



Prise en charge en soins primaires des patients migraineux en échec aux triptans : une étude française en vie réelle - Etude France-Mig

Casarotto E¹, Bretin O¹, Rabat Y¹, Collin C¹, Lefebvre H², Squara PA², Aissani W², SAIGHI A², Raclot V³, Gugenheim M⁴, Lanteri-Minet M^{5,6}

1 IQVIA, Tour D2 - 17 Bis Place des Reflets, La Defense Cedex – France ; 2 PFIZER - 23 Av. du Dr Lannelongue, 75014 Paris, France ; 3 Service de Médecine du Sport, Clinique Les Rosiers, Ramsay Santé Dijon – France ; 4 Cabinet de Neurologie, 2 rue d'Angiviller Rambouillet – France ; 5 Département Evaluation et Traitement Douleur - FHU InovPain / CHU Nice - Université Côte Azur, Nice, France ; 6 INSERM U1107 - NeuroDol /Université Clermont Auvergne /Clermont-Ferrand, France

Etude France-Mig

CONTEXTE



Hétérogénéité de l'évaluation de la prévalence de la migraine

- Forte proportion de patients non diagnostiqués
- Forte proportion de patients traités par des médicaments en libre accès

Patients échappant aux options thérapeutiques de références

- Contre-indication aux triptans
- Résistance aux triptans

OBJECTIF



Identifier la part de **patients en échec aux triptans suivis en médecine générale** et étudier leurs parcours de soins pour comprendre leurs besoins thérapeutiques non couverts.

METHODE

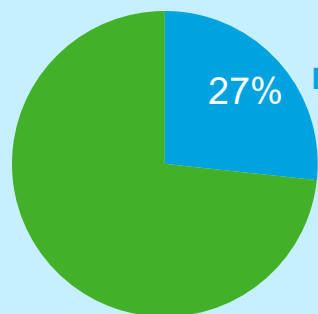
- **Source de données**: dossiers médicaux électroniques EMR IQVIA.
- **Critères de sélection**
 - Diagnostic de migraine ou traitement spécifique de la migraine en 2022
 - Age ≥ 18 ans en 2022
 - Historique de données disponible depuis 2017 (5 ans d'historique)
- **Sous-groupes d'intérêt** : patients en échec aux triptans (inéligibilité + résistance)
 - **Inéligibilité aux triptans**
 - contre-indications formelles listées dans les RCP
 - âge ≥ 65 ans (précaution d'usage)
 - Résistance aux triptans** : prescription d'un traitement de crise initié après deux triptans successifs

Etude France-Mig

RESULTATS

France-Mig : 16 888 patients suivis en médecine de ville pour une migraine
1 440 169 français (après extrapolation) soit 2,8% de la population française

Parmi eux:



Echec aux triptans

Inéligibilité : 4 024 (23,8%)
- Contre-indication : 1 969 (11,7%)
- Age ≥ 65 ans : 2 055 (12,2%)
Résistance : 604 (3,6%)

Table 1. Traitements prescrits contre la migraine entre 2017 et 2022

	Inéligibilité (N=4 024)	Résistance (N=604)
Patients avec au moins une prescription, n (%)		
Triptans	2 232 (55,5)	604 (100,0)
AINS	1 229 (30,5)	452 (74,8)
Opioides faibles	722 (17,9)	233 (38,6)
Escalade thérapeutique*	726 (18,0)	235 (38,9)
Traitement de fond	1 084 (26,9)	321 (53,1)
Association traitement de fond et d'attaque	735 (18,3)	300 (49,7)
Association triptan + autre traitement de crise	878 (39,3)	485 (80,3)

*Escalade thérapeutique = traitement d'attaque sans indication dans la migraine (morphine, oxycodone, néfopam, codéine associée au paracétamol ou à l'ibuprofène, tramadol seul ou associé au paracétamol)

CONCLUSION



Il s'agit de la première étude française en vie réelle décrivant la prise en charge de la migraine en soins primaires.

Nous avons mis en évidence un besoin thérapeutique non couvert pour **plus d'un quart des patients migraineux suivis en médecine de ville.**