KRITISCH GELESEN

Aktuelle Studien – referiert und kommentiert von Experten

**Prof. Dr. med.
H. S. Fülel**
Privatpraxis für
Integrative Innere Medizin,
München

**Prof. Dr. med.
H. Holzgreve**
Internist,
Kardiologische Praxis,
München

**Prof. Dr. med.
H.-C. Diener**
Klinik für Neurologie,
Universitätsklinikum Essen

**Dr. rer. nat.
C. Holzapfel**
Institut für Ernährungsmedizin,
Klinikum rechts der Isar,
München

Welches ist das beste Migränemittel?

In einer Netzwerk-Metaanalyse von 88 Studien zeigte Eletriptan die beste Wirksamkeit und Ibuprofen die beste Verträglichkeit bei der Behandlung akuter Migräneattacken.

— Leichte und mittelschwere Migräneattacken werden nach den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Neurologie (DGN) mit nicht-steroidalen Antirheumatika (NSAR) oder Acetylsalicylsäure (ASS) behandelt. Bei unzureichender Wirkung oder Unverträglichkeit kommen Triptane zum Einsatz. Nun haben Autoren aus China insgesamt 88 randomisierte Studien zu den verschiedenen bei akuten Migräneattacken eingesetzten Medikamenten für eine Netzwerk-

Metaanalyse zusammengefasst. Sie werteten dabei u. a. die Schmerzfreiheit nach zwei Stunden und die Nebenwirkungen aus. In den Studien wurden ASS und Ibuprofen, Diclofenac sowie die Triptane Almotriptan, Eletriptan, Naratriptan, Rizatriptan, Sumatriptan und Zolmitriptan getestet.

Es zeigte sich, dass alle Analgetika und Triptane einer Behandlung mit Placebo bezüglich des Outcomes Schmerzfreiheit nach zwei Stunden überlegen sind. Dabei überlappen sich die 95%-Konfidenzintervalle der einzelnen Substanzen. Numerisch sind Eletriptan und Rizatriptan am besten wirksam. Die Wirkung der Triptane ist mit der von Diclofenac, Ibuprofen und ASS vergleichbar.

Bei den Nebenwirkungen schneiden Ibuprofen, Eletriptan und Diclofenac am besten ab. Die höchsten Nebenwirkungsraten haben ASS und Naratriptan.

• Xu H, Han W, Wang J, Li M. Network meta-analysis of migraine disorder treatment by NSAIDs and triptans. *J Headache Pain*. 2016;17:113

KOMMENTAR

Metaanalysen sind eine gute Methode, die Wirksamkeit und Verträglichkeit neuer Therapien zu vergleichen, wenn es sehr viele Vergleichsstudien gibt. ASS, NSAR und Triptane sind bezüglich der Wirksamkeit ähnlich. Tendenziell am besten wirken Eletriptan und Rizatriptan. Das beste Verträglichkeitsprofil hat Ibuprofen, auch wenn alle Mittel relativ gut vertragen werden.

Allerdings entbinden die Ergebnisse den behandelnden Arzt nicht davon, für den einzelnen Patienten die Substanz herauszufinden, die das beste Verhältnis von Wirksamkeit und Verträglichkeit hat. Erschwerend kommt hinzu, dass bei den meisten Triptanen in der Zwischenzeit der Patentschutz abgelaufen ist und sie damit preiswert zu verschreiben sind, während Eletriptan immer noch patentgeschützt ist.

Die Fixkombination aus Sumatriptan und Naproxen ist einer Monotherapie mit Triptanen nicht überlegen, hat jedoch die kombinierten Nebenwirkungen beider Substanzen.

Prof. Dr. med. H.-C. Diener