

Krstic M.^{1,2}, Devaud J.-C.², Sadeghipour F.^{1,2}

¹ Institut des sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale, Université de Genève, Université de Lausanne, Lausanne, Suisse, ² Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Suisse

Introduction

- L'infliximab est un inhibiteur du TNF- α indiqué lors de maladies inflammatoires comme la polyarthrite rhumatoïde ou la spondylarthrite ankylosante.¹
- Inflectra® est l'un des biosimilaires du Remicade® (infliximab).²
- Les coûts d'acquisition de l'Inflectra® sont jusqu'à 50% inférieurs à ceux du Remicade®.
- Malgré des indications identiques et des économies importantes de coûts d'acquisition, l'Inflectra® n'a pas encore totalement remplacé le Remicade® au CHUV.

Objectifs

- Identifier les principaux arguments qui motivent un arrêt de l'Inflectra® chez les patients naïfs (PN) ou un retour au Remicade® chez les patients substitués (PS).

Méthodes

- Analyse rétrospective anonymisée des données cliniques des patients du Service de rhumatologie ambulatoire du CHUV
- Période d'analyse : 23.10.2017 → 16.10.2018
- Seuls les patients ayant reçu de l'Inflectra® ont été inclus

Résultats

- 43 patients ont été inclus avec un âge moyen de 53 ± 3 ans. 58% des patients avaient la spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew) comme pathologie primaire (Fig. 1).
- Les proportions de patients substitués (PS) et naïfs à l'infliximab (PN) ayant éprouvé des effets indésirables lors des premières perfusions d'infliximab étaient similaires (tableau 1).
- La date de la 1ère perfusion de Remicade® était connue pour 28 patients :
 - Âge : 53 ± 3 ans lors du passage à l'Inflectra® (Fig. 2a)
 - 7 ± 2 ans entre leur première perfusion de Remicade® et la substitution par Inflectra® (Fig. 2b)
- Arrêté de l'Inflectra® après 268 ± 77 jours pour 19 patients, principalement pour cause de retour des douleurs rhumatismales. Un tiers des PS n'a pas recommencé le Remicade® après l'arrêt de l'Inflectra® (tableau 1).

Conclusions

- D'après les données des dossiers patients :
 - 56% des patients substitués n'ont pas souffert d'une baisse de l'efficacité antirhumatismale
 - La recrudescence de douleurs est la raison principale qui motive un retour au princeps chez les patients substitués
 - L'arrêt de l'Inflectra® chez les patients naïfs est davantage lié à une non-indication de l'infliximab qu'à des effets indésirables liés à l'utilisation du biosimilaire

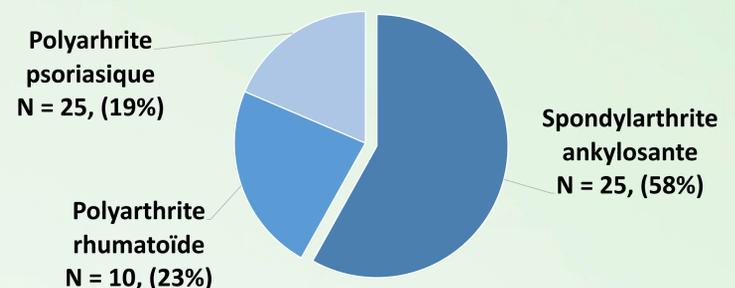


Fig. 1 Proportion des pathologies primaires ayant mené à une prescription d'infliximab chez les patients inclus (N = 43)

Tableau 1 Détails concernant les arrêts de traitement à l'Inflectra® pour les patients inclus substitués (PS) et naïfs à l'infliximab (PN)

	PS	PN
Nombre	36 (83.7%)	7 (16.3%)
E. i. – 1ère perfusion d'Inflectra®	7 (19.4%)	2 (28.6%)
E. i. – Entre la 1ère et la 2ème perfusion d'Inflectra®	5 (13.9%)	1 (14.3%)
E. i. – 2ème perfusion d'Inflectra®	8 (22.2%)	2 (28.6%)
Stop Inflectra®	15 (41.7%)	4 (57.1%)
Stop car douleurs	6 (40%)	1 (25%)
Stop car valeurs laboratoire perturbées	3 (20%)	1 (25%)
Stop car réaction immunitaire importante	3 (20%)	1 (25%)
Stop car opération chirurgicale	2 (13.3%)	–
Stop non documenté	5 (33.3%)	1 (25%)
Retour au Remicade®	10 (66.7%)	1 (25%)

E. i. = Effets indésirables

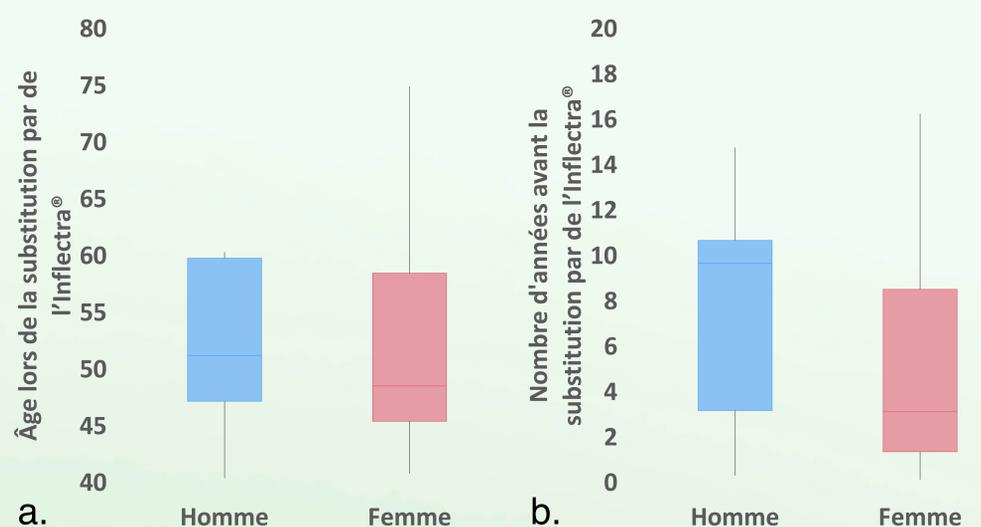


Fig. 2a Âge moyen, par sexe, lors de la substitution du Remicade® par l'Inflectra®

Fig. 2b Nombre d'années de traitement en moyenne, par sexe sous Remicade® avant substitution par l'Inflectra®

References

1. Swissmedic. Infliximab. <https://www.swissmedicinfo.ch> Published 2020. [Consulté le 31.10.2020].
2. GaBI Online. Biosimilars approved in Europe. <http://www.gabionline.net/Biosimilars/General/Biosimilars-approved-in-Europe> Published 2020. [Consulté le 24.02.2020].

