



## Produits récemment introduits

Nom du médicament	Indication	Effets potentiels	Coût annuel moyen prévu
Amlodipine	Version générique de Norvasc [plusieurs marques offertes]; pour le traitement de l'hypertension essentielle d'intensité légère à modérée	\$	240,90 \$

\$ : 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 %\*

## Tykerb<sup>®</sup> – Nouvelle option thérapeutique pour le cancer du sein métastatique

Le cancer du sein est l'affection maligne la plus courante chez les femmes au Canada. On prévoit qu'en 2009, 22 700 nouveaux cas seront diagnostiqués. Environ 20 % des patientes atteintes de cancer du sein présentent des tumeurs qui surexpriment le récepteur ErbB-2 (HER2), une protéine qui joue un rôle déterminant dans la croissance et la division cellulaire. Chez ce sous-groupe de femmes, le taux de survie est réduit et le pronostic est médiocre, comparativement aux femmes qui présentent des tumeurs contenant ce type de récepteur en quantités normales<sup>1,2</sup>. Jusqu'à tout récemment, le trastuzumab (Herceptin<sup>®</sup>), un médicament anticancéreux administré à l'hôpital par voie intraveineuse, était le seul agent thérapeutique offert permettant d'inhiber la prolifération des cellules tumorales qui surexpriment HER2, ce qui laissait peu d'options thérapeutiques aux patientes qui ne répondaient pas à ce traitement<sup>1</sup>.

Tykerb<sup>®</sup> (ditosylate de lapatinib) est le premier agent thérapeutique, administrée par voie orale, qui inhibe la prolifération des cellules tumorales qui surexpriment HER2 chez les patientes qui n'ont pas répondu à un traitement antérieur ou chez qui la maladie a récidivé durant le traitement par Herceptin<sup>®</sup>. Tykerb<sup>®</sup> est administré en association avec Xeloda<sup>®</sup> (capécitabine), un autre agent oral. Cette association est indiquée chez les patientes atteintes de cancer du sein HER2+ de stade avancé, qui n'ont pas répondu aux traitements de première intention, comme les taxanes, les anthracyclines et Herceptin<sup>®</sup>. Bien que l'on ne dispose pas encore de données suffisantes, les taux de survie ont tendance à être plus élevés avec cette association médicamenteuse<sup>1,3</sup>.

La dose recommandée de Tykerb<sup>®</sup> est de 1 250 mg une fois par jour. Le coût annuel du traitement par Tykerb<sup>®</sup> en monothérapie est de 42 888 \$. En association avec Xeloda<sup>®</sup>, le coût annuel total s'élève à 54 000 \$. Les clients de SécurIndemnité obtiendront le remboursement complet de Tykerb<sup>®</sup> en vertu des listes de médicaments existantes. Toutefois, pour les clients inscrits au service de listes de médicaments de SécurIndemnité, Tykerb<sup>®</sup> sera remboursé en vertu d'une autorisation spéciale. Le programme d'autorisation spéciale s'assurera que les membres du régime n'ont pas répondu aux traitements de première intention, tels que les taxanes, les anthracyclines et Herceptin<sup>®</sup>. De plus, le programme d'autorisation spéciale permettra la coordination des prestations avec le régime provincial d'assurance-maladie dont le patient dispose.

Si vous désirez des renseignements supplémentaires au sujet de Tykerb<sup>®</sup>, veuillez communiquer avec Shellina Sevany, directrice, Services cliniques, au 905-949-3025 ou au 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 d'Autorisation Spéciale.

#### Bibliographie:

- 1) Tykerb<sup>MC</sup> Dossier de demande de remboursement par les assureurs privés. GlaxoSmithKline Inc, juillet 2009.
- 2) Markman, M. Breast Cancer and HER2. <http://emedicine.medscape.com/article/1689966-overview> Consulté le 15 juillet 2009.
- 3) Blackwell, KL, et al. A phase III randomized comparison of lapatinib plus capecitabine versus capecitabine alone in women with advanced breast cancer that has progressed on trastuzumab: updated efficacy and biomarker analyses. *Breast Cancer Res Treat* (2008) 112: 553- 543.

HEALTH LIBRARY | MENU SANTÉ



claimsecure.com / securindemnite.com

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

© 2009, SécurIndemnité inc.