Quels sont les traitements disponibles pour l'AVF ?

ALGIE VASCULAIRE DE LA FACE (AVF)

Publié le 10 novembre 2017

Il y a des traitements de crise pour soulager rapidement la douleur. Le principal est le sumatriptan injectable avec des stylos auto-injecteurs faciles d'utilisation. Il agit rapidement. On peut utiliser deux doses par 24 heures maximum, en respectant 1 heure d'intervalle entre 2 injections. Il est contre-indiqué pour toute personne ayant des problèmes artériels que ce soit au niveau cardiaque ou au niveau des membres inférieurs. En cas de doute il faudra obtenir l'accord de votre spécialiste Ce traitement de crise peut être prescrit par tout médecin, avec pour l'un des deux traitements la nécessité d'utiliser une ordonnance de médicament d'exception

Des formes en spray nasal existent et peuvent agir mais moins rapidement chez certains patients.

L'oxygène à fort débit 12 à 15l/min au masque à haute concentration (pas des lunettes) peut être utilisé, il agit moins rapidement que le sumatriptan injectable mais est aussi très efficace, et sans contre-indication ou restriction en fréquence d'usage. La prescription et le renouvellement ne peuvent être faits que par un neurologue, un ORL ou un algologue. La durée de prescription ne peut pas être de plus de 6 mois sans renouvellement

Les traitements de fond servent à diminuer la fréquence des crises. Le traitement de première ligne est le vérapamil. Une surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression artérielle et de l'ECG, avant et après mise sous traitement, et à chaque changement de posologie doit être réalisée car ce médicament peut ralentir le cœur, faire baisser la tension artérielle.

D'autres traitements de fond existent, comme le lithium qui sont habituellement réservés aux formes chroniques. Le traitement nécessite des contrôle biologiques réguliers. Quelques patients peuvent répondre à certains anti-épileptiques comme le topiramate ou le valproate de sodium mais ces traitements n'ont pas un haut niveau de preuves

Des infiltrations de corticoïdes réalisées au point d'émergence du grand nerf occipital ou des corticoïdes par voie orale sur une courte durée peuvent être proposés en traitement transitionnel, quand les crises sont très fréquentes

Vous verrez peut-être sur Internet des nouvelles thérapeutiques par anticorps anti-CGRP. Il s'agit de traitements administrés par voie sous cutanée une fois par mois, développés pour le traitement de fond de la migraine et commercialisés dans cette indication. A ce jour, seul le galcanezumab (300 mg alors que dans la migraine sévère la dose commercialisée est à 120 mg) a démontré une supériorité vis-à-vis du placebo dans l'AVF épisodique. L'Agence Européenne du Médicament a refusé sa commercialisation. Des études cliniques pharmaceutiques étudiant l'efficacité d'autres anticorps anti-CGRP dans l'AVF sont actuellement en cours.

Les techniques chirurgicales et de neurostimulation sont parfois proposées par les spécialistes dans les centres experts. Elles s'adressent aux patients souffrant d'AVF chronique, en échec du traitement médical bien conduit.

SFEMC
Société Française d'Etudes des Migraines & Céphalées