

# PHARM *Astuce*

Le Réseau Québécois des Pharmaciens GMF

Vol. 03 No. 05

## Les anti-CGRP : avoir la piqûre pour la prévention des migraines?

Trois agents sous-cutanés agissant sur le peptide lié au gène de la calcitonine (CGRP), un neuropeptide vasodilatateur impliqué dans la douleur en migraine, sont approuvés au Canada en prévention de la migraine épisodique et chronique : l'érénumab (Aimovig<sup>MD</sup>), le galcanézumab (Emgality<sup>MD</sup>) et le frémanézumab (Ajovy<sup>MD</sup>).<sup>1</sup>

Les anti-CGRP ont été démontrés efficaces et sécuritaires dans plusieurs revues systématiques.<sup>2-5</sup> La plus complète inclut 19 études randomisées contrôlées (n=12 572, durée de 3 à 26 semaines) et une méta-analyse en réseau.<sup>5</sup> Les résultats suggèrent un NNT pour une diminution de ≥50% de la fréquence des migraines (NNT<sub>50%</sub>) similaire à des traitements standards, mais des nombres nécessaires pour nuire (NNH) pour causer un effet indésirable menant à l'arrêt du traitement (NNH<sub>EI</sub>) ou un effet indésirable sérieux (NNH<sub>EIS</sub>) avantageux<sup>5</sup> :

|                    | Migraines épisodiques |             |            | Migraines chroniques |       |            |
|--------------------|-----------------------|-------------|------------|----------------------|-------|------------|
|                    | Anti-CGRP             | Propranolol | Topiramate | Anti-CGRP            | Botox | Topiramate |
| NNT <sub>50%</sub> | 5-10                  | 5           | 4-18       | 5-9                  | 9     | 4-13       |
| NNH <sub>EI</sub>  | 36-8527               | 11          | 3-50       | 58-25 854            | 38    | 13-21      |
| NNH <sub>EIS</sub> | 51-319                | ND          | ND         | 95-4344              | 41    | 173-13 446 |

\*ND (non disponible)

Tous les anti-CGRP présentent une efficacité et une innocuité similaires.<sup>5</sup> Ils se distinguent principalement par leur fréquence d'administration, leur stabilité, leur innocuité et leur coût<sup>1,6,7</sup> :

|                                  | Érénumab <sup>1</sup> | Galcanézumab <sup>6</sup> | Frémanézumab <sup>7</sup> |
|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|
| Fréquence d'administration       | 1 fois par mois       | 1 fois par mois           | Chaque 1 ou 3 mois        |
| Stabilité à température ambiante | 14 jours              | 7 jours                   | 24h                       |
| Réactions au site d'injection    | ≈5%                   | ≈20%                      | ≈45%                      |
| Coût annuel                      | ≈6800\$               | ≈8000\$                   | ≈7500\$                   |

Il n'existe aucune interaction médicamenteuse ou contre-indication claire liée à l'utilisation des anti-CGRP, mais les études ont exclu les femmes enceintes ou qui allaitent, les enfants et les individus souffrant d'une maladie cardiovasculaire.<sup>1,6,7</sup> Par ailleurs, l'utilisation d'un anti-CGRP avec un autre traitement prophylactique n'a pas été évaluée. Les bénéfices à long terme des anti-CGRP restent à confirmer, mais une étude concernant l'érénumab suggère un maintien de l'efficacité et de l'innocuité pendant 5 ans.<sup>8</sup>

### Notre avis

Considérant leur coût élevé et leur efficacité similaire aux traitements standards, les anti-CGRP devraient être utilisés lorsque les autres traitements sont inefficaces, non-tolérés ou contre-indiqués. Leur intérêt principal semble être surtout dans les cas de migraines chroniques, pour lesquelles les options de traitements sont limitées. Ces produits ne sont d'ailleurs pas couverts par la RAMQ.

### Références

1. Novartis pharmaceuticals Canada Inc. Aimovig<sup>MD</sup>. Monographie de produit. 22 avril 2020.
2. Zhu Y, Liu Y, Zhao J, et coll. *Neurol. Sci.* 2018; 39: 2097-2106.
3. Han L, Liu Y, Xiong H, et coll. *Brain Behav.* 2019; 9: e01215.
4. Huang IH, Wu PPC, Lin EY, et coll. *Int J Mol Sci.* 2019; 20(14): 3527.
5. Drellia K, Kokoti L, Deligianni C, et coll. *Cephalalgia.* 2021; 41(7): 851-64.
6. Eli Lilly Canada In. Emgality<sup>MD</sup>. Monographie de produit. 17 septembre 2020.
7. Teva Canada Limited. Ajovy<sup>MD</sup>. Monographie de produit. 9 avril 2020.
8. Ashina M, Goadsby P, Reuter U, et coll. *Eur J Neurol.* 2021; 28(5): 1716-25.

Rédigé par Joanie Landry Pharm D, Julie Boisvert B Pharm.