

Nom du médicament	Indication	Coût probable pour le régime
Faslodex seringues de 50mgs/mL préremplies	Traitement hormonal du cancer de sein avancé chez les femmes après la ménopause	\$\$
Comprimés Caduet	Thérapie combinée d'un agent antihypertensif et de métabolisme de lipides	\$
\$	Peu de hausse des dépenses du régime	
\$\$	Hausse relative des dépenses du régime	
\$\$\$	Probable forte hausse des dépenses du régime	

Enbrel – Un autre traitement pour le psoriasis

La plus nouvelle indication d'Enbrel est pour le psoriasis chronique de plaque de modéré-à-grave. Enbrel a déjà des indications pour différents types de rhumatisme articulaire et de spondylitis ankylosant. La nouvelle force de 50mgs dans une seringue préremplie a été présentée pour l'usage dans le traitement du psoriasis.

Le psoriasis est une condition inflammatoire chronique qui se caractérise par des lésions irritantes de la peau, des démangeaisons, des rougeurs, des squames qui apparaissent surtout sur le cuir chevelu, les coudes, les genoux, les mains, les pieds et les secteurs génitaux¹. Il affecte environ 2% de la population mondiale². Au Canada ceci veut dire environ 650,000 patients. Les hommes et les femmes sont affectés de la même façon. Les symptômes apparaissent entre les âges de 15 à 20 ans, avec une deuxième crête entre les âges de 55 à 60 ans.

La sévérité du psoriasis s'étend de doux-à-grave. Environ un tiers de ceux qui souffrent de psoriasis ont une forme de la maladie de modérée-à-grave³. Le psoriasis doux se traite au moyen de thérapie topique tel que les émoullients, l'acide salicylique, les corticoïdes, les produits analogues à la vitamine D (ex. Dovonex), goudrons, etc. Les patients qui souffrent du psoriasis de modéré-à-grave sont traités par la photothérapie (lumière UV A ou B) ou par la thérapie systémique (ex. méthotrexate, cyclosporine, etc.) si la thérapie externe n'a pas réussie.

Les nouveaux agents dans le traitement du psoriasis sont les biologiques tel que Enbrel, Amévive et Raptiva. Les biologiques sont des médicaments qui visent spécifiquement le processus fondamental du psoriasis c'est-à-dire qu'ils sont censés agir en affectant les activités pro-inflammatoires du système auto-immune du corps. Les agents biologiques sont typiquement administrés par injection ou infusion dans les cliniques externes. La dose sous-cutanée recommandée de Enbrel est de 50mgs deux fois la semaine pendant 3 mois, suivie d'une réduction à une dose d'entretien de 50mgs par semaine. Un paquet de 4x50mgs de seringues préremplies de Enbrel coûte 1 414\$. Au dosage recommandé, le coût annuel de Enbrel serait environ 21 200\$. Comparativement, le coût annuel de traitements avec des agents systémiques est environ 329\$ pour méthotrexate et environ 3 000\$ par année pour cyclosporine.

Donc pour les clients qui ont adopté la **liste gérée de médicaments** de SécurIndemnité, le médicament sera placé sous le programme **d'Autorisation Spéciale**. Le programme d'Autorisation Spéciale permet aux gestionnaires de régimes de s'assurer que les patients qui souffrent de psoriasis rencontrent les lignes guides cliniques de SécurIndemnité lors de l'usage. L'approbation sera autorisée pour les patients adultes atteints de psoriasis modéré au psoriasis chronique en plaque grave et affecté sur au moins 10% du corps et qui ont essayé et échoué en photothérapie et ont essayé et échoué et/ou sont intolérants à au moins 2 thérapies systémiques et sont traités par un dermatologue. Toutefois, pour les clients couverts par des **listes ouvertes**, Enbrel sera couvert automatiquement. *Si vous avez besoin d'informations supplémentaires au sujet de Enbrel, veuillez communiquer avec Shellina Sevany du département des Services Cliniques de SécurIndemnité au (905) 949-3025 ou 1-888-479-7587 poste 3025.*

Recommandation: Autorisation Spéciale

SécurIndemnité se réserve le droit de modifier en partie ou en entier ses lignes guides sur ses programmes cliniques d'Autorisation Spéciale

Bibliographie:

- American Academy of Dermatology. What is Psoriasis? <http://www.skincarephysicians.com/psoriasisnet/whatis.html>. Accédé le 14 février 2006.
- Langley RGB, Krueger GG, Griffiths CEM. Psoriasis: épidémiologie, caractéristiques cliniques, et qualité de vie. *Ann Rheum Dis* 2005; 64 (suppl II): ii18-ii23.
- Guenther L *et al.* Intégrant des agents biologiques dans le contrôle du psoriasis de modéré-à-grave: Un consensus du comité canadien des experts sur le psoriasis. *J Cutan Med Surg*

