



## Produits récemment introduits

Nom du médicament	Indication	Effets potentiels	Coût annuel moyen prévu
Simponi	Atténuer les signes et symptômes des formes évolutives modérées ou graves de la polyarthrite rhumatoïde, de l'arthrite psoriasique et de la spondylarthrite ankylosante	\$\$	17 364 \$

\$ : 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 %\*

## Soliris® – Une nouvelle option thérapeutique pour les patients atteints d'hémoglobinurie paroxystique nocturne

Soliris® (éculizumab) est un nouveau médicament indiqué pour le traitement de la destruction chronique des globules rouges (hémoglobinurie paroxystique nocturne ou HPN). L'HPN est une maladie génétique progressivement débilitante qui menace le pronostic vital. Elle entraîne plusieurs troubles et complications, y compris thromboembolie (caillots de sang), insuffisance de certains organes, anémie et fatigue graves, hypertension pulmonaire et douleur intense. On estime que 35 % des patients atteints d'HPN meurent dans les 5 ans suivant le diagnostic et 50 %, dans les 10 à 15 ans. L'HPN est une maladie extrêmement rare. Au Canada, elle touche 5,6 patients par million d'habitants<sup>1,2</sup>.

À l'heure actuelle, les options thérapeutiques offertes dans les cas d'HPN sont des traitements de soutien. Aucune étude n'a démontré qu'ils amélioreraient les résultats chez les patients. Ces traitements comprennent des transfusions sanguines en cas d'anémie et des anticoagulants pour prévenir la formation de caillots de sang<sup>1,2</sup>. Soliris®, un anticorps monoclonal humain, est le premier médicament qui cible la cause sous-jacente de l'HPN. Les études menées sur ce médicament ont démontré une réduction de la destruction des globules rouges de près de 86 %<sup>1,3</sup>.

Soliris® est administré par perfusion intraveineuse à la dose recommandée de 600 mg/semaine pendant 4 semaines, puis de 900 mg durant la cinquième semaine. Par la suite, le traitement d'entretien est de 900 mg toutes les 2 semaines. Le coût annuel du traitement est de 539 360 \$ par patient. En raison de son coût prohibitif, Soliris® sera exclu de tous les listes de médicaments de SécurIndemnité jusqu'à ce que de plus amples renseignements sur la couverture par les régimes d'assurance provinciaux et sur les programmes d'aide financière soient disponibles.

Si vous désirez des renseignements supplémentaires au sujet de Soliris<sup>MC</sup>, veuillez communiquer avec Genevieve Coutu, pharmacienne-clinicienne, au 905-949-3031 ou au 1-888-479-7587, poste 3031.

### Recommandation: Exclusion

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

#### Bibliographie:

- 1) Soliris<sup>MC</sup> Dossier de demande de remboursement par les assureurs privés. Alexion Pharmaceuticals Inc., août 2009.
- 2) Besa, EC, Woermann, U. Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria. <http://emedicine.medscape.com/article/207468-overview>. Consulté le 15 août 2009.
- 3) Hillmen, P, et al. The Complement Inhibitor Eculizumab in Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria. *The New England Journal of Medicine* (2006) 335; 12: 1233- 1243.



\* Basé sur l'analyse des répercussions financières pour 100 000 vies  
© 2009, SécurIndemnité inc.