

# Évolutions et évènements influençant la consommation française des biothérapies indiquées rhumatologie de 2007 à 2012

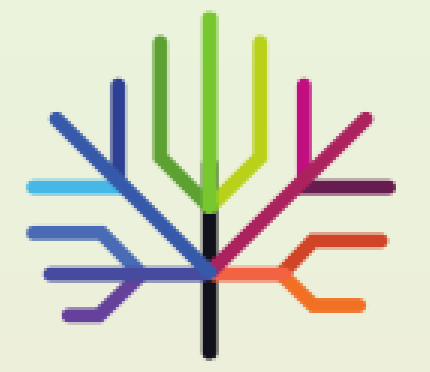


Poster n°173

M. Marchand<sup>1,2</sup>, B. Loulière<sup>1</sup>, K. Martin-Latry<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Omedit Aquitaine; <sup>2</sup>Inserm U1034 Université Bordeaux Segalen;

<sup>3</sup>Centre D'Exploration, de Prévention et de Traitement de L'Athérosclérose, CHU Bordeaux



UNIVERSITÉ  
BORDEAUX  
SEGALÉN

## Contexte :

Ces dix dernières années, les biothérapies indiquées dans les maladies inflammatoires rhumatismales chroniques se sont multipliées, apportant un réel bénéfice clinique pour les patients résistant aux traitements de première ligne. Bien que leur efficacité ne soit plus à démontrer, l'utilisation de ces traitements présente certains risques pour le patient et ont un impact économique important.

## Objectif :

Analyser l'évolution de la consommation des biothérapies ayant une indication dans la polyarthrite rhumatoïde en France de 2007 à 2012.

## Matériel et méthodes :

- Inclusion des 8 biothérapies indiquées en rhumatologie.
- Données : PMSI (SNATIH) pour les médicaments hors GHS en lien avec l'OMEDIT Aquitaine, Assurance-Maladie (Medic'AM /Sniir-AM) pour les médicaments disponibles en ville.

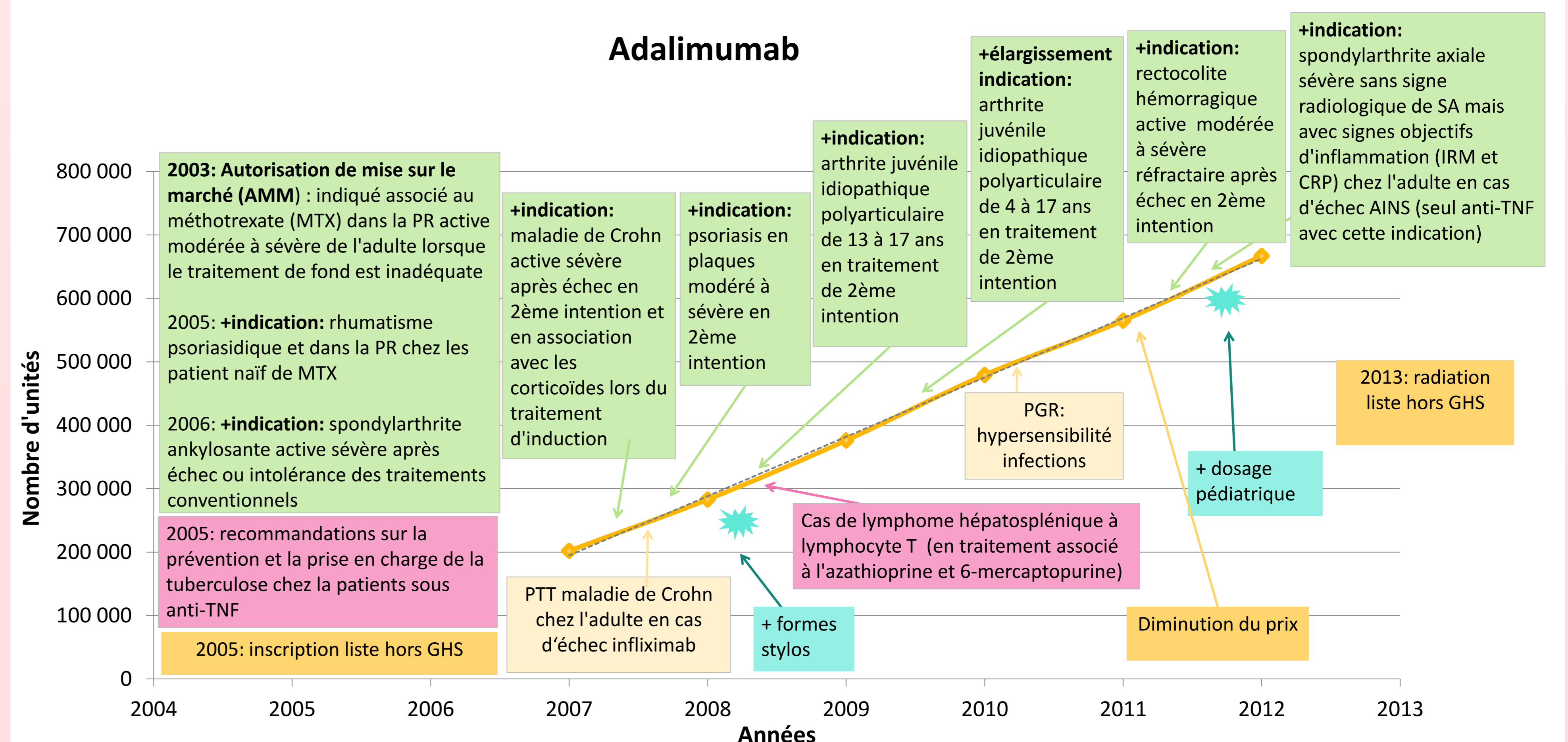
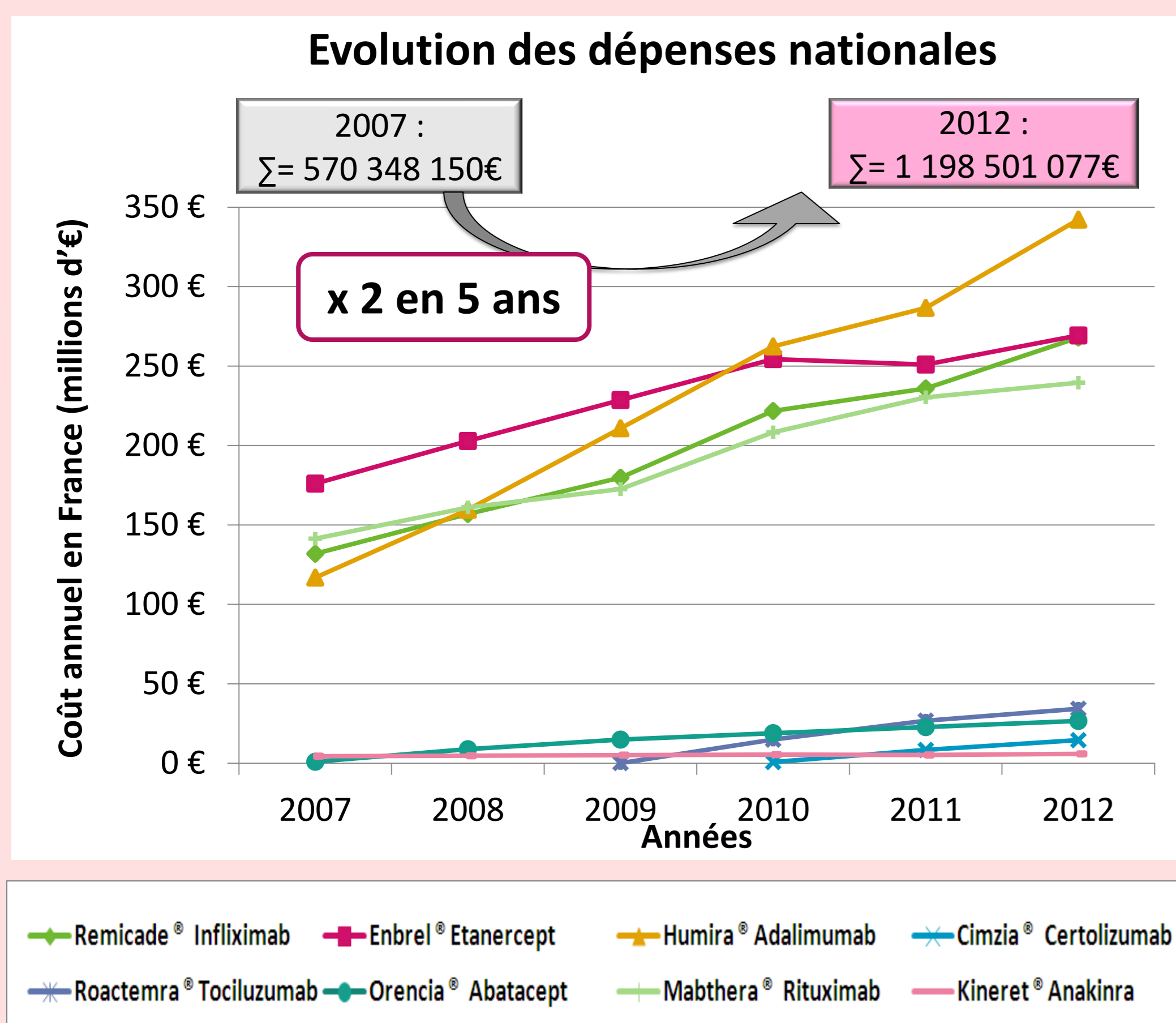
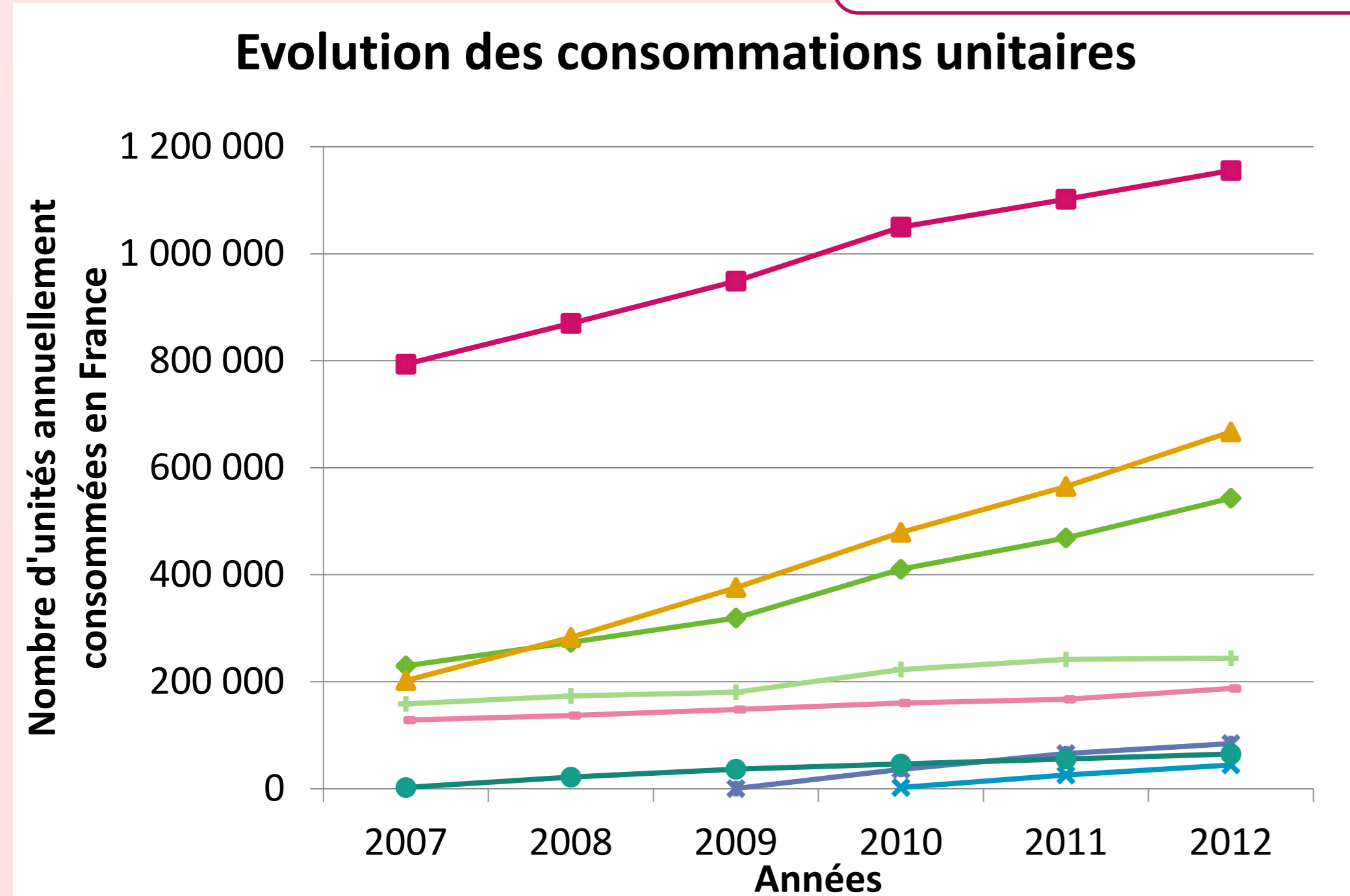
→ Calcul des nombres d'unités totaux et les dépenses nationales de 2007 à 2012 + identification des évènements survenus durant la commercialisation d'un médicament pouvant influencer les résultats, à partir de la littérature.

## Repères:

- Polyarthrite rhumatoïde (PR): 300 à 600 000 personnes en France
- 930 millions d'€ : coût de la PR dans sa forme évolutive grave (Affection Longue Durée) en 2009
- Adalimumab et etanercept : top 10 des molécules les plus vendues en ville, infliximab la plus contributive en remboursement à l'hôpital

## Résultats

Anti-TNF α : + de 80% des consommations



DCI	Mécanisme d'action	Hors GHS	Ville	Prix/patient/mois (€)	Nombre d'indication
Infliximab	Anti TNF α	X		≈ 1450	8
Etanercept	Anti TNF α	X	X	≈ 1000	7
Anakinra	Anti IL1		X	≈ 900	1
Adalimumab	Anti TNF α	X	X	≈ 1000	9
Certolizumab	Anti TNF α	X	X	≈ 1800 puis 900	1
Rituximab	Anti CD20 du LB	X		≈ 1000	8
Abatacept	Modulation co-stimulation du LT	X		≈ 2500 puis 1250	3
Tocilizumab	Anti IL6	X		≈ 750	2

## Influences actuelles des déterminants sur les consommations

- - Extensions d'indication (pathologies, âge) etanercept, adalimumab, infliximab
- Innovations galéniques (stylo) : adalimumab, etanercept
- - Prix : abatacept
- Alertes de pharmacovigilance etanercept, tocilizumab

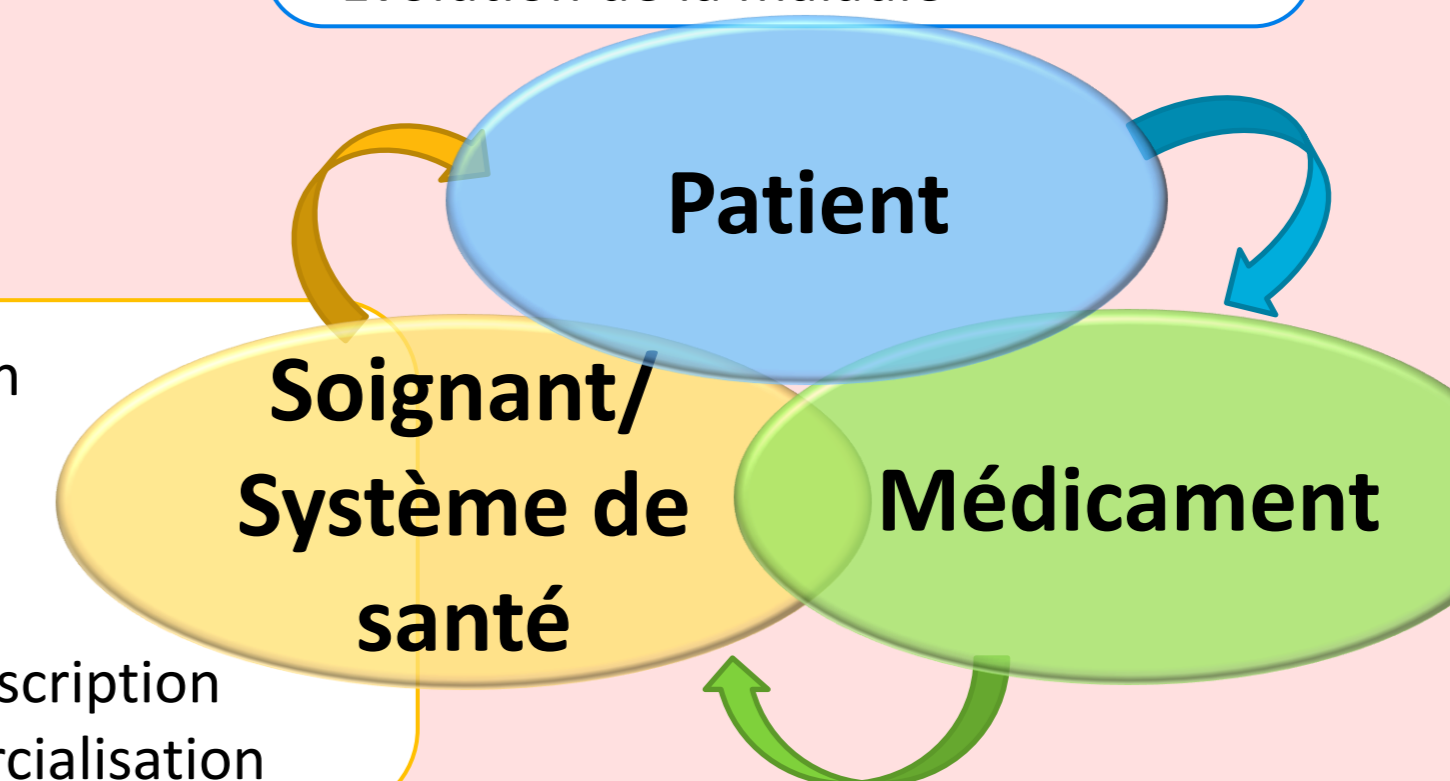
## Discussion

- Consommations déterminées par les stratégies de l'industrie pharmaceutique plus que par les alertes de pharmacovigilance ou les facteurs économiques (en cours de changement?)
- Arrivée prochaine des inhibiteurs de kinases et biosimilaires → concurrence, évolution du marché actuel

**Importance de la prise en compte de l'ensemble des déterminants par les prescripteurs ainsi que les acteurs de la politique du médicament dans la recherche de l'efficacité, sécurité, qualité et efficience de la prise en charge médicamenteuse**

- Recommandation
- Prix
- Remboursement
- Co prescription
- Condition de prescription
- Arrêt de commercialisation

- Tolérance
- Nouvelle forme galénique
- Gestion personnelle du traitement
- Evolution de la maladie



- Efficacité
- Contre-indications
- Marge thérapeutique
- Echappement thérapeutique
- PGR
- Extension/restriction d'indications
- Nouveau traitement
- Marketing
- Approvisionnement