

Lisa 2. Migreeni profülaktikas kasutatavad ravimid ja nende manustamine

Ravim	Annustamine	Sagedasemad kõrvaltoimed, probleemid, märkused
Kandesartaan (ARB)	Algannus on 4 mg. Annust suurendatakse 4 mg kaupa nädalas kuni 32 mg-ni ööpäevas.	Hüpotensioon
Atenolool (beetablokaator)	Algannus on 25 mg. Annust saab vajaduse korral suurendada kuni 200 mg (kaheks manustamiskorraks jaotatuna).	Bradükardia, hüpotensioon, unetus, depressioon
Metoprolol (beetablokaator)	Algannus on 25 mg ööpäevas. Annust saab vajaduse korral suurendada kuni 100 mg (kuni kaheks manustamiskorraks jaotatuna).	Bradükardia, hüpotensioon, unetus, depressioon
Propranolool (beetablokaator)	Algannus on 40 mg ööpäevas. Annust suurendatakse 40 mg kaupa nädalas, maksimaalne ööpäevane annus on 240 mg (kaheks või kolmeks manustamiskorraks jaotatuna).	Bradükardia, hüpotensioon, unetus, depressioon
Flunarisiin (H1-histamiinireseptori antagonist)	5–10 mg ööpäevas (öhtul)	Somnolentsus, ekstrapüramidaalsed häired, menstruaaltsükli häired, depressioon
Gabapentiin (antikonvulsant)	Algannus on 300 mg. Annust suurendatakse vajaduse korral kuni 900 mg ööpäevas.	Sedatsioon, ataksia, kaalutõus
Lamotrigiin (antikonvulsant)	Algannus on 25 mg ööpäevas. Annust suurendatakse 25 mg kaupa nädalas. Mõistlik migreeniprofülaktika annus on kuni 200 mg ööpäevas (kaheks manustamiskorraks jagatuna).	Idiosünkraatilise nahalööbe (Stevensi-Johnsoni sündroomi) oht, toksiline epidermolüüs

Levetiratsetaam (antikongulsant)	Algannus on 500 mg ööpäevas. Annust suurendatakse 500 mg kaupa nädalas, mõistlik migreeniprofülaktika annus on kuni 2000 mg ööpäevas (kaheks manustamiskorraks jagatuna).	Noorukitel võib suurene da kätumishäirete risk
Pregabaliin (antikongulsant)	Algannus on 75 mg. Annust suurendatakse vajaduse korral 75 mg võrra. Mõistlik migreeniprofülaktika annus on 225–300 mg ööpäevas.	Sedatsioon, ataksia, kaalutõus
Topiramaat (antikongulsant)	Algannus on 25 mg ööpäevas. Annust suurendatakse 25 mg kaupa nädalas, mõistlik migreeniprofülaktika annus on kuni 200 mg ööpäevas.	Kognitiivsed ja seedetraktipoolsed kõrvaltoimed, sõrmede- varvaste paresteesiad. Neerukivid anamneesis on suhteline vastunäidustus.
Valproaat (antikongulsant)	Algannus on 150 mg ööpäevas. Annust suurendatakse 150 mg kaupa nädalas kuni 900 mg-ni ööpäevas.	Valproaat on teratogeense toime tõttu vastunäidustatud fertiilses eas naistele. Potentsiaalselt eluohtlike idiosünkraatiliste kõrvaltoimete risk – fulminantne hepatiit, pankreatiit
Amitriptüliin (tritsükliline antidepressant)	Algannus on 10–25 mg ööpäevas. Annust suurendatakse vajaduse korral 10–12,5 mg kaupa nädalas, mõistlik migreeniprofülaktika annus on kuni 100 mg ööpäevas.	Sedatsioon, suukuivus, kõhukinnisus, kaalutõus, uriinipeetus, silma siserõhu tõus
Nortriptüliin (tritsükliline antidepressant)	Algannus on 25 mg ööpäevas. Annust suurendatakse vajaduse korral 25 mg kaupa nädalas kuni 75 mg-ni.	Vt amitriptüliin
Duloksetiin (SNRI)	Algannus on 30 mg ööpäevas. Annust suurendatakse vajaduse korral 30 mg kaupa. Mõistlik migreeniprofülaktika annus on 60–90 mg ööpäevas.	Iiveldus, esialgne kaalulangus → hilisem kaalutõus

Venlafaksiin (SNRI)	Algannus on 37,5 mg ööpäevas. Mõistlik migreeniprofülakтика annus on 75 mg ööpäevas.	Iiveldus, kaalulangus, arteriaalse vererõhu tõus
Botulismitoksiin A (<i>Onabotulinumtoxin A</i>)	155 toimeühikut 12 nädala järel subkutaanselt (eeldab koolitust). Maksimaalne tõendus põhine annus on 195 toimeühikut.	Raskustunne peas, süstekoha reaktsioonid, väga harva toksiini (süsteemne) levik kõrvallihastesse
Erenumab (CGRP-retseptori vastane monoklonaalne antikeha)	Algannus on 70 mg 1 kord kuus subkutaanselt. Annust suurendatakse vajaduse korral kuni 140 mg-ni 1 kord kuus.	Kõhukinnisus, süstekoha reaktsioonid
Eptinezumab (CGRP-vastane monoklonaalne antikeha)	Veenisisene manustamine 30 minuti jooksul iga kolme kuu tagant	Ülitundlikkus, nasofarüingit
Fremanezumab (CGRP-vastane monoklonaalne antikeha)	Annus on 225 mg kord kuus või 3 x 225 mg kord kvartalis subkutaanselt.	Süstekoha reaktsioonid
Galkanezumab (CGRP-vastane monoklonaalne antikeha)	Annus on 120 mg kord kuus subkutaanselt.	Süstekoha reaktsioonid