

NUROFENFLASH® 400 mg contient un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS), l'ibuprofène. Il est indiqué chez l'adulte dans le traitement de la crise de migraine légère à modérée avec ou sans aura après au moins un avis médical.¹

La migraine touche **1 adulte sur 10** venant à l'officine.²

Pour vous permettre de mieux comprendre et faire face à cette pathologie courante, nous vous proposons un résumé avec les points clés à garder en tête.

LE POINT SUR LA MIGRAINE : ²

La migraine est une pathologie évoluant avec des **crises récurrentes** d'intensité modérée à sévère, **plus ou moins fréquentes** :

- Souvent d'un **seul côté du crâne** (localisation pouvant varier)
- Parfois orientée sur la face, ou la mâchoire

UNE CÉPHALÉE CARACTÉRISTIQUE



PULSATILE, fréquemment accompagnée de nausées / vomissements

FAVORISÉE par les efforts, la lumière, le bruit, les odeurs

SOULAGÉE par le repos au calme et l'obscurité



céphalée pulsatile



nausées vomissements



troubles visuels



sensibilité bruit



sensibilité lumière



troubles de l'équilibre, vertiges

10-20 % des migraines sont dites « avec aura »

c'est-à-dire des symptômes neurologiques qui surviennent avant la douleur (trouble visuel ou du toucher le plus souvent).

PRINCIPALEMENT DANS UNE POPULATION JEUNE

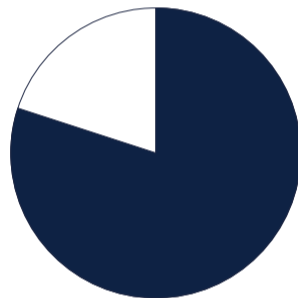
Jusqu'à **14 %** de la population générale

2/3 des personnes concernées sont des **femmes**.

Pic d'incidence entre 30 et 40 ans.
Début avant 40 ans pour 90 % des patients.

QUELLE PRISE EN CHARGE DE LA MIGRAINE ?

Les **anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS)**, comme l'ibuprofène, sont des **traitements de première intention** pour la prise en charge de la migraine.^{2,3}



80% DES PATIENTS ont recours à l'**automédication**.²

Cette pratique implique un risque de consommation abusive et de céphalées par abus médicamenteux.² Une consultation médicale est nécessaire pour un diagnostic précis de la migraine.^{2,4}

Synthèse des recommandations de la SFEMC & ANAES, pour mieux décrypter les besoins de vos patients.

En consultation, le patient est interrogé sur le médicament habituellement pris pour soulager la crise, et l'efficacité de celui-ci.^{3,4}

Tous les traitements pris dans ce contexte doivent être évalués.

- Suffisamment soulagé deux heures après la prise de ce traitement ?
- Bien toléré ?
- 1 seule prise de ce traitement pour la crise ?
- Traitement efficace pour reprendre les activités sociales, familiales, professionnelles ?



« Oui » à toutes les questions

Le traitement ne sera pas modifié
.....
AINS possible



1 réponse négative ou plus

Prescription d'AINS + Triptan
.....
Prise d'AINS en 1^{re} intention puis Triptan si échec après 2 h

NUROFEN
Ibuprofène

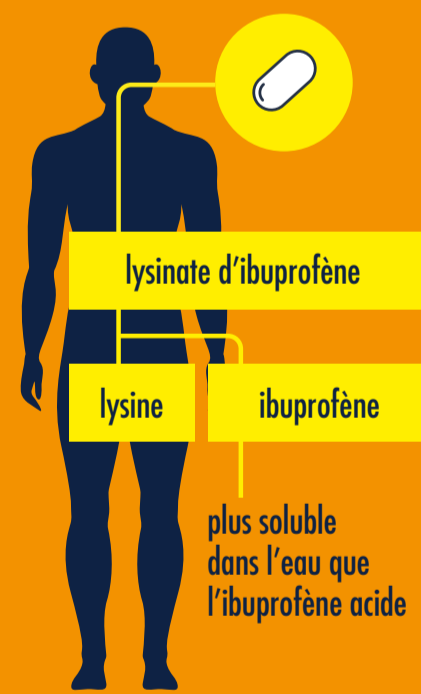
Nurofenflash® 400 mg possède une **propriété antalgique** et agit notamment sur la **crise de migraine légère à modérée, avec ou sans aura**.¹ L'ensemble de ces propriétés est lié à une **inhibition de la synthèse des prostaglandines**, à l'origine de la douleur et de l'inflammation.¹

UNE ABSORPTION RAPIDE ¹

NUROFENFLASH® 400 mg, comprimé pelliculé est rapidement absorbé après l'administration et rapidement distribué dans tout le corps.

& UNE SIMPLICITÉ DE PRISE ¹

Prendre la **dose minimale efficace, pendant la durée la plus courte, nécessaire** au soulagement des symptômes. **NUROFENFLASH® 400 MG**, comprimé pelliculé, est pris sans croquer **avec un grand verre d'eau** (de préférence pendant un repas).



ESPACER LES PRISES :



NE PAS DÉPASSER 3 PRISES PAR JOUR

400 mg / PRISE

1200 mg / JOUR

EN PRATIQUE EN CAS DE MIGRAINE ¹



NUROFENFLASH® 400 mg
comprimé pelliculé
Lysinate d'ibuprofène



COMPRIMÉ 400 mg

FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION

1 comprimé à 400 mg le plus tôt possible dès le début de la crise de migraine



Si le patient n'est pas soulagé après la première dose

Une seconde dose **NE DOIT PAS ÊTRE PRISE** au cours de la même crise. Toutefois, la crise peut être traitée avec un autre traitement qui ne soit pas un AINS ni de l'aspirine.



Si le patient a été soulagé mais que les symptômes réapparaissent

Une seconde dose **PEUT ÊTRE PRISE** à condition de respecter impérativement un intervalle d'au moins 8 heures entre les 2 prises.

+ **18 ANS**

RÉSERVÉ À L'ADULTE

3 JOURS MAX

DURÉE MAXIMALE DE TRAITEMENT
Ne pas dépasser 3 JOURS de traitement

Médicament non soumis à prescription médicale. Non remboursé par la Sécurité Sociale. Non agréé aux collectivités.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>
Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit **NUROFENFLASH® 400 mg**, comprimé pelliculé sur la base de données publique du médicament : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/extrait.php?specid=69543863>

Références

1. Résumé des caractéristiques du produit **NUROFENFLASH® 400 mg**, comprimé pelliculé. 2. Roos C. Migraine : données épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques. Biol Aujourd'hui. 2019;213:35-41. 3. ANAES. Prise en charge diagnostique et thérapeutique de la migraine chez l'adulte et chez l'enfant : aspects cliniques et économiques. Recommandations pour la pratique clinique 2002. 4. Lanteri-Minet M, et al. Revised French guidelines for the diagnosis and management of migraine in adults and children. J Headache Pain. 2014;15:2.