



Wat maakt Aimovig bewezen?

HER-MES

Aimovig is als enige CGRP-remmer onderzocht in een Head to Head studie versus topiramaat: HER-MES.¹ Dit is het eerste gerandomiseerde, dubbelblinde, dubbel-dummy, head-to-head fase IV onderzoek met Aimovig versus topiramaat.

De studie is opgezet om meer inzicht te verkrijgen in de klinische praktijk en om de klinische besluitvorming te verbeteren.

Behandel-eindpunten welke van belang zijn voor de patiënt:

- Veiligheid (primair)*
- Effectiviteit (secundair)

Veiligheid: Met Aimovig continueren meer patiënten hun behandeling¹

89.4% van de Aimovig patiënten ging door met de behandeling versus 61.1% van de patiënten met topiramaat. ($p < 0.001$). Tijdens de studie kwamen er geen nieuwe veiligheidssignalen naar boven.¹

In totaal stopten 41 patiënten met Aimovig (N=388) versus 151 patiënten met topiramaat (N=388). De meest voorkomende bijwerkingen, waardoor de behandeling werd gestopt, worden getoond in onderstaande tabel.¹

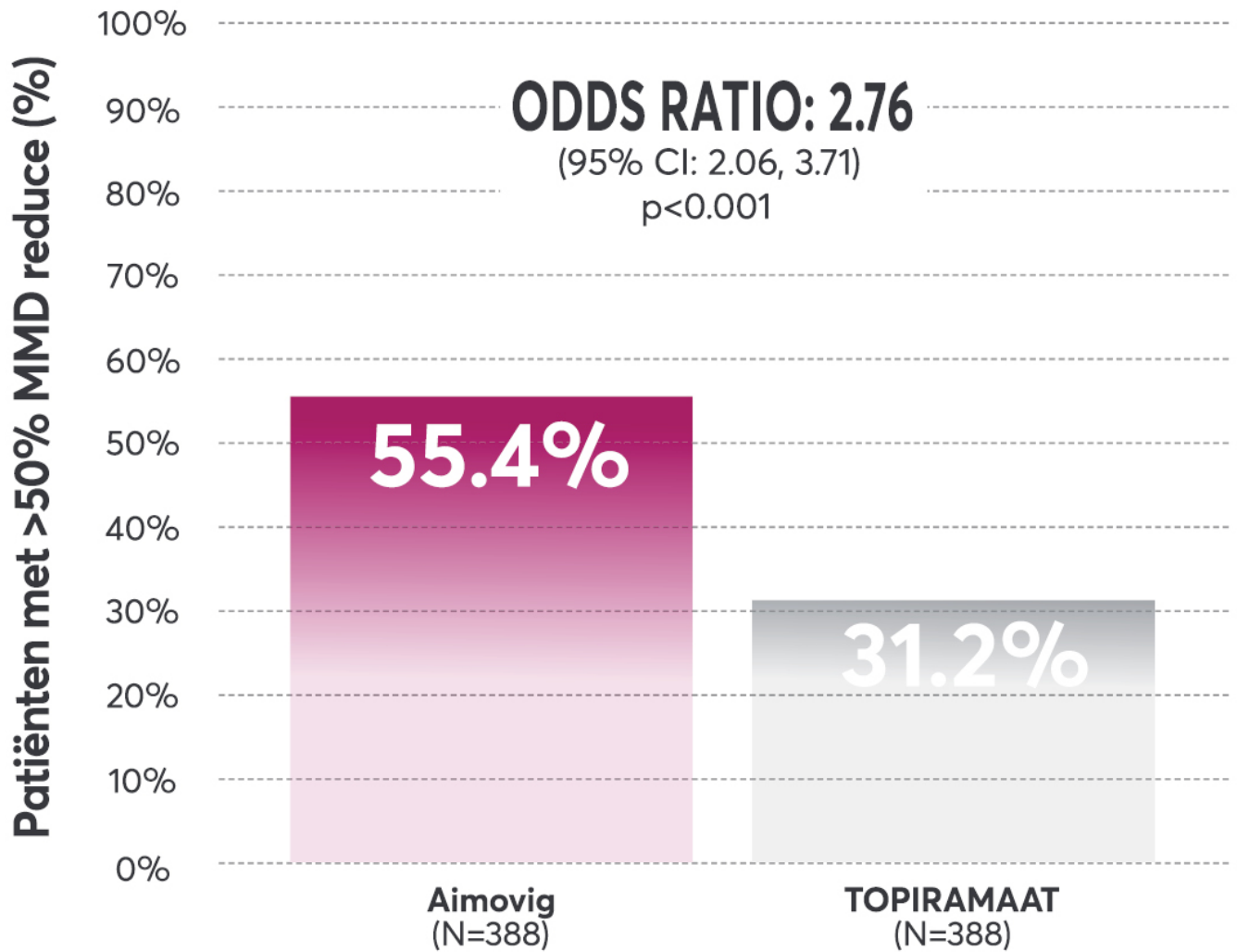
Bijwerkingen	Aimovig (N=388) n (%)	Topiramate (N=388) n (%)
Moeite aandacht erbij houden	7 (1.8)	36 (9.3)
Moeheid	9 (2.3)	29 (7.5)
Paresthesie	0	38 (9.8)
Misselijkheid	8 (2.1)	26 (6.7)
Duizeligheid	4 (1.0)	21 (5.4)
Draaierig	4 (1.0)	13 (3.4)
Depressie	3 (0.8)	14 (3.6)
Stemmingswisselingen	3 (0.8)	9 (2.3)
Depressieve gevoelens	1 (0.3)	9 (2.3)
Dysgeusie	0	10 (2.6)
Prikkelbaarheid	0	10 (2.6)
Verminderde eetlust	1 (0.3)	8 (2.1)

Effectiviteit: Minder MMD's met Aimovig¹

- 55.4% van de Aimovig patiënten reduceerden hun maandelijkse migraine dagen (MMD's) met de helft, versus 31.2% van de topiramaat patiënten ($p < 0.001$).¹
- Patiënten met Aimovig hadden 2.76 keer vaker een reductie van minstens 50% van hun MMD's versus topiramaat.¹
- Patiënten kregen gemiddeld elke maand 6 migraine-vrije dagen met Aimovig tijdens de laatste 3 behandelmaanden tijdens HER-MES, versus 4 migraine-vrije dagen met topiramaat ($p < 0.001$). Dit is vergelijkbaar met het terugkrijgen van 35 migraine-vrije dagen elke 6 maanden.¹

Image

Percentage patiënten met een reductie van minstens 50 % in MMD's (maand 4-6)



Referentie figuur 1: Reuter U, Ehrlich M, Gendolla A, et al. Erenumab versus topiramate for the prevention of migraine - a randomised, double-blind, active-controlled phase 4 trial. Cephalalgia. 2022;42(2):108-118

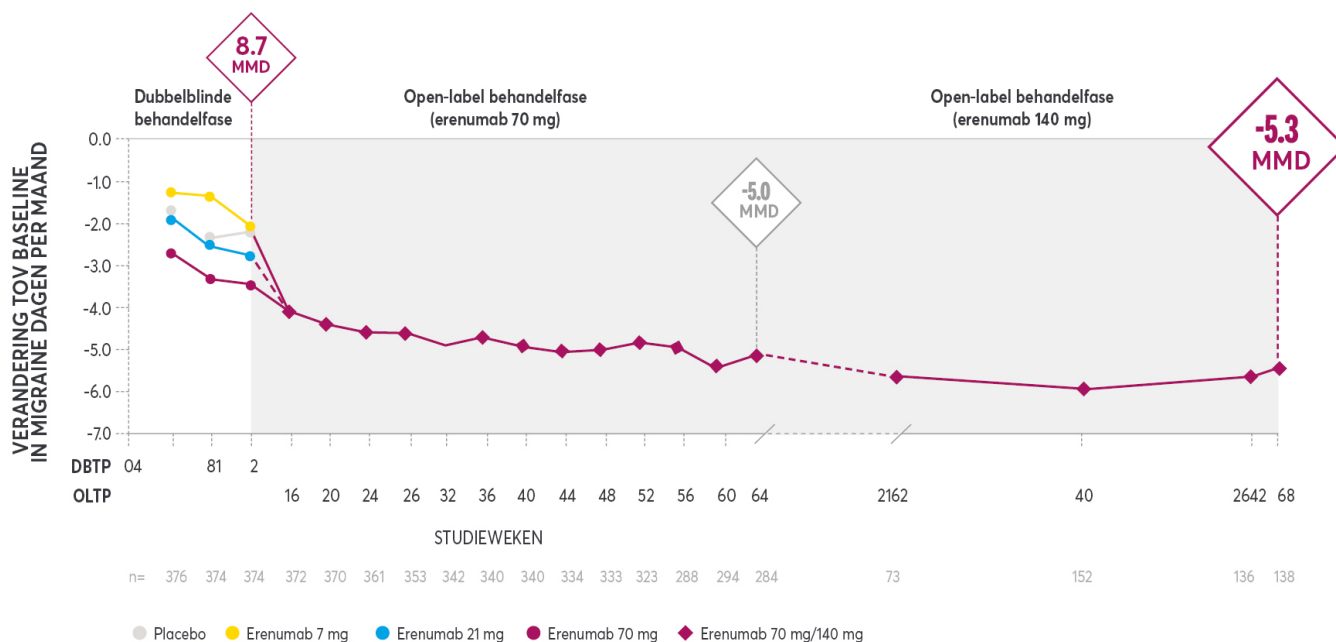
[Bekijk de volledige studie op Pubmed](#)

Wat maakt Aimovig bewezen?

Als enige CGRP-remmer 5-jaars effectiviteits- en veiligheidsdata²

- Aimovig heeft als eerste en enige CGRP-remmer 5-jaars effectiviteits- en veiligheidsdata, gebaseerd op de studie van Ashina et al.²
- De resultaten van deze lange termijn studie tonen een aanhoudende verlaging van migraine frequentie aan bij Episodische Migraine patiënten.²

Image



In deze lange termijn studie was Aimovig goed verdraagbaar, had een gunstig veiligheidsprofiel en consistent met de korte termijn, placebo gecontroleerde studies. Er werden geen nieuwe veiligheidssignalen waargenomen.²

[Bekijk de volledige studie op Pubmed](#)

*Gebaseerd op discontinuatie door bijwerkingen.

Referenties:

1. Reuter U, Ehrlich M, Gendolla A, et al. Erenumab versus topiramate for the prevention of migraine - a randomised, double-blind, active-controlled phase 4 trial. *Cephalalgia*. 2022;42(2):108-118
2. Ashina M, Goadsby PJ, Reuter U, et al. Long-term efficacy and safety of erenumab in migraine prevention: Results from a 5-year, open-label treatment phase of a randomized clinical trial. *Eur J Neurol*. 2021;28(5):1716-1725.

Source URL: <https://www.pro.novartis.com/nl-nl/producten/neurologie/aimovig/studies>