

Migraine vestibulaire

Savoir la reconnaître, savoir la traiter

MJ Fraysse

Service ORL Chu Toulouse Purpan

La première présentation de l'association migraine et vertige remonte à 1984, et depuis de nombreuses études ont montré que la migraine vestibulaire est une des causes les plus fréquentes des vertiges récidivant de l'adulte.

En 2013, un consensus des critères diagnostics a été publié par la Barany Society, définissant la migraine vestibulaire dans sa forme définie et probable, ainsi que de manière précise les symptômes vestibulaires éligibles au diagnostic de migraine.

Le but de l'atelier sera de définir :

- ✓ Les critères diagnostic et les symptômes.
- ✓ Les caractéristiques spécifiques de la migraine vestibulaire.
- ✓ Les diagnostics différentiels et en particulier, la maladie de Ménière.
- ✓ L'examen clinique hors crise et durant la crise.
- ✓ Les examens paracliniques
- ✓ La physiopathologie de la migraine et de la migraine vestibulaire.
- ✓ Les traitements de la crise et les traitements prophylactiques.

Parmi les éléments à retenir, il faut noter que l'histoire clinique détaillée est capitale pour le diagnostic, que les signes centraux sont fréquents lors de l'examen clinique et qu'il est donc nécessaire de bien connaître leur existence. Les nystagmus positionnels sont très fréquents durant les crises de vertige de migraine vestibulaire, et il faut y penser lors des récidives. Il n'y a pas de bilan paraclinique spécifique. L'IRM est normale, les nouvelles techniques d'IRM par protocole hydrops peuvent être intéressantes dans le diagnostic différentiel, dans les cas intriqués avec la maladie de Ménière.

Les traitements sont divers en fonction de la fréquence des crises, de la prévalence du vertige ou des céphalées, du retentissement sur la qualité de vie du patient, en tenant toujours compte des effets secondaires et des contre-indications de chacun.