



Avril 2022

ÉVALUATION DE MÉDICAMENT



Vyepti^{MD} - Un nouveau traitement préventif pour les adultes qui souffrent de migraines

La migraine est une condition cérébrale courante qui se caractérise par des épisodes récurrents de céphalées modérées à sévères. Les maux de tête lancinants, s'accompagnant souvent de nausées, de vomissements et d'une sensibilité à la lumière et au son, sont au nombre des symptômes les plus distinctifs. On peut classer la migraine dans deux catégories : la migraine épisodique (caractérisée par moins de 15 jours de maux de tête par mois) et la migraine chronique (caractérisée par 15 jours de maux de tête ou plus par mois). Environ 8 % des Canadiens déclarent avoir reçu un diagnostic de migraine; 10 % d'entre eux souffrent de migraines chroniques et 90 %, de migraines épisodiques. Les migraines surviennent généralement chez les adultes en âge de travailler. On l'associe à un absentéisme accru et à une baisse de productivité au travail.

À l'heure actuelle, il n'existe aucun traitement permettant de guérir les migraines. Cependant, des traitements pharmacologiques permettent de soulager les symptômes des crises migraineuses et de les prévenir. On peut traiter les crises de migraine aiguë à l'aide de triptans (p. ex., rizatriptan, sumatriptan), de dérivés de l'ergot (p. ex., pulvérisation nasale ou injection de dihydroergotamine) et d'analgésiques, comme de l'acétaminophène, des anti-inflammatoires non stéroïdiens (p. ex., ibuprofène, naproxène) et des opioïdes. Les traitements préventifs traditionnels comprennent les bêtabloquants (p. ex., propranolol, métoprolol), les antiépileptiques (p. ex., topiramate, gabapentine) et les antidépresseurs (p. ex., amitriptyline, nortriptyline). Le Botox est également un autre agent que l'on peut utiliser pour prévenir les migraines chroniques. Pour les patients qui ont une réponse inadéquate à au moins deux traitements préventifs ou qui ne peuvent les tolérer, il est recommandé d'utiliser des antagonistes du peptide lié au gène de calcitonine (CGRP). À l'heure actuelle, Aimovig, Ajovy et Emgality sont les seuls antagonistes du CGRP approuvés au Canada.

Vyepti est le quatrième antagoniste du CGRP approuvé pour la prévention de la migraine au Canada. Contrairement aux autres antagonistes du CGRP, qui ne sont offerts que sous forme d'injections sous-cutanées, Vyepti est administré par perfusion intraveineuse, dans un environnement externe, ce qui procure un effet plus immédiat. De plus, la fréquence d'administration de Vyepti est moins élevée que celle des autres antagonistes du CGRP. La dose recommandée est de 100 mg toutes les 12 semaines. Certains patients auraient intérêt à recevoir la posologie de 300 mg toutes les 12 semaines.

Vyepti est plus cher que les autres traitements préventifs, se situant dans une fourchette considérable allant de 10 125 \$ à 30 375 \$ par année. Pour contrôler ces coûts, SécurIndemnité s'est associé à son fabricant afin d'améliorer la rentabilité de Vyepti, qui sera remboursé sous autorisation spéciale pour les groupes inscrits au service de listes de médicaments gérés de SécurIndemnité. En vertu de l'autorisation spéciale, seuls les participants qui souffrent d'au moins huit migraines par mois seront admissibles à un remboursement.

Nom du médicament	Vyepti ^{MD}
Ingrédients du médicament	eptinézumab
Coût annuel	de 10 125,00 \$ à 30 375,00 \$
Détails de la couverture	Listes de médicaments gérées : autorisation spéciale. Listes de médicaments ouvertes : entièrement couvert.

SécurIndemnité Inc. se réserve le droit de modifier en tout ou en partie ses lignes directrices relatives aux programmes d'autorisation spéciale.

Références :

1. Monographie de produit de Vyepti. Lundbeck Canada Inc. Juillet 2021.
2. The American Headache Society Consensus Statement: Update on integrating new migraine treatments into clinical practice. American Headache Society. Mai 2021.

© 2022 SécurIndemnité Inc.

