

## Головная боль или мигрень?

Ответьте на следующие 3 вопроса<sup>1</sup>

За последние 3 месяца сопровождалась ли Ваша головная боль следующими симптомами:

1. Тошнотой или рвотой	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
2. Непереносимостью света и звуков	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
3. Ограничивала ли головная боль Вашу работоспособность, учебу или повседневные дела как минимум на один день?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

**Если вы ответили «да» хотя бы на два вопроса, то с вероятностью 93% у вас мигрень.**

1. Lipton RB., Dodick D., Kolonder K., Hettiarachchi J. ID Migraine: validation and use of a three-item, self-administrated questionnaire to identify migraine sufferers in a primary care population.

Этот опросник является дополнительным средством для диагностики мигрени. Для точной постановки диагноза и подбора лечения обратитесь к врачу.