



CAPSULES PHARMACOTHÉRAPEUTIQUES

Liste de médicaments du régime général - AVRIL 1999

Ajouts

Azopt^{mc} (Alcon) brinzolamide susp. oph. 1 %

La brinzolamide est un inhibiteur de l'anhydrase carbonique utilisé pour le traitement topique du glaucome, tout comme la dorzolamide (Trusopt^{mc}, M.S.D.). Son efficacité est semblable à celle de la dorzolamide ainsi que son coût de traitement. La brinzolamide, tout comme la brimonidine, la dorzolamide et le latanoprost, fera l'objet d'un suivi d'utilisation afin de s'assurer de son usage approprié.

Atacand^{mc} (Astra) candesartan cilexetil co. 8 mg et 16 mg

Le candesartan est un antagoniste des récepteurs AT₁ de l'angiotensine II, comme l'irbesartan, le losartan et le valsartan, d'efficacité comparable et indiqué pour le traitement de l'hypertension artérielle. Le coût de traitement par le candesartan est identique, peu importe la dose (8 mg ou 16 mg par jour) et se compare à celui des trois autres antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II ; le coût quotidien de traitement par ces divers antagonistes varie entre 1,05 \$ et 1,10 \$.

Trovan^{mc} (Pfizer) trovafloxacin(mésylate de) co. 100 mg et 200 mg

La trovafloxacin est une fluoroquinolone qui possède un très vaste spectre d'action et peut être indiquée dans de nombreuses infections. Elle s'administre une fois par jour, ce qui peut améliorer la fidélité au régime thérapeutique.

Coûts de traitement*

Surinfection bronchique			Pneumonie acquise dans la communauté	
Médicament	Posologie	Coût de traitement (7 jours)	Posologie	Coût de traitement (10 jours)
Ciprofloxacine	500 mg 2 fois par jour	42,10 \$	500 mg 2 fois par jour	57,10 \$
Lévofloxacine	500 mg par jour	42,10 \$	500 mg par jour	57,10 \$
Trovafloxacine	100 mg par jour	36,47 \$	200 mg par jour	59,30 \$

* L'honoraire du pharmacien est inclus dans le coût de traitement

Fortovase^{mc} (Roche) saquinavir caps. 200 mg

Cette nouvelle formulation de saquinavir, un antirétroviral de la famille des inhibiteurs de la protéase, permet d'obtenir des concentrations sanguines plus élevées qu'avec le mésylate de saquinavir (Invirase^{mc}). Le saquinavir est utilisé pour le traitement de l'infection par le VIH en trithérapie avec d'autres antirétroviraux de la classe des inhibiteurs nucléosidiques ou non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INTI ou INNTI).

Saviez-vous que :

Les 10 médicaments les plus prescrits dans le cadre du régime général d'assurance médicaments en 1998 sont : acide acétylsalicylique, lévothyroxine sodique, estrogènes conjugués biologiques, lorazépam, furosémide, glyburide, acétaminophène, diltiazem, trinitrate de glycéryle et metformine.

Médicaments d'exception

Ajouts

**Detrol^{mc} (Pharmacia) toltérodine (l-tartrate de) co.
1 mg et 2 mg**

Ce médicament est un antagoniste des récepteurs muscariniques indiqué pour le traitement de l'hyperactivité vésicale ; son efficacité est comparable à celle de l'oxybutynine. La toltérodine présente un profil d'effets indésirables différents de celui de l'oxybutynine. Le coût quotidien de traitement par la toltérodine à la dose de 2 mg 2 fois par jour (1,75 \$) est supérieur à celui de l'oxybutynine à la dose de 5 mg 2 ou 3 fois par jour (0,53 - 0,80 \$). La toltérodine peut offrir une alternative au traitement par l'oxybutynine. L'indication reconnue pour le paiement de ce médicament est :

- pour le traitement de l'hyperactivité vésicale pour les personnes chez qui l'oxybutynine est mal tolérée, contre-indiquée ou inefficace.

Estroquel^{mc} (Schering) Estradiol-17 β gel transdermique 0.06%

Ce gel transdermique d'estradiol-17 β permet d'obtenir des concentrations plasmatiques d'estradiol et d'estrone semblables à celles obtenues avec les timbres cutanés et reproduisent les taux physiologiques obtenus durant la phase folliculaire du cycle menstruel normal. Le coût quotidien de traitement par le gel (0,56 \$) est de beaucoup supérieur à celui des estrogènes par voie orale (0,12 \$) mais est cependant inférieur (20 à 25 p. cent) à celui des timbres cutanés (0,69-0,74 \$). L'indication reconnue pour le paiement est :

- chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison d'intolérance ou lorsque des facteurs médicaux favorisent la voie transdermique.

Plavix^{mc} (Sanofi) clopidogrel (bisulfate de) co. 75 mg

Le clopidogrel est un inhibiteur de l'agrégation plaquettaire apparenté à la ticlopidine ; il est indiqué pour la prévention des manifestations vasculaires ischémiques. Des études ont montré des bénéfices significatifs de ce médicament en prévention secondaire et son efficacité se compare à celle de l'acide acétylsalicylique chez des patients à risque d'évènements ischémiques. Le clopidogrel est bien toléré comparativement à l'acide acétylsalicylique, qui peut causer divers troubles gastro-intestinaux, et à la ticlopidine, qui possède une toxicité hématologique limitant son utilisation. Le coût de traitement par le clopidogrel est cependant plus élevé.

Coût de traitement

Prévention de manifestations vasculaires ischémiques

Médicament	Posologie	Coût de traitement quotidien*
Acide acétylsalicylique	325 mg par jour	0,16 - 0,41 \$
Clopidogrel	75 mg par jour	2,47 \$
Ticlopidine	250 mg 2 fois par jour	1,64 -2,19 \$

* L'honoraire du pharmacien n'est pas inclus

L'indication reconnue pour fins de paiement est :

- pour la prévention des manifestations vasculaires ischémiques chez les personnes pour lesquelles un antiplaquettaire est indiqué mais chez qui l'acide acétylsalicylique ou la ticlopidine est inefficace, contre-indiquée ou mal tolérée.

Transferts dans la section régulière

Humalog^{mc} (Lilly) insuline lispro 100 U/mL

Une réévaluation du dossier a conduit au transfert de cette insuline dans la section régulière. L'incidence des épisodes d'hypoglycémie sévère causés par l'insuline lispro est plus faible d'environ 30 p. cent comparativement à celle observée avec l'insuline humaine régulière. Contrairement à l'insuline humaine régulière qui s'administre 30 à 45 minutes avant les repas, l'insuline lispro peut s'administrer immédiatement avant ou après les repas.

Modifications des indications reconnues pour fins de paiement

Estradiol-17 β timbres cutanés

- chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes par la voie orale en raison d'intolérance ou lorsque des facteurs médicaux favorisent la voie transdermique.

Estradiol-17 β /noréthindrone (acétate de)

- chez les personnes ne pouvant recevoir d'estrogènes ou de progestatifs par la voie orale en raison d'intolérance ou lorsque des facteurs médicaux favorisent la voie transdermique.

Pilocarpine (chlorhydrate de) co.

- pour le traitement de la xérostomie sévère.

Saviez-vous que :

Les 10 médicaments suivants représentent, par ordre d'importance, 28.8 p.cent des coûts du régime général d'assurance médicaments soit 275,6 M \$ en 1998 : oméprazole, diltiazem, simvastatine, pravastatine, énalapril, atorvastatine, amlodipine, réactifs quantitatifs du glucose dans le sang, nifédipine et olanzapine.

Avis de refus pour des raisons thérapeutiques

Evista^{mc} (Lilly) raloxifène (chlorhydrate de) co. 60 mg

Le raloxifène est un modulateur sélectif des récepteurs estrogéniques; il est indiqué pour la prévention de l'ostéoporose chez les femmes post-ménopausées. Son efficacité semble égale ou légèrement inférieure à celle des estrogènes pour augmenter la masse osseuse chez des femmes ostéoporotiques. **Cependant, aucune étude ayant mesuré des paramètres cliniques liés à l'ostéoporose n'est publiée.** Le raloxifène, contrairement aux estrogènes, n'augmente pas les risques de néoplasies du sein et de l'endomètre. Bien que l'usage du raloxifène soit préconisé chez les femmes ostéoporotiques à risque de développer ces types de cancer, l'alendronate (Fosamax^{mc}, Merck), médicament déjà inscrit, possède une efficacité bien établie dans ces cas. Les études sont en cours concernant l'effet du raloxifène sur l'incidence de fractures vertébrales et de fractures de la hanche. Il est à noter que le raloxifène peut exacerber les symptômes vasomoteurs liés à la ménopause et est associé à des thrombophlébites profondes.

Les médicaments déjà inscrits sur les listes de médicaments et utilisés pour le traitement préventif de l'ostéoporose (estrogènes, biphosphonates) offrent des alternatives de traitement permettant actuellement de couvrir toutes les situations cliniques rencontrées chez les femmes à risque d'ostéoporose.

Application de la méthode du prix le plus bas sur les préparations de carbamazépine à libération prolongée (co. L.A. 200 mg et 400 mg)

Le Conseil a étudié la possibilité d'appliquer la méthode du prix le plus bas aux préparations de carbamazépine. Les fabricants de préparations de carbamazépine à libération immédiate et à libération

prolongée ainsi que des experts cliniciens dans le traitement de l'épilepsie ont été consultés.

Suite à l'analyse des commentaires reçus, le Conseil est d'avis que les données actuelles ne permettent pas d'appliquer la méthode du prix le plus bas aux préparations de carbamazépine à libération immédiate. Le Conseil considère que l'application du prix le plus bas sur les diverses préparations de carbamazépine à libération prolongée peut se faire sans causer de préjudice à la grande majorité des patients épileptiques. Pour certains patients instables malgré une polythérapie médicamenteuse, le changement de préparation pourrait cependant ne pas être souhaitable.

Le Conseil a recommandé d'appliquer la méthode du prix le plus bas uniquement aux diverses préparations de carbamazépine à libération prolongée. Afin de permettre au médecin de réévaluer le dossier pharmacologique de ses patients concernés et de se prévaloir d'une situation d'exception pour leurs patients instables, soit d'inscrire la mention « ne pas substituer » sur l'ordonnance de carbamazépine à libération prolongée, **l'application de la méthode du prix le plus bas sur les préparations de carbamazépine à libération prolongée sera en vigueur seulement à compter du 1^{er} juillet 1999.**

«Capsules pharmacothérapeutiques» est un bulletin d'information du Conseil consultatif de pharmacologie destiné à tous les médecins et pharmaciens du Québec. La reproduction totale ou partielle, sur quelque support que ce soit, des publications du Conseil consultatif de pharmacologie est interdite, à moins d'avoir au préalable obtenu la permission écrite du Conseil. De même, l'utilisation du nom du Conseil ou toute autre allusion au guide ou bulletin du Conseil consultatif de pharmacologie à des fins publicitaires sont formellement interdites sous peine de poursuites.

Le texte des «Capsules pharmacothérapeutiques» est disponible sur le site internet du Conseil consultatif de pharmacologie, dans la section «Publications», à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/ccp

Pour toute information supplémentaire :

Conseil consultatif de pharmacologie
1126, chemin St-Louis, 6^e étage,
Sillery (Québec)
G1S 1E5