

Interchangeabilité entre biosimilaire et princeps : cas de l'infliximab

**POUDEROUX Isabelle¹, BAUDONNET Marie-Agnès¹,
DUCOURET Christophe², COURNEDE Agnès¹**

1. CHU, Pharmacie à Usage Intérieur, 2 Avenue Martin Luther King, 87000 Limoges, France
2. Comptabilité service pharmacie, CHU de Limoges

46èmes journées de l'APRHOC, Chartres, les 26 et 27 septembre 2016

Plan

1 – Introduction

a) Définitions

b) Contexte

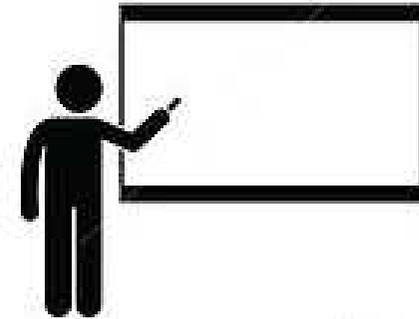
c) Objectif

2 – Matériel et méthode

3 – Résultats

4 – Discussion

5 - Conclusion

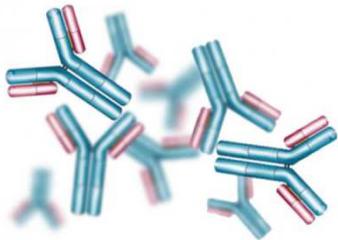


1 – Introduction

a) Définitions



- Médicament biologique :
 - Substance issue d'une cellule ou d'un organisme vivant
Ex : vaccins, anticorps monoclonaux, facteurs de croissance...
 - Variabilité biologique → différences de fabrication pouvant impacter les propriétés cliniques du produit



1 – Introduction

a) Définitions



○ Biosimilaire :

- Médicament biologique similaire à un médicament biologique de référence :

- Ne peuvent être strictement identiques

→ substitution délicate



- Mais **coût inférieur** (d'environ 30%)

1 – Introduction

b) Contexte



- Initiation d'un traitement → choix libre : princeps ou biosimilaire
- Mai 2016 : publication du rapport de l'ANSM sur les biosimilaires
 - **La substitution en cours de traitement peut être envisagée** sous 3 conditions :
 - Accord du patient
 - Surveillance clinique
 - Traçabilité des produits dispensés



1 – Introduction

c) Objectif

- Objectif du travail :
 - **Estimer l'économie que représenterait la prescription unique du biosimilaire**



2 - Matériel et méthode



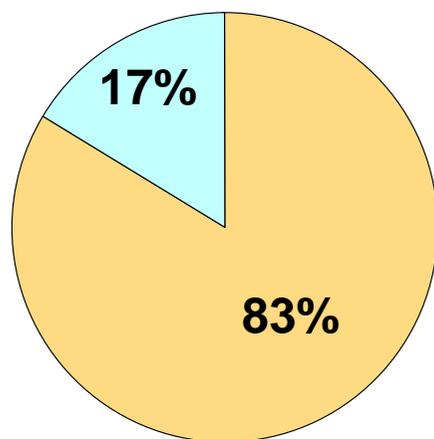
- Matériel :
 - PHARMA® → répertorier les dispensations
 - GEF® → prendre en compte les prix des spécialités avec leurs fluctuations

- Population :
 - Patients traités par infliximab princeps et biosimilaire **du 1^{er} janvier au 30 juin 2016**

- Calculs :
 - **Coût global des traitements**
 - **Gain financier potentiel si remplacement du princeps par le biosimilaire**
(initiations et poursuites de traitement)

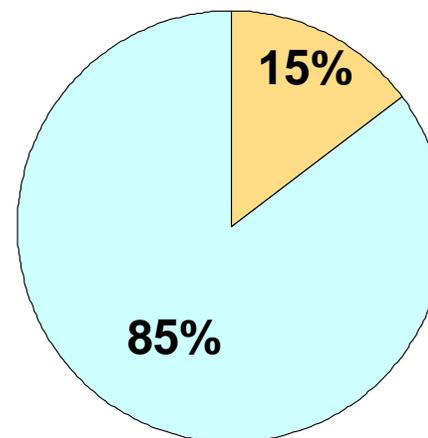
3 - Résultats

Répartition des patients
de janvier à juin 2016



- Patients sous princeps
- Patients sous biosimilaire

Répartition des initiations
de traitement
de janvier à juin 2016



- Initiations par princeps
- Initiations par biosimilaire

3 - Résultats

- Observations et calculs pour la période d'étude 6 mois :

	Princeps	Biosimilaire	Total
Nombre de patients	167	33	200
Nombre d'initiations	4	23	27
Coût total HT (€)	917 963	95 827	1 014 790

3 - Résultats

- Estimation du gain financier potentiel si consommation exclusive de biosimilaire pour l'année 2016 :

Princeps

Périodes	Consommation en princeps (flacons)	Coût HT (€)
De janvier à mai	1 827	793 649
Juin	349	124 314
Extrapolation de juillet à août	725	258 245
Extrapolation de septembre à décembre	1 451	554 681

Biosimilaire

(remplacement du princeps)

Périodes	Coût HT (€)
De janvier à mai	492 066
Juin	88 995
Extrapolation de juillet à août	184 875
Extrapolation de septembre à décembre	390 798

3 - Résultats

- Estimation du gain financier potentiel si consommation exclusive de biosimilaire pour l'année 2016 :

	Coût HT Princeps (€)	Coût HT Biosimilaire (€)	Economie potentielle (€)
Année 2016	1 730 889	1 156 734	574 155

Economie potentielle de **33%**
sur l'année

3 - Résultats

- Transposition de cette économie potentielle de 574 155 € HT en traitements :

	Posologie 3 mg/kg (PR)	Posologie 5 mg/kg (Crohn, SA...)
Nombre de flacons de biosimilaire	2 132	
Nombre de flacons par cure de biosimilaire	3	4
Nombre de cures de biosimilaire (patients de 80kg)	711	533
Nombre de patients (de 80kg, avec 9 cures de biosimilaire dans l'année)	79	59

4 - Discussion



- Problématique économique = au cœur du contexte hospitalier
 - **Gain financier non négligeable !**

- MAIS
 - **Substitution délicate pour tous les patients sous princeps** compte tenu :
 - Du libre choix du patient
 - Du risque immunologique engendré par les substitutions
 - Du caractère chronique des pathologies traitées

5 - Conclusion



- Mise en évidence d'un **gain financier potentiel de 336 902 € sur 6 mois**
- Par extrapolation : **574 155 € sur 1 an**
- = Traitement annuel par biosimilaire pour
 - **79 patients de 80kg présentant une PR**
 - **Ou 59 patients de 80kg présentant une maladie de Crohn ou spondylarthrite ankylosante...**
 - **Crohn + SA \approx 70% des patients de notre étude \approx 140 patients**
- **Echanger avec le corps médical pour trouver la meilleure prise en charge des patients au meilleur coût**





Merci de votre attention

