



## Nouvelles-éclair sur la santé Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005



Dans ce numéro, nous vous présentons le rapport de ESI Canada portant sur les 100 principales classes thérapeutiques de 2005. Nous espérons que vous apprécierez le contenu de ce rapport et qu'il répondra à vos besoins d'affaires. Cette année encore le rapport est divisé en 2 volets. Nous examinerons tout d'abord les tendances pharmacologiques hors Québec, puis à l'intérieur du Québec.

### **Methodologie**

Cette année, notre méthode d'analyse demeure la même qu'en 2004, afin de brosser un tableau plus exact de l'utilisation des médicaments. L'an dernier, les classes thérapeutiques étaient classées selon le coût total admissible des ingrédients, qui reflète le prix des médicaments, la majoration et l'utilisation. En utilisant le coût admissible des ingrédients plutôt que le coût net, (i.e. honoraires professionnels admissibles plus le coût des ingrédients, moins la part des frais payés par les participants) on élimine l'influence que les différences entre les structures des régimes et les honoraires professionnels peuvent avoir sur l'utilisation des médicaments.

Le coût des ingrédients et l'utilisation sont deux facteurs-clés permettant aux régimes d'assurance médicaments privés de calculer les coûts totaux des médicaments. Ce rapport comprend aussi un classement selon le nombre d'ordonnances exécutées. Le nombre d'ordonnances exécutées ne tient pas compte du fait que la provision peut varier d'une ordonnance à l'autre : cependant, ce facteur est généralement constant d'année en année. Nous faisons également état du coût moyen des ingrédients par ordonnance et de la variation en pourcentage de celui-ci entre 2004 et 2005.

### **Les 100 principales classes thérapeutiques hors Québec**

Dans le rapport ci-joint, les médicaments sont regroupés par classe thérapeutique. Le terme « classe thérapeutique » désigne une catégorie de médicaments ayant un mécanisme d'action semblable pour le traitement d'une affection ou maladie précise. Les 5 principales affections traitées ci-dessous sont regroupées par état de santé ou condition physique précise. Pour chaque affection traitée, il peut y avoir plus d'une classe thérapeutique.

Par exemple, il y a cinq classes de médicaments pour le traitement de l'hypercholestérolémie :

1. les inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)
2. les dérivés de l'acide fibrique (fibrates)
3. les inhibiteurs de l'absorption intestinale du cholestérol (Ezetrol)
4. les séquestrants de l'acide biliaire (ex. : Questran)
5. les dérivés de l'acide nicotinique (niacines)

### **Les 5 principales affections traitées**

Les 5 principales affections traitées, selon le coût total admissible des ingrédients (pourcentage du coût total admissible des ingrédients), sont :

1. l'hypertension artérielle et l'insuffisance cardiaque (11,69 %)
2. l'hypercholestérolémie (9,79 %)
3. les affections gastro-intestinales – les ulcères et les troubles associés au reflux gastrique (8,46 %)
4. la dépression (7,14 %)
5. l'arthrite et la douleur (5,47 %)

**Optimiser la  
valeur des régimes  
d'assurance  
médicaments  
et dentaires**

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



**ESI CANADA®**

[www.esi-canada.com](http://www.esi-canada.com)



## Nouvelles-éclair sur la santé Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005

page 2



Les 5 principales affections traitées sont les mêmes depuis 2000, mais comme on l'a déjà vu par les années passées, leur ordre d'importance a changé. Les coûts pour le traitement de l'ensemble de ces cinq affections représentaient 42,55 % du coût total admissible des ingrédients en 2005, comparativement à 44,1 % en 2004 et 44,6 % en 2003. Pour les trois premières affections, le pourcentage du coût total admissible des ingrédients a augmenté légèrement mais dans l'ensemble, il demeure relativement stable par rapport à 2004.

Il importe de souligner que la dépression et l'arthrite et la douleur comptent encore parmi les 5 principales affections traitées, mais elles représentent un pourcentage moins élevé du coût total admissible des ingrédients comparativement à 2004. Examinons ces résultats de plus près.

*Optimiser la  
valeur des régimes  
d'assurance  
médicaments  
et dentaires*

### La dépression

L'arrivée sur le marché d'une forme générique de Wellbutrin SR à 150 mg (bupropion) a contribué à abaisser de 17,66 % le coût moyen des ingrédients par ordonnance pour la classe des antidépresseurs divers, qui a chuté de 67,40 \$ en 2004 à 55,49 \$ en 2005. Cette baisse considérable pourrait être en partie attribuable au fait que les produits Effexor et Effexor XR appartiennent maintenant à une nouvelle classe thérapeutique appelée inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNA) et n'ont donc pas été inclus dans les résultats de cette année pour la classe des antidépresseurs divers.

Il vaut également la peine de mentionner la baisse de 8,93 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance pour la classe des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS). Des formes génériques de Paxil (paroxétine) et de Celexa (citalopram) sont arrivées sur le marché en 2004 et ont continué d'avoir un impact sur le marché des ISRS en 2005.

### L'arthrite et la douleur

Les retraits de Vioxx et de Bextra du marché en 2004 et 2005 respectivement ont eu un impact considérable sur la classe des inhibiteurs sélectifs de la COX-2. Ces événements ont contribué à abaisser de 2,04 % le coût total des ingrédients pour les médicaments contre l'arthrite et la douleur par rapport à 2004. Malgré une baisse globale du coût total admissible des ingrédients dans l'ensemble, nous avons observé une hausse de 16,02 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance pour les inhibiteurs sélectifs de la COX-2, ce qui s'explique en partie par la diminution marquée du nombre d'ordonnances pour ces produits. Nous pensons que cette hausse résulte aussi du fait que les inhibiteurs de la COX-2 sont maintenant utilisés davantage pour traiter les douleurs chroniques plutôt que les douleurs aiguës comme auparavant. Ainsi, la hausse du coût moyen des ingrédients par ordonnance découle de deux facteurs : la baisse du nombre d'ordonnances pour les inhibiteurs de la COX-2 et la proportion accrue de patients qui demandent des remboursements pour des provisions de 60 à 90 jours.

En raison de cette dégringolade des inhibiteurs sélectifs de la COX-2, de nombreux patients ont adopté des anti-inflammatoires plus anciens (ex. : anti-inflammatoires non stéroïdiens, ou AINS) et prennent souvent un inhibiteur de la pompe à protons (IPP) en même temps pour protéger leur estomac contre les irritations. Par conséquent, nous avons observé en 2005 une augmentation du coût total admissible des ingrédients de 0,14 % pour les AINS et de 0,24 % pour les IPP. En outre, le coût total admissible des ingrédients pour Arthrotec, un produit qui associe un AINS et un agent gastro-protecteur (misoprostol), a augmenté de presque 50 % et ce produit a grimpé du 75<sup>e</sup> au 55<sup>e</sup> rang. Ce changement a également eu des répercussions sur les produits renfermant un narcotique (ex. : Percocet, Percodan, Endocet, Endodan et leurs génériques), qui sont passés de la 105<sup>e</sup> à la 69<sup>e</sup> position en vertu d'une augmentation de 68,65 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance.

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



ESI CANADA®

[www.esi-canada.com](http://www.esi-canada.com)



## Nouvelles-éclair sur la santé Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005

page 3



*Optimiser la  
valeur des régimes  
d'assurance  
médicaments  
et dentaires*

### *Classes thérapeutiques en vedette*

#### ➤ **Inhibiteurs de l'absorption intestinale du cholestérol contre l'hypercholestérolémie**

Ezetrol (ézétimibe), un inhibiteur de l'absorption intestinale du cholestérol, est de plus en plus utilisé depuis son arrivée sur le marché en mai 2003. Ezetrol peut être administré seul ou en association avec un inhibiteur de l'HMG-CoA réductase (statine) pour le traitement de l'hypercholestérolémie. En 2004, Ezetrol est passé du 122<sup>e</sup> au 73<sup>e</sup> rang. L'an dernier, ce produit a encore progressé au classement, passant du 73<sup>e</sup> au 49<sup>e</sup> rang, fort d'une augmentation de 4,51 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance. La raison la plus plausible de l'ascension continue d'Ezetrol serait son rôle de premier plan, en association avec une statine, pour le traitement des patients incapables d'atteindre ou de maintenir les taux de cholestérol visés. Étant donné que les statines (ex. : Lipitor, Zocor) sont fortement utilisées, nous nous attendons à ce qu'Ezetrol suive la même tendance.

#### ➤ **Divers stimulants contre le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH)**

L'arrivée sur le marché en 2004 de Concerta, une préparation de méthylphénidate à libération prolongée et à prise unique quotidienne, a contribué à l'utilisation accrue des médicaments contre le TDAH. En 2005, le coût moyen des ingrédients par ordonnance pour ces stimulants a augmenté de 24,31 %, ce qui a fait passer cette classe de la 33<sup>e</sup> à la 29<sup>e</sup> position. En outre, la mise en marché en décembre 2004 de Strattera (chlorhydrate d'atomoxétine), un médicament non stimulant et non contrôlé, a également contribué à cette augmentation pour les médicaments contre le TDAH en 2005.

#### ➤ **Médicaments à action générale contre le psoriasis**

De nouveaux produits biologiques pour le traitement du psoriasis en plaques chronique ont été homologués par Santé Canada au cours des dernières années. L'arrivée sur le marché d'Amevive (alefacept) en 2004 et de Raptiva (efalizumab) en 2005 a contribué à une hausse de 870,30 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance et à un bond au classement, passant du 222<sup>e</sup> au 64<sup>e</sup> rang. Ces deux produits ont fait augmenter le coût moyen des ingrédients de 125,24 \$ par ordonnance en 2004 à 1 215,19 \$ par ordonnance en 2005. Cette augmentation importante est principalement attribuable au prix élevé de ces médicaments, qui coûtent considérablement plus cher que les stéroïdes topiques et les immunosuppresseurs administrés par voie orale.

#### ➤ **Produits biologiques**

L'utilisation des produits biologiques pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, de la maladie de Crohn et de la sclérose en plaques ne cesse d'augmenter, car on continue d'investir dans le développement de ce type de médicaments. Le prix élevé de ces produits ainsi que leurs multiples indications possibles contribuent à l'augmentation de l'utilisation et des coûts globaux pour cette classe.

Le coût moyen des ingrédients par ordonnance continue d'augmenter pour Copaxone (hausse de 13,87 %) et pour les interférons tels Avonex, Rebif et Betaseron (hausse de 1,49 %). Enbrel (étanercept), qui est employé surtout contre la polyarthrite rhumatoïde, a grimpé du 18<sup>e</sup> au 14<sup>e</sup> rang avec une augmentation du coût moyen des ingrédients par ordonnance de 3,93 %. Par ailleurs, Remicade (infiximab), qui est aussi employé contre la polyarthrite rhumatoïde et la maladie de Crohn, a monté d'un cran, de la 20<sup>e</sup> à la 19<sup>e</sup> position, son coût moyen des ingrédients par ordonnance ayant augmenté de 3,29 %. Avec l'arrivée d'Humira (adalimumab) en septembre 2004, la nouvelle indication d'Enbrel contre le psoriasis depuis décembre 2005 et les autres produits biologiques qui pourraient faire leur apparition, les coûts associés à ces médicaments vont continuer d'augmenter!

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



ESI CANADA®

www.esi-canada.com



## Nouvelles-éclair sur la santé Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005

page 4



*Optimiser la  
valeur des régimes  
d'assurance  
médicaments  
et dentaires*

➤ **Anticholinergiques en inhalation contre la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)**

Cette classe thérapeutique continue son ascension au classement : au 82<sup>e</sup> rang l'an dernier, elle occupe maintenant la 67<sup>e</sup> position. Spiriva, qui est offert depuis 2003, a contribué à une hausse du coût moyen des ingrédients par ordonnance de 36,78 % en 2004 et de 19,60 % en 2005, soit une augmentation de 60,66 \$ à 72,55 \$. Spiriva est le seul médicament breveté pour lequel il n'existe pas d'équivalents génériques moins chers contrairement aux autres médicaments de cette classe. Spiriva est le médicament le plus coûteux de cette classe thérapeutique : il représente presque 80 % du coût total des ingrédients et 50 % de toutes les ordonnances rédigées pour des produits de cette classe.

➤ **Cholinomimétiques – Inhibiteurs de l'acétylcholinestérase (AChE)**

À l'heure actuelle, les inhibiteurs de la cholinestérase (ex. : Aricept, Reminyl, Exelon) constituent le traitement de base de la maladie d'Alzheimer. Le nombre de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer va augmenter à mesure que la population vieillit. Cette classe thérapeutique fait maintenant partie des 100 principales classes thérapeutiques, ayant grimpé du 106<sup>e</sup> rang en 2004 au 76<sup>e</sup> rang en 2005. Bien que nous ayons observé une baisse de 24,86 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance, probablement en raison d'une diminution du nombre moyen de comprimés par ordonnance, l'utilisation des produits de cette classe continue d'augmenter.

➤ **Œstrogènes et progestines**

Les œstrogènes ont chuté du 57<sup>e</sup> au 68<sup>e</sup> rang et les progestines, de la 66<sup>e</sup> à la 79<sup>e</sup> position. Cette chute des hormonothérapies substitutives a été déclenchée par des mises en garde concernant leur administration prolongée. La dégringolade de ces classes thérapeutiques va se poursuivre, car les médecins vont probablement les prescrire seulement comme traitements à court terme.

➤ **Vaccins bactériens**

Le vaccin Prevnar, qui est indiqué pour l'immunisation des nourrissons et des enfants âgés de 6 semaines à 9 ans contre la pneumonie et l'otite moyenne (infection de l'oreille), est maintenant couvert par la plupart des régimes provinciaux (Québec, Ontario, Manitoba, Saskatchewan, Alberta, Nunavut et Colombie-Britannique). En effet, Prevnar a été ajouté aux programmes de vaccination systématique des jeunes enfants financés par ces provinces. Par conséquent, nous avons observé une baisse de 21,42 % du coût moyen des ingrédients par ordonnance pour cette classe thérapeutique.

➤ **Antifongiques topiques**

L'utilisation de Penlac (ciclopirox), un traitement antifongique topique pour les ongles des doigts et des orteils, a augmenté depuis son entrée sur le marché en avril 2004. Penlac est le seul traitement topique offert contre les infections fongiques des ongles. On peut également utiliser Lamisil (terbinafine), Sporanox (itraconazole) et d'autres antifongiques administrés par voie orale, mais leur toxicité et les interactions médicamenteuses peuvent être problématiques. L'avantage principal de Penlac est qu'il s'agit d'un traitement topique. En 2005, Penlac représentait plus de 40 % du coût total admissible des ingrédients pour cette classe thérapeutique. La classe des antifongiques topiques a bondi du 131<sup>e</sup> au 99<sup>e</sup> rang, le coût moyen des ingrédients par ordonnance ayant augmenté de 41,87 % au cours de l'année 2005.

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



ESI CANADA®

[www.esi-canada.com](http://www.esi-canada.com)



# Nouvelles-éclair sur la santé

## Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005

page 5



*Optimiser la valeur des régimes d'assurance médicaments et dentaires*

### *Conclusion*

1. Les 5 principales affections traitées n'ont pas changé depuis 2000.
2. L'arrivée de nouveaux produits génériques sur le marché a contribué à maintenir le coût moyen des ingrédients par ordonnance, et l'a même réduit dans certaines classes, malgré une forte utilisation.
3. À mesure que la population vieillit, l'utilisation des médicaments appartenant à des classes thérapeutiques comme les inhibiteurs de la cholinestérase pour le traitement de la maladie d'Alzheimer et les produits biologiques pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde va continuer d'augmenter.
4. Le fait que les produits biologiques coûtent cher et qu'ils peuvent être indiqués contre plusieurs affections contribue à l'augmentation de l'utilisation et du coût total des ingrédients pour cette classe thérapeutique. Ils seront de plus en plus utilisés dans l'avenir, car on continue d'investir dans le développement de ce type de médicaments.
5. L'arrivée de médicaments biologiques pour le traitement du psoriasis (Amevive et Raptiva) contribue à l'augmentation considérable du coût moyen des ingrédients par ordonnance observée pour cette classe thérapeutique.
6. L'utilisation des stimulants (ex. : Concerta) et non-stimulants (ex. : Strattera) pour le traitement du TDAH continue d'augmenter.

### Les 100 principales classes thérapeutiques au Québec

La méthode utilisée pour analyser les demandes de remboursement soumises au Québec est semblable à celle qui est utilisée pour les demandes soumises hors Québec. Cependant, au Québec, les honoraires professionnels et le coût des ingrédients ne sont pas séparés dans les demandes de remboursement soumises à ESI Canada; c'est pourquoi nous avons utilisé le coût total admissible des règlements, qui comprend les honoraires professionnels et le coût des ingrédients, plutôt que le coût admissible des ingrédients seulement.

### Les 5 principales affections traitées au Québec

Les 5 principales affections traitées, selon le pourcentage total du coût admissible des ingrédients, n'ont pas changé au Québec non plus depuis 2003 :

1. l'hypertension artérielle et l'insuffisance cardiaque (12,04 %)
2. l'hypercholestérolémie (10,96 %)
3. les affections gastro-intestinales (ulcères et troubles associés au reflux gastrique ; 5,45 %)
4. la dépression (7,71 %)
5. l'arthrite et la douleur (4,55 %)

Les 5 principales affections traitées représentaient 40,1 % des coûts pour l'ensemble des demandes de règlement soumises au Québec en 2005, comparativement à 42 % en 2004 et 42,5 % en 2003. En 2005, les 100 principales classes thérapeutiques représentaient 86,53 % du coût total admissible des règlements, ce qui est légèrement moins élevé qu'en 2004 (87,2 %).

Les tendances au Québec sont semblables à celles qui sont observées hors Québec. Les formes génériques de certains antidépresseurs ont contribué à abaisser le coût moyen des ingrédients par demande pour cette classe, malgré une forte utilisation. Les génériques de Paxil et de Celexa ont continué d'avoir un impact sur le marché des ISRS au Québec cette année, entraînant une baisse de 5,83 % du coût moyen des ingrédients par demande. L'avènement du bupropion, une forme générique de Wellbutrin, a contribué à abaisser de 9,15 % le coût moyen des ingrédients par ordonnance et à le faire dégringoler au classement passant du 4<sup>e</sup> au 20<sup>e</sup> rang.

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



ESI CANADA®

www.esi-canada.com



## Nouvelles-éclair sur la santé Les 100 principales classes thérapeutiques de 2005

page 6



*Optimiser la  
valeur des régimes  
d'assurance  
médicaments  
et dentaires*

Les retraits du marché de Vioxx et de Bextra, deux inhibiteurs sélectifs de la COX-2, ont fait chuter cette classe thérapeutique, qui a glissé du 8<sup>e</sup> au 32<sup>e</sup> rang au Québec. Leur pourcentage du coût total des ingrédients a également diminué de 2,32 % en 2004 à 0,76 % en 2005.

Au Québec, la plus grande remontée au classement a été réalisée par les inhibiteurs de l'absorption intestinale du cholestérol, qui ont grimpé du 112<sup>e</sup> au 78<sup>e</sup> rang. La classe des stimulants divers pour le traitement du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) a également grimpé de la 33<sup>e</sup> à la 26<sup>e</sup> position, avec une hausse de 25,05 % du coût moyen des ingrédients par demande. Quant aux produits biologiques, comme la classe des inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale alpha (ex. : Remicade), ils ont progressé de la 34<sup>e</sup> à la 21<sup>e</sup> position.

### *Conclusion*

1. Les tendances au Québec sont semblables à celles observées hors Québec.
2. Les 5 principales affections traitées n'ont pas changé depuis 2003.
3. La mise en marché de génériques pour certains antidépresseurs a contribué à faire diminuer le coût total admissible des ingrédients pour ces médicaments, malgré leur forte utilisation.
4. Les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 sont moins utilisés en raison des retraits de Vioxx et de Bextra, ce qui a contribué à la diminution du coût total des ingrédients pour la catégorie « arthrite et douleur ».
5. L'utilisation des stimulants divers pour le traitement du TDAH et des produits biologiques continue d'augmenter au Québec.

Auteure : Yen Nguyen, B. Pharm.  
Rédacteur en chef : Cory Cowan, B.Sc.Pharm.

Volume 8  
n° 3

10 mai  
2006



**ESI CANADA**®

[www.esi-canada.com](http://www.esi-canada.com)