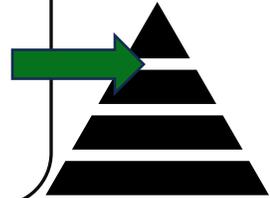


Niveau de preuves

80%



## PICO

**POPULATION** = Adultes avec diagnostic de migraine selon les critères de l'International classification of headache disorders

**INTERVENTION** = Acétaminophène, AINS, triptans, ditans et gepants

**COMPARATEUR** = Molécules entre elles et comparées au placebo

**OUTCOMES** (Issues) = Proportion de patients qui sont sans douleur à 2 heures post dose et proportion de patients qui ont un soulagement prolongé de 2h à 24h. Sécurité et tolérabilité.

## IMPACT EN PRATIQUE

- Revue systématique et méta-analyse en RÉSEAU.
- 137 essais cliniques randomisés et contrôlés regroupant au total 89445 participants alloués à 17 traitements actifs comparés entre eux ou au placebo.
- Toutes les interventions ont été supérieures au placebo pour le soulagement de la douleur à 2 heures (Avec des OR entre 1,73 (IC95% 1,27-2,34) et 5,19 (IC95% 4,25-6,33)).
- L'életriptan semble se démarquer pour le soulagement à 2 heures suivi du rizatriptan, du sumatriptan et du zolmitriptan.
- Pour le soulagement persistant à 24 heures, l'életriptan (OR = 1,41 IC95% 1,02-1,93) et l'ibuprofène (OR = 4,82 IC95% 1,31-17,67) semblaient être les traitements les plus efficaces.
- L'acétaminophène et les AINS étaient moins souvent associés aux nausées que les autres tx
- L'életriptan était un peu plus associé avec de l'inconfort thoracique (OR 1,42-1,78)
- Des analyses de sensibilité ont été réalisées et ont confirmé les résultats primaires et secondaires. Une appréciation CINeMA a démontré des forces d'évidence variables, de très faible à très élevée.



- Équipe de recherche solide
- Études randomisées et contrôlées
- Recherche exhaustive
- Présentation des résultats digeste
- Utilise outils Cochrane et CINeMA
- Patients partenaires ont participé



- Études majoritairement subventionnées par l'industrie
- Plusieurs études étaient plus faibles a/n méthodologique et/ou présentaient de l'hétérogénéité entre elles



**Pourquoi cette étude est-elle importante ?** Il s'agit d'une méta-analyse en réseau dont la méthodologie de l'équipe de Cipriani est solide et éprouvée. L'étude est importante puisqu'elle intègre la classe des gepants et de nouvelles données non incluses dans des travaux antérieurs.

**Comment les principaux résultats se comparent-ils aux données probantes actuelles ?** Une méta-analyse de Cameron et al. en 2015 avait déjà démontré l'équivalence ou supériorité des triptans sur les AINS et l'ergot. Une méta-analyse de Yang et al. en 2021 avait déjà démontré un meilleur rendement des triptans par rapport aux gepants.

Les données semblent appuyer un passage rapide vers les triptans pour les patients qui ne répondent pas aux AINS et/ou à l'acétaminophène. Certains triptans pourraient être plus efficaces. Les gepants devraient être réservés aux patients pour qui les triptans ne sont pas indiqués ou inefficaces.

✓ = favorable X = défavorable ? = inconnu	E1	E2
La question est importante et il est possible d’y répondre	✓	✓
Il est vraisemblable que tous les articles aient été trouvés	✓	✓
La sélection des articles s’appuie- sur des critères objectifs	✓	✓
La validité des études originales a été évaluée par des critères objectifs et plus d’un évaluateur	✓	✓
Il y a eu une appréciation de l’hétérogénéité et elle est acceptable	X	?
Il y a eu une analyse de sensibilité de différence entre les études	✓	✓
La qualité des études retenues était majoritairement élevée	X	?
Les résultats importants pour le patient ont été considérés	✓	✓
Les résultats sont d’une ampleur cliniquement significative	✓	✓
Les patients de l’étude correspondent à une pratique MF	✓	✓

- La très grande majorité des études sont subventionnées par l’industrie pharmaceutique
- L’équipe de recherche de la méta-analyse est toutefois subventionnée par des fonds publics (NIHR Oxford)
- L’étude implique des patients partenaires
- L’étude se concentre sur des données en contexte ambulatoire (exclusion des études à l’urgence)
- L’étude porte sur une population représentative de la pratique (Médiane 40,3 ans, 85,6% de femmes, 32,3% de migraines accompagnées d’aura)
- L’étude pourrait emmener les lignes directrices à appuyer une introduction plus rapide et libérale des triptans

Niveau de preuves 80%

