

LA VALEUR DES MÉDICAMENTS AU CANADA

SEPTEMBRE 2023



Les médicaments et vaccins novateurs comptent parmi les outils les plus puissants dont nous disposons pour prévenir les maladies, gérer les maladies chroniques et, dans certains cas, offrir des solutions curatives.

Ces médicaments aident les Canadiens à vivre plus longtemps, en meilleure santé et de manière plus productive. Ils apportent une valeur considérable aux patients, à notre système de santé et à la société.

Cette étude examine et quantifie la valeur des traitements novateurs au Canada pour la vie des patients, le système de santé et la société. Les études de cas comprennent le vaccin contre le virus du papillome humain ainsi que les traitements pour le mélanome, la polyarthrite rhumatoïde et l'hépatite C.



ÉTUDE DE CAS 1

LE VACCIN CONTRE LE VPH

Le cancer du col de l'utérus se classe au 20^e rang parmi les cancers les plus fréquemment diagnostiqués au Canada et touche principalement les femmes en âge de travailler¹. Chaque année, environ 1450 femmes canadiennes reçoivent un diagnostic de cancer du col de l'utérus, et 380 d'entre elles en meurent. Parmi ces cas, 87 % peuvent être attribués au virus du papillome humain (VPH). Les infections à VPH sont les infections transmissibles sexuellement les plus courantes, et la plupart des Canadiens ayant une vie sexuelle active auront une infection à VPH asymptomatique à un moment ou à un autre de leur vie.

Depuis 2006, il existe un vaccin pouvant prévenir jusqu'à 97 % des cas de cancer du col de l'utérus causés par le VPH². Vu son efficacité, le vaccin a le potentiel de prévenir 1228 cas et 322 décès chaque année au Canada. Presque tous les cas de cancer du col de l'utérus peuvent être prévenus par la vaccination, ainsi que par un dépistage régulier au moyen de tests Pap pour les cas qui ne sont pas causés par le VPH³.

Outre sa valeur considérable quant à la prévention du décès de 322 Canadiennes chaque année, la vaccination contre le VPH permet de diminuer les dépenses du système de santé en réduisant les coûts associés au traitement du cancer du col de l'utérus ainsi que le nombre de tests de dépistage nécessaires pour les personnes vaccinées. En prévenant le développement d'un cancer du col de l'utérus chez la femme, la vaccination diminue également le nombre d'heures non travaillées en raison d'une maladie. Les programmes de vaccination contre le VPH constituent une intervention rentable et témoignent de la valeur des vaccins novateurs pour permettre à la population de vivre plus longtemps, en meilleure santé et de manière plus productive.

LA VALEUR POUR LES PATIENTS

- Les vaccins contre le VPH peuvent prévenir jusqu'à **97 %** des cas de cancer du col de l'utérus attribués au VPH et jusqu'à **97 %** des décès associés à ce cancer.

LA VALEUR POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Les vaccins contre le VPH permettent des économies annuelles allant jusqu'à **51,3 millions de dollars** pour le système de santé en prévenant les cas de cancer du col de l'utérus.
- Ces vaccins réduisent également le nombre de tests de dépistage du cancer du col de l'utérus nécessaires pour les personnes vaccinées (2,5 tests au cours de la vie contre 16 sans le vaccin)⁴, ce qui permet de générer des économies annuelles allant jusqu'à **3,2 millions de dollars** pour le système de santé.

LA VALEUR POUR LA SOCIÉTÉ

- La réduction de la charge causée par la maladie et la mortalité associées au cancer du col de l'utérus peut permettre des économies annuelles indirectes de **26,2 millions de dollars** pour l'économie canadienne, en diminuant le nombre d'heures non travaillées en raison du traitement de ce cancer.

ÉTUDE DE CAS 2

LES TRAITEMENTS POUR LE MÉLANOME

Le mélanome se classe au 7^e rang des cancers les plus fréquemment diagnostiqués au Canada et touche principalement les personnes âgées de plus de 45 ans⁵. Le mélanome se forme presque toujours dans des types précis de cellules de la peau et, dans les cas avancés, se propage à d'autres parties du corps⁶. Environ 9000 Canadiens reçoivent un diagnostic de mélanome chaque année, et environ 1200 d'entre eux en meurent⁷. Pour les personnes ayant reçu un diagnostic de mélanome de stade 3 ou 4, les taux de survie de 5 ans étaient plutôt faibles avant l'arrivée des traitements modernes.

Depuis le lancement des immunothérapies et d'autres approches ciblées au début des années 2010, l'espérance de vie de ces patients s'est toutefois améliorée de 13 à 18 %⁸. Ces normes de soins et traitements améliorés sauvent la vie de centaines de Canadiens chaque année et leur permettent de demeurer des acteurs productifs au sein de l'économie du pays.

IMMUNOTHÉRAPIES ET TRAITEMENTS CIBLÉS POUR LES PATIENTS ATTEINTS D'UN MÉLANOME

LA VALEUR POUR LES PATIENTS

- Les immunothérapies et les traitements ciblés peuvent augmenter les taux de survie des patients atteints d'un mélanome avancé (stades 3 et 4) de 13 à 18 %.
- Stade 3 : le taux de survie de 5 ans est passé de **58 à 71 %** après l'arrivée de ces traitements.
- Stade 4 : le taux de survie de 5 ans a plus que doublé, passant de **15 %** avant l'arrivée des traitements à **33 %** après le lancement de l'immunothérapie.
- Cette augmentation des taux de survie permet de sauver environ **184 Canadiens** chaque année.

LA VALEUR POUR LA SOCIÉTÉ

- L'augmentation des taux de survie permet d'éviter la perte de **1214 semaines** de revenus de travail, ce qui représente un apport de **42,2 millions de dollars**⁹ à l'économie canadienne au cours de la vie des patients qui, autrement, n'auraient pas survécu à leur diagnostic de mélanome.

ÉTUDE DE CAS 3

LES TRAITEMENTS POUR LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

La polyarthrite rhumatoïde (PAR) est une maladie auto-immune chronique et destructrice qui s'attaque aux tissus près des articulations et d'autres parties du corps. Elle provoque un gonflement chronique et des douleurs parfois intenses. La PAR peut apparaître à tout âge, mais elle est surtout diagnostiquée entre 30 et 60 ans, et elle est deux fois plus fréquente chez les femmes que chez les hommes¹⁰. Environ 467 159 Canadiens sont atteints de la PAR, dont 184 910 sont en âge de travailler¹¹. Pour beaucoup de ces patients, il n'existait pas de traitement efficace de la PAR avant l'arrivée des médicaments biologiques en 1998.

Les nouveaux médicaments biologiques, qui sont plus efficaces pour traiter la maladie et aider les patients à gérer leurs symptômes, ont considérablement amélioré la qualité des soins offerts aux Canadiens atteints de la PAR. Ces traitements peuvent améliorer la qualité de vie des patients en diminuant la douleur et en leur permettant d'être plus mobiles et de participer aux activités de la vie quotidienne. Des études ont montré une réduction des absences au travail et une augmentation du présentisme chez les patients prenant des médicaments biologiques¹². Il a également été démontré que ces médicaments contribuent à ralentir la progression de la maladie.

Au Canada, environ 53 000 personnes ont été traitées avec des médicaments biologiques en 2022, dont 35 329 étaient en âge de travailler¹³. On estime que ces traitements ont permis d'éliminer plus de 1,4 million de jours d'absentéisme et de gagner un peu moins d'un million de jours productifs. Des Canadiens n'étant pas en âge de travailler qui recevaient des médicaments biologiques ont également profité de journées productives, y compris d'activités de la vie quotidienne. Élargir l'utilisation des médicaments biologiques à d'autres Canadiens pouvant en bénéficier augmenterait davantage la valeur de ce traitement novateur pour la PAR et entraînerait des gains supplémentaires en matière de qualité de vie et de productivité économique.

LA VALEUR POUR LES PATIENTS

- Les médicaments biologiques ont le potentiel d'améliorer considérablement la qualité de vie des patients atteints de la PAR en atténuant les symptômes tels que le gonflement et la sensibilité des articulations, en réduisant l'inflammation et en améliorant l'état de santé global, par rapport aux anciennes normes de soins.
- Des études ont montré une amélioration de la qualité de vie **de 44 % chez les femmes et de 64 % chez les hommes**, un an après le début du traitement¹⁴.

LA VALEUR POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Une réduction éventuelle des visites dans les hôpitaux et de l'utilisation des soins de santé est attendue en raison d'une meilleure gestion de la maladie et d'une diminution des symptômes grâce au traitement par médicaments biologiques.

LA VALEUR POUR LA SOCIÉTÉ

- Parmi la population en âge de travailler et vivant avec la PAR, le traitement par médicaments biologiques a permis de gagner **1 405 176 jours de travail annuellement** (réduction de l'absentéisme) et **923 401 jours de travail pleinement productifs annuellement** (augmentation du présentisme).

ÉTUDE DE CAS 4

LES TRAITEMENTS POUR L'HÉPATITE C

L'hépatite C est une infection virale qui affecte le foie et peut entraîner de graves complications, notamment la cirrhose, l'insuffisance hépatique et le cancer du foie¹⁵. Lorsqu'elle n'est pas traitée, cette infection peut entraîner un parcours de soins de santé long et coûteux pour les patients qui en sont atteints.

Depuis le début et le milieu des années 2010, des antiviraux à action directe (AAD) sont offerts pour l'hépatite C. Ces traitements offrent une efficacité de près de 100 % pour guérir les patients de l'hépatite C et prévenir les maladies du foie et les autres maladies hépatiques associées au virus.

Chaque année, environ 11 000 Canadiens sont infectés par l'hépatite C, dont 10 220 sont des cas chroniques. Les AAD ont le potentiel de guérir 10 016 de ces cas chroniques et d'améliorer la qualité de vie en réduisant les problèmes de mobilité, la douleur, l'anxiété et la dépression¹⁶. Le traitement par AAD peut également réduire les coûts des soins de santé et augmenter la main-d'œuvre sur le marché du travail.

TRAITEMENT DE L'HÉPATITE C AVEC DES ANTIVIRAUX À ACTION DIRECTE

LA VALEUR POUR LES PATIENTS

- Les AAD de troisième génération ont une efficacité de **98 %** dans la guérison de l'hépatite C (10 016 Canadiens).
- Ces traitements contribuent également à réduire les problèmes de mobilité, la douleur et l'inconfort, ainsi que l'anxiété et la dépression.

LA VALEUR POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Le coût moyen du traitement à vie pour les patients vivant avec l'hépatite C était estimé à environ **65 000 dollars** en 2013 (79 656 dollars en 2022 selon l'ajustement effectué selon l'inflation), même si les coûts de traitement peuvent s'étendre de **52 176 dollars** à plus de **400 000 dollars** pour les personnes nécessitant des interventions plus intensives comme une greffe de foie¹⁷.
- Une étude estimait que 1200 hospitalisations liées à l'hépatite C ont été évitées en 2016 grâce aux nouveaux traitements par antiviraux qui ont permis de guérir l'hépatite C.

LA VALEUR POUR LA SOCIÉTÉ

- Selon une étude, le traitement de l'hépatite C par AAD de deuxième génération a réduit d'environ **41 %** l'absentéisme de la main-d'œuvre sur le lieu de travail par rapport aux autres types de traitements¹⁸.
- Cette réduction de l'absentéisme pourrait contribuer à un gain annuel d'environ **13 000 dollars** par patient guéri¹⁹.
- Si l'on tient compte des Canadiens qui pourraient être guéris de l'hépatite C et qui sont des membres actifs de la main-d'œuvre (4655)²⁰, près de **300 000 journées de travail** pourraient être gagnées, ce qui représenterait un apport d'environ **60,5 millions** de dollars à l'économie canadienne.

RÉFÉRENCES

- ¹ Canadian Cancer Society (2022). Cancer-specific stats 2022. Retrieved February 2023.
- ² Kjaer, S. K., et al. (2020). Final analysis of a 14-year long-term follow-up study of the effectiveness and immunogenicity of the quadrivalent human papillomavirus vaccine in women from four Nordic countries. *eClinicalMedicine*, 23, 100401. doi: 10.1016/j.eclim.2020.100401.
- ³ Ontario Ministry of Health (2021). Cervical cancer testing and prevention. Retrieved February 2023.
- ⁴ Ontario Ministry of Health (2021). Cervical cancer testing and prevention. Retrieved February 2023 ; Landy R, Windridge P, Gillman MS, Sasieni PD. (2017). What cervical screening is appropriate for women who have been vaccinated against high risk HPV? A simulation study. *Int J Cancer*. 2018 Feb 15; 142(4): 709-718. doi: 10.1002/ijc.31094. Epub 2017 Nov 10. PMID: 29023748; PMCID: PMC5765470.
- ⁵ Canadian Cancer Society (2022). Cancer-specific stats 2022. Retrieved February 2023.
- ⁶ Canadian Cancer Society (2019) What is melanoma skin cancer? <https://cancer.ca/en/cancer-information/cancer-types/skin-melanoma/what-is-melanoma>. Retrieved August 2023.
- ⁷ CMAJ (2022) Projected estimates of cancer in Canada in 2022. May 2;194:E601-7. doi: 10.1503/cmaj.212097
- ⁸ IKN (2019). Melanoma 5-year survival (2003-2019). <https://iknl.nl/nkr-cijfers>. Retrieved August 2022.
- ⁹ Canadian Cancer Society (2018) Canadian Cancer Statistics A 2018 special report on cancer incidence by stage. f ; Statistics Canada. Table 13-10-0111-01. Number and rates of new cases of primary cancer, by cancer type, age group and sex. ; Statistics Canada. Table 14-10-0020-01. Unemployment rate, participation rate and employment rate by educational attainment, annual ; Statistics Canada. Table 14-10-0037-01. Actual hours worked by industry, annual. ; Statistics Canada. Table 11-10-0239-01. Income of individuals by age group, sex and income source, Canada, provinces and selected census metropolitan areas.
- ¹⁰ Healthline, Rheumatoid Arthritis by the Numbers: Facts, Statistics, and You. Accessed July '22
- ¹¹ Canadian Chronic Disease Surveillance System (2021). CCDSS: Trends over time. Retrieved February 2023.
- ¹² SchHARR, University of Sheffield (2013). NICE Technology Assessment Report TA375 p.101-102. Retrieved February 2023.; Boyadzieva VV, Stoilov N, Stoilov RM, Tachkov K, Kamusheva M, Mitov K, Petrova GI. (2018). Quality of Life and Cost Study of Rheumatoid Arthritis Therapy With Biological Medicines. *Front Pharmacol*. 2018 Jul 18; 9:794. doi: 10.3389/fphar.2018.00794. PMID: 30072903; PMCID: PMC6058036; Kavanaugh, et al. Effect of Certolizumab Pegol With Methotrexate on Home and Work Place Productivity and Social Activities in Patients With Active Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Rheum* 2009; 61(11):1592-1600.
- ¹³ IQVIA (2023). Pharmastat Database. Data retrieved February 2023. # of claimants in public and private plans in June 2022.
- ¹⁴ Boyadzieva VV, Stoilov N, Stoilov RM, Tachkov K, Kamusheva M, Mitov K, Petrova GI. (2018). Quality of Life and Cost Study of Rheumatoid Arthritis Therapy With Biological Medicines. *Front Pharmacol*. 2018 Jul 18; 9:794. doi: 10.3389/fphar.2018.00794. PMID: 30072903; PMCID: PMC6058036.
- ¹⁵ Public Health Agency of Canada (2022). Report on Hepatitis B and C Surveillance in Canada: 2019. Retrieved March 2023.
- ¹⁶ Manns M, Maasoumy B (2022). Breakthroughs in hepatitis C research: from discovery to cure. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2022; 19:533-550. <https://doi.org/10.1038/s41575-022-00608-8>. Juanbeltz R, Marti nez-Bazl, San Miguel R, Goñi-Esarte S, Cabase's JM, Castilla J (2018). Impact of successful treatment with direct-acting antiviral agents on health-related quality of life in chronic hepatitis C patients. *PLoS ONE* 13(10):e0205277. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0205277>
- ¹⁷ Myers RP, Krajden M, Bilodeau M, Kaita K, Marotta P, Peltekian K, Ramji A, Estes C, Razavi H, Sherman M. (2014). Burden of disease and cost of chronic hepatitis C infection in Canada. *Can J Gastroenterol Hepatol*. 2014 May;28(5):243-50. doi: 10.1155/2014/317623. PMID: 24839620; PMCID: PMC4049256. 2013 cost from Myers et al. adjusted to 2022, calculations by IMC using Statistics Canada. Table 18-10-0005-01 Consumer Price Index, annual average, not seasonally adjusted.
- ¹⁸ Lindgren, P, Löfvendahl, S, Brådvik, G, Weiland, O. (2021). Reduced work absenteeism in patients with hepatitis C treated with second-generation direct-acting antivirals. *J. Viral Hepat*. 2021; 28:142-146. <https://doi.org/10.1111/jvh.13398>
- ¹⁹ Statistics Canada. Table 11-10-0239-01. Income of individuals by age group, sex and income source, Canada, provinces and selected census metropolitan areas; Statistics Canada Employee wage by industry, annual.
- ²⁰ Statistics Canada. Table 14-10-0020-01 Unemployment rate, participation rate and employment rate by educational attainment, annual; Public Health Agency of Canada (2022). Report on Hepatitis B and C Surveillance in Canada: 2019. Retrieved February 2023.



INNOVATIVE
MEDICINES
CANADA



MÉDICAMENTS
NOVATEURS
CANADA

innovativemedicines.ca