n°408

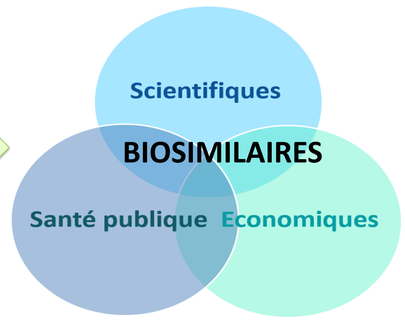
Rituximab : un passage aux biosimilaires «réussi »?

S. Haddou[1] L. Boissinot[1], A. Beaudoin[1], V. Grumberg[1], C. Borel[1], M. Le Jouan[1], Y. Hassani[1] , P. Le Gonidec[1]
1 : OMEDIT Ile-de-France secretariat.omedit-idf.sap@aphp.fr @omedit_idf

Introduction

Les biosimilaires sont porteurs de nombreux enjeux.

- Favoriser leur recours est au centre des politiques de santé.
- En septembre 2017, le **rituximab** devenait le 1er anticancéreux biosimilarisé.



OBJECTIFS

- **Evaluer le recours aux biosimilaires de rituximab**
- **Identifier les facteurs influençant la pénétration**

Matériel et Méthode

PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) → Consommations 2017 et 2018 de **RITUXIMAB** (IV) **en Ile-de-France**

- **MABTHERA** (IV)® **(médicament de référence)**
- **RIXATHON** (IV) ® **(biosimilaire)**
- **TRUXIMA** (IV) ® **(biosimilaire)**

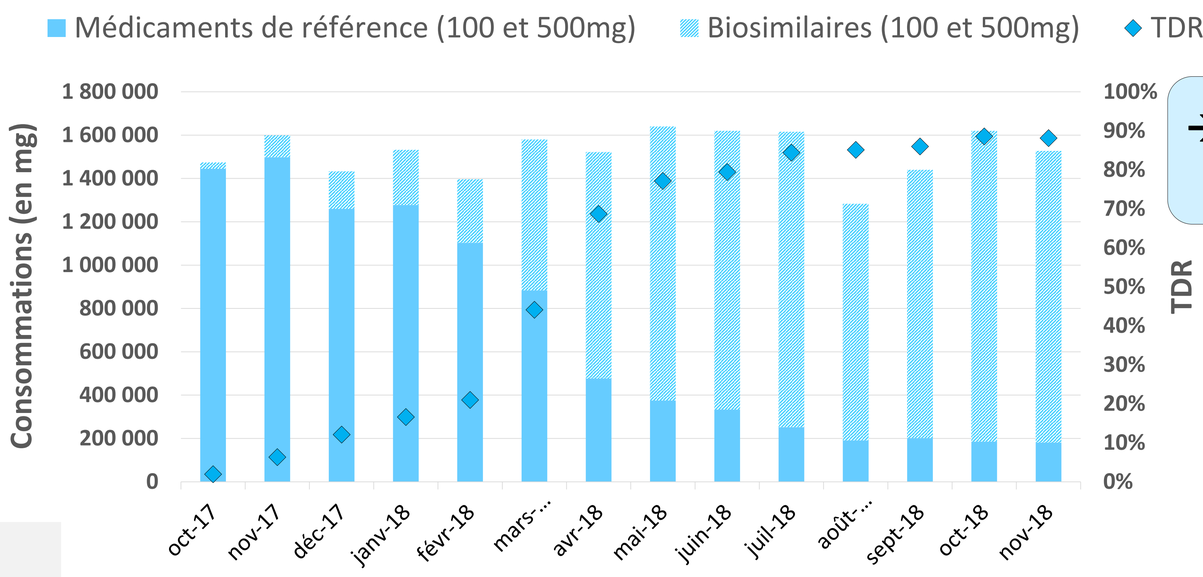
1. Suivi **mensuel** du **taux de recours (TDR)** → **TDR** = mg rituximab biosimilaires IV / mg rituximab IV (biosimilaires + référence)
2. Etude de l'**influence de 3 facteurs** sur le TDR → Statut de l'établissement ; Spécialité médicale ; Référencement

Résultats

1 Suivi **mensuel** du **taux de recours (TDR)**

- **En 2018:**
  - **Ile-de-France = 1ère région consommatrice de rituximab IV**
  - **TDR régional** (67,5%) > **TDR national** (63,4%)

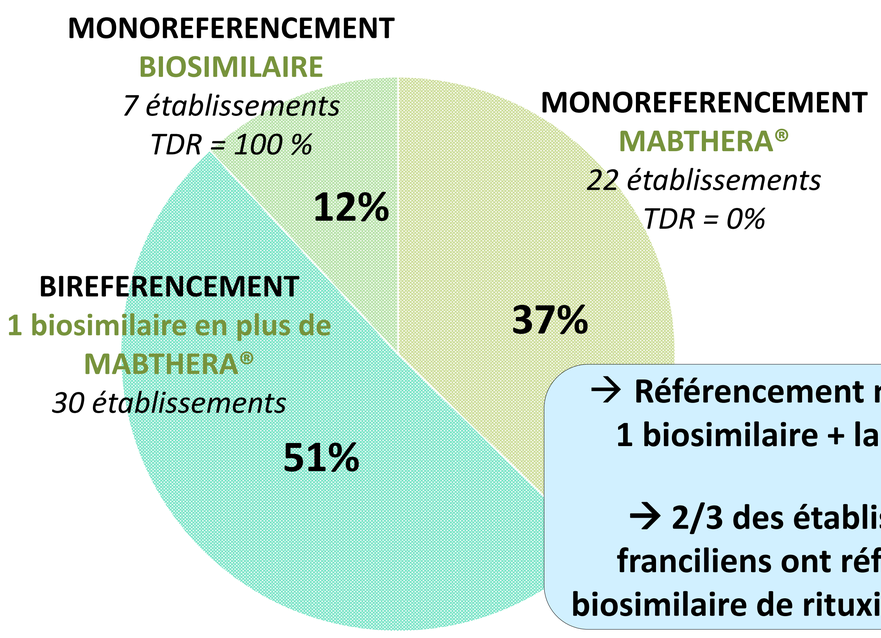
- **Evolution du TDR en Ile-de-France**



→ **Stabilisation du TDR = 90%**

2 Etude de l'**influence de 3 facteurs** sur le TDR

- **Référencement & consommations en IDF**



→ **Référencement majoritaire : 1 biosimilaire + la référence**

→ **2/3 des établissements franciliens ont référencé un biosimilaire de rituximab en 2018**

- **Principales utilisations & spécialités médicales**

Regroupement par spécialités médicales réalisé à partir des codes diagnostics principaux issus du PMSI

SPÉCIALITÉ MÉDICALE	CONSOMMATIONS	TDR
Hématologie - Oncologie	60%	70%
Rhumatologie	8%	62%
Neurologie	8%	59%

Écart-type = 0,065

→ **Influence limitée de la spécialité médicale sur le TDR**

- **Statut de l'établissement**

Typologie d'établissement (ES)	% de la consommation régionale de rituximab IV	TDR moyen
Public *hors CHU* **(n=26)**	*24,1%*	*81,9%*
CHU (n=1)	*59,3%*	*68,0%*
Privé (n=19)	*13,7%*	*50,2%*
ESPIC (n=13)	*2,9%*	*42,1%*

→ **TDR des ES publics > ES privés : stratégie de référencement différente ?**

Discussion/Conclusion

La pénétration des biosimilaires du rituximab a été rapidement importante comparativement à celle de l'infliximab ou de l'étanercept préalablement arrivés sur le marché. Les taux de recours importants dans l'ensemble des spécialités médicales concernées par les prescriptions de rituximab suggèrent que les réticences observées lors de l'arrivée sur le marché des biosimilaires d'infliximab s'atténuent . Cette dynamique de recours facilitée en onco-hématologie sera à confirmer par le suivi des TDR du trastuzumab ou du bévacizumab.
Par ailleurs, l'utilisation des biosimilaires d'onco-hématologie nécessite de s'interroger sur la gestion des reliquats en unité de reconstitution et d'adapter les protocoles de prescription/fabrication.

Pour aller plus loin → Kit biosimilaire régional: http://www.omedit-idf.fr/kit-biosimilaires-edition-2019/