



Ravijuhendi “ Migreeni esmane diagnostika ja farmakoteraapia täiskasvanutel ” koosolek nr 5

19. november 2021 kell 11.00–15.00

Veebikoosolek MS Teams-is

Osaesid töörühma liikmed: Mark Braschinsky (juht), Marta Danilov, Signe Alliksoo, Anneli Virks, Tiina Riistan, Kristi Tamela, Tiina Klooster

Puudusid töörühma liikmed: Triinu Niilberg-Pikksööt

Osaesid sekretariaadi liikmed: Katrin Põld (juht), Jana Lass, Liis Rooväli, Urmeli Katus

Puudusid sekretariaadi liikmed: Kairit Linnaste

Protokollis: Urmeli Katus

Koosoleku päevakord ja vastu võetud otsused:

1. Ravijuhendi koostajate huvide deklaratsioonid ning kvoorum

Töörühma ja sekretariaadi liikmed täiendasid huvide deklaratsioone: Mark Braschinsky (andis teada juba 26.11.2021 e-maili teel) Lundbeck Eesti AS: peavaluteemalised loengud, Tiina Klooster vahetab detsembris töökohta (vana töökoht Zegul Kayaks OÜ, uus töökoht Gofore Estonia OÜ), uus ametinimetus *project administration office specialist*. Jana lass eptinezumab, uuringuapteeker (kuulub tavatöökohustuste hulka, eraldi töötasu ei saa). Koosolekul osales seitse ja puudus üks töörühma liige. Kvoorum oli koos ja töörühm oli otsustusvõimeline.

2. Kliiniline küsimus nr 5 ja nr 6: farmakoteraapia vs platseebo migreeni hooravis episoodilise või kroonilise migreeniga patsientidel

Kliinilised küsimused nr 5 ja nr 6 valmistas ette sekretariaadi liige Helena Lepassar. Tegemist on nn „sõsarküsimustega“, kus erineb ainult populatsioon (K5 – episoodilise migreeniga patsiendid ja K6 – kroonilise migreeniga patsiendid). Kuna Helena Lepassarel ei olnud võimalik koosolekul osaleda kandis tõenduse ette Urmeli Katus. Tõendus pärines kolmest süstemaatilise ülevaatest ja metaanalüüsist (VanderPluym et al. 2021, Hu et al. 2016, Thorlund et al. 2017). Tõenduse kokkuvõtte on leitav vastavatest tõenduse kokkuvõtte tabelitest (TõKo) ja soovitus kokkuvõtte

tabelitest (SoKo). Tõenduse hulka ei olnud kaasatud zolmitriptaani, millel puudub Eestis müügiluba kuid on kättesaadav (Erialaseltsi taotlusega). Lepiti kokku et tõendus zolmitriptaanist lisatakse järgmiseks tööühma koosolekuks.

Tööühm võttis arvesse migreeni hooravis kasutatavate preparaatide suurt omaosalust. Eestis müügiluba omavatele triptaanidele (frovatriptaan ja sumatriptaan) kehtib 50% Eesti Haigekassa (EHK) soodustus. Rizatriptaan ja zolmitriptaan on erialaseltsi taotlusega Eestis kättesaadavad, kuid neil puudub automaatne EHK soodustus. Kui teised triptaanid ei avalda efekti/ei sobi on võimalik patsiendi taotluse ja raviarsti selgituskirja alusel saada EHK 50% soodustust ka ilma müügiloota triptaanile. Võrreldes NSAID-ga on triptaanid võrdlemisi kallid. Lepiti kokku, et võetakse välja andmed migreeni diagnoosiga patsientidest, kes kasutavad triptaani. Naprokseeni, ketoprofeeni, diclofenak ja ibuprofeen 600mg saab raviarst kirjutada 50% soodustusega. Arutati, et Eesti haigushüvitis süsteem ei soosi lühiajalist haigeks olemist, seetõttu minnakse migreeniga sageli tööle.

Kõigil episoodilise migreeni diagnoosiga patsientidel kasutage farmakoteraapiat migreenihoo ravis (tugev soovitus, madal tõendatuse aste).

Kõigil kroonilise migreeni diagnoosiga patsientidel kasutage farmakoteraapiat migreenihoo ravis (tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste).

Kõigil migreeni diagnoosiga patsientidel jälgige hooravimite maksimaalset soovituslikku päevade arvu (paratsetamool ja NSAID-d kuni 15 päeva kuus, kõik muud kuni 10 päeva kuus) (praktiline)

NICE (2021) ravijuhendis ei ole platseebovõrdlusi kaasatud, tööühma arvamusel migreenihoo mõju elukvaliteedile niivõrd suur et seda tuleb ravida. Soovituse tugevust tõsteti, sest migreen on alaravitud. Nõrga soovitusena andmine annab vale signaali ning on vastuolus teiste Euroopa ja rahvusvaheliste ravijuhenditega. Migreenihoo mitteravimisega teeme patsiendile rohkem kahju. Potentsiaalne oodatav kasu on suur ning patsiendi seisukohast sekkumise mõju väga suur.

4. Kliiniline küsimus nr 10: antiemeetikumid migreeni ravis

Kliinilise küsimuse nr 10 valmistas ette sekretariaadi liige Jana Lass. Tõendus pärines kahest ravijuhendist NICE (2021) ja SIGN (2018) ning PubMed-is teostatud süstemaatilise otsingust (Maghbooli et al. 2014, Kirthi et al. 2013, Derry et al. 2013, VanderPluym et al. 2021, Asadollahi

et al. 2014). Tõenduse kokkuvõtte on leitav vastavatest TõKo ja SoKo tabelitest. Peamiselt käsitletud tulemusnäitajad olid valu ja kõrvaltoimed. Iiveldust ja oksendamist käsitleti vähe. Tõendatuse aste varieerus toimeainete kaupa: tõendus domperidoon ja metoklopramiid mõõdukas kuni kõrge, teised preparaadid väga madal kuni madal. Töörühm võttis arvesse et kuigi EHK soodustus on 50%, on antiemeetikumid ise küllalt odavad. Enamik preparaate suukaudsed ja võivad soodustada "valuravimite imendumist".

Kõigil migreeni diagnoosiga patsientidel, kellel esineb iiveldus ja/või oksendamine kasutage antiemeetikumi (tugev soovitus, mõõdukas tõendatuse aste).

Peamised preparaadid mida kasutatakse on metoklopramiid ja domperidoon, mille tõendatuse aste mõõdukas kuni kõrge.