



Produits récemment introduits

Nom du médicament	Indication	Effets potentiels	Coût annuel moyen prévu
Abilify	Pour le traitement de la schizophrénie et des troubles psychotiques apparentés, ainsi que pour le traitement aigu des épisodes maniaques ou mixtes associés aux troubles bipolaires de type I.	\$	1 686,30 \$
Adcirca	Pour le traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire (HAP) idiopathique (« primitive »).	\$	9 541,10 \$

\$: 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 %*

Vidaza® – Un nouveau traitement antinéoplasique pour les patients présentant un syndrome myélodysplasique à haut risque ou une leucémie aiguë myéloblastique

Vidaza® (azacitidine) est indiqué dans le traitement des patients présentant un syndrome myélodysplasique (SMD) à haut risque ou une leucémie aiguë myéloblastique (LAM). Les SMD sont des troubles précancéreux de la moelle osseuse qui entraînent une diminution du nombre de cellules sanguines et sont associés à un risque élevé de progression vers une LAM. Ainsi, les patients atteints d'un SMD présentent généralement des signes et symptômes d'anémie ainsi qu'une vulnérabilité élevée aux infections, aux saignements et aux ecchymoses. Chaque année, de 290 à 435 Canadiens reçoivent un diagnostic de SMD à haut risque ou de LAM. De 80 à 90 % des personnes touchées sont âgées de 60 ans et plus. Dans 20 à 30 % des cas de SMD à haut risque élevé, la maladie évolue vers une LAM dans les 12 mois suivant le diagnostic^{1,2}.

À l'heure actuelle, la greffe de moelle osseuse représente le seul traitement au pouvoir curatif. Toutefois, 95 % des patients ne sont pas admissibles à une greffe en raison de leur âge avancé et de l'absence d'un donneur compatible. Ces patients reçoivent les meilleurs soins de soutien (MSS), qui prévoient notamment des transfusions sanguines et le traitement des infections secondaires. Les MSS sont parfois utilisés en association avec une chimiothérapie à faible dose ou intensive (indication non autorisée). Vidaza® est le premier traitement approuvé dans le traitement du SMD à haut risque qui prolonge la survie^{1,2,3}.

Dans les études, la survie des patients traités par Vidaza® est passée de 15 mois en moyenne à 24 mois dans les cas de SMD à haut risque, et de 16 mois à 24 mois dans les cas de LAM. Le médicament a également retardé de 6 mois en moyenne la progression d'un SMD à haut risque vers une LAM^{2,3}. Vidaza® est administré par injection sous-cutanée une fois par jour pendant sept jours; cette série d'injections est suivie d'une période de repos de 21 jours. On recommande au moins 6 cycles de traitement. Le traitement doit être poursuivi tant et aussi longtemps que le médicament est efficace et toléré.

Le coût annuel moyen du traitement par Vidaza® est de 90 000 \$, pouvant aller jusqu'à 114 300 \$. Le médicament ne peut être obtenu que par l'intermédiaire du Programme d'accès spécial de Santé Canada. Vidaza® sera exclu de toutes les listes de médicaments ouvertes et gérées de SecurIndemnité pour les raisons suivantes : 1) le médicament traite une maladie rare; 2) son coût pourrait devenir prohibitif, et 3) il est en cours d'examen par les organismes provinciaux de lutte contre le cancer et sera vraisemblablement remboursé par les régimes provinciaux dans un avenir rapproché. Si vous désirez que Vidaza® soit couvert par votre régime collectif, veuillez communiquer avec votre représentant du Service à la clientèle de SecurIndemnité.

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

Recommandation : Exclusion

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

Bibliographie:

- 1) Vidaza^{MC} Dossier de demande de remboursement par les assureurs privés. Celgene, novembre 2009.
- 2) Besa, EC. Myelodysplastic Syndrome. <http://emedicine.medscape.com/article/207347-overview> Consulté le 14 décembre 2009.
- 3) Fenaux, P *et al.* Efficacy of azacitidine compared with that of conventional care regimens in the treatment of higher-risk myelodysplastic syndromes: a randomized, open-label, phase III study. *Lancet* (2009) Vol 10: p. 223- 232.

HEALTH LIBRARY | MENU SANTÉ



claimsecure.com / securindemnite.com

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

© 2009, SecurIndemnité inc.