



Bulletin trimestriel - Nouvelles-éclair sur la santé

Le CEM examine les nouveaux médicaments
et les agents à surveiller aux réunions de
janvier à mars 2007



Le Comité d'évaluation des médicaments (CEM) de ESI Canada passe mensuellement en revue tous les avis de conformité que Santé Canada émet pour de nouveaux médicaments, afin de s'assurer du rôle thérapeutique de ces médicaments ainsi que des répercussions qu'ils peuvent avoir sur le secteur privé. L'information sur le prix est disponible lors de la mise en marché du médicament. Toutefois, lorsque Santé Canada approuve un médicament, il est impossible de se le procurer d'emblée. Nous offrons le présent bulletin trimestriel à nos clients du secteur de l'assurance à titre de service à valeur ajoutée et espérons qu'ils le jugeront instructif, pertinent et utile.

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

Nouveaux médicaments

Champix (0,5 mg et 1 mg de varénicline) est un nouveau produit de Pfizer Canada en comprimés oraux indiqué pour la désaccoutumance au tabac. La posologie de Champix augmente graduellement : doses de 0,5 mg une fois par jour pendant les 3 premiers jours, portées à 0,5 mg deux fois par jour pendant les jours 4 à 7 puis à 1 mg deux fois par jour pendant le reste du traitement. La durée totale du traitement est habituellement de 12 semaines; toutefois, un traitement supplémentaire de 12 autres semaines serait associé à un taux d'abstinence considérablement plus élevé au bout d'un an. Le seul autre médicament d'ordonnance oral offert à l'heure actuelle pour la désaccoutumance au tabac est Zyban (bupropion SR). Au cours des essais cliniques, Champix s'est révélé presque deux fois plus efficace que Zyban pour aider les patients à s'abstenir de fumer après 12 semaines. Les résultats du suivi démontrent que le nombre de patients qui étaient demeurés abstinents après un an (52 semaines) était plus élevé avec Champix qu'avec Zyban. Champix coûte en moyenne 3,37 \$ par jour, tandis que Zyban coûte 1,84 \$ par jour. Malgré cette différence de coût, on s'attend à ce que Champix ait un impact minimal sur les régimes qui appliquent un maximum en dollars ou en quantité aux produits de désaccoutumance au tabac. En outre, pour les régimes qui couvrent les timbres transdermiques à la nicotine (en vente libre), la différence entre le coût quotidien de Champix et celui des timbres est minime ou neutre.

Sebivo (600 mg de telbivudine), un médicament de Novartis Pharma Canada sous forme de comprimés oraux, est indiqué pour le traitement de l'infection chronique par le virus de l'hépatite B (VHB) chez les adultes de 16 ans et plus. Sebivo est administré à raison de 600 mg une fois par jour et fera concurrence aux autres agents oraux employés contre l'infection chronique par le VHB, notamment la lamivudine et les médicaments plus récents comme Hepsera (adéfovir) et Baraclude (entécavir). L'infection chronique par le VHB peut également être traitée par l'administration d'injections hebdomadaires d'interféron alfa (ex. : Pegasys), mais celles-ci ne sont pas aussi bien tolérées que les agents oraux. Il a été démontré que Sebivo est aussi efficace que la lamivudine; toutefois, aucune comparaison avec les agents plus récents n'a encore été effectuée. D'autres études sont nécessaires pour évaluer son efficacité et son innocuité à long terme. Le coût quotidien de Sebivo, qui s'élève à environ 18 \$, est considérablement moins élevé que celui d'Hepsera et de Baraclude (qui coûtent tous deux 23,21 \$ par jour); Sebivo coûte tout de même beaucoup plus cher que la lamivudine (4,64 \$ par jour). Sebivo devrait avoir un impact minimal sur les régimes privés en raison du faible nombre de personnes atteintes d'une infection chronique par le VHB (qui se développe dans moins de 5 % des cas aigus d'hépatite B) et du fait que son coût est moins élevé que ceux d'Hepsera et de Baraclude. Il sera intéressant de voir quel agent de cette catégorie prendra la tête du marché au cours des prochaines années.

Volume 9
n° 3

25 avril
2007



ESI CANADA®

www.esi-canada.com



Bulletin trimestriel - Nouvelles-éclair sur la santé

Le CEM examine les nouveaux médicaments
et les agents à surveiller aux réunions de
janvier à mars 2007

page 2



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

À surveiller

La section ci-après porte sur des médicaments à surveiller qui feront probablement leur entrée sur le marché cette année et qui devraient être fortement utilisés ou coûter plus cher au Canada.

Tekturna (aliskiren), un produit fabriqué par Novartis Pharma sous forme de comprimés oraux, a été homologué dernièrement par la FDA (*Food and Drug Administration*) aux États-Unis pour le traitement de l'hypertension artérielle. Tekturna appartient à une nouvelle classe de médicaments appelés « inhibiteurs de la rénine », la première nouvelle classe d'antihypertenseurs en presque 10 ans. La rénine est une enzyme essentielle qui contribue à la régulation de la tension artérielle au niveau des reins. Tekturna fera probablement concurrence aux inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) et aux ARA (antagonistes des récepteurs de l'angiotensine), puisque leurs mécanismes d'action dans l'organisme est semblable. À titre d'exemple Altace et Diovan, deux médicaments employés couramment, font partie de ces classes thérapeutiques. Tekturna s'administre une fois par jour et est offert en comprimés de 150 et 300 mg. Son emploi a été approuvé en monothérapie et en association avec d'autres antihypertenseurs. Toutefois, Tekturna sera probablement utilisé seulement en appoint à d'autres agents d'ici à ce que des données à long terme sur son efficacité et son innocuité soient disponibles. Son prix aux États-Unis s'élève à environ 2 \$ par jour et on s'attend à un prix semblable au Canada. Tekturna s'appellera Rasilez au Canada, et une demande d'homologation a été soumise auprès de Santé Canada; l'avis de conformité devrait être délivré d'ici la fin de 2007. À noter que les antihypertenseurs viennent au 1^{er} rang parmi les 5 classes de médicaments les plus fortement utilisées en 2006 selon les coûts des ingrédients dans la base de données du bloc d'affaires de ESI Canada.

Signification des impacts

Impact minimal

1. Le coût estimatif du nouveau médicament est comparable à celui des médicaments déjà sur le marché, et ce médicament deviendra probablement l'un des nombreux agents indiqués pour la même affection (p. ex., répartition différente des parts du marché) ou,
2. Le coût estimatif du nouveau médicament est comparable à celui des médicaments déjà sur le marché et l'utilisation de ce nouveau médicament sera limitée en raison de son rôle thérapeutique, de la place qu'il occupe par rapport aux autres médicaments ou, de la prévalence de l'affection qu'il sert à traiter.

Impact modéré

1. Le coût estimatif du nouveau médicament est supérieur au coût moyen des autres médicaments employés pour traiter la même affection, ou
2. On s'attend à ce que l'utilisation de ce nouveau médicament soit supérieure à la moyenne en raison de la place qu'il occupe par rapport aux autres médicaments ou de la prévalence de l'affection qu'il sert à traiter.

Auteur : Cory Cowan, B.Sc Phm, Spécialiste clinique, ESI Canada

Rédacteur en chef : Bob Arnold, B.Sc Phm, Gestionnaire, Développement de produits, ESI Canada

Volume 9
n° 3

25 avril
2007



ESI CANADA®

www.esi-canada.com