



## Диагностические критерии мигрени (согласно МКГБ-3, 2018)\*

### 1. Диагностические критерии мигрени без ауры

**A.** По меньшей мере 5 приступов, отвечающих критериям **B-D**.

**B.** Продолжительность приступов 4 - 72 часа  
(без лечения или при отсутствии эффекта от лечения)

**C.** ГБ имеет как минимум 2 из следующих  
четырёх характеристик:

- односторонняя локализация
- пульсирующий характер
- средняя или выраженная интенсивности боли
- ГБ усиливается от обычной физической активности или требует прекращения обычной физической активности

**D.** ГБ сопровождается как минимум одним  
из следующих симптомов:

- тошнота и/или рвота
- фотофобия и фонофобия

**E.** ГБ не соответствует в большей степени  
другому диагнозу из МКГБ-3

## 2. Диагностические критерии мигрени с аурой

**A.** По меньшей мере 2 приступа, отвечающих критериям **B и C**

**B.** Один или более из следующих полностью обратимых симптомов ауры:

- зрительные
- сенсорные
- речевые и/или связанные с языком
- двигательные
- стволые
- ретинальные

**C.** По меньшей мере три из следующих шести характеристик:

- как минимум один симптом ауры постепенно нарастает в течение  $\geq 5$  минут
- два или более симптома возникают последовательно
- каждый из отдельно взятых симптомов длится 5 - 60 минут<sup>1</sup>
- как минимум один из симптомов ауры является односторонним<sup>2</sup>
- как минимум один из симптомов ауры является позитивным<sup>3</sup>
- в течение 60 минут после ауры или во время нее возникает ГБ

**D.** ГБ не соответствует в большей степени другому диагнозу из МКГБ-3

1. при возникновении 3 симптомов во время ауры допустимая максимальная продолжительность 180 минут. Моторные симптомы могут длиться до 72 часов;

2. афазия всегда рассматривается как односторонний симптом; возможно развитие дизартрии;

3. осцилляции и ощущение покалывания рассматриваются как позитивные симптомы ауры.

### 3. Диагностические критерии хронической мигрени

**А.** ГБ (мигреноподобная ГБ и/или ГБ по типу головной боли, напряжения)  $\geq 15$  дней в месяц на протяжении  $\geq 3$  месяцев, удовлетворяющая критериям **В и С**

**В.** Возникает у пациента, который имел в анамнезе не менее 5 приступов, удовлетворяющих критериям В - D 1.1 М без ауры и/или критериям В - С 1.2 М с аурой

**С.** Возникновение ГБ  $\geq 8$  дней в месяц в течение 3 месяцев, соответствующей любому из следующих критериев:

- М без ауры (1.1 по критериям С и D)
- М с аурой (1.2 по критериям В и С)
- по мнению пациента имелся приступ М, купированный или облегчаемый приёмом селективных агонистов серотониновых 5HT<sub>1</sub>-рецепторов (триптанов) или препаратов, содержащих эрготамин

**Д.** ГБ не соответствует в большей степени другому диагнозу из МКГБ-3

### 4. Диагностические критерии лекарственно-индуцированной головной боли

**А.** ГБ, возникающая  $\geq 15$  дней в месяц у пациента, исходно имеющего первичную ГБ

**В.** Регулярное злоупотребление на протяжении более чем 3 месяцев одним или более препаратами для купирования острой боли и/или симптоматического лечения ГБ

**С.** ГБ не соответствует в большей степени другому диагнозу из МКГБ-3

При выявлении у пациента с хронической мигренью клинических признаков лекарственно-индуцированной головной боли следует выставить два диагноза. Например, «Хроническая мигрень. ЛИГБ, связанная с избыточным применением триптанов».

---

\*МКГБ-3, одобренная Международным обществом головной боли в 2018 году, является основным инструментом диагностики любых форм головной и лицевой боли, в том числе и форм мигрени. Клинические рекомендации: Мигрень, 2021. Всероссийское общество неврологов; Межрегиональная общественная организация "Российское общество по изучению головной боли".