



Faut-il tenir compte du coût des médicaments dans le choix des combinaisons thérapeutiques ?

## Le point de vue des personnes vivant avec le VIH

Hugues Fischer Act Up-Paris / TRT-5

**Congrès 2008 de la SFLS - 23 et 24 octobre - Lille**



La réponse est NON

Faut-il tenir compte du coût des médicaments dans le choix des combinaisons thérapeutiques ?

D'emblée, tout ce qui tend à limiter la qualité des soins ne peut être ressenti que négativement par les personnes concernées par ces soins.

Cependant...



## La perception du coût des médicaments

- ❑ La santé « pèse » de plus en plus lourd dans les dépenses publiques
- ❑ Réactions pour ne pas faire peser le coût de l'assurance maladie sur les entreprises
- ❑ Pour le patient en ALD, le changement s'installe progressivement : limitation du panier de soins, franchises...



# Le coût de l'ordonnance

- Pour le patient, la première ligne est « arbitraire »
- Les critères de choix ne sont pas forcément pertinents.
- Le prix peut éventuellement être un élément de ce choix

Mais...



# Le coût de l'ordonnance

Comment intervient le prix en cas de..

- les intolérances - anémie avec l'AZT, neuropathies avec la D4T, diarrhées avec le kaletra, troubles psy avec le sustiva...
- les échecs consécutifs au développement de résistances
- les pathologies intercurrentes



## Le coût de la prise en charge

- ❑ En 1986, prise en charge à 100% de l'AZT
- ❑ Réaffirmation en 1996 que le prix des antirétroviraux ne sera jamais un obstacle
- ❑ Quel coût des médicaments dans le suivi ?
- ❑ Quelle marge de manœuvre en remplaçant un produit par un autre ?



## Le coût de la prise en charge

- Est-ce efficace de s'intéresser au coût des anitrétroviraux par rapport à d'autres aspects ?
- Quelle perte avec la prise en charge tardive ?
- Quelle préoccupation de la qualité de vie ?



## Le coût pour la société

JOHANNESBURG, 12 août 2002 (*Agence France-Presse*) - La puissante industrie minière sud-africaine a renforcé cette semaine son offensive contre le sida, le géant des diamants De Beers annonçant, une semaine après le géant de l'or et du platine Anglo-American, la prise en charge du traitement antirétroviral pour tous ses employés dans le monde.



## Le coût pour la société

Le président d'AngloGold, Bobby Godsell, avait souligné la semaine dernière, après l'annonce d'Anglo American, que le sida avait cette année augmenté le coût de production de 5 à 6 dollars l'once d'or, coûtant quelque 75 millions de rands à la compagnie. Ce surcoût aurait pu atteindre 9 dollars l'once sans plan efficace contre la pandémie, avait-il dit.



# Le coût pour la société

Plus proche de nous...

**Journée de réflexion scientifique  
2008 du TRT5**

**Aspects économiques de la prise en  
charge précoce du VIH**

**Sandrine Loubière, INSERM UMR912  
/ ORS PACA, Marseille**



# Le coût pour la société

Répercussion d'une prise en charge optimale précoce :

Activité professionnelle maintenue

- si il n'y a pas de difficultés de tolérance
- Si la qualité de vie est conservée



# Le coût pour la société

Quelques études montrent l'intérêt d'une prise en charge optimale précoce sur les années de qualité de vie gagnées (indices QUALY, ICER)

- ❑ Schackman 2001 *AJPH*
- ❑ Mauskopf 2005 *JAIDS*
- ❑ Badri 2006 *Antivir Ther*
- ❑ Freedberg 2007 *AIDS*
- ❑ Loubière 2008 *Antivir Ther*



## En conclusion

*N'est-ce pas un peu dérisoire de s'intéresser aux économies faisables sur les ordonnances en regard de :*

- *Transparence dans les coûts des médicaments*
- *Choix des produits de marque, soutien à la recherche et à l'industrie ? Pourquoi pas des génériques ?*



## En conclusion

*Autres alternatives :*

*une meilleure prise en charge sociale  
n'est elle pas un meilleur choix que de  
chercher à faire des économies sur les  
traitements ?*



## En conclusion

*Autres alternatives :*

*La priorité de santé publique : recourir au traitement pour limiter la transmission.*

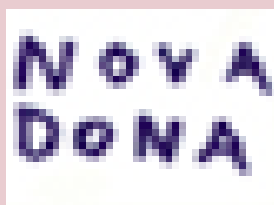
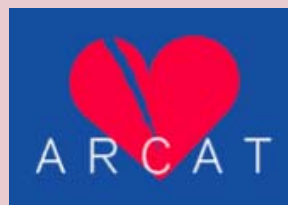
*Cela suppose une efficacité sans faille du traitement, donc une qualité de prise en charge optimale*

*A la charge de qui ?*



# TRT\_5

groupe interassociatif "Traitements et Recherche  
Thérapeutique" : 8 associations



**François Berdougou - Élise Bourgeois-Fisson - Emmanuel Cook - Miguel De Melo - Hugues Fischer - Caroline Gasiglia - Fabien Giraudeau - Christian Huchet - Marek Korzec - Marianne L'hénaff - Annie Le Palec - Nicham M'Ghafri - Guy Molinier Fabrice Pilorgé - Georges Point - Eugène Rayess - Michel Repellin - Frank Rodenbourg - Corinne Taeron - Aurélie Verny - Jean-Michel Vimond - Réjane Zio**