

# Migraine : Critères International Headache Society

<http://ihs-classification.org/en/>

Selon l' «International Headache Society» (International Classification of Headache Disorders 2), la migraine peut être divisée en 6 sous-types, soit:

## 1. Migraine sans aura:

- Au moins 5 attaques caractérisées par:
  - Durée de 1-72 heures
  - 2 des 4 caractéristiques suivantes:
    - Unilatérale (quoique peut être bilatérale chez les jeunes enfants et généralement frontotemporale)
    - Pulsatile
    - Intensité modérée ou sévère
    - Aggravation par l'activité physique
  - 1 des 2 caractéristiques suivantes:
    - Nausée **ou** vomissement
    - Photophobie **et** phonophobie
  - Non attribuable à une autre cause

## 2. Migraine avec aura

- Au moins 2 épisodes caractérisés par:
  - Un aura se développant progressivement sur plus de 5 minutes et durant moins de 60 minutes, avant ou au début de la migraine.
  - Une céphalée avec les caractéristiques de la migraine sans aura suivant généralement l'aura.
- 6 sous-types de migraine avec aura dont:
  - La migraine avec aura typique:
    - L'aura consiste en des symptômes visuels, sensitifs ou de l'aphasie ou autre trouble non classifiable du langage qui sont complètement réversibles, en l'absence de faiblesse musculaire.
    - La céphalée suit l'aura dans les 60 minutes.
  - La céphalée non-migraineuse avec aura typique:
    - Au moins 2 épisodes d'un aura qui correspond aux critères diagnostiques ci-haut mentionnés mais la céphalée qui suit ne correspond pas aux critères diagnostiques de migraine.
  - L'aura typique sans céphalée:
    - Au moins 2 épisodes d'un aura qui correspond aux critères diagnostiques ci-haut mentionnés mais aucune céphalée ne suit.

- La migraine hémiplégique familiale:
  - Au moins 2 épisodes de migraine qui correspondent aux critères diagnostiques de la migraine avec aura et s'accompagne de faiblesse motrice réversible, souvent prolongée. Cette forme est rare et à expression dominante, relié à un gène sur le chromosome 19 (mutations CACNA1A ou ATP1A2).
  - Peut être associé à des symptômes de type basilaire.
- La migraine hémiplégique sporadique:
  - Au moins 2 épisodes correspondant aux critères diagnostiques de la migraine hémiplégique familiale mais sans atteinte familiale.
- La migraine de type basilaire ou avec aura du tronc cérébral:
  - Au moins 2 épisodes correspondant aux critères diagnostiques de la migraine avec aura et incluant au moins 2 des symptômes réversibles suivants:
    - Symptômes visuels dans les champs temporal et nasal des 2 yeux, dysarthrie, vertige, bourdonnement d'oreilles, diminution de l'acuité auditive, diplopie, ataxie, altération du niveau de conscience, paresthésies bilatérales et même parésie des membres inférieurs ou diffuse.

### 3. Les syndromes périodiques pédiatriques :

- Peuvent être des précurseurs de migraine ou y être associés, on retrouve 3 sous-types :
  - Vomissements cycliques :
    - Au moins 5 épisodes sporadiques et similaires de nausées et vomissements durant de 1 heure à 5 jours, au cours desquels il y a au moins une fois 4 vomissements par heure durant un minimum de 1 heure.
    - Entre les épisodes, le patient est asymptomatique.
  - Migraine abdominale :
    - Au moins 5 épisodes de douleurs abdominales qui durent de 1 à 72 heures et qui sont caractérisés par une localisation mal définie sur la ligne médiane ou péri-ombilicale et une intensité modérée ou sévère et accompagnées d'au moins une caractéristique parmi les suivantes : anorexie, nausées, vomissements, pâleur.
  - Vertiges paroxystiques bénins de l'enfance :
    - Au moins 5 épisodes de vertiges importants qui apparaissent sans avertissement et qui se résolvent spontanément en quelques minutes ou en quelques heures, souvent associés à des vomissements et du nystagmus. L'examen neurologique est normal entre les épisodes.

#### **4. La migraine rétinienne :**

- Au moins 2 épisodes associés aux caractéristiques suivantes :
  - Scotome ou cécité monoculaire entièrement réversible et confirmé par un examen effectué au cours d'une crise ou par un dessin par le patient d'une amputation monoculaire du champ visuel au cours d'une crise
  - La migraine sans aura caractéristique suit les symptômes visuels dans les 60 minutes ou les précèdent.
  - L'examen ophtalmologique est normal entre les crises et un processus embolique a été exclu par les explorations habituelles.

#### **5. Les complications de la migraine**

- Migraine chronique :
  - Migraine survenant 15 jours ou plus par mois durant plus de 3 mois en l'absence de surconsommation de médicaments
- État de mal migraineux :
  - Migraine typique durant plus de 72 heures et sévère.
- Aura persistente sans infarctus :
  - L'aura typique persiste  $\geq$  une semaine sans évidence radiologique d'infarctus.
- Migraine avec infarctus :
  - Migraine avec aura typique durant  $\geq$  60 minutes avec infarctus à l'imagerie.

#### **6. La migraine probable :**

- Épisodes de céphalées correspondant aux différents types de critères des sous-types de migraine ci-haut mentionnés, sauf pour une caractéristique.