

# **MOLÉCULES ONÉREUSES, AMM miroirs, BIOSIMILAIRES, SMR insuffisants**

**Bilan des consommations régionales**

**Evolution des modalités de prise en charge**

**Equipe OMÉDIT PACA-Corse**

Journée  
OMÉDIT PACA CORSE

Optimisation de la prise  
en charge  
médicamenteuse



05 décembre 2023

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## Carole Labat

1S 2023 : 74 ES déclarent des MO et 47 ES déclarent des AP/AC

MO	S1 2022	S1 2023	Evolution S1 2023/2022
Dépenses	257 087 366 €	280 487 973 €	9,1 %
UCD nb	248 330	242 963	- 2,1 %
AP - AC			
Dépenses	38 774 411 €	64 037 020 €	65 %
UCD nb	42 031	54 201	30 %

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## Répartition des MO par département

Département	Dépenses S1 2022	Dépenses S1 2023	Evolution S1 2022/2023	Dépenses /100 000 habitants
<b>4</b>	3 103 593 €	4 079 138 €	31,4%	2 447 669 €
<b>5</b>	6 267 362 €	6 435 417 €	2,7%	4 598 632 €
<b>6</b>	63 439 799 €	67 185 452 €	5,9%	6 050 955 €
<b>13</b>	125 028 621 €	138 644 812 €	10,9%	6 700 672 €
<b>83</b>	36 158 583 €	37 993 497 €	5,1%	3 422 036 €
<b>84</b>	23 089 408 €	26 149 657 €	13,3%	4 638 199 €

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## Répartition des MO public/privé

### Statut

Privé (ex-OQN) ⓘ

15,23 %

36 997 consommations (UCD)

Public (ex-DGF) ⓘ

84,77 %

205 967

Privé (ex-OQN) ⓘ

15,91 %

44 620 458 €

Public (ex-DGF) ⓘ

84,09 %

235 867 515

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## TOP 10 des DCI

	DCI	1S 2023	1S 2022	Evolution
1	INFLIXIMAB	32 288	31 826	+1,45 %
2	PEMBROLIZUMAB	29 977	27 412	+9,36 %
3	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE	20 859	19 739	+5,67 %
4	BEVACIZUMAB	16 568	14 887	+11,29 %
5	RITUXIMAB	10 367	10 227	+1,37 %
6	NIVOLUMAB	9 735	9 648	+0,91 %
7	AMPHOTERICINE B	8 968	7 158	+25,30 %
8	DARATUMUMAB	8 426	7 446	+13,17 %
9	TRASTUZUMAB	7 742	9 269	-16,47 %
10	CETUXIMAB	6 217	6 397	-2,80 %

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## Top 10 diagnostics

#	Diagnostic	↑ Consommation UCD ⓘ	Montants ⓘ
	Total	242 963	280 487 973€
#1	C34 T.M. DES BRONCHES ET DU POUMON	32 666 13,44%	66 043 994€ 23,55%
#2	C50 T.M. DU SEIN	16 034 6,60%	21 508 714€ 7,67%
#3	C90 MYELOME MULT. ET TUM. MAL. A PLASMOCYTES	14 607 6,01%	40 067 657€ 14,28%
#4	K50 MAL. DE CROHN	13 486 5,55%	3 227 723€ 1,15%
#5	C18 T.M. DU COLON	8 517 3,51%	4 813 263€ 1,72%
#6	G35 SCLEROSE EN PLAQUES	7 654 3,15%	11 889 885€ 4,24%
#7	M45 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	7 598 3,13%	840 586€ 0,30%
#8	K51 RECTO-COLITE HEMORR.	6 954 2,86%	2 487 952€ 0,89%
#9	C92 LEUCEMIE MYELOIDE	6 908 2,84%	1 414 848€ 0,50%
#10	C67 T.M. DE LA VESSIE	5 737 2,36%	6 895 453€ 2,46%

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## Prescriptions hors AMM (I999999)

I999 6M2023	UCD	Dépenses
PACA	34 021	29 042 118 €
	46 ES	
Bevacizumab	6 276	2 022 388 €
Immunoglobulines	5 560	
Rituximab	4 175	1 131 286 €
Pembrolizumab	1 836	4 857 966 €
Infliximab	1 534	
Azacitidine	969	
Trastuzumab	784	
Facteurs coagulation	784	
Bendamustine	617	
Pemetrexed	650	
Durvalumab	469	800 669 €
Ipilimumab	277	927 372 €

Hors AMM: 14% du nb d'UCD

Pembrolizumab = 16,7 % de la dépense I999

Ipilimumab : 21,9 % des UCD sont prescrites hors AMM

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA et AMM MIROIR

1 S 2023

49 ES ont complété le suivi des MO (/76ES)

4 ES suivis pour l'indicateur régional suivi des MO (CAQES) n'ont pas transmis leurs données (/33ES)

I 999999 : 1664 patients déclarés, 55 spécialités

221 patients avec AMM miroir (soit 13,3%)

120 patients traités pour un carcinome hépatocellulaire le sont avec l'association atezolizumab + bevacizumab (100%) ce qui représente 54% des patients AMM miroirs

1/3 des patients traités pour CBNPC codé I999 sont traités par l'association pemetrexed + pembrolizumab + sel Pt

En attente du code spécifique en 2024?

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN PACA

## AP/AC

54 201 UCD et 64 037 020 € (+ 65 %)

TOP 5	UCD
TIXTAR*	13 349
ENHERTU*	7 269
KEYTRUDA*	4 336
VENCLYXTO*	3 455
TRODELVY*	3 229

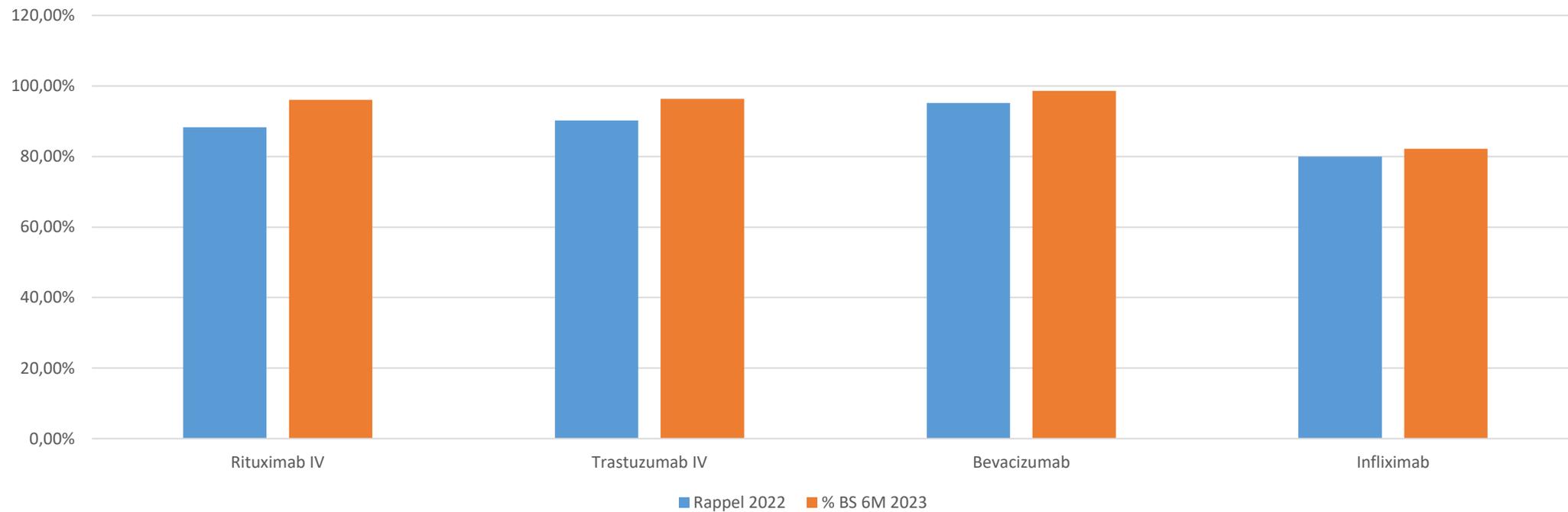
5 médicaments représentent 58 % des UCD

TOP 5	DEPENSES
ENHERTU*	12 104 309 €
KEYTRUDA*	11 532 323 €
IMFINZI*	5 590 471 €
YESCARTA*	4 006 404 €
TECVAYLI*	3 693 223 €

5 médicaments représentent 58 % des dépenses

# BIOSIMILAIRES en intra-hospitalier en PACA

Prescription des biosimilaires



# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

Gwendoline Felker - Claudine Gard

S1 2023 : 9 ES déclarent des MO et 4 ES déclarent des AP/AC

<b>MO</b>	<b>S1 2022</b>	<b>S1 2023</b>	<b>Evolution S1 2023/2022</b>
Dépenses	14 184 020 €	14 501 634 €	+2,35 %
UCD	13 002	12 135	-6,67%
<b>AP - AC</b>	<b>S1 2022</b>	<b>S1 2023</b>	<b>Evolution S1 2023/2022</b>
Dépenses	1 156 645 €	2 009 838 €	+73,76%
UCD nb	1 627	8 440	+418,72%

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## Répartition des MO par département

Département	Dépenses S1 2022	Dépenses S1 2023	Evolution S1 2022/2023	Dépenses /100 000 habitants
2A	4 699 178€	5 483 679€	+ 16,69%	3 344 624 €
2B	9 484 842€	9 033 754€	- 4,76%	4 823 147 €

*\* Données Insee, estimations au 1<sup>er</sup> janvier 2023*

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## Répartition des MO public/privé

### Statut

Privé (ex-OQN) ⓘ

25,50 %

3 094 consommations (UCD)



Public (ex-DGF) ⓘ

74,50 %

9 041

Privé (ex-OQN) ⓘ

29,52 %

4 285 017 €



Public (ex-DGF) ⓘ

70,48 %

10 232 417

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## TOP 10 des DCI en Corse S1 2023

DCI	S1 2022	S1 2023	Évolution (%)
1 PEMBROLIZUMAB	1 946	2 062	+5,96 %
2 INFLIXIMAB	1 370	1 169	-14,67 %
3 IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE	883	1 025	+16,08 %
4 BEVACIZUMAB	937	927	-1,10 %
5 RITUXIMAB	657	734	+11,72 %
6 CETUXIMAB	790	590	-25,27 %
7 TRASTUZUMAB	530	500	-5,65 %
8 NIVOLUMAB	456	384	-15,73 %
9 DARATUMUMAB	416	384	-7,69 %
10 CARFILZOMIB	92	369	+301,09 %

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## Top 10 diagnostics en Corse

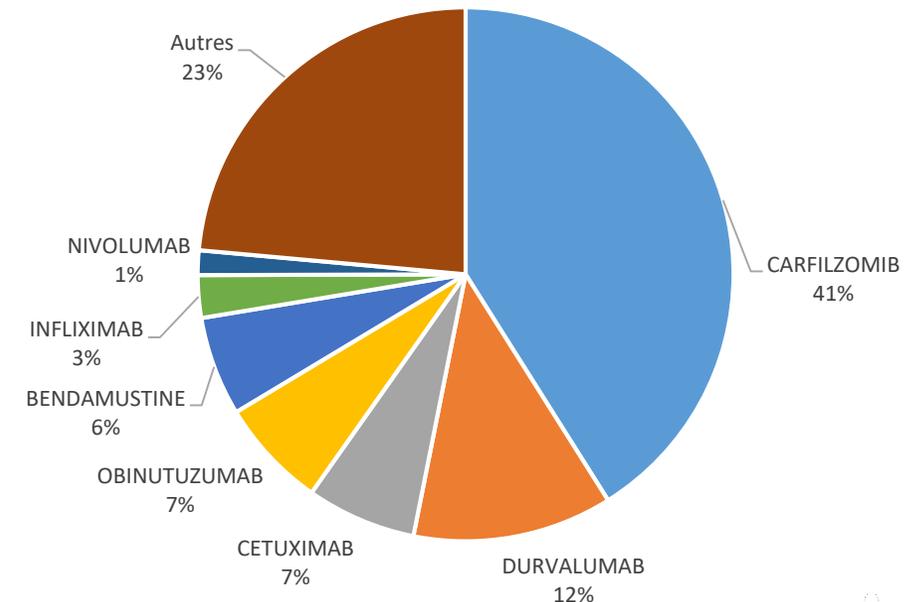
#	Diagnostic	↑ Consommation UCD ⓘ	Montants ⓘ	€ moyen/UCD ⓘ
	Total	12 135	14 517 433€	1 196,30€
#1	C34 T.M. DES BRONCHES ET DU POUMON	2 102 17,32%	4 658 909€ 32,09%	2 216,02€ 185,24%
#2	C50 T.M. DU SEIN	944 7,77%	1 072 739€ 7,39%	1 136,97€ 95,04%
#3	C18 T.M. DU COLON	858 7,07%	702 098€ 4,84%	817,82€ 68,36%
#4	C90 MYELOME MULT. ET TUM. MAL. A PLASMOCYTES	839 6,91%	1 905 365€ 13,12%	2 270,99€ 189,83%
#5	K50 MAL. DE CROHN	387 3,19%	142 326€ 0,98%	367,77€ 30,74%
#6	G35 SCLEROSE EN PLAQUES	344 2,83%	481 155€ 3,31%	1 398,71€ 116,92%
#7	M45 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	344 2,83%	47 267€ 0,33%	137,40€ 11,49%
#8	E74 ANOM. DU METAB. DES HYDRATES DE CARBONE, NCA	341 2,81%	165 237€ 1,14%	484,57€ 40,51%
#9	C22 T.M. DU FOIE ET DES VOIES BIL. INTRAHEPATIQUES	331 2,72%	394 777€ 2,72%	1 194,12€ 99,82%
#10	C85 LYMPHOME NON HODGKINIEN, DE TYPES NCA OU SAI	288 2,37%	184 048€ 1,27%	638,61€ 53,38%

# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## Prescriptions hors AMM (I999999) Corse 2 DCI à l'origine de 53% des dépenses du hors AMM

1999999 6M 2023	UCD	Dépenses
CETUXIMAB	371	108 683,28 €
BENDAMUSTINE	334	98 563,87 €
CARFILZOMIB	256	673 682,60 €
DURVALUMAB	224	197 682,10 €
INFLIXIMAB	78	42 276,54 €
COMPLEXE PROTHROMBIQUE HUMAIN	60	1 184,09 €
NIVOLUMAB	57	24 416,63 €
OBINUTUZUMAB	54	108 552,42 €
TRASTUZUMAB	45	5 346,49 €
DARATUMUMAB	43	7 694,84 €
<b>CORSE (7ES)</b>	<b>1 697</b>	<b>1 640 266 €</b>

Top DCI en dépenses hors AMM



# MOLÉCULES ONÉREUSES EN CORSE

## CORSE AP/AC

8 440 UCD et 2 009 838 € (+72,60%)

TOP 5	UCD
Trastuzumab déruxtécan : <b>ENHERTU</b> <sup>®</sup>	447
Sacituzumab govitecan : <b>TRODELVY</b> <sup>®</sup>	283
Pembrolizumab : <b>KEYTRUDA</b> <sup>®</sup>	245
Tafasitamab : <b>MINJUVI</b> <sup>®</sup>	118
Enfortumab vedotin : <b>PADCEV</b> <sup>®</sup>	60

TOP 5	DEPENSES
Trastuzumab déruxtécan : <b>ENHERTU</b> <sup>®</sup>	718 131 €
Pembrolizumab : <b>KEYTRUDA</b> <sup>®</sup>	646 215 €
Sacituzumab govitecan : <b>TRODELVY</b> <sup>®</sup>	312 159 €
Durvalumab : <b>IMFINZI</b> <sup>®</sup>	66 338 €
Tafasitamab : <b>MINJUVI</b> <sup>®</sup>	62 125 €

3 médicaments représentent 85,1 % des dépenses

# BIOSIMILAIRES en intra-hospitalier en Corse

## Claudine Gard

Rituximab : 100%

Bevacizumab : 98,59%

Trastuzumab : 98,22%

Infliximab : 82,9%

Nette progression depuis 2020

Le référencement du biosimilaire du Bevacizumab en 2022 avait déjà amélioré le taux global de prescription de biosimilaire en intra-hospitalier qui était passé de 68,2% (2021) à 98,53% (2022). L'effort doit être poursuivi pour l'infliximab (pour 1 établissement)

# Service Médical Rendu insuffisant (SMRi)

## Gwendoline Felker

### Contexte

Enquête achat et consommation ATIH 2022 sur les « consommations » 2021

⇒ Montre l'utilisation de médicaments à SMR défini comme insuffisant (CT HAS) dans l'ensemble de leurs indications

Elaboration d'un outil de synthèse par le RESOMEDIT, avec pour chaque médicament et chaque indication identifiée :

- L'argumentaire avec les raisons ayant motivé le SMRI
- Les conduites à tenir et alternatives disponibles (sources : HAS, sociétés savantes, revue Cochrane, revue Prescrire, Vidal, Assurance Maladie, associations de patients...)

### Objectifs

Sensibiliser sur l'utilisation des médicaments n'apportant pas de bénéfice thérapeutique démontré

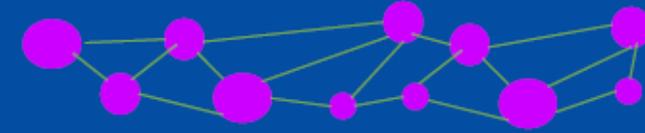
Favoriser le bon usage

[OUTIL RESOMEDIT : Conduites à tenir SMR insuffisant](#)



# SMR insuffisant

SUCRALFATE  
Keal® 1 et 2 g, Ulcar® 1 g



Classe ATC : A02BX02, Médicaments pour l'ulcère peptique et le reflux gastro-œsophagien (RGO)

Ulcères gastriques et duodénaux évolutifs  
Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible



 **Argumentaire pour une alternative thérapeutique :**

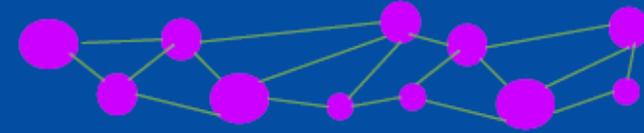
[Avis CT HAS \(19/10/2016\) et \(23/09/2015\)](#)

Le sucralfate est un pansement gastrique, il n'a pas d'action antisécrétoire ni antiacide. Son rapport efficacité/effets indésirables est faible dans le traitement des ulcères gastroduodénaux évolutifs.

Sa place dans la stratégie thérapeutique est devenue marginale du fait de l'existence d'alternatives médicamenteuses plus efficaces dans les indications de l'AMM.

# SMR insuffisant

SUCRALFATE  
Keal® 1 et 2 g, Ulcar® 1 g



## Alternatives thérapeutiques répertoriées :

- Ulcères gastriques et duodénaux

Il existe des alternatives médicamenteuses (IPP, antiH2 en alternative) dont le niveau de preuve est supérieur et qui sont recommandées en 1ère intention.

Le traitement de référence associe l'antibiothérapie et un traitement antisécrétoire (IPP) en présence d'*Helicobacter pylori*.

*NB: il conviendra aussi d'arrêter les médicaments gastrottoxiques (AINS, aspirine).*

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible

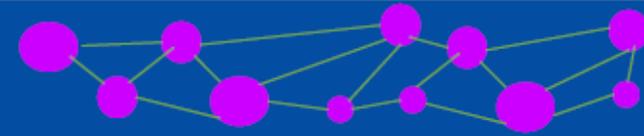
Dans l'état actuel de la stratégie thérapeutique, le traitement d'entretien ne se justifie plus en raison de l'efficacité quasi-constante des traitements (IPP notamment) et de la capacité de vérifier la guérison (par endoscopie) qui dispensent d'un traitement d'entretien.



Sources utiles : [Ulcères de l'estomac et du duodénum, SNFGE](#)

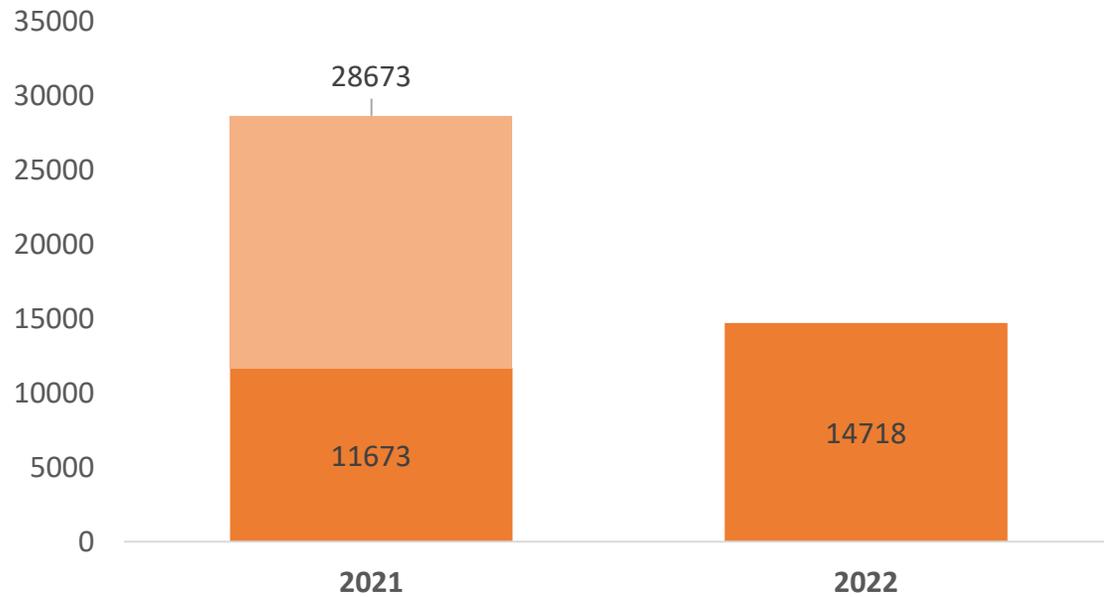
# SMR insuffisant

SUCRALFATE  
Keal® 1 et 2 g, Ulcar® 1 g



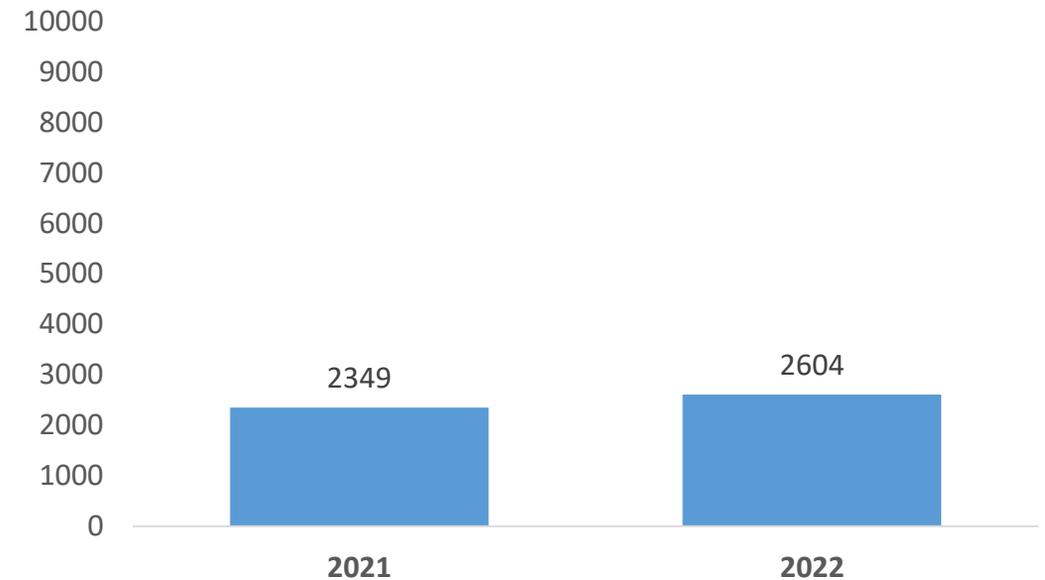
## Données déclaratives des établissements (enquête ATIH)

Evolution des dispensations de Sucralfate intra-hospitalières en PACA entre 2021 et 2022



78 ES en 2021

Evolution des dispensations de Sucralfate intra-hospitalières en Corse entre 2021 et 2022



12 ES en 2021

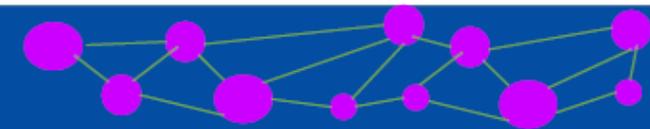
6 ES en 2022

■ TOP 10 ■ TOTAL

# SMR insuffisant

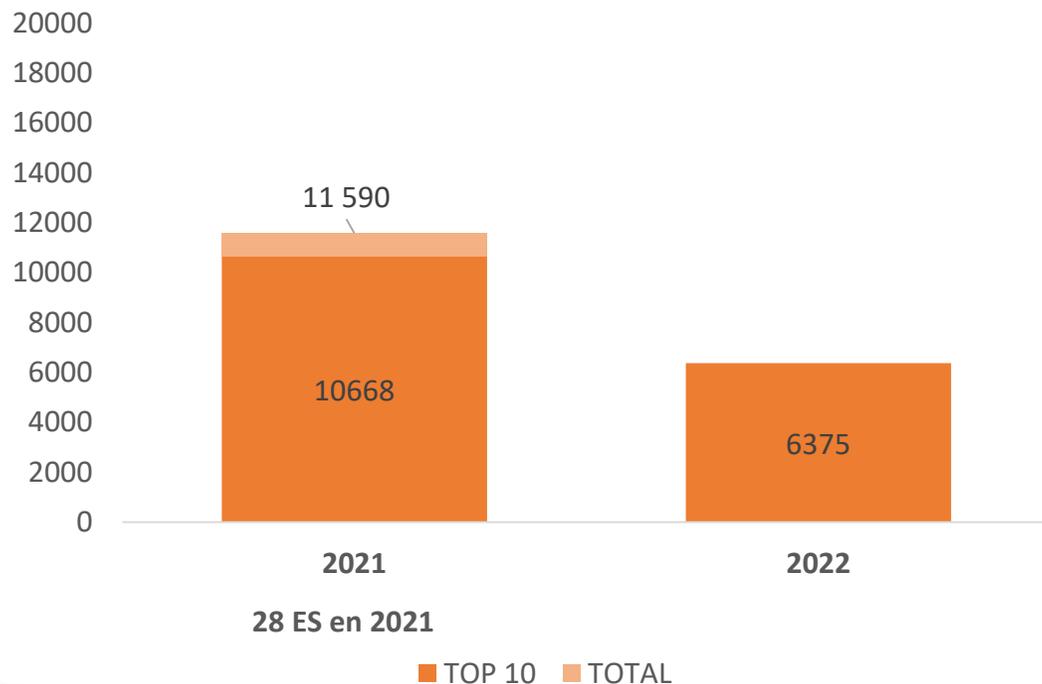
HEPTAMINOL

Hept A Myl® 187,8 cpr, 125 mg et 313 mg inj, 30,5% buv et spécialités génériques

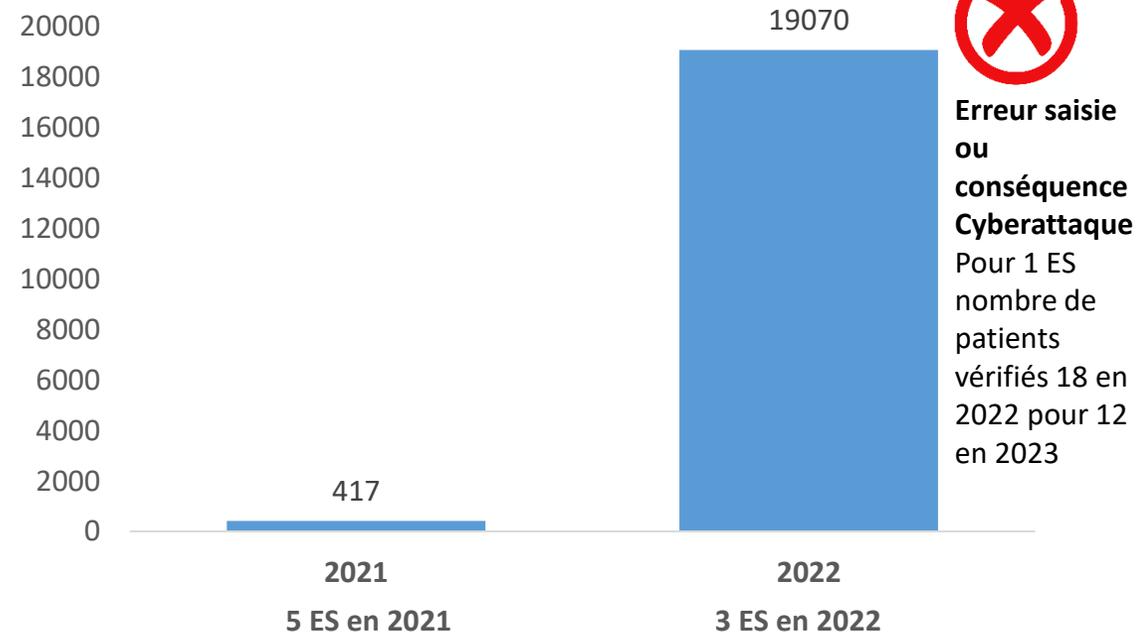


Données déclaratives des établissements (enquête ATIH) : Importance vérification des saisies

Evolution des dispensations d'Heptaminol dans les établissements de PACA entre 2021 et 2022

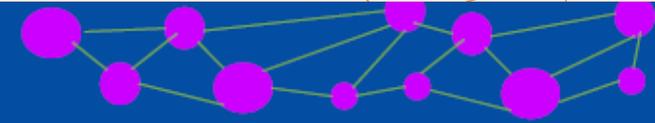


Evolution des dispensations d'Heptaminol intra-hospitalières en Corse entre 2021 et 2022



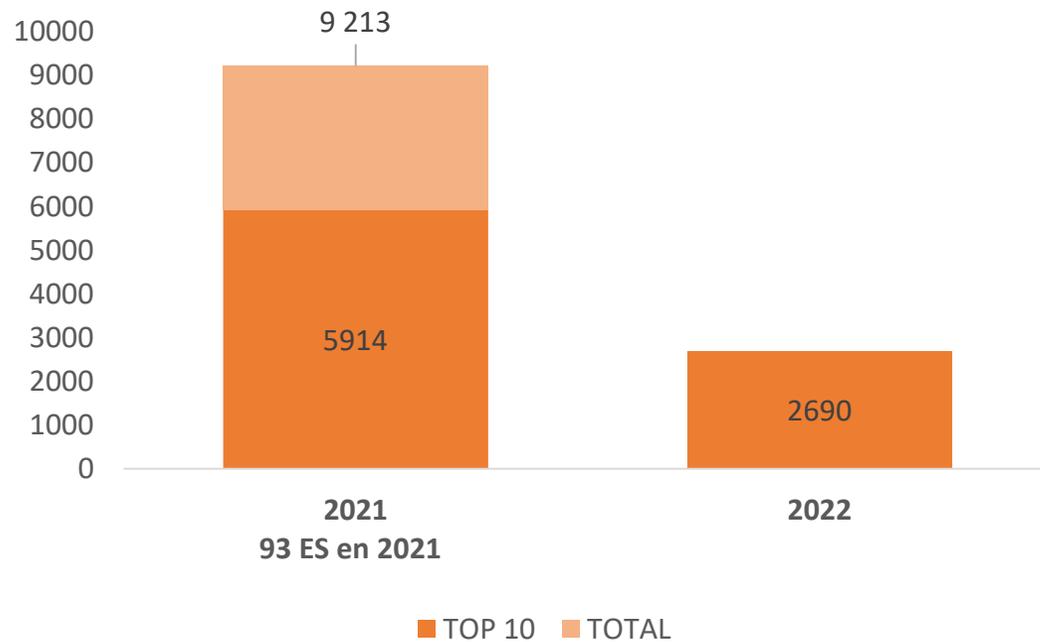
# SMR insuffisant

NORFLOXACINE  
Norfoxacine® 400 mg (spécialités génériques)



## Données déclaratives des établissements (enquête ATIH)

Evolution des dispensations de Norfloxacine intra-hospitalières en PACA entre 2021 et 2022



Evolution des dispensations de Norfloxacine intra-hospitalières en Corse entre 2021 et 2022

