

Comparaison du Solriamfetol et du Pitolisant via une méta-analyse indirecte.

Objectif : Pitolisant, agent éveillant agoniste inverse des récepteurs H3 (histamine) est un traitement de la somnolence diurne excessive (SDE) de la narcolepsie. Cette méta-analyse en réseau compare pitolisant jusqu'à 18 mg (P18) et Solriamfetol jusqu'à 150 mg (S150) en terme d'efficacité, de tolérance et de rapport bénéfice/risque chez des patients souffrant d'apnée obstructive du sommeil (SAOS) avec SDE.

Méthodes : Des méta-analyses univariées ont été réalisées pour le score d'Epworth (ESS) et la tolérance ; des analyses multivariées pour l'efficacité avec les paramètres (ESS, TME ou Osler, CGI) et le bénéfice/risque (BR).

Résultats : Les 2 traitements démontrent une efficacité supérieure significative sur l'ESS versus (vs) pb. La différence S150 vs P18 n'est pas significative (P=0,811). L'efficacité globale (ESS, TME ou Osler, CGI) :moyenne standardisée (SMD) des 2 traitements est significativement supérieure vs pb.: La différence S150 vs P18 n'est pas significative (P=0,78). La comparaison des EI évaluée par un Risk Ratio (RR) vs pb est de 1,05[0,81; 1,36] non significative pour P18 et de 1,49[1,22; 1,83] significative pour S150. La comparaison P18 vs S150 est significative avec un RR de 0,71[0,51; 0,98] P=0,037 avec moins d'EI pour P18. L'analyse du BR avec S150 comme référence, fait apparaître une différence significative entre P18 et S150: SMD = -0,27[-0,51; -0,03] P=0,026. On montre une supériorité significative de P18 vs pb: SMD= -0,26[-0,41 ; -0,11] et S150 ne diffère pas du pb SMD = -0,01[-0,17; 0,19]

Conclusion : Ces résultats montrent une efficacité comparable des 2 médicaments, un meilleur profil de tolérance et un ratio bénéfice/risque supérieur pour pitolisant