

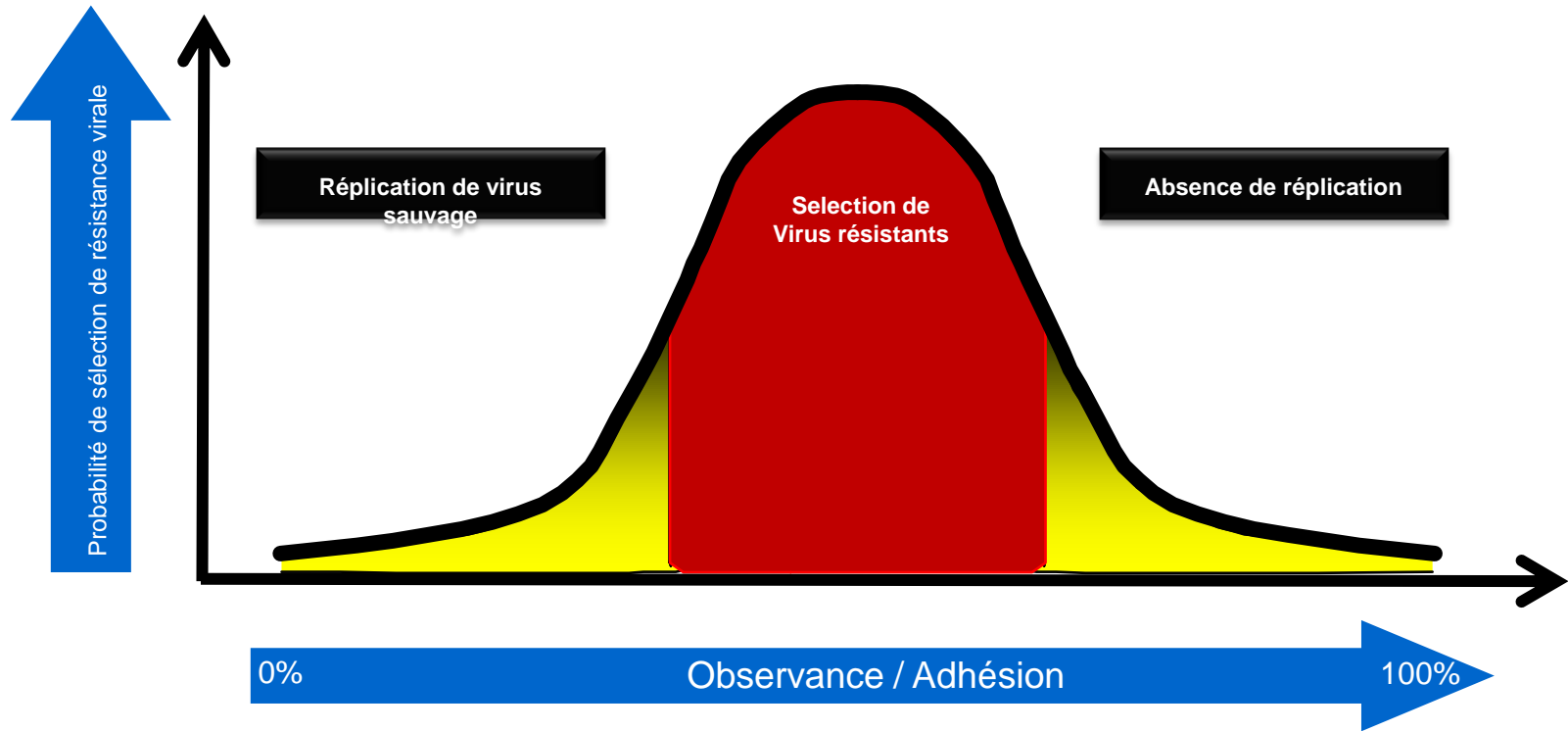


# « Equivalents », « Génériques » et « Princeps » dans le domaine du VIH

*St Brieuc, 1<sup>er</sup> juillet 2019*

# L'OBSERVANCE ET L'ADHÉSION SONT-ILS CORRÉLÉS AUX NOMBRE DE COMPRIMÉS PRESCRITS ?

# Rôle central de l'observance des ARV



# LES FORMES « GÉNÉRIQUES » OU « EQUIVALENTS » SONT-ELLES ACCEPTABLES POUR LES PATIENTS ?

# Facteurs d'acceptation STR → MTR

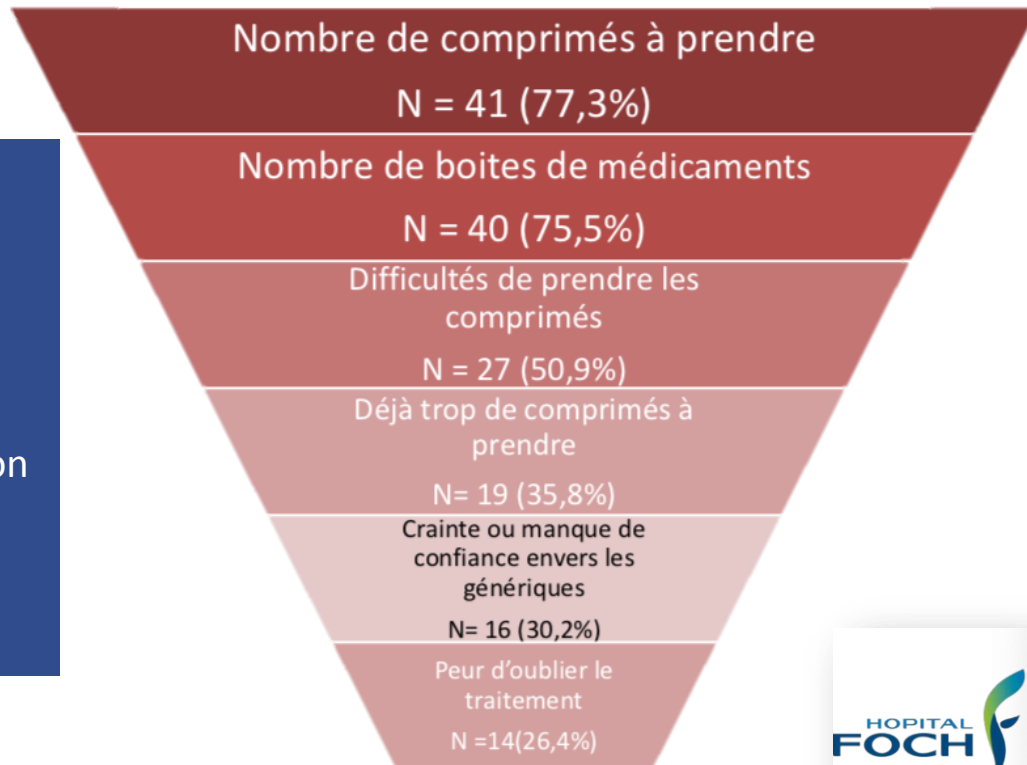
M. Catroux et al. JNI 2018

## Qui accepte le changement ?

	Refus MTR (n = 44)	Accepte MTR (n = 39)	p
Age moyen (ans)	45,7	55,3	< 0,001
Sexe H/F	18/26	30/9	0,001
Mode de contamination			
- HSH	8	15	0,008
- Hétérosexuel	30	16	0,015
- Toxicomanie	1	4	0,18
Pays de naissance			
- France	22	34	< 0,001
- Afrique	20	1	7,31
- Autres	3	3	0,7
Durée moyen de contamination (ans)	14,8	17,4	0,19
Stade CDC maladie			
- A	29	22	0,49
- B	9	13	0,21
- C	6	4	0,74
Nombre moyen de lignes d'ARV	5,4	5,1	0,35
Nombre moyen de traitements	2	2,8	0,11

# Le changement d'un STR vers des génériques est-il « acceptable » ?

## Principales causes de refus du switch



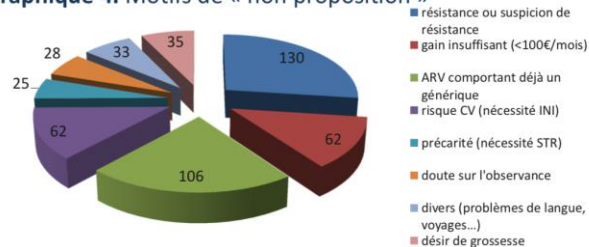
J.S. Giraud et al. JNI 2019 (VIH-07)

- Proposition à 98 patients de passer des STR d'Eviplera® ou Triumeq® au « princeps + générique » équivalent
- Acceptation : 1 sur 2 (51)
- Analyse multivariée pour l'acceptation
  - Prise d'ARV > 20 ans
  - Hommes
  - Traitement délivré en ville

# L'acceptabilité est bonne... pour des patients sélectionnés

- Proposition de changement pour réduction de coût
  - 800 patients (>2/3 Afrique Subsaharienne)
  - 245 non-inclusions
  - 300 non-propositions

Graphique 4. Motifs de « non proposition »

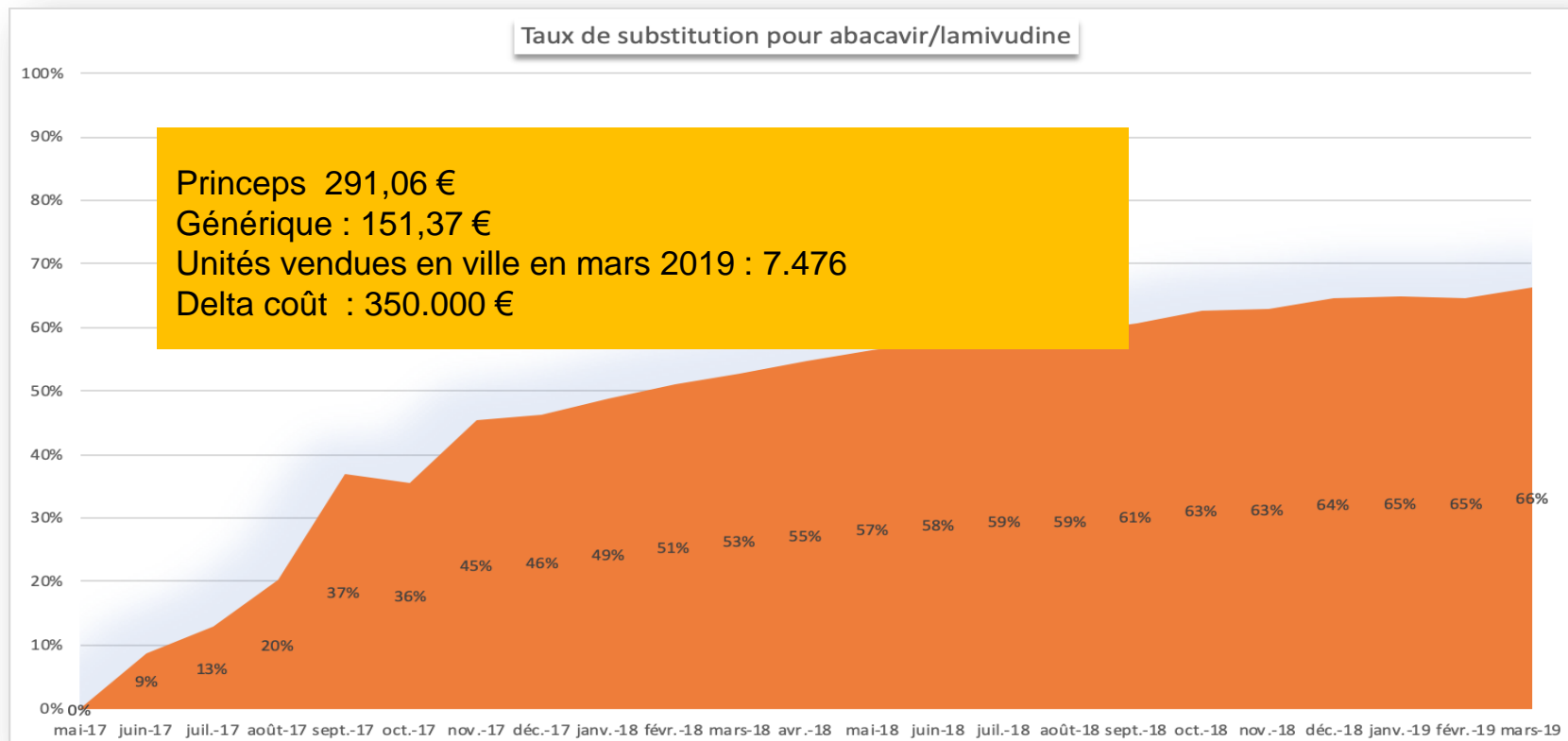


Total > 300 car choix multiples

Tableau 1. Propositions de changement d'ARV

Choix du patient selon l'indication	Changement OK	Non	Va réfléchir/ plus tard	Total
RC	108	37	24	169
RC + autre	56	2		58
Autre	27		1	28
<b>Total</b>	<b>191</b>	<b>39</b>	<b>25</b>	<b>255</b>

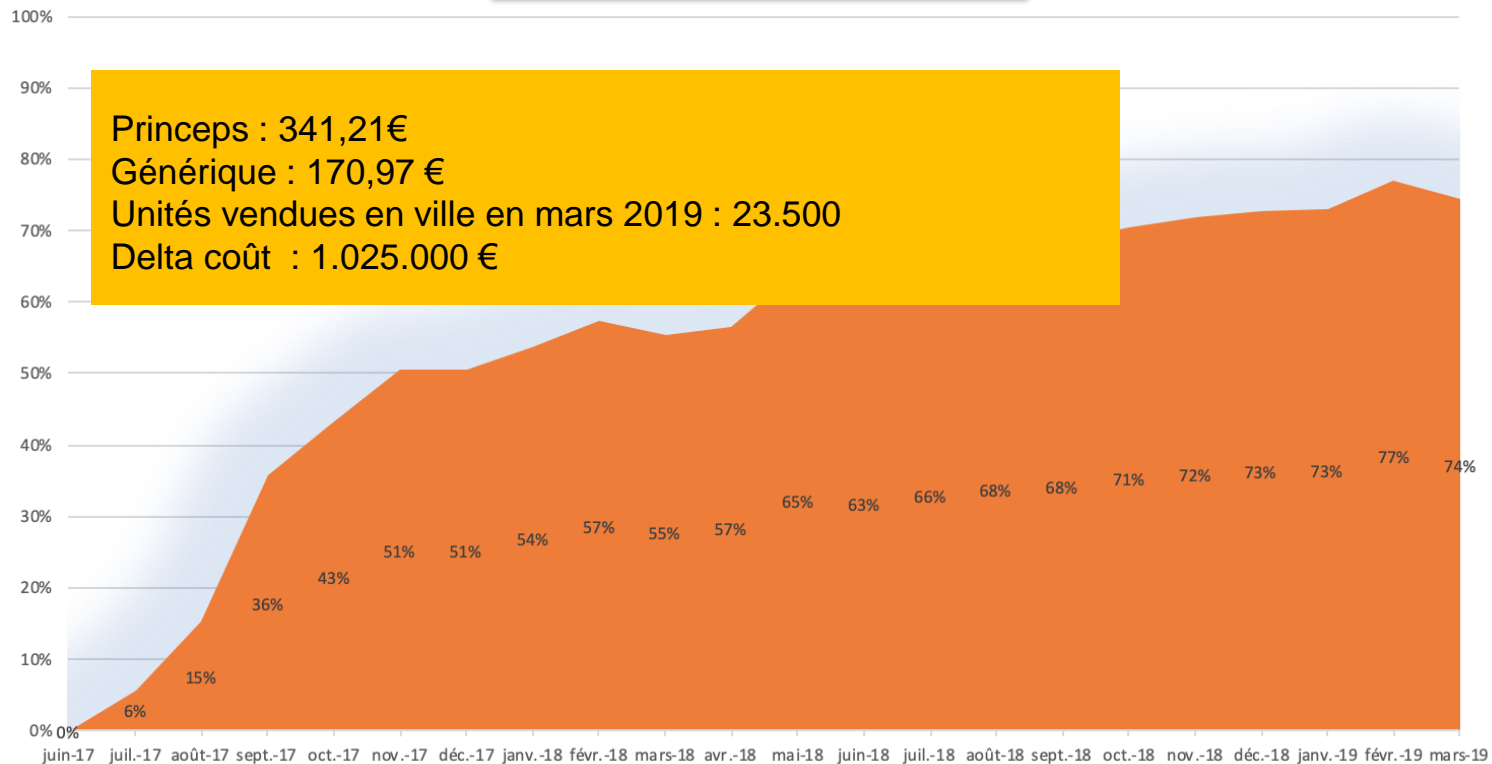
# Evolutions des taux de substitutions en ville





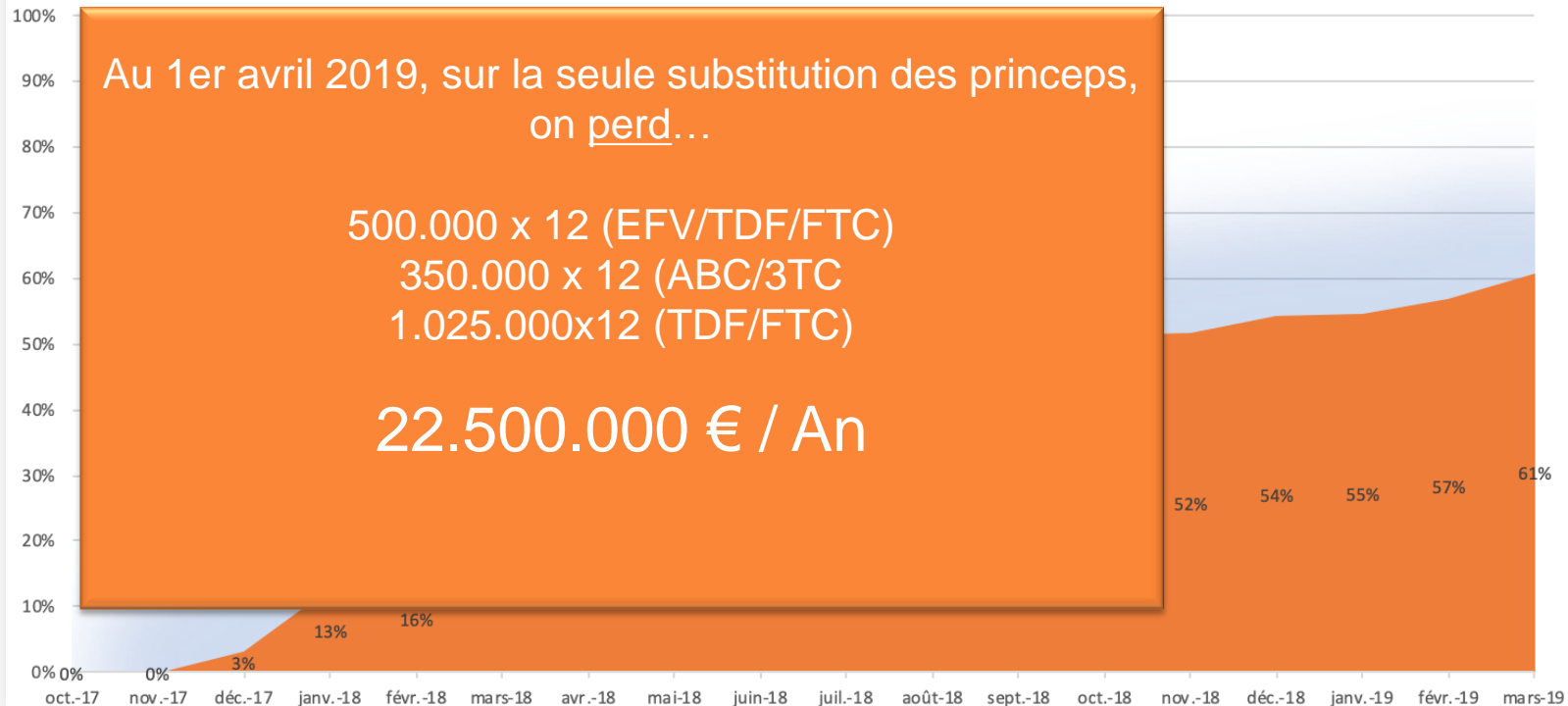
# Evolution des taux de substitution en ville

Taux de substitution Tenofovir - Emtricitabine



# Evolution des taux de substitution en ville

Taux de substitution Efavirenz - Tenofovir - Emtricitabine

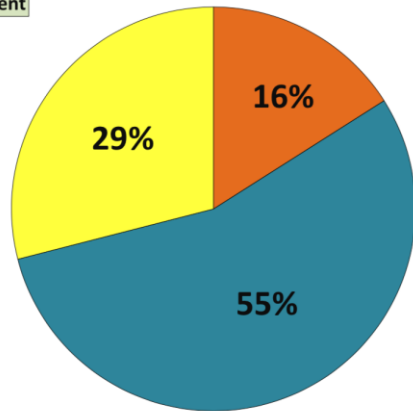


# Les patients ne savent pas toujours ce qu'est un générique...

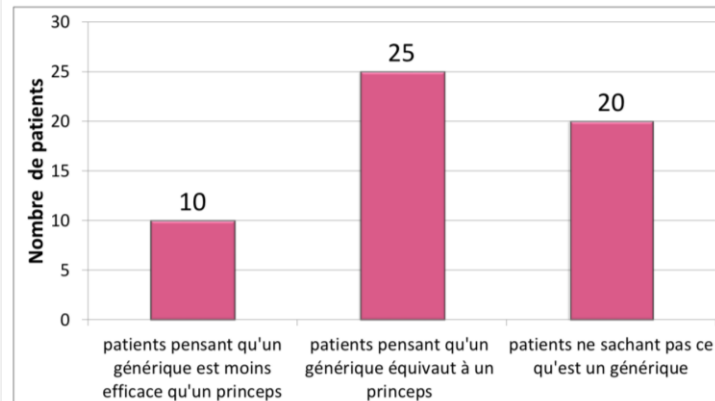
- Etude chez les patients sous ABC-3TC ou TDF-FTC
  - Dans une antenne pharmacie dédiée en service de maladies infectieuses
  - 56 patients sous génériques interrogés (sous TDF-FTC ou ABC-3TC)
  - Effets secondaires lors du passage au générique : 27% (13% d'EI grade 2)

Préférence vis-à-vis du conditionnement

- Patients qui apprécient le conditionnement des génériques sous blister
- Patients indifférents au conditionnement
- Patients qui préfèrent le conditionnement en flacon



Connaissances sur l'efficacité des génériques



# En conclusion

- Les enjeux économiques sont majeurs
  - Il faudrait déjà commencer par passer au « tout générique » quand cela n'entraîne pas de changement de nombre de comprimés.
- Il ne faut pas hésiter à proposer...
  - Le passage STR → Princeps+ générique n'est probablement pas applicable à tous...
  - La proportion d'acceptation est variable
    - Mais quelle qu'elle soit, il y a toujours un gain économique
    - **Il serait bien que les industriels se soucient des besoins des patients en termes de conditionnements**
  - Il est important de réévaluer la tolérance après changement
    - ... et de faire les déclarations de pharmacovigilance !