



FINANCIÈRE SUN LIFE

L'Info-Pharma

Numéro 2,
octobre 2016

CONTRÔLE DES COÛTS

Se doter d'un arsenal pour lutter contre le cancer

Lorsque le sujet du traitement du cancer est abordé, il nous vient habituellement en tête des images de patients qui, à l'hôpital, reçoivent bravement par intraveineuse un traitement de chimiothérapie. Grâce aux percées en cancérologie, de nouveaux traitements ont fait leur apparition, ce qui permet à certains patients de passer moins de temps à l'hôpital.

Entre 2006 et 2010, plus de 90 000 nouveaux cas de cancer se sont déclarés au sein de la population active canadienne (âgée de 30 à 49 ans).¹ Selon la Société canadienne du cancer, il est prévu que le nombre de nouveaux cas de cancer augmente de 40 % au cours des 14 prochaines années.² Ce chiffre peut sembler inquiétant, mais cela ne signifie pas que nous sommes en voie de perdre la bataille. Des avancées dans le dépistage, dans la détection hâtive et dans les traitements ont permis de réduire le risque global de décès autant chez les hommes que chez les femmes.³

Les médicaments de chimiothérapie plus anciens, souvent administrés par voie intraveineuse à l'hôpital sous la supervision d'un médecin, peuvent être toxiques et causer des dommages corporels aux patients. Les coûts associés à ce type de traitement sont élevés autant sur le plan financier que sur les plans physique et émotionnel.

Il faut bien sûr tenir compte du coût des médicaments et du salaire du personnel médical, mais aussi des effets secondaires du

traitement et de tout le temps consacré aux déplacements entre l'hôpital (ou la clinique) et le domicile lors de chaque traitement.

Ces facteurs, entre autres, ont poussé les chercheurs à trouver des solutions de recharge novatrices aux traditionnels cocktails administrés par voie intraveineuse afin que les traitements soient plus tolérables, plus efficaces et mieux ciblés. C'est ainsi que de nombreuses percées ont récemment été réalisées dans le secteur des médicaments anticancéreux.

Une des avancées les plus significatives concerne l'immunothérapie. Elle vise à programmer le système immunitaire pour qu'il lutte contre le cancer. Vous en apprendrez davantage sur le sujet en lisant la section « Pharma 101 » à la page 4.

En ce qui concerne l'administration des médicaments, on tend à s'éloigner des médicaments injectables et à privilégier ceux qui se prennent oralement sous la forme d'une pilule. Pour les patients et les médecins, ces médicaments offrent de nombreux avantages : ils peuvent ralentir le développement et la propagation du cancer et en contrôler les symptômes. Ils peuvent également être administrés à l'extérieur de l'hôpital ou de la clinique et ont potentiellement moins d'effets secondaires.

Certaines nouvelles approches dans le traitement du cancer promettent d'être moins difficiles pour les patients. Il est

encourageant de voir que ces traitements arrivent sur le marché et changent des vies pour le mieux. Toutefois, une tendance sous-jacente se dessine : les coûts des médicaments, autrefois assumés par les hôpitaux publics, devront l'être par les régimes publics et privés d'assurance médicaments. Pour cette raison, les régimes d'assurance-médicaments de partout au pays risquent d'être confrontés à une situation complexe et les promoteurs devront se trouver de solides alliés pour être en mesure d'adapter leur régime en conséquence.

À titre de pharmaciens et de membres de l'équipe produit pharma, c'est à nous de comprendre ce que les nouveaux médicaments peuvent apporter et l'incidence qu'ils peuvent avoir sur les régimes d'assurance-médicaments. Nous nous devons aussi de proposer des solutions durables pour les promoteurs et leurs employés.

Voici Jean-Michel et Atul

Remboursement de frais de médicaments,
Financière Sun Life



Jean-Michel Lavoie

B.Pharm., MBA
Vice-président adjoint



Atul Goela

B.Sc. Phm., R.Ph
Directeur

La vie est plus radieuse sous le soleil

Ajouts récents

Les médicaments suivants ont été récemment approuvés par Santé Canada et ajoutés au programme d'autorisation préalable de la Financière Sun Life.

Médicament (marque commerciale)	Date d'approbation ⁴	Affection traitée	Notes spéciales
PrTALTZ ^{MC}	Mai 2016	Psoriasis modéré à sévère	Nouveau médicament biologique par voie sous-cutanée
PrINFLECTRA ^{MD}	Juin 2016	Nouvelles indications: colite ulcéreuse et maladie de Crohn	Biosimilaire de PrREMICADE ^{MD}
PrEPCLUSA ^{MC}	Juillet 2016	Hépatite C	Premier antiviral à action directe efficace contre tous les génotypes de l'hépatite C

Ceux à surveiller

Plusieurs médicaments prometteurs et intéressants ont récemment été introduits sur le marché.

- Comme il en est question dans la section au verso, de nouveaux traitements ont été introduits sur le marché cet été ou sont prévus pour cet automne pour traiter plusieurs types de cancer, y compris le myélome multiple, la leucémie de l'ovaire et le cancer du poumon.



Ce qui s'en vient

Voici quelques médicaments présentement évalués par Santé Canada.⁵

Médicament (marque commerciale)	Affection traitée	Notes spéciales
Alectinib	Cancer du poumon	Médicament anticancéreux administré oralement
Venetoclax	Leucémie lymphoïde chronique	Médicament anticancéreux administré oralement
Lixisénatide	Diabète de type II	Dans la même classe pharmaceutique que ^{Pr} VICTOZA ^{MD} et ^{Pr} TRULICITY ^{MC}

veiller

éressants ont

en « Pharma 101 »
tre le cancer
nt attendus
s de cancer,
émie, le cancer

- ^{Pr}EPCLUSA^{MC} : Ce médicament a reçu beaucoup d'attention de la part des médias au cours de l'été. Il s'agit du premier médicament efficace contre tous les génotypes de l'hépatite C. Il a donné de bons résultats avec le génotype 3, connu comme étant plus difficile à traiter. Pour 12 semaines de traitement, il en coûte entre 65 000 \$ et 70 000 \$ (incluant les marges bénéficiaires et les frais d'honoraire).⁶

*Les points de vue exprimés dans ce document à l'égard des médicaments sur le marché ou en voie de l'être sont ceux de la Financière Sun Life uniquement, et sont basés sur l'information et les meilleures estimations disponibles au moment de cette publication. Ces points de vue ne devraient pas être interprétés comme étant des recommandations de certains médicaments au détriment des autres, ni influencés par des tierces parties pour une quelconque raison. Dans le même ordre d'idées, ils ne devraient pas pouvoir remplacer les conseils individuels à l'égard des options de régimes de médicaments s'offrant à vous selon vos besoins.

Cibler les bons traitements contre le cancer

Ce qui s'en vient

Un récent rapport de l'*IMS Institute for Healthcare Informatics* traitait des médicaments anticancéreux à venir – autant ceux en développement que ceux qui en sont aux dernières étapes de l'approbation.⁷ Si l'on se fie à ce rapport, il apparaît évident que le secteur de l'oncologie est dynamique et en évolution rapide.

Au cours des 10 dernières années, l'accent a principalement été mis sur les thérapies ciblées. Le nombre de médicaments en développement clinique a augmenté de 60 % et près de 90 %⁸ de ceux-ci étaient des traitements ciblés. Entre 2011 et 2015 seulement, 70 nouveaux traitements oncologiques ont été rendus accessibles et sont utilisés pour traiter plus de 20 types de tumeur.⁹

De nombreux médicaments qui en sont aux dernières étapes de l'approbation visent à traiter les cancers du poumon, du sein et du côlon. C'est important puisque ces derniers font partie des principaux cancers qui touchent la population active canadienne âgée de 30 à 49 ans.¹⁰

Ces avancées encourageantes ont toutefois un prix – il en coûte plus de 100 000 \$ par année pour bon nombre de ces médicaments. Il s'agit d'un facteur que la Financière Sun Life doit prendre en considération alors que ces nouveaux traitements arrivent sur le marché. Nous travaillons fort à trouver des moyens qui permettraient aux employeurs de soutenir leurs employés tout en minimisant les répercussions sur les coûts liés au régime d'assurance-médicaments.

Thérapies ciblées et médicaments administrés oralement

La chimiothérapie traditionnelle attaque les cellules cancéreuses, mais aussi les cellules à croissance rapide saines. Les thérapies ciblées sont conçues pour freiner la progression et la propagation du cancer

et – dans certains cas – tuer les cellules cancéreuses. Elles y arrivent en ciblant des protéines ou des gènes précis dans les cellules cancéreuses ou les cellules qui aident le cancer à se développer.

De nombreux traitements ciblés sur le marché et à venir sont administrés oralement et prennent la forme d'une pilule. Cela signifie que les patients peuvent prendre ces médicaments à la maison et n'ont pas à les recevoir par voie intraveineuse à l'hôpital. Bien que cela puisse sembler simple, ce traitement est complexe et peut avoir des effets secondaires. Par conséquent, les professionnels de la santé continuent de suivre les patients de près pour veiller à obtenir les meilleurs résultats possible.

Immunothérapie

L'immunothérapie est un traitement administré par voie intraveineuse, habituellement à l'hôpital sous la supervision d'un professionnel de la santé. Elle freine elle aussi la croissance du cancer en ciblant des protéines dans les cellules cancéreuses, tout en changeant ces protéines et en incitant le système immunitaire à lutter contre le cancer.

Ce type de traitement était initialement réservé à un nombre très limité de cancers alors que les patients en étaient à un stade très avancé. Toutefois, il est prévu que le nombre de cas où l'immunothérapie pourra être utilisée augmentera de manière significative grâce aux récentes avancées. L'immunothérapie peut être efficace seule, mais des recherches ont montré que, dans certains cas, elle est encore plus efficace lorsque combinée à de nombreux agents.¹¹ Elle peut sembler être la stratégie à adopter par défaut, mais les coûts grandissants et la possibilité qu'il se manifeste d'autres effets secondaires laissent entrevoir qu'il sera nécessaire d'étudier attentivement cette approche.

Le traitement de choix pour le patient

Les thérapies ciblées ne sont pas toujours le traitement de choix pour les patients souffrant d'un cancer. Certaines thérapies se servent de tests des marqueurs génétiques pour déterminer si un patient serait un bon candidat. Quelques médicaments récemment mis au point – p. ex. le [®]LYNPARZA^{MC} pour le cancer de l'ovaire ou le [®]TAGRISSO^{MC} pour le cancer du poumon – sont approuvés pour le traitement des patients dont les cellules cancéreuses ont muté d'une manière précise.^{12 13}

Notre stratégie visant à offrir au patient le bon médicament au bon moment est une stratégie de contrôle des coûts qui vise à s'assurer que les régimes de garanties ne remboursent pas des traitements qui risquent d'être inefficaces. Dans le cas des thérapies ciblées, des tests peuvent être effectués à l'avance pour s'assurer qu'elles seront efficaces. De plus, notre équipe produit pharma s'efforce de s'assurer que les critères d'autorisation préalable soient établis au sein des régimes de garanties offrant cette option, afin que les patients aient accès aux médicaments anticancéreux dont ils ont besoin, rapidement, efficacement et de manière appropriée.



Julie Blouin
B.Pharm, MSc., Ph.D.

Conseillère principale, pharmacie clinique
Remboursement de frais de médicaments
Financière Sun Life

1 Registre canadien du cancer à Statistique Canada et Registre québécois du cancer (2008 à 2010).

2 <http://www.cancer.ca/fr-ca/about-us/for-media/media-releases/national/2015/canadian-cancer-statistics-2015/?region=on>

3 IBID.

4 Recherche de produits pharmaceutiques – Santé Canada : <http://webprod5.hc-sc.gc.ca/dpd-bdpp/language-language.do?lang=fra&url=t.search.recherche>

5 http://www.canadiensensante.gc.ca/drugs-products-medicaments-produits/authorizing-manufacturing-autorisation-fabrication/review-approvals-evaluation-approbations/submissions-under-review-presentations-cours-examen-fra.php?_ga=1.251236678.1551589124.1468522475 (en date du 14 septembre 2016).

6 "Financière Sun Life, Garanties collectives, données internes basées sur le prix éligible moyen soumis par médicament, 2016 (incluant les marges bénéficiaires et les frais d'honoraire)".

7 IMS Institute for Healthcare Informatics. Global Oncology Trend Report: A Review of 2015 and Outlook to 2020. (juin 2016).

8 IBID.

9 IBID.

10 Registre canadien du cancer à Statistique Canada et Registre québécois du cancer (2008 à 2010).

11 PLIETH, Jacob. PD-1 / PD-L1 Combination Therapies. (novembre 2015).

12 [®]LYNPARZA^{MC} (olaparib) capsules de 50 mg [monographie du produit]. Mississauga (ON) : AstraZeneca Canada Inc. 27 avril 2016.

13 [®]TAGRISSO^{MC} (osimertinib) comprimés de 40 mg et 80 mg [monographie du produit]. Mississauga (ON) : AstraZeneca Canada Inc. 5 juillet 2016.

La vie est plus radieuse sous le soleil