

*Neurology* ha pubblicato due nuove linee guida dell'American academy of neurology (Aan) e dell'American headache society (Ahs) con le raccomandazioni per la prevenzione dell'emicrania episodica, una con i farmaci su prescrizione e l'altra con i Fans e con le terapie complementari. Le precedenti indicazioni, emesse dall'Aan, risalivano all'anno 2000. Gli autori hanno analizzato la letteratura per verificare l'efficacia documentata di numerosi principi attivi e hanno emesso raccomandazioni di tipo A per divalproex sodico, valproato di sodio, topiramato, metoprololo, propranololo e timololo per ridurre la frequenza e la gravità degli attacchi di emicrania e per il frovatriptan per la prevenzione dell'emicrania mestruale. Invece, la lamotrigina è risultata inefficace nella prevenzione dell'emicrania e anche in questo caso si tratta di una raccomandazione di livello A. Altri farmaci su prescrizione risultano probabilmente efficaci sulla base delle evidenze disponibili ma richiedono ulteriori approfondimenti. Anche un prodotto da banco ha dimostrato di essere efficace nella prevenzione: si tratta dell'estratto di Petasides, una pianta nota comunemente come farfaraccio. Invece, nessun farmaco antinfiammatorio non steroideo ha prodotto una raccomandazione di efficacia di livello A, ma molti sono probabilmente efficaci: tra i principi con raccomandazione di livello B, gli autori elencano fenoprofene, ibuprofene, ketoprofene, naproxene, naproxene sodico, estratto di tanaceto (Mig-99), magnesio, riboflavina e istamina sottocutanea.

*Neurology*, 2012; 78(17):1337-45