

BÖLÜM 3

Kronik Migrende OnabotulinumtoxinA(BoNT-A) Kullanımı ve Hedef Noktalar

Ayfer ERTEKİN¹

KRONİK MİGRENDE ONABOTULİNUMTOXİNA (BONT-A) TANIMI

Migren kronik veya epizodik olarak sınıflandırılabilir ve bu terimler klinik çalışmalar ve sistematik incelemeler için uygunluk kriteri olarak yaygın kullanılır (1). Epizodik migren (EM) genellikle ayda 15 günden az baş ağrısı olan, migren tanı kriterlerini karşılayan hastaları tanımlamak için kullanılır ve resmi kılavuza göre kronik migren tanımı kapsamında olmayan migren için kullanılacak bir terimdir (2). Kronik migren (CM), genel nüfusun%2-3'ünü etkileyen ve aşırı dizabiliteye sebep olan en az 3 ay boyunca 15 gün/ay (8 gün/ay migren özellikleri ile) meydana gelen bir baş ağrısıdır. Çoğu klinik çalışma epizodik migrene odaklanmıştır, kronik migren profilaktik tedavisi ile ilgili çalışmalar azdır. Özellikle kronik migren'li hastalarda çalışılan maddeler şunlardır: valproat [Yurekli vd. 2008], amitriptyline [Couch ve Amitriptyline karşı Plasebo Çalışma Grubu, 2011], gabapentin [Spira et al. 2003], topiramet [Diener vd. 2007; Silberstein ve ark. 2007; Silvestrini ve ark. 2003] ve onabotulinumtoxinA(BoNT-A). Sonuncusu(BoNT-A) kronik migren profilaktik tedavisi için Amerika Birleşik Devletleri Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) tarafından onaylanan tek maddedir. Amerikan Nöroloji Akademisi'nin yönergeleri onabotulinumtoxinA'nın kronik migren'li hastalarda etkili olduğu ve kullanılması gerektiğini belirtir [Simpson ve ark. 2016] (3). Onabotulinum toksin A (BoNT-A) kronik migren profilaksisi için seçici olarak onaylanmış tek tedavi yöntemidir (4). İngiltere'de Ulusal Sağlık ve Bakım Mü-kemmelliği Enstitüsü (NICE), daha önce en az üç farmakolojik profilaksi tedavisine yanıt veremeyen hastalarda ve durumu ilaç aşırı kullanımı için uygun olan kronik migren hastalarına profilaktik tedavi olarak onabotulinumtoxinA önerir. NICE kriterlerine göre, onabotulinumtoxina ile hastalar tedaviye yeterince yanıt vermediğinde (aylık baş ağrısı günlerinin %30 azalması olarak tanımlanan veya hastanın durumunun epizodik migrene dönüştüğünde (üç ay üst üste ayda 15 günden daha az baş ağrısı olarak tanımlanır) durdurulmalıdır (5).

¹ Dr.,Özel Siirt Hastanesi, Nöroloji Kliniği, ayferteekin1976@gmail.com

KAYNAKÇA

- 1.Herd CP, Tomlinson CL, Rick C, et al. Cochrane systematic review and meta-analysis of botulinum toxin for the prevention of migraine. *BMJ Open* 2019;9:e027953.doi:10.1136/bmjopen-2018-027953.
- 2.Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The international classification of headache disorders, 3rd edition(beta version).*Cephalalgia* 2013;33:629–808.
- 3.Escher CM, Paracka L, Dressler D, et al. Botulinum toxin in the management of chronic migraine: clinical evidence and experience. *Ther Adv Neurol Disord.* 2017 Feb;10(2):127-135.
- 4.Piero Barbanti, Patrizia Ferroni. Onabotulinum toxin A in the treatment of chronic migraine: patient selection and special considerations. *J Pain Res.* 2017 Sep 29;10:2319-2329.
- 5.NICE 2012.Technology appraisal guidance [TA260]. Published date: 27 June 2012. Botulinum Toxin Type A for the Prevention of Headaches in Adults with Chronic Migraine. Available at: <https://www.nice.org.uk/Guidance/ta260>.
- 6.Erbguth FJ. From poison to remedy: the chequered history of botulinum toxin. *J Neural Transm (Vienna).* 2008;115(4):559–565.
- 7.Matak I, Lacković Z. Botulinum toxin A, brain and pain. *Prog Neurobiol.* 2014;119–120:39–59.
- 8.Martin TF. Stages of regulated exocytosis. *Trends Cell Biol.* 1997;7(7):271–276.
- 9.Frampton JE, Silberstein S.Correction to: Onabotulinumtoxin A:A Review in the Prevention of Chronic Migraine. *Drugs.* 2018Apr;78(6):715).
- 10.Aurora SK, Dodick DW, Turkel CC.OnabotulinumtoxinA for treatment of chronic migraine: results from the double-blind, randomized, placebo-controlled phase of the PREEMPT 1 trial. *Cephalalgia.* 2010 Jul;30(7):793-803
- 11.Diener HC, Dodick DW, Aurora SK. OnabotulinumtoxinA for treatment of chronic migraine: results from the double-blind, randomized, placebo-controlled phase of the PREEMPT 2 trial. *Cephalalgia.* 2010 Jul;30(7):804-14).
- 12.Matharu M, Pascual J, Nilsson Remahl I, et al. Utilization and safety of onabotulinumtoxinA for the prophylactic treatment of chronic migraine from an observational study in Europe. *Cephalalgia.* 2017;37(14):1384–97).
- 13.Blumenfeld, A., Silberstein, S., Dodick, D.,et al. Method of injection of OnabotulinumtoxinA for chronic migraine: a safe, well-tolerated, and effective treatment paradigm based on the PREEMPT clinical program. *Headache.* 2010 Oct;50(9):1406-18.
- 14.Guyuron B, Varghai A, Michelow BJ, et al. Corrugator supercilii muscle resection and migraine headaches. *Plast Reconstr Surg.* 2000;106(2):429–434; discussion 435–437
- 15.Amirrlak B, Sanniec K, Pezeshk R.et al. Anatomical Regional Targeted (ART) BOTOX Injection Technique: A Novel Paradigm for Migraines and Chronic Headaches. *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2016 Dec 27;4(12): e1194).
- 16.Janis JE, Barker JC, Palettas M. Targeted Peripheral Nerve-directed Onabotulinumtoxin A Injection for Effective Long-term Therapy for Migraine Headache. *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2017 Mar 28;5(3):e1270).
- 17.Aurora SK, Dodick DW, Diener HC et al. OnabotulinumtoxinA for chronic migraine: efficacy, safety, and tolerability in patients who received all five treatment cycles in the PREEMPT clinical program. *Acta Neurol Scand.* 2014 Jan;129(1):61-70
- 18.Bendtsen L, Sacco S, Ashina M,et al. Guideline on the use of onabotulinumtoxin A in chronic migraine: a consensus statement from the European Headache Federation. *J Headache Pain.* 2018 Sep 26;19(1):91.
- 19.Modar Khalil, Hassan W Zafar, Victoria Quarshie, Prospective analysis of the use of OnabotulinumtoxinA (BOTOX) in the treatment of chronic migraine; real-life data in 254 patients from Hull, U.K. *J Headache Pain.* 2014; 15(1): 54.

20. Manjit Matharu, Julio Pascual, Ingela Nilsson Remahl, et al. Utilization and safety of onabotulinumtoxinA for the prophylactic treatment of chronic migraine from an observational study in Europe. *Cephalalgia*. 2017 Dec; 37(14): 1384–1397.
21. Bahram Naderinabi, Alia Saberi, Masood Hashemi, et al. Acupuncture and botulinum toxin a injection in the treatment of chronic migraine: a randomized controlled study. *Caspian J Intern Med*. 2017 Summer; 8(3): 196–204.
22. Ninan T Mathew, Sayyed Farhan A Jaffri. A double-blind comparison of onabotulinumtoxinA (BOTOX) and topiramate (TOPAMAX) for the prophylactic treatment of chronic migraine: a pilot study. *Headache*. 2009 Nov-Dec 2009; 49 (10), 1466-78.
23. James E. Frampton, Stephen Silberstein. OnabotulinumtoxinA: A Review in the Prevention of Chronic Migraine. *Drugs*. 2018; 78(5): 589–600.