



## **Ravijuhendi “ Migreeni esmane diagnostika ja farmakoteraapia täiskasvanutel ” koosolek nr 10**

25. aprill 2022 kell 15.00–17.00

Veebikoosolek MS Teams-is

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

**Puudusid töörühma liikmed:** Tiina Riistan, Triinu Niilberg-Pikksööt

**Osaesid sekretariaadi liikmed:** Katrin Põld (juht) (liitus alates 16.00), Liis Roováli, Urmeli Katus

**Puudusid sekretariaadi liikmed:** Kairit Linnaste, Jana Lass, Helena Lepassar

**Protokollis:** Urmeli Katus

### **Koosoleku päevakord ja vastu võetud otsused:**

1. Ravijuhendi koostajate huvide deklaratsioonid ning kvoorum

Töörühma ega sekretariaadi liikmetel ei olnud huvide deklaratsiooni midagi lisada. Koosolekul osales kuus töörühma liiget. Kvoorum oli koos ja töörühm oli otsustusvõimeline.

### **2. Kliinilise küsimuste nr 13 soovitude sõnastamine**

Eelmisel koosolekul sõnastatud soovitud vaadati uuesti üle ning kinnitati. Urmeli Katus andis teada et enne ravijuhendi väljasaatmist retsensentidele ja avalikkusele läbivad soovitud keeleteoimetuse.

### **3. Kliiniline küsimuste nr 14 tõenduse kokkuvõte ja soovitude sõnastamine**

Kliinilise küsimuse nr 14 valmistas ette sekretariaadi liige Jana Lass. Kuna Jana Lassil ei olnud võimalik töörühma koosolekul osaleda kandis tõenduse ette Urmeli Katus. Tõenduse kokkuvõte on leitav vastavatest TõKo ja SoKo tabelitest. Tegemist teisega kahest nõ sōsarküsimustega kus erineb ainult populatsioon (episoodilise migreeniga patsiendid/kroonilise migreeniga patsiendid). Süstemaatiline otsing oli ühine. Kroonilist migreeni käsitlesid: NICE 2021, European Headache Federation (2019) guideline on the use of monoclonal antibodies acting on the

calcitonin gene related peptide or its receptor for migraine prevention; Bendtsen et al (2018).  
Guideline on the use of onabotulinumtoxinA in chronic migraine: a consensus statement from  
the European Headache Federation ja SIGN 2018.

Töörühm sõnastas järgmise soovitus:

Kõigil kroonilise migreeni diagnoosiga patsientidel, kellel ravi esmavalikupreparaatidega ebaõnnestus, kaaluge profülaktilises ravis teise valikuna SNRI-sid (venlafaksiin, duloksetiin), teisi antikongulsante (lamotrigiin, levetiratsetaam), Onabotulinumtoksiin A-d, või CGRP vastaseid monoklonaalseid antikehi (fremanezumab, erenumab, eptinezumab, galkanezumab) (nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste)