



# Info spot

## Le TOP 25 des principes actifs dans les dépenses du secteur ambulatoire de l'assurance-soins de santé en 2010

Ces 25 médicaments représentent 37% des dépenses nettes totales (c'est-à-dire les dépenses de l'assurance obligatoire) et 23 % du volume de traitement (DDD<sup>1</sup>). Notons qu'il existe, outre ces 25 médicaments, 741 autres principes actifs remboursés par l'assurance dans le secteur ambulatoire.

Tableau : TOP 25

Rang Montant net 2010	ATC	Principe actif	Montant net 2010	DDD 2010	Nombre de patients 2010	Croissance annuelle moyenne du montant net depuis 2005	Année du 1er remboursement du principe actif	1ère année d'apparition dans le TOP 25
1	C10AA05	ATORVASTATINE	113.967.263	103.031.605	298.389	4.723.171	1998	1999
2	L04AB04	ADALIMUMAB	88.804.391	2.255.569	8.500	14.771.639	2004	2006
3	C10AA07	ROSUVASTATINE	66.826.878	96.355.955	271.242	9.888.395	2003	2006
4	A02BC01	OMEPRAZOLE	56.289.971	155.649.588	713.060	245.064	1989	1997*
5	L04AB01	ETANERCEPT	55.092.083	1.404.752	5.638	5.221.389	2002	2005
6	R03AK06	SALMETEROL AVEC UN COSTICOSTEROIDE	46.243.995	28.290.281	230.339	-574.084	2001	2002
7	B02BD02	FACTEUR VIII DE COAGULATION	43.175.458	90.196	243	2.505.910	1980	2002
8	R03AK07	FORMOTEROL AVEC UN COSTICOSTEROIDE	42.165.904	28.428.131	295.973	3.406.289	2002	2003
9	A02BC02	PANTOPRAZOLE	40.185.527	90.236.536	616.663	1.517.928	1997	2002
10	L03AB07	INTERFERON BETA-1A	35.432.514	2.302.979	3.608	1.339.673	1998	2001
11	C10AA01	SIMVASTATINE	33.452.327	169.647.704	679.107	-3.832.988	1990	1997*
12	B01AC04	CLOPIDOGREL	31.910.864	36.329.825	123.203	-3.692.510	2001	2002
13	N06AB10	ESCITALOPRAM	31.035.810	54.049.792	274.035	1.056.213	2003	2004
14	N05AH04	QUETIAPINE	30.544.431	8.317.300	54.764	3.606.295	2002	2009
15	R03BB04	BROMURE DE TIOTROPIUM	28.401.018	20.845.868	114.800	2.145.052	2004	2006
16	N05AH03	OLANZAPINE	28.325.697	6.918.752	44.294	388.641	1999	2003
17	C01DX12	MOLSIDOMINE	27.655.263	88.942.397	130.052	-1.510.885	1981	1997*
18	J01CR02	AMOXICILLINE ET INHIBITEURS D'ENZYME	27.048.746	34.651.064	1.549.470	359.355	1986	1997*
19	L01XE01	IMATINIB	26.631.897	239.902	999	2.144.477	2002	2007
20	C07AB07	BISOPROLOL	24.317.624	93.717.795	622.272	684.557	1988	1997
21	B01AB05	ENOXAPARINE	22.810.728	16.568.209	216.235	1.374.011	1989	2009
22	B01AB06	NADROPARINE	22.788.823	12.001.422	175.616	352.011	1988	2001
23	N05AX08	RISPERIDONE	22.547.601	6.495.025	76.105	-47.758	1996	2005
24	L04AD02	TACROLIMUS	22.390.438	1.685.372	5.544	1.729.159	1998	2010
25	N03AX14	LEVETIRACETAM	22.151.775	6.268.766	19.438	2.885.160	2002	2010

\*1997 est la première année disponible dans Pharmanet ; l'apparition dans le top 25 de cette molécule est probablement antérieure.

<sup>1</sup> *Defined Daily Dose* ; un groupe d'experts de l'OMS définit par principe actif une dose moyenne journalière (DDD) en prenant en considération la dose du médicament utilisé dans son indication principale chez un adulte. Il s'agit naturellement d'une unité de mesure et non une norme de bonne pratique.

Le top 25 contient peu de médicaments très récents. Les deux plus récents principes actifs étaient remboursés pour la première fois en 2004 (l'adalimumab et le bromure de tiotropium). Inversement, 14 médicaments datent d'avant l'an 2000.

Certaines molécules sont des vieilles habituées du TOP 25 : l'oméprazole, la simvastatine, la molisdromine par exemple étaient déjà présentes dans le TOP 25 en 1997 (première année disponible de données pharmanet).

Lorsqu'on compare le nombre d'années entre le premier remboursement et l'apparition dans le TOP 25, on constate que certaines molécules sont immédiatement très haut dans le « classement » : l'atorvastatine, le clopidogrel, le salmeterol et le formotérol avec un corticostéroïde et l'escitalopram y ont pris place en une année. Pour d'autres molécules, la progression a été beaucoup plus lente : la nadroparine (13 ans), et l'énoxaparine (20) par exemple.

Deux principes actifs font leur entrée dans le TOP 25 en 2010 : le lévétiracétam et le tacrolimus.

Dans la base de données, il est possible de comptabiliser le nombre des patients auxquels un médicament particulier a été délivré<sup>2</sup>. Cette information offre une autre perspective que le volume de traitement exprimé en DDD ou le coût. Certaines molécules peuvent concerner des traitements de courte durée très répandus parmi la population ; exemple : l'antibiotique amoxicilline et inhibiteurs d'enzyme J01CR02 qui a été délivré à 1,5 millions de patients en 2010. D'autres molécules concernent des traitements chroniques, largement répandus parmi la population comme les médicaments cardiovasculaires (l'atorvastatine, la simvastatine, etc.). D'autres médicaments enfin ne concernent qu'un petit nombre de patients dont l'état de santé nécessite des traitements coûteux (les facteurs VIII de coagulation ou l'imatinib).

Ce TOP 25 contient :

- trois médicaments contre le BPCO et l'asthme (salmétérol en association avec un corticostéroïde, formotérol en association avec un corticostéroïde et le bromure de tiotropium),
- trois médicaments hypolipémiants destinés à réduire le cholestérol (l'atorvastatine, la simvastatine et la rosuvastatine),
- trois agents immunosuppresseurs indiqués dans la polyarthrite rhumatoïde et du psoriasis (l'etanercept, l'adalimumab et le tacrolimus),
- trois antipsychotiques destinés entre autre au traitement des symptômes de la schizophrénie (l'olanzapine, la quétiapine et la rispéridone),
- deux inhibiteurs de la pompe à protons destinés à réduire la sécrétion d'acide gastrique (l'oméprazole et le pantoprazole),
- deux héparines de bas poids moléculaire utilisées pour la prévention des thromboses (la nadroparine et l'énoxaparine).
- un médicament utilisé comme antidépresseurs (l'escitalopram),
- un médicament utilisé pour la prévention secondaire d'affections cardiovasculaires (le clopidogrel),

---

<sup>2</sup> Est comptabilisé dans ce nombre de patients tout bénéficiaire s'étant fait délivrer au moins un conditionnement contenant le principe actif en question durant l'année 2010.

- un antiangoreux utilisé comme traitement chronique de l'angine de poitrine (la molsidomine),
- un facteur de coagulation (le facteur VIII de coagulation),
- un immunomodulateur utilisé dans le traitement de la sclérose en plaques (l'interféron  $\beta$ -1a),
- un antibiotique à large spectre  $\beta$ -lactame combiné à un inhibiteur des  $\beta$ -lactamases (l'amoxicilline et acide clavulanique),
- un médicament antitumoral (l'imatinib),
- un  $\beta$ -bloquant utilisé entre autre dans le traitement de l'hypertension (le bisoprolol),
- un anti-épileptique (le lévétiracétam).