

## Introduction

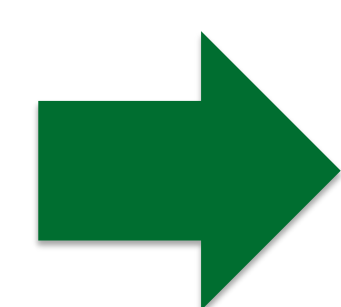
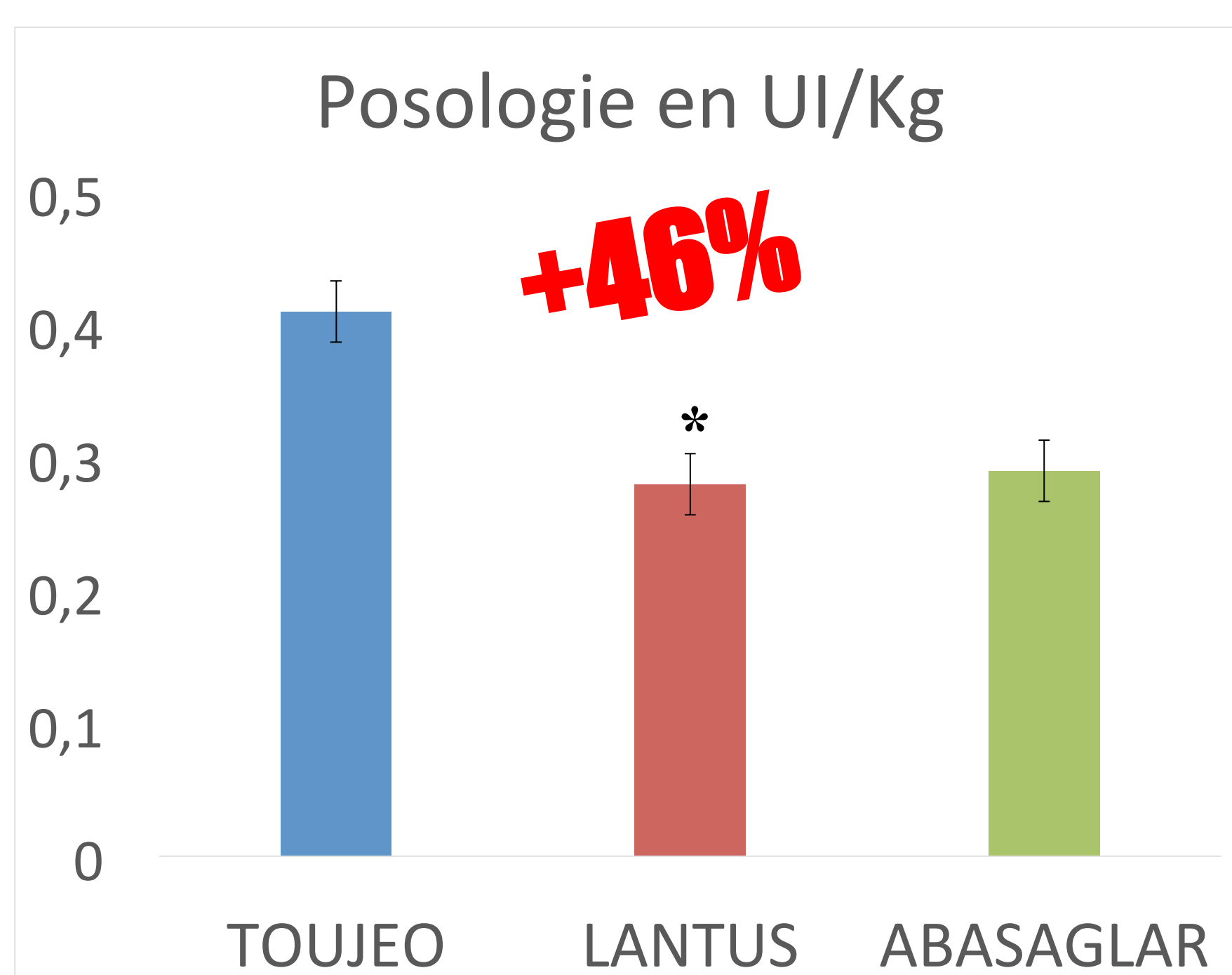
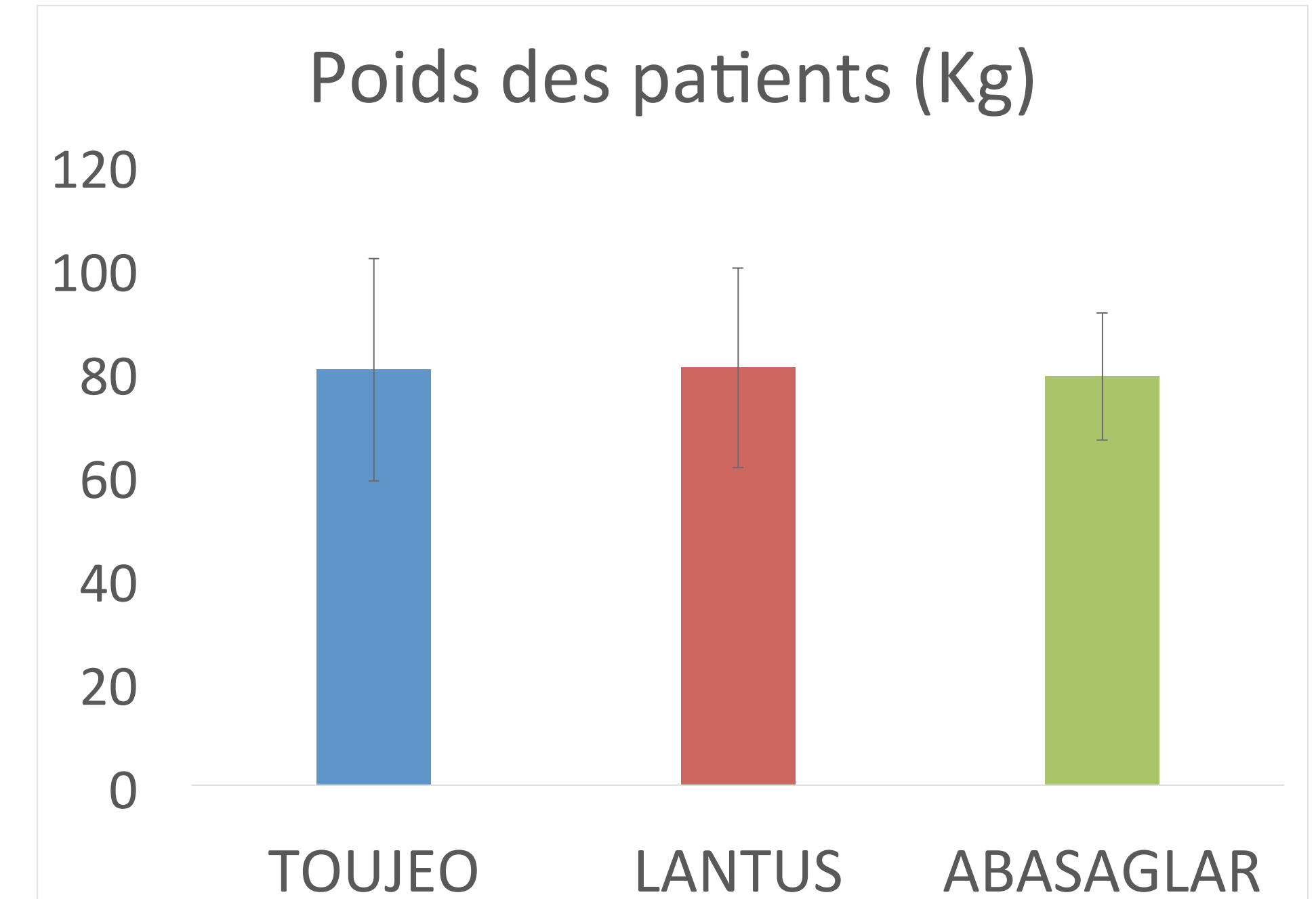
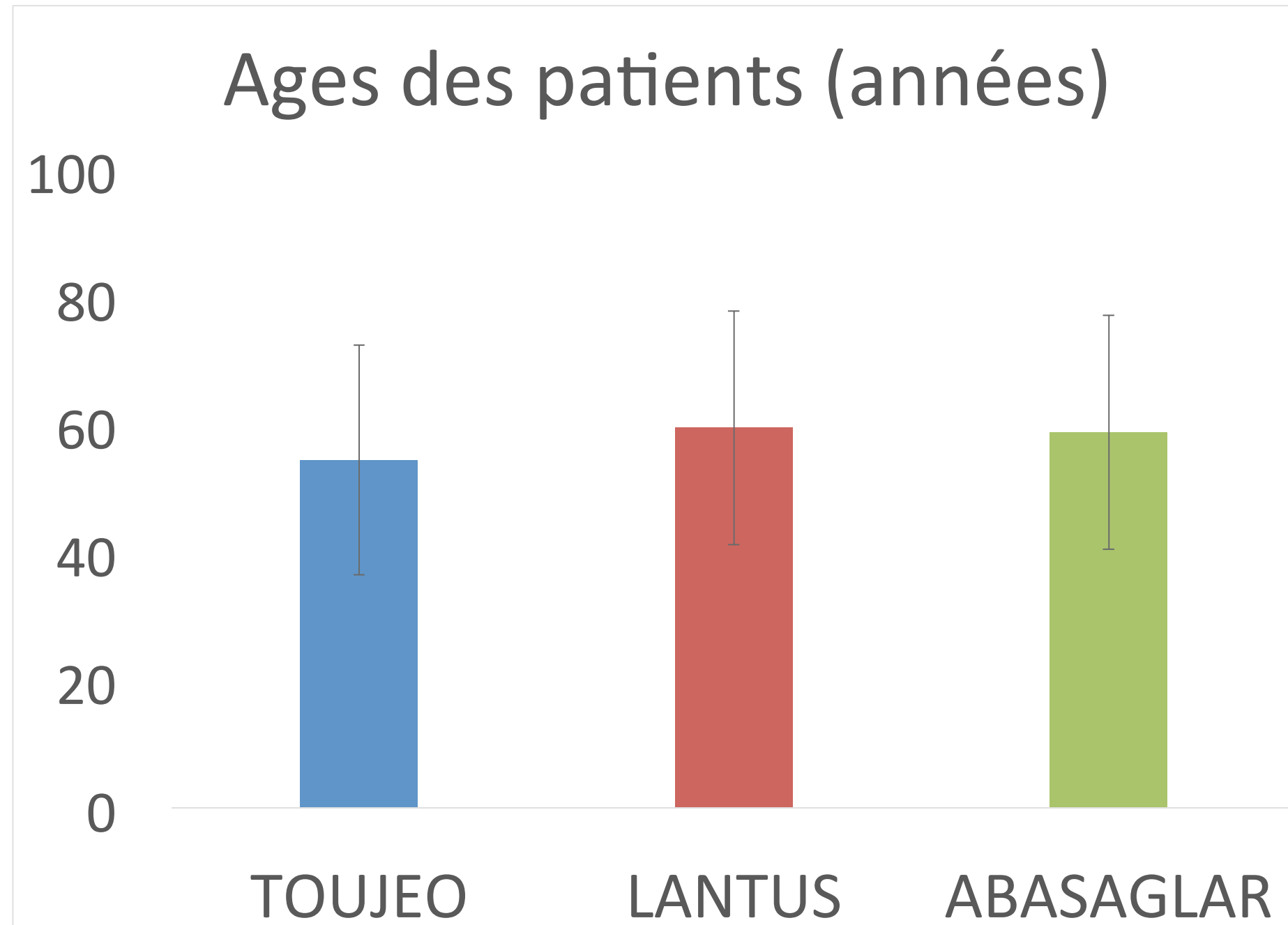
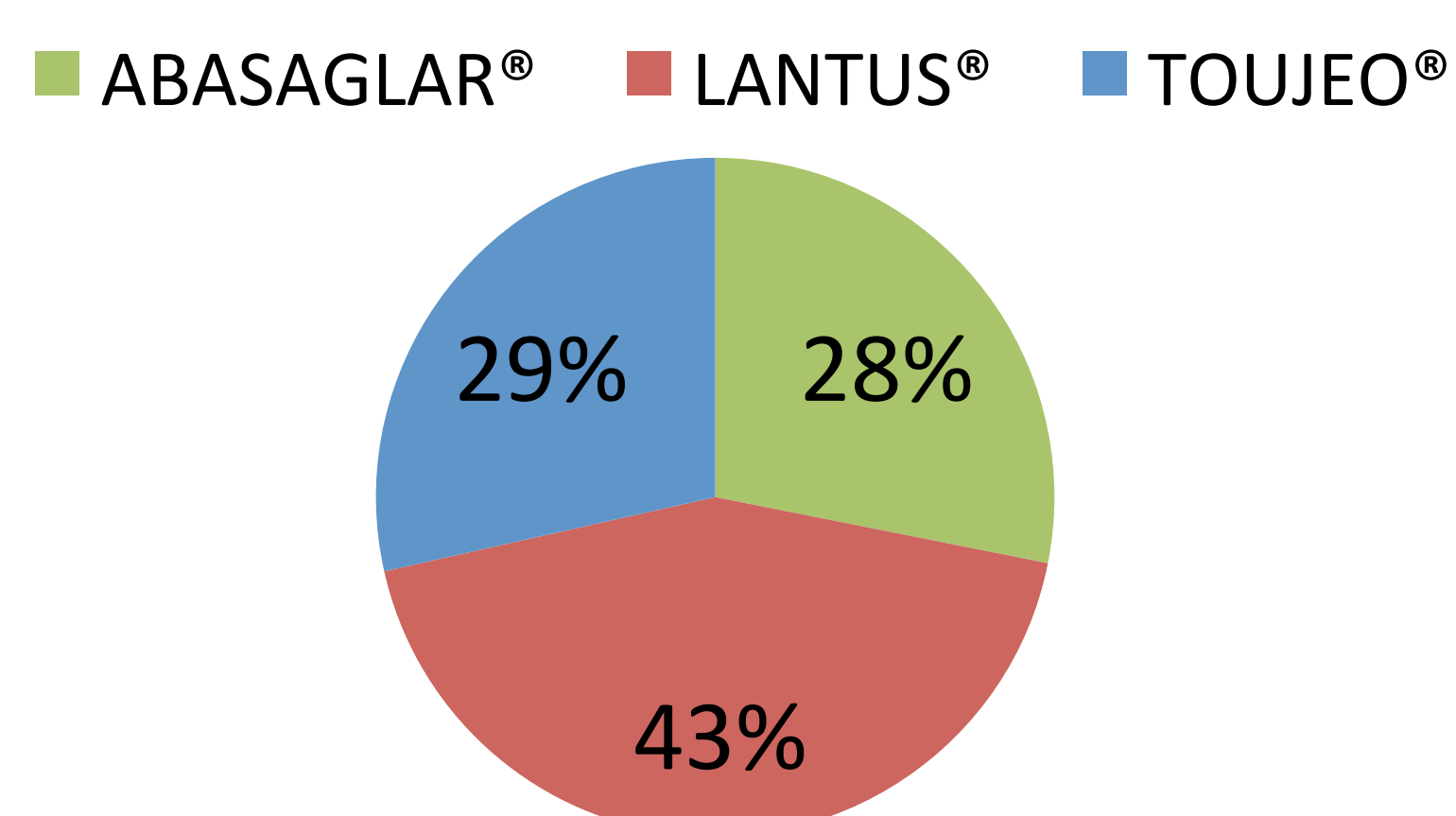
Chaque année plus de 455 millions d'euros sont consacrés au remboursement des analogues lents de l'insuline dispensés en ville. L'arrivée sur le marché de l'ABASAGLAR® (insuline glargine) biosimilaire de l'insuline la plus prescrite au monde, la LANTUS® (insuline glargine), ainsi que la sortie de TOUJEO® (insuline glargine), une nouvelle insuline lente qui aurait un profil pharmacocinétique plus favorable, permettent d'envisager une éventuelle diminution des coûts associés à cette classe de médicament. Nous avons évalué la consommation de chacune de ces insulines en vie réelle pour en déterminer leurs vrais coûts.

## Matériels et Méthodes

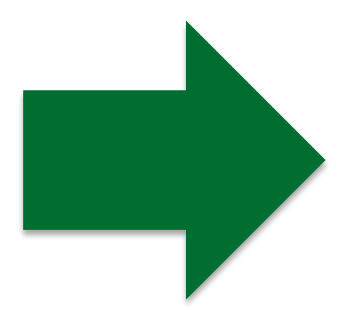
Etude rétrospective monocentrique observationnelle des ordonnances des patients diabétiques pris en charge pour déséquilibre glycémique au sein du service d'endocrinologie de notre établissement. L'ordonnance du dernier jour d'hospitalisation a été considérée comme l'ordonnance de sortie et l'analyse des coûts s'est basée sur le prix public toutes taxes comprises paru au journal officiel de ces médicaments.

## Résultats et Discussion

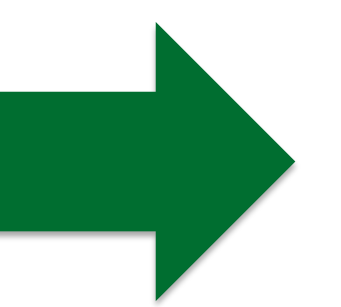
Insuline lente sur ordonnances de sortie  
(n=256)



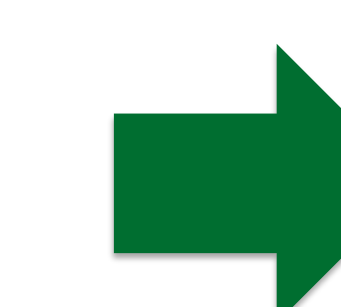
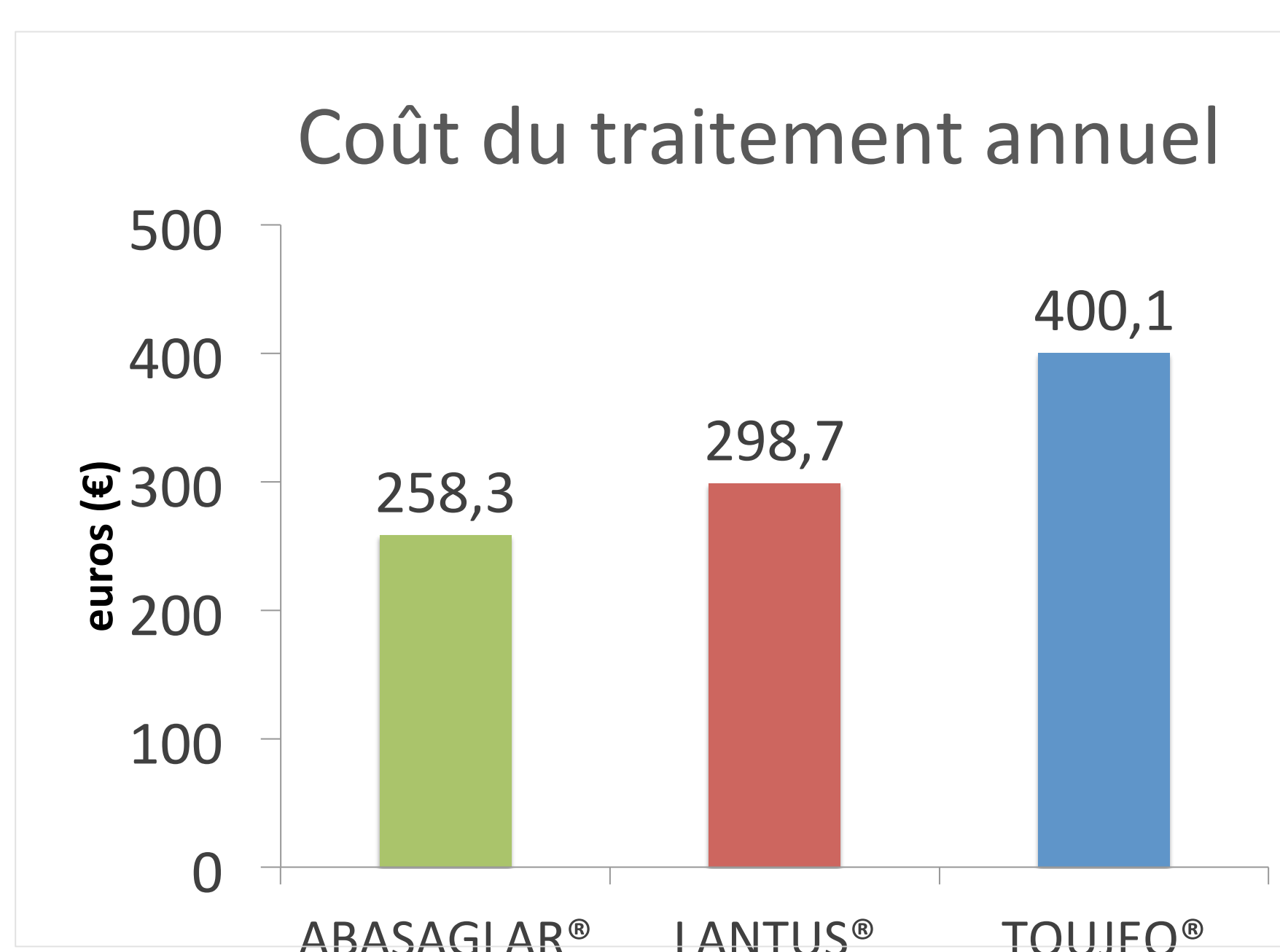
Homogénéité des 3 groupes de patients



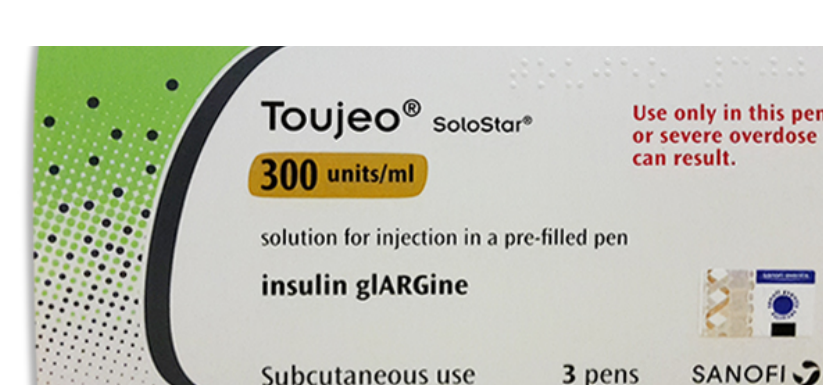
Près d'une insuline sur 3 sur l'ordonnance de sortie est une TOUJEO®



La posologie de TOUJEO® est en moyenne significativement plus élevée: +46%



Pour un patient de 80 Kg, le coût d'un traitement annuel serait de 298,7€ sous LANTUS®, 258,3€ sous ABASGLAR® et atteindrait à 400,1€ sous TOUJEO® soit 34 % d'augmentation par rapport au coût annuel sous LANTUS® et 55% sous ABASGLAR®.



Prix public TTC au 30/08/18

44,2 € pour 1500 UI



52,66 € pour 1500 UI



43,86 € pour 1500 UI

## Conclusion

L'économie liée à la commercialisation d'un biosimilaire est visible. A l'inverse, TOUJEO® qui s'affiche à un prix intermédiaire entre LANTUS® et son biosimilaire, semble en réalité beaucoup plus onéreuse du fait de sa posologie nécessaire en vie réelle. Ce surcoût pourrait être acceptable car l'insuline TOUJEO® diminue le nombre d'hypoglycémie nocturne. Une étude multicentrique en vie réelle avec des effectifs plus importants permettrait de confirmer ou d'infirmer cette tendance et d'ajuster au mieux le ratio coût/efficacité afin de pouvoir prescrire la bonne insuline au bon patient.