

La maladie migraineuse

Dans le monde, la migraine figure au second rang des maladies invalidantes et même au premier rang pour les femmes⁽¹⁾. Parmi les maladies neurologiques invalidantes, elle est aussi classée au second rang derrière l'AVC. Elle est même la première chez les enfants et les adolescents⁽²⁾.

- ✓ La migraine est une **maladie neurologique complexe**. À ce jour, plus de 180 variants génétiques impliqués ont été identifiés⁽³⁾.
- ✓ La migraine chronique est définie par une fréquence de crises de **15 jours et plus par mois**⁽⁴⁾. La prévalence de la migraine chronique en France est estimée entre **2,5 et 4 % de la population générale**⁽⁵⁾.
- ✓ Elle entraîne un **handicap** dans tous les domaines de la vie **personnelle, professionnelle et sociale**. Le caractère chronique de la migraine est corrélé avec une plus grande **altération de la qualité de vie**⁽⁶⁾.

Les problématiques

- ✓ **Des symptômes méconnus** qui handicapent le patient : phases prémonitoires et phase de récupération, hypersensibilité sensorielle⁽⁷⁾, dysfonctionnements cognitifs⁽⁸⁾.
- ✓ **Une douleur intense**, aggravée par l'effort et soulagée seulement une fois sur deux par les traitements de crise⁽⁶⁾⁽⁹⁾.
- ✓ **Une répercussion majeure** sur l'inclusion professionnelle avec un absentéisme marqué notamment pour les migraîneux chroniques, avec pour conséquence un fardeau sociétal important⁽⁵⁾⁽⁹⁾. L'incapacité partielle ou totale durant les crises retentit également sur la vie familiale et sociale⁽⁶⁾⁽⁹⁾.
- ✓ **Une errance médicale et thérapeutique** importante avec un accès aux soins spécifiques pratiquement inexistant par manque de formation des professionnels et par absence de dispositif pluriprofessionnel. L'identification et la prise en soin des risques d'évolution vers la migraine chronique sont trop tardives. La fréquence et l'imprévisibilité des crises rendent compliqués les longs trajets vers les centres de soins⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾.
- ✓ **Une stigmatisation persistante** qui entrave la prise de conscience de la gravité de la maladie et de son impact avec pour conséquence un retard de prise en soin et souvent des soins inadaptés⁽¹⁰⁾.
- ✓ **Un impact sur la santé mentale**. Tous les patients ne sont pas concernés. Fluctuation émotionnelle, comorbidité anxiodépressive, idées suicidaires⁽⁶⁾⁽⁹⁾.

Nos propositions

Contribuer à une meilleure prise en charge de la migraine chronique afin de limiter son impact sur la vie quotidienne des patients, tant en termes de vie professionnelle que familiale et sociale.

→ Constitution d'une filière migraine chronique avec la mise en place de Centres labellisés

Ces centres respecteront le critère 1.1-05 de la certification des établissements de santé dans le cadre de la prise en charge de la douleur chronique. Ils intégreront des approches non médicamenteuses pour une approche globale et intégrative. Ils pourront s'appuyer sur les structures douleur chronique existantes, tout en pérennisant et en renforçant leurs moyens afin de permettre le développement de filières spécifiques « céphalées chroniques », à l'image de celles déjà mises en place pour certaines douleurs spécialisées, notamment les douleurs pelvi-périnéales.

- ✓ Une **équipe pluridisciplinaire** : éducation thérapeutique, prise en charge psychologique, kinésithérapie, interventions non médicamenteuses.
- ✓ Une **permanence téléphonique** assurée par une infirmière qualifiée en coordination avec le neurologue : toutes les questions ne nécessitent pas une consultation. L'infirmière pourra réorienter vers le soignant en cas de besoin.
- ✓ La possibilité de **téléconsultations de qualité**, suffisamment longues pour comprendre le patient dans sa globalité.
- ✓ Des **groupes de parole** encadrés par des professionnels pour rompre l'isolement.

SIGNATAIRES

Sabine DEBREMAEKER, présidente de La Voix des Migraineux

Éric SERRAT, président de la Société Française d'Étude et de traitement de la douleur

Xavier MOISSET, vice-président de la Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur

1. Steiner TJ, Stovner LJ, Jensen R, Uluduz D, Katsarava Z, on behalf of Lifting The Burden: the Global Campaign against Headache. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. *J Headache Pain*. 2 déc 2020;21(1):137. doi:10.1186/s10194-020-01208-0
2. Peres MFP, Sacco S, Pozo-Rosich P, Tassorelli C, Ahmed F, Burstein R, et al. Migraine is the most disabling neurological disease among children and adolescents, and second after stroke among adults: A call to action. *Cephalalgia*. 1 août 2024;44(8):03331024241267309. doi:10.1177/03331024241267309
3. Gollion C, Grangeon L, Roos C, Ducros A. Physiopathologie de la migraine. *Bull Académie Natl Médecine*. avr 2026;S0001407926000713. doi:10.1016/j.banm.2026.01.019
4. ICHD-3 [Internet]. [cité 22 août 2025]. The International Classification of Headache Disorders. Disponible sur: <https://ichd-3.org/>
5. Lanteri-Minet M, Lucas C. Update of French migraine epidemiology: A narrative review. *Rev Neurol (Paris)*. 1 janv 2025;181(1):114-23. doi:10.1016/j.neurol.2024.10.006
6. Qualité de vie des personnes migraineuses 2025 - La voix des migraineux [Internet]. 28 sept 2025 [cité 28 sept 2025]. Disponible sur: <https://www.lavoixdesmigraineux.fr/sondages/qualite-de-vie-des-personnes-migraineuses-2025/>
7. Suzuki K, Suzuki S, Shiina T, Okamura M, Haruyama Y, Tatsumoto M, et al. Investigating the relationships between the burden of multiple sensory hypersensitivity symptoms and headache-related disability in patients with migraine. *J Headache Pain*. déc 2021;22(1):77. doi:10.1186/s10194-021-01294-8
8. Fernandes C, Dapkute A, Watson E, Kazaishvili I, Chądzyński P, Varanda S, et al. Migraine and cognitive dysfunction: a narrative review. *J Headache Pain*. 19 déc 2024;25(1):221. doi:10.1186/s10194-024-01923-y
9. Duburcq A, Molins M, Debremaeker S, Joie J, Lopes L, Nevoret C, et al. Overview of migraine care, impact of the disease, and patient experience in France through patient voices: a cross-sectional and participatory survey study. *J Headache Pain*. 14 avr 2025;26(1):76. doi:10.1186/s10194-025-02018-y
10. Casas-Limón J, Quintas S, López-Bravo A, Alpuente A, Andrés-López A, Castro-Sánchez MV, et al. Unravelling Migraine Stigma: A Comprehensive Review of Its Impact and Strategies for Change. *J Clin Med*. 3 sept 2024;13(17):5222. doi:10.3390/jcm13175222 PubMed PMID: 39274435; PubMed Central PMCID: PMC11396411.