittiva (non pulsante)
  - 3. intensità lieve o media
  - 4. non è aggravata dall'attività fisica di routine, come camminare o salire le scale
- D. Si verificano entrambe le seguenti condizioni:
  - 1. assenza di nausea e vomito (può manifestarsi anoressia)
  - 2. può essere presente fotofobia oppure fonofobia, ma non entrambe
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **2.2.1 Cefalea di tipo tensivo episodica frequente associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Episodi di cefalea che soddisfino i criteri A-E per 2.2 *Cefalea di tipo tensivo episodica frequente*
- B. Aumentata dolorabilità dei muscoli pericranici alla palpazione manuale

### **2.2.2 Cefalea di tipo tensivo episodica frequente non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Episodi di cefalea che soddisfino i criteri A-E per 2.2 *Cefalea di tipo tensivo episodica frequente*
- B. Nessun aumento della dolorabilità dei muscoli pericranici

### **2.3 Criteri diagnostici della cefalea di tipo tensivo cronica**

- A. La cefalea è presente  $\geq 15$  giorni al mese da  $> 3$  mesi ( $\geq 180$  giorni all'anno) e soddisfa i criteri B-D
- B. La cefalea dura ore o può essere continua
- C. La cefalea presenta almeno due delle seguenti caratteristiche:
  - 1. localizzazione bilaterale
  - 2. qualità gravativo-costrittiva (non pulsante)
  - 3. intensità lieve o media
  - 4. non è aggravata dall'attività fisica di routine, come camminare o salire le scale
- D. Si verificano entrambe le seguenti condizioni:
  - 1. non più di uno tra i seguenti sintomi: fotofobia, fotofobia e nausea lieve
  - 2. assenza di nausea moderata o forte e di vomito
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **2.3.1 Cefalea di tipo tensivo cronica associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A-E per 2.3 *Cefalea di tipo tensivo cronica*
- B. Aumentata dolorabilità dei muscoli pericranici alla palpazione manuale

#### **2.3.2 Cefalea di tipo tensivo cronica non associata a dolorabilità dei muscoli pericranici**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A-E per 2.3 *Cefalea di tipo tensivo cronica*
- B. Nessun aumento di dolorabilità dei muscoli pericranici

### **Cefalea a grappolo**

#### **3.1 Criteri diagnostici della cefalea a grappolo**

- A. Almeno 5 attacchi che soddisfino i criteri B-D
- B. Dolore di intensità forte o molto forte, unilaterale, in sede orbitaria, sovraorbitaria e/o temporale, della durata di 15-180 minuti (senza trattamento)
- C. La cefalea è associata ad almeno uno dei seguenti sintomi o segni:
  - 1. iniezione congiuntivale e/o lacrimazione omolaterali
  - 2. ostruzione nasale e/o rinorrea omolaterali
  - 3. edema palpebrale omolaterale
  - 4. sudorazione facciale e frontale omolaterale
  - 5. miosi e/o ptosi omolaterali
  - 6. irrequietezza o agitazione
- D. La frequenza degli attacchi è compresa tra uno ogni due giorni e 8 al giorno
- E. Non attribuita ad altra condizione o patologia

#### **3.1.1 Criteri diagnostici della cefalea a grappolo episodica**

- A. Attacchi che soddisfino i criteri A-E per 3.1 *Cefalea a grappolo*
- B. Almeno due periodi di cefalea ("grappoli") che durano da 7 a 365 giorni intervallati da

Periodi di remissione che durano  $\geq 1$  mese

### **3.1.2 Criteri diagnostici della cefalea a grappolo cronica**

- A. Attacchi che soddisfino i criteri A-E per 3.1 *Cefalea a grappolo*
- B. Attacchi presenti da  $>1$  anno, in assenza di fasi di remissione o con periodi di remissione che durano  $<1$  mese

### **Cefalea da uso eccessivo di farmaci**

#### **8.2.1 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di ergotamina**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di ergotamina per  $>10$  giorni al mese da  $>3$  mesi

#### **8.2.2 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di triptani**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di (qualsiasi formulazione di) triptani per  $>10$  giorni al mese da  $>3$  mesi

#### **8.2.3 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di analgesici**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di analgesici comuni per  $>15$  giorni al mese da  $>3$  mesi

#### **8.2.4 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di oppioidi**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di oppioidi per  $>10$  giorni al mese da  $>3$  mesi

#### **8.2.5 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di prodotti di combinazione di analgesici**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di prodotti di combinazione di analgesici<sup>1</sup> per  $>10$  giorni al mese da  $>3$  mesi

#### **8.2.6 Criteri diagnostici della cefalea da uso eccessivo di farmaci sintomatici in combinazione**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Assunzione regolare di qualsiasi combinazione di ergotamina, triptani, analgesici o oppioidi per  $>10$  giorni al mese da  $>3$  mesi, in assenza di uso eccessivo per le singole classi

#### **8.2.7 Cefalea da uso eccessivo di altri farmaci**

- A. Cefalea che soddisfi i criteri A, C e D per 8.2 *Cefalea da uso eccessivo di farmaci*
- B. Uso eccessivo regolare<sup>1</sup> da  $>3$  mesi di un farmaco diverso da quelli elencati sopra