

Hommes/Femmes : sommes-nous égaux sous Ubrogéant et Atogéant ?

Version tout public

*Goadsby PJ, Jürgens TP, Brand-Schieber E, Nagy K, Liu Y,
Boinpally R, Stodtmann S, Trugman JM.*

*Efficacy of ubrogéant and atogéant in males and females with migraine:
A secondary analysis of randomized clinical trials.*

Cephalalgia. 2025 Feb;45(2):3331024251320610. doi: 10.1177/03331024251320610.

L'équipe dirigé par le *Dr Goadsby* a souhaité refaire le point sur la littérature afin de voir s'il était possible de prouver l'intérêt thérapeutique des gégants (atogéant et ubrogéant) pour le traitement des crises de migraine chez l'homme bien qu'il soit démontré comme traitement de fond. En effet, la migraine touchant en termes de prévalence plus fréquemment les femmes que les hommes, ils sont moins nombreux dans les études et cette mixité est d'autant plus intéressante car les modèles non cliniques suggéraient une différence de fonctionnement du CGRP entre les 2 sexes.

L'objectif principal de cette analyse était de reprendre plusieurs études sur l'ubrogéant et l'atogéant chez l'homme en tant que traitement de crise en évaluant l'absence de douleur et l'absence de symptôme gênant pour l'ubrogéant et pour l'atogéant en évaluant la variation du nombre de jours de migraines par mois. Toutes ses études étaient menées versus placebo.

Quelle que soit l'étude, le pourcentage d'hommes était compris entre 10 et 14% et les concentrations de traitement étaient similaires entre homme et femme.

Concernant l'ubrogéant, il n'a pas été mis en évidence de différence significative entre les hommes et femmes concernant ces 2 critères quel que soit la posologie. Néanmoins en tant que traitement de fond de la migraine, il existe une efficacité par rapport au placebo à la posologie de 100mg.

Concernant l'atogéant, les analyses montraient une réduction du nombre de jours moyens de migraines par rapport au placebo sous 60mg, 30 ou 10 mg/jour pour les migraines épisodiques et les patients en échec de traitement. Il n'était pas retrouvé d'efficacité significative chez l'homme migraineux chronique quel que soit la posologie.

Les effets indésirables étaient similaires quel que soit le sexe principalement à type de nausée pour l'ubrogéant et nausée et/ou constipation pour l'atogéant.

Au total, cette nouvelle analyse ne permet pas de confirmer l'efficacité de l'ubrogéant et l'atogéant dans le traitement de crise de la migraine chez l'homme. De nouvelles études avec si possible un plus grand nombre d'hommes seront nécessaires pour conclure de l'intérêt des gégants chez l'homme comme traitement de crise.