

## Traitement de l'hépatite C: analyse de la conformité des prescriptions par rapport aux indications thérapeutiques remboursables (ITR) et aux recommandations de l'Association Française pour l'Etude du Foie (AFEF)

N°264

LANGLADE C<sup>1</sup>, GOSSE-BOEUF N<sup>1</sup>., BAUDONNET MA.<sup>1</sup>, LOUSTAUD-RATTI V<sup>2</sup>, COURNEDE A<sup>1</sup>.

1- Pharmacie à Usage Intérieur; 2-Service d'Hépatologie-Gastro-Entérologie. CHU Dupuytren, 2 avenue Martin Luther King, 87042 LIMOGES CEDEX

### Contexte :

Depuis l'arrivée des **NAAD** (Nouveaux Antiviraux à Action Directe) en 2014, la prise en charge de l'Hépatite C a beaucoup évolué. L'AFEF publie régulièrement des recommandations de prise en charge des patients mais, **seules certaines indications thérapeutiques ouvrent droit à remboursement** par l'assurance maladie : les **ITR**.

### Objectifs :

Comparer les recommandations de l'AFEF aux ITR puis analyser la conformité des prescriptions de NAAD en 2015 au sein de notre établissement vis-à-vis des ITR.

### Matériel et méthodes :

- 1) Comparaison des recommandations de l'AFEF de juin 2015 et des ITR figurant dans les arrêtés d'inscription au remboursement de chacune des spécialités pharmaceutiques.
- 2) Analyse de la conformité des décisions thérapeutiques prises lors des RCP de 2015 pour chaque patient par rapport aux ITR.

### Résultats :

Critères d'accès au traitement:

**ITR**

**Recommandations de l'AFEF**

- Stade de fibrose > F2sévère et plus (F3 – F4)
- OU
- Quel que soit le stade fibrose:
  - ✓ Co-infection VIH
  - ✓ Cryoglobulinémie mixte systémique et symptomatique
  - ✓ Lymphome B associé

- Stade de fibrose > F2
- Quelque soit le stade de fibrose:
  - ✓ Co-infection VIH
  - ✓ Cryoglobulinémie mixte systémique et symptomatique
  - ✓ Lymphome B associé
  - ✓ **+ génotype 3, VHB, comorbidités, transplantation d'organe, néphropathie, fatigue invalidante, patients à risque de transmettre le VHC (hémodialisés, usagers de drogues...)**

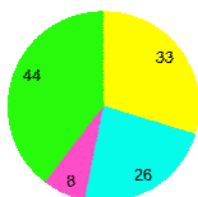
Les recommandations de l'AFEF précisent les critères de choix des NAAD et de la durée du traitement:

- le **génotype**
- la présence ou non d'une **cirrhose**.

Les dossiers de **111 patients** ont été évalués en RCP du CHU de Limoges en 2015.

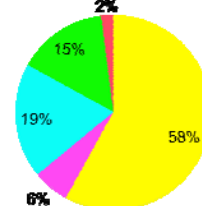
#### Répartition des stades de fibrose/cirrhose

■ <F2 ■ F3 ■ F4 ■ Cirrhose



#### Répartition des génotypes

■ G1 ■ G2 ■ G3 ■ G4 ■ G6



**78 patients avec un stade de fibrose > F2** → Traitement → Remboursement (ITR)

**33 patients avec un stade de fibrose < F2:**

- ✓24 co-infections VIH → Traitement → Remboursement (ITR)
- ✓3 cryoglobulinémies mixtes symptomatiques → Traitement → Remboursement (ITR)
- ✓6 patients pour lesquels il a été décidé de ne pas traiter

### Conclusion :

Pour **l'ensemble des patients, respect** des critères d'accès au traitement conditionnant le remboursement.

Choix des NAAD + durée de traitement = **conformes** aux recommandations de l'AFEF.

Sur les 6 patients non éligibles au traitement, propositions diverses:

- demande d'autorisation temporaire d'utilisation de Grazoprévir/Elbasvir
- protocole d'essais cliniques.

Le respect des recommandations assurant le remboursement a nécessité une étroite collaboration entre médecins et pharmaciens lors des RCP qu'il faut absolument poursuivre.