

Prescriptions de génériques d'ARV dans 3 centres du COREVIH IDF-EST





Pierre Leroy, Sylvain Diamantis, Pierre-Olivier Sellier, Gwenn Hamet, Alexandre Brun,
Willy Rozenbaum, Jean-Michel Molina

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : LEROY Pierre

Titre : Prescriptions d'ARV en génériques dans 3 centres du COREVIH IDF-EST

 L'orateur ne souhaite pas répondre

-  Consultant ou membre d'un conseil scientifique
-  Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
-  Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
-  Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

Introduction

- **Le coût des ARV est très élevé : charge économique pour le système de soins**
- **Les génériques permettent de réduire le coût des prescriptions (jusqu'à 50%)**
- **Arrivée progressive des génériques sur le marché des ARV en France**
 - 2013 : 3TC, 3TC/ZDV, NVP, EFV
 - 2017 : ABC/3TC, TDF/FTC
 - 2018 : TDF/FTC/EFV, ABC/3TC/ZDV, DRV, RTV

Objectifs

- **Objectif principal :**

- 1) Décrire la **prévalence** des prescriptions de médicaments antirétroviraux génériques
- 2) Décrire les **molécules** antirétrovirales prescrites en génériques

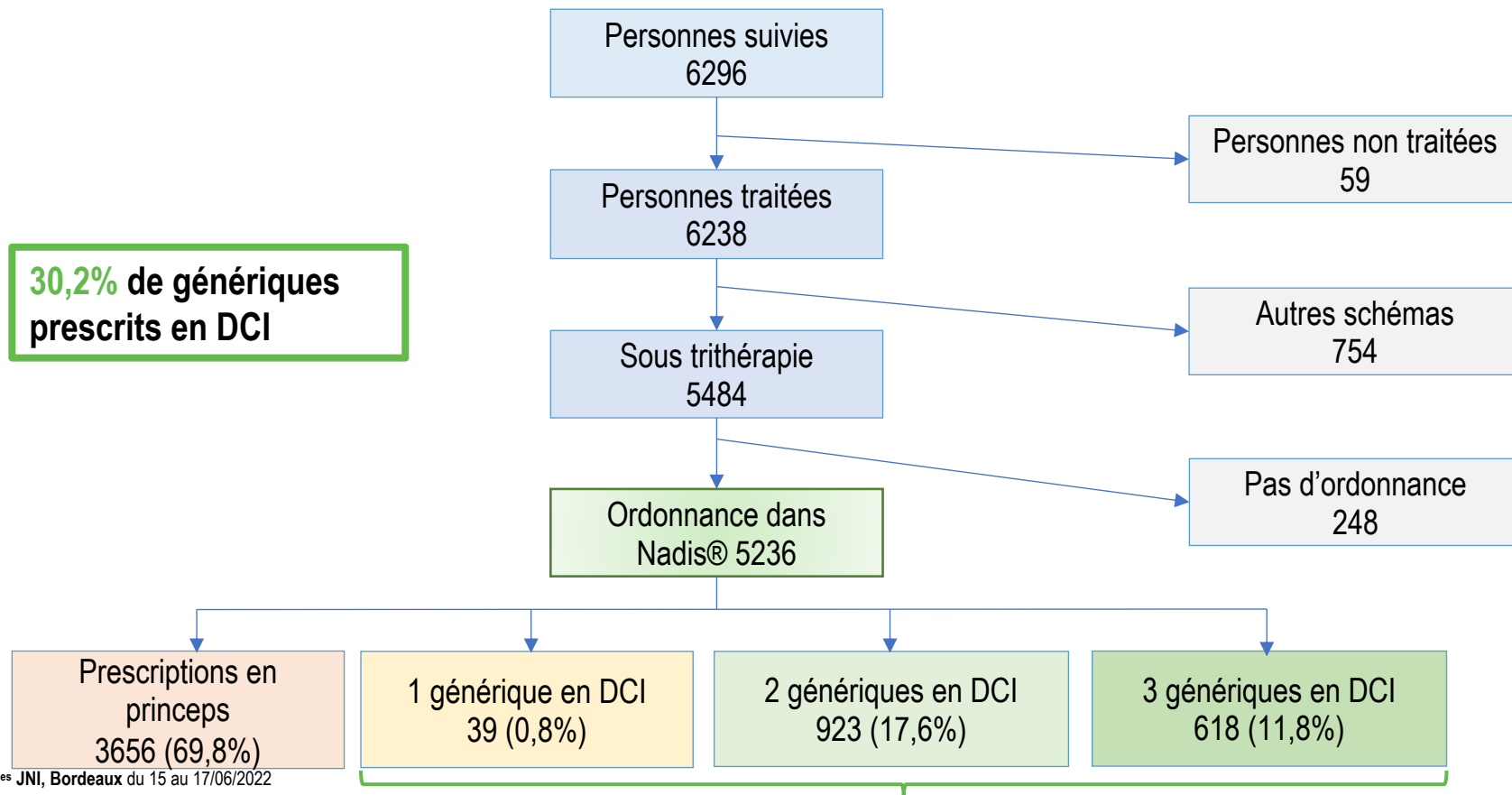
- **Objectif secondaire :**

- 1) Décrire les **paramètres associés à la prescription** de médicaments antirétroviraux génériques (**liés aux patients, aux médecins prescripteurs, et aux centres**)

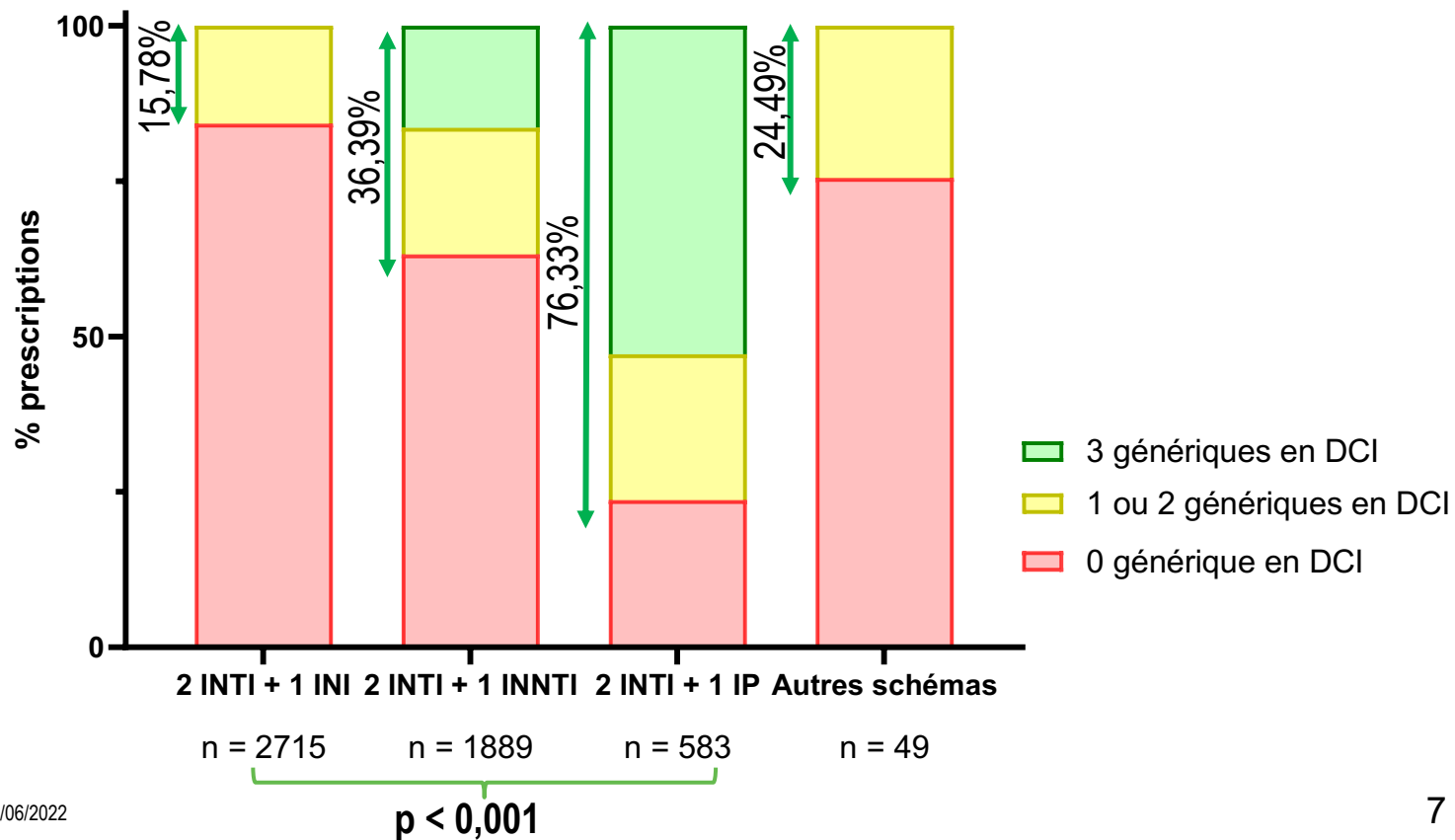
Méthodes

- Etude **rétrospective, multicentrique** (St Louis, Lariboisière, Melun)
- **Inclusion** : tout patient > 18 ans suivi depuis > 6 mois, ayant eu une ordonnance de trithérapie d'ARV entre 01/01/2021 et 31/12/2021
- Extraction des données à partir de Nadis®
- **Variables extraites** :
 - **Dernière ordonnance d'ARV** : nombre de molécules génériques, classes d'ARV, prescription en DCI ou non
 - **Démographiques** : âge, sexe, pays de naissance
 - **Liées au VIH** : date diagnostic, mode contamination, date 1er traitement ARV, lignes thérapeutiques, stade C
 - **Liées au prescripteur** : sexe, expérience, grade
 - **Centre**
- **Tests statistiques** :
 - Variables quantitatives : Médiane (IQR) et test de Wilcoxon pour les variables quantitatives
 - Variables qualitatives : Effectif (%) et test de Fisher
 - Analyse des facteurs de risques à l'aide d'un modèle logistique

Résultats : Diagramme de flux



Schémas thérapeutiques prescrits

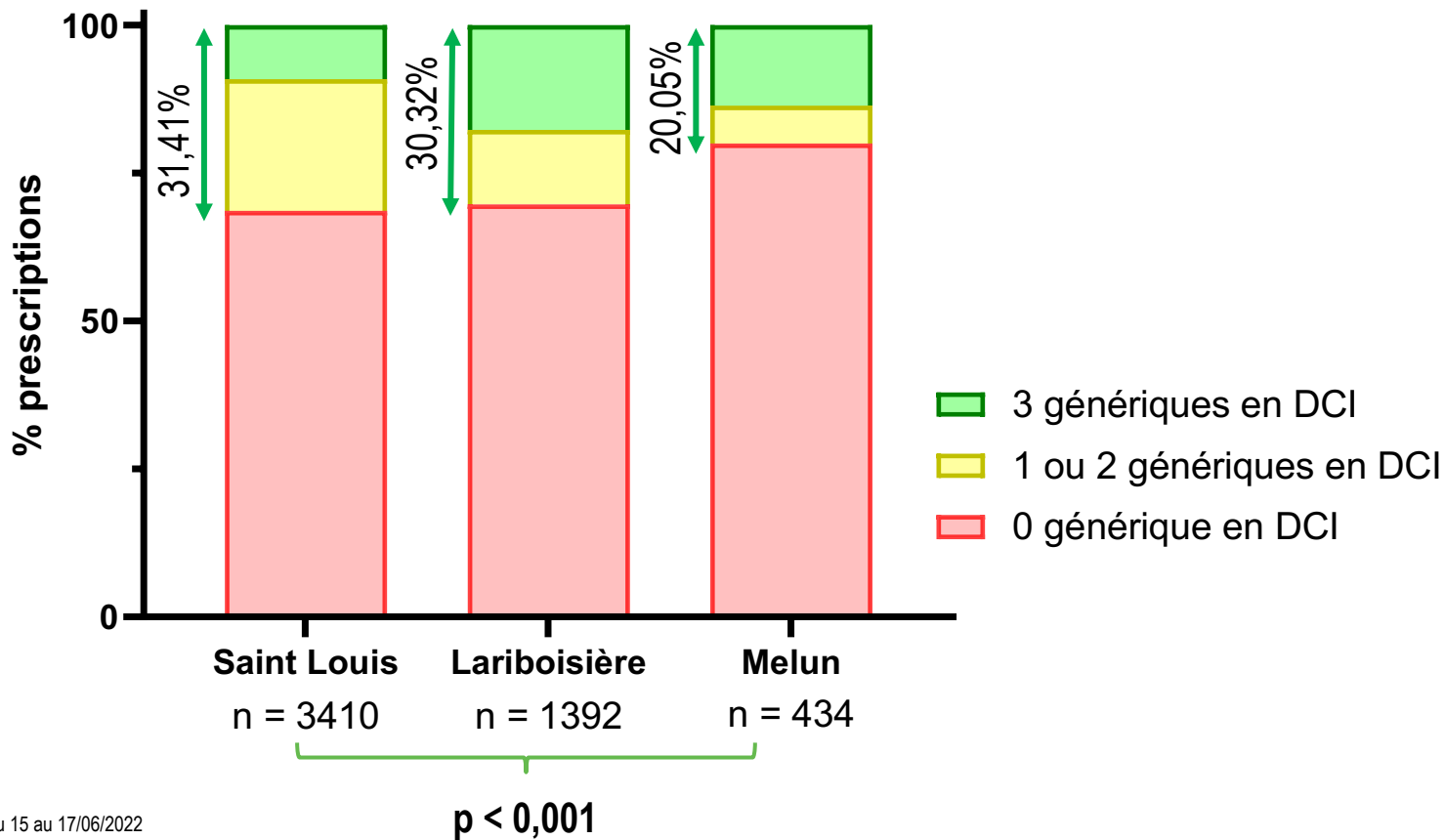


Génériques les plus prescrits en DCI

	Nombre de prescriptions	Poids sur l'ensemble des génériques (n = 1580)	Poids sur l'ensemble des prescriptions (n = 5236)
TDF/FTC	1048	66,3%	20,0%
DRV	306	19,4%	5,8%
TDF/FTC/EFV	253	16,0%	4,8%
ABC/3TC	232	14,7%	4,4%
NVP	62	3,9%	1,2%
ATV	18	1,1%	0,3%

2 génériques en DCI sur 3 = TDF/FTC

Prescriptions sur les 3 centres



Analyse descriptive univariée (1)

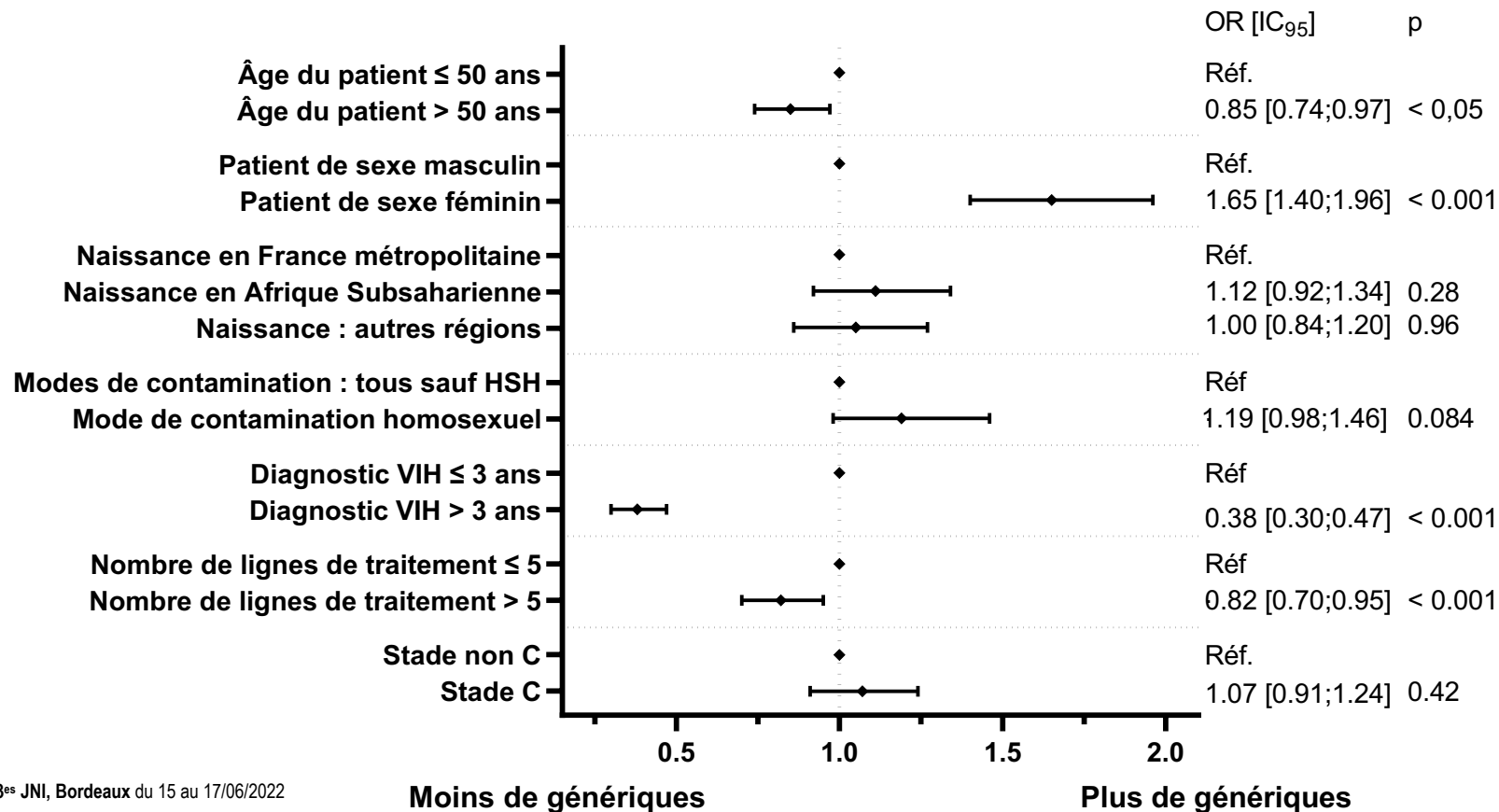
Caractéristiques	Total N = (5236)	≥ 1 générique N = (1580)	Pas de générique N = (3656)	p-value
Age, n (%)				
≤ 50 ans	2574 (49.2)	866 (54.8)	1708 (46.7)	< 0,001
> 50 ans	2662 (50.8)	714 (45.2)	1948 (53.3)	
Sexe, n (%)				
Homme	3533 (67.5)	998 (63.2)	2535 (69.3)	< 0,001
Femme	1656 (31.6)	569 (36.0)	1087 (29.7)	
Transgenre	47 (0.9)	13 (0.8)	34 (0.9)	
Pays de naissance, n (%)				
France	1992 (38.0)	573 (36.3)	1419 (38.8)	0,08
Afrique sub-saharienne	2274 (43.4)	723 (45.8)	1551 (42.4)	
Autres	970 (18.5)	284 (18.0)	686 (18.8)	
Mode de contamination, n (%)				
Hétérosexuel	2706 (51.7)	825 (52.2)	1881 (51.4)	0,16
Homo/Bisexuel	2193 (41.9)	669 (42.3)	1524 (41.7)	
Autres	337 (6.4)	86 (5.4)	251 (6.9)	
Stade SIDA, n (%)				
Non	4135 (79.0)	1250 (79.1)	2885 (78.9)	0,88
Oui	1101 (21.0)	330 (20.9)	771 (21.1)	
Durée depuis séropositivité, n (%)				
≤ 3 ans	456 (8.7)	244 (15.4)	212 (5.8)	< 0,001
> 3 ans	4780 (91.3)	1336 (84.6)	3444 (94.2)	

Analyse descriptive univariée (2)

Caractéristiques	Total N = (5236)	≥ 1 générique N = (1580)	Pas de générique N = (3656)	p-value
Lignes thérapeutiques, n (%)				
≤ 5	3836 (73.3)	1213 (76.8)	2623 (71.7)	< 0,001
> 5	1400 (26.7)	367 (23.2)	1033 (28.3)	
Sexe prescripteur, n (%)				
Homme	1884 (36.0)	673 (42.6)	1211 (33.1)	< 0,001
Femme	3352 (64.0)	907 (57.4)	2445 (66.9)	
Grade prescripteur, n (%)				
PH	2687 (51.3)	835 (52.8)	1852 (50.7)	< 0,01
Attaché	1560 (29.8)	423 (26.8)	1137 (31.1)	
Assistant	989 (18.9)	322 (20.4)	667 (18.2)	
Expérience prescripteur, n (%)				
< 5 ans	1131 (21.6)	388 (24.6)	743 (20.3)	< 0,01
Entre 5 et 10 ans	1949 (37.2)	533 (33.7)	1416 (38.7)	
> 10 ans	2156 (41.2)	659 (41.7)	1497 (40.9)	
Centre, n (%)				
Saint-Louis	3410 (65.1)	1071 (67.8)	2339 (64.0)	< 0,001
Lariboisière	1392 (26.6)	422 (26.7)	970 (26.5)	
Melun	434 (8.3)	87 (5.5)	347 (9.5)	

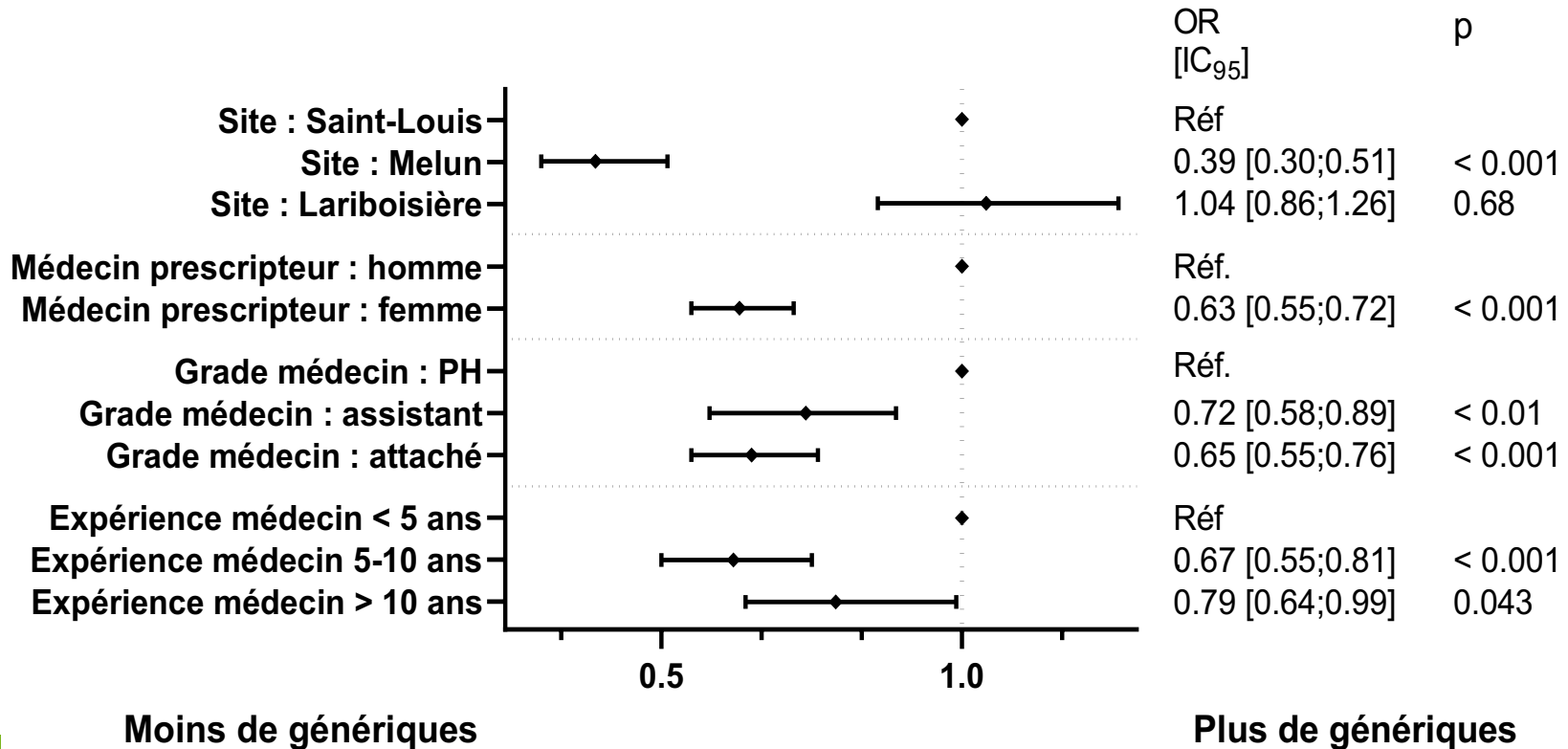
Facteurs associés à la prescription de génériques : liés aux patients

Analyse multivariée



Facteurs associés à la prescription de génériques : liés aux prescripteurs/centres

Analyse multivariée



Moins de génériques

Plus de génériques

Conclusion

- **30,2 % des ordonnances contiennent des ARV en génériques en 2021, 5 ans après leur mise à disposition (vs 4,7% en 2017 selon la Cour des Comptes)**
- **Plus de 8 génériques sur 10 contiennent TDF/FTC (seul ou sous forme TDF/FTC/EFV)**
- **Les facteurs associées à la prescription de génériques d'ARV sont :**
 - **Liés aux patients**
 - Le diagnostic récent (l'initiation récente du traitement)
 - Le sexe féminin
 - L'âge ≤ 50 ans
 - Nombre de lignes thérapeutiques ≤ 5
 - **Liés aux prescripteurs**
 - Médecins hommes
 - Le grade (PH) et l'expérience (les plus jeunes)
 - **Liés aux centres**
 - Effet centre

Remerciements

- **Le COREVIH Île-de-France Est**
 - Son président, le Pr Willy Rozenbaum
 - La commission recherche pilotée par le Pr J.-M. Molina et ses membres
 - Et en particulier, Gwenn Hamet et Alexandre Brun pour leur contribution sur ce travail
- **Les médecins et TEC de chaque centre**