



Produits récemment introduits

Nom du médicament	Indication	Effets potentiels	Coût annuel moyen prévu
Rasilez HCT	Traitement de l'hypertension essentielle légère ou modérée chez les patients à qui convient un traitement d'association	\$	434,35 \$
Vyvanse	Traitement du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité chez les enfants de 6 à 12 ans	\$\$	1 295,75 \$

\$: Augmentation prévue des dépenses au régime d'assurance-médicaments de < 1 %*
 \$\$: Augmentation prévue des dépenses au régime d'assurance-médicaments de 1 à 5 %*
 \$\$\$: Augmentation prévue des dépenses au régime d'assurance-médicaments de > 5 %*

Zolinza® – Une nouvelle option thérapeutique pour les patients atteints de lymphome cutané à cellules T (LCCT)

Zolinza® (vorinostat) est un médicament anticancéreux à prise orale indiqué pour le traitement des manifestations cutanées du LCCT à un stade avancé. Au début du LCCT, le patient voit apparaître des plaques prurigineuses (qui démangent) et squameuses et/ou des tumeurs cutanées. L'évolution de la maladie entraîne diverses manifestations, qui vont de l'ulcère et de l'infection secondaire des lésions cutanées jusqu'à une atteinte généralisée qui touche les ganglions lymphatiques, le sang et les organes internes. Cette maladie qui provoque un défigurement est très rare, 3 000 cas ayant été diagnostiqués au Canada. Elle survient deux fois plus souvent chez les hommes que chez les femmes et le plus fréquemment chez les personnes âgées¹.

Il existe de nombreux traitements contre le LCCT, mais aucun n'a de pouvoir curatif. Aux premiers stades de la maladie, on fait appel à des traitements topiques, comme les corticostéroïdes, les rétinoïdes, l'imiquimod (Aldara®), la puvathérapie (traitement par rayons ultraviolets A) et l'électronthérapie corporelle totale. Les traitements à action générale sont administrés aux stades avancés lorsque la maladie s'est étendue à l'ensemble de l'organisme et/ou est devenue réfractaire au traitement topique. Les injections d'interféron alpha, la greffe de cellules souches, l'alemtuzumab (MabCampath®) et certains schémas chimiothérapeutiques sont des traitements à action générale^{1,2}. La réponse au traitement est temporaire avec la majorité des traitements, y compris Zolinza®.

Selon une étude, environ 30 % des patients traités par Zolinza® connaissent une atténuation significative de leurs lésions cutanées et 32 %, un soulagement de leurs démangeaisons. La durée de la réponse à Zolinza® varie de quelques mois à plus d'un an, et est le plus souvent d'environ six mois^{1,3}. Zolinza® est administré une fois par jour et le coût annuel du traitement est de 110 230 \$ par patient.

Zolinza® sera exclu de toutes les listes de médicaments ouvertes et gérées de Sécurité Indemnité pour les raisons suivantes : 1) il existe de nombreuses autres options de traitement; 2) son efficacité est temporaire et il n'a pas de pouvoir curatif; 3) il sert au traitement d'une maladie rare; et 4) son coût pourrait devenir prohibitif. À l'heure actuelle, Zolinza n'est pas remboursé par Action Cancer Ontario, très probablement parce que son coût dépasse ses avantages. La couverture de Zolinza sera réévaluée une fois que des renseignements additionnels sur le remboursement par les régimes d'assurance provinciaux et sur les programmes d'aide financière seront disponibles.

Si vous désirez des renseignements supplémentaires au sujet de Zolinza®, veuillez communiquer avec Geneviève Coutu, pharmacienne-clinicienne, Services cliniques, au 905-949-3031 ou au 1-888-479-7587, poste 3031.

Recommandation : Exclusion

Sécurité Indemnité se réserve le droit de modifier en partie ou en entier ses lignes guidées sur ses programmes d'Autorisation Spéciale

Bibliographie:

- 1) Zolinza^{MC} Dossier de demande de remboursement par les assureurs privés. Merck Frosst Canada Ltd., octobre 2009.
- 2) Schwartz, RA. Cutaneous T-Cell Lymphoma. <http://emedicine.medscape.com/article/1098342-overview>. Consulté le 18 novembre 2009.
- 3) Olsen, EA et al. Phase IIB Multicenter Trial of Vorinostat in Patients with Persistent, Progressive, or Treatment Refractory Cutaneous T-Cell Lymphoma. *Journal of Clinical Oncology* (2007) Vol.25 (21): p. 3109-3115.

HEALTH LIBRARY | MENU SANTÉ



claimsecure.com / securindemnite.com

* Basé sur l'analyse des répercussions financières pour 100 000 vies

© 2009, Sécurité Indemnité inc.