

## Abstract

**Introduction:** La migraine vestibulaire (MV) est une cause fréquente de vertiges épisodiques récurrents dont l'incidence est de 1- 3%. Elle est sous-diagnostiquée malgré sa fréquence et sa physiopathologie reste encore mal élucidée. **Matériels et méthodes:** Il s'agit d'une étude rétrospective sur 40 patients, sur une période de 1 an (Janvier 2022 – Janvier 2023) au sein du service d'ORL de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis. **Résultats:** Tous les patients qui sont retenus portent un diagnostic clinique de MV certaine ou probable établi selon les critères de Bárány Society. Ils ont été tous explorés par une vidéonystagmographie (VNG). Aucun patient n'a été évalué par vHIT ou VEMPS par faute de moyens. La plupart des patients de ce travail étaient en état inter-critique lors de leurs présentations; et il était difficile pour certains de déterminer la différence entre critique et inter-critique lors de l'évaluation. L'âge moyen dans notre série est de 38 ans avec une prédominance féminine (8H/32F). Les tests oculomoteurs étaient pathologiques dans 15% des cas. Il s'agit essentiellement de poursuite saccadée et d'augmentation de la latence des saccades. Un nystagmus spontané a été retrouvé dans 25% des cas. Il était vertical chez 3 patients et horizontal chez 7 patients. Au changement de position, on a déclenché un nystagmus sans vertige, de faible intensité chez 45% de nos patients. Il était de type central dans 20% des cas et de type périphérique dans 80% des cas. Un nystagmus a été provoqué par les tests vibratoires osseux dans 37% des cas. Concernant les épreuves caloriques, une hypovalence a été noté dans 17,5%. Un hippus pupillaire a été décrit chez 28 patients. **Conclusion:** Le diagnostic de la MV est clinique. Certaines anomalies oculomotrices et vestibulaires sont spécifiques dont le nystagmus de position central, l'intolérance aux épreuves caloriques et la poursuite pathologique. Des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux cerner les résultats vestibulométriques associés à la migraine vestibulaire.

## Objectifs

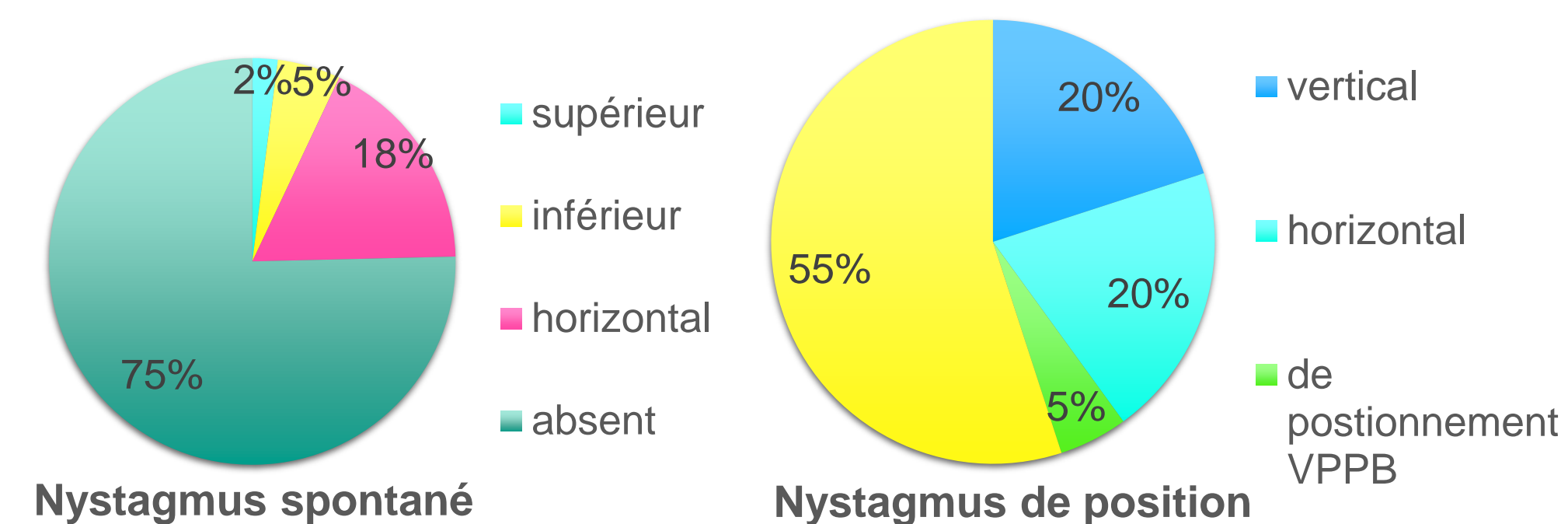
Etudier les caractéristiques vestibulométriques des malades qui présentent une migraine vestibulaire.

## Méthodes et Matériels

- Etude rétrospective sur 40 patients ayant un diagnostic clinique de MV certaine ou probable établi sur les critères de Bárány Society
- Service d'ORL de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis
- Période de 1 an (Janvier 2022- Janvier 2023)

## Résultats

L'âge moyen dans notre série est de 38 ans, avec une prédominance féminine (8H/32F). Les tests oculomoteurs ont montré des anomalies dans 15% des cas. Il s'agit essentiellement de poursuite saccadée et d'augmentation de la latence des saccades. Chez nos patients, on a retrouvé un nystagmus spontané dans 25% des cas. Il était vertical supérieur chez 1 patient, vertical inférieur chez 2 patients et horizontal chez 7 patients. Dans une étude publiée par Lee et al, un nystagmus spontané a été retrouvé dans 21% des cas. Le nystagmus de position a été déclenché chez 45% de nos patients et il était de faible intensité, de type central dans 20% des cas et de type périphérique dans 80% des cas. Le nystagmus de position vertical type central est très spécifique de la MV.

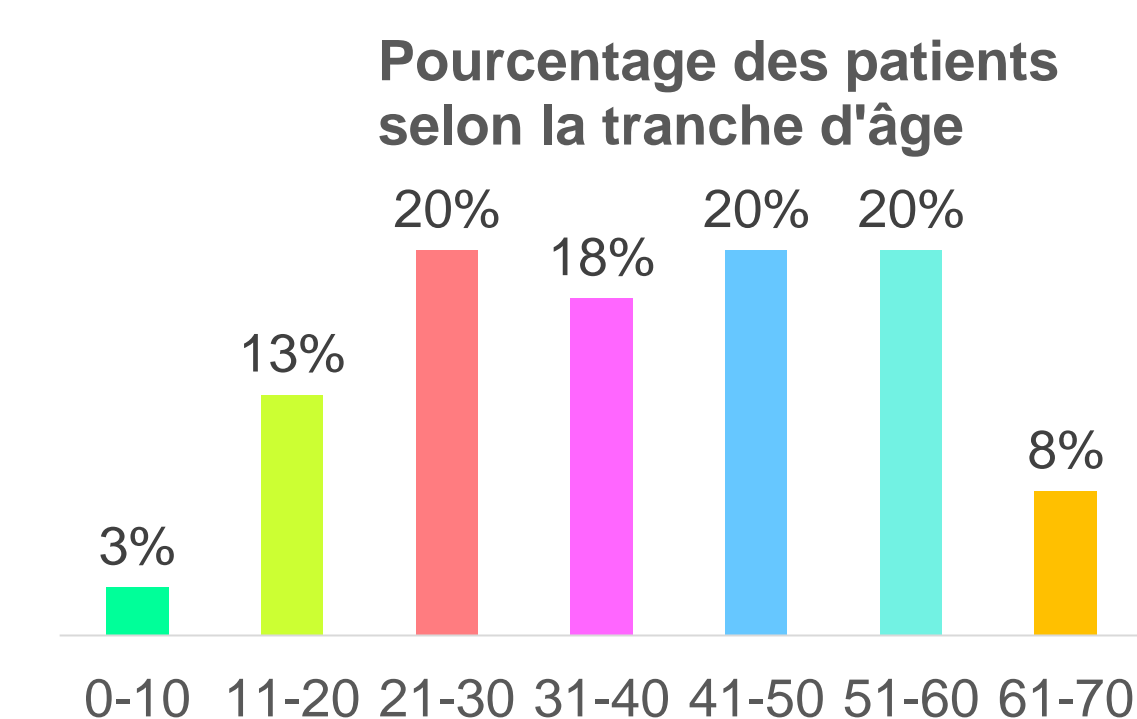


Concernant les épreuves caloriques; une hypovalence a été relevée dans 17,5% des cas tandis qu'une hyperréflexie a été notée chez 1 seul patient. Deux signes sont spécifiques aux épreuves caloriques:

- L'intolérance caractérisée par une exacerbation des signes neurovégétatifs et par l'apparition des céphalées.
- Une vitesse de la phase lente du nystagmus plus intense.

## Conclusion

Le diagnostic de la migraine vestibulaire est clinique. Certaines anomalies oculomotrices et vestibulaires sont spécifiques: le nystagmus de position central, l'intolérance aux épreuves caloriques et la poursuite saccadée. La recherche d'un hippus pupillaire dans l'évaluation oculomotrice des patients atteints de migraine vestibulaire peut être considérée comme un test supplémentaire. Cependant, d'autres études sont nécessaires pour mieux cerner les résultats vestibulométriques associés à la migraine vestibulaire.



## Références

Tests de fonction vestibulaire pour la migraine vestibulaire: implication clinique des tests vidéo d'impulsion de tête et de calories, Woo Seok Kang, Frontiers in Neurology, 2016  
 Résultats vestibulaires et oculomoteurs chez les patients atteints de migraine vestibulaire, Audiology research, 2023  
 Dysfonctionnement vestibulaire dans la migraine, Seong-Hae Jeong, Journal de neurologie, 2009