



Polythérapie d'agonistes bêta₂ à longue durée d'action et de corticostéroïdes en inhalation pour l'asthme persistant de l'adulte

Technologies et affections

Polythérapies d'agonistes bêta₂ à longue durée d'action et de corticostéroïdes en inhalation pour l'asthme persistant de l'adulte (budésonide-formotérol et fluticasone-salmétérol).

Sujet

L'utilisation de ces polythérapies dans la prise en charge de l'asthme persistant de l'adulte est une pratique clinique répandue. Même si les programmes publics de médicaments subventionnent ces traitements, leurs critères de remboursement varient. Il est difficile d'estimer l'efficacité clinique, l'innocuité et le rapport coût-efficacité de ces polythérapies d'agonistes bêta₂ à longue durée d'action et de corticostéroïdes pour traiter l'asthme persistant de l'adulte.

Méthodes

La polythérapie a été évaluée dans une étude méthodique et dans une analyse des documents économiques et cliniques. Une évaluation économique primaire a été effectuée pour déterminer le rapport coût-efficacité de ces thérapies.

Résultats

En ce qui concerne la plupart des asthmatiques qui ne répondent pas aux corticoïdes en inhalation, l'examen clinique conclut que les avantages de la polythérapie sont significatifs de point de vue statistique, mais non pas de point de vue clinique. L'examen a confirmé que la plupart des patients qui souffrent d'asthme persistant n'ont besoin que de leur thérapie initiale, les corticostéroïdes.

L'analyse économique primaire adopte un point de vue canadien pour conclure que la stratégie de traitement serait plus rentable si l'on introduit plus tard les agonistes bêta₂ à longue durée d'action. L'analyse laisse penser que l'on ne peut pas justifier l'introduction des agonistes bêta₂ à longue durée d'action avant d'essayer les corticostéroïdes en inhalation à dose élevée.

Incidence sur la prise de décisions

- **Les conclusions du rapport vont dans le sens des lignes directrices canadiennes de pratique clinique.** L'analyse clinique et le rapport coût-efficacité confirment que la polythérapie d'agonistes bêta₂ à longue durée d'action et de corticostéroïdes en inhalation est la thérapie optimale pour l'asthme persistant de l'adulte qui ne répond pas suffisamment aux corticostéroïdes en inhalation. On ne trouve pas de différence clinique importante entre les polythérapies d'agonistes bêta₂ à longue durée d'action et les corticostéroïdes en inhalation.
- **Les changements dans la pratique clinique peuvent entraîner une réduction des coûts sans compromettre les résultats en santé.** Les dépenses médicamenteuses pour l'asthme ne cessent de croître. Des économies substantielles seraient réalisées dans les listes provinciales des médicaments couverts, et ce, sans compromettre la santé de la population, si, même pour une petite partie de patients, on augmente la dose des corticostéroïdes par inhalation à inclure dans la polythérapie associant des doses faibles ou moyennes de médicaments ou dans la monothérapie par agonistes bêta₂ à longue durée d'action.
- **L'utilisation des agonistes bêta₂ à longue durée d'action n'est justifiée que chez le patient qui ne répond pas aux autres traitements.** L'analyse coût-efficacité montre que la meilleure stratégie thérapeutique serait d'introduire les agonistes bêta₂ à longue durée d'action dans la thérapie de l'asthme de l'adulte mal contrôlé par des doses élevées de corticoïdes en inhalation.

Le présent résumé est basé sur l'évaluation exhaustive des technologies de la santé du site Web de l'ACMTS (www.acmts.ca) : Bond K., Coyle D., O'Gorman K., Coyle K., Spooner C., Lemièrre C., Vandermeer B., Tjosvold L., Rowe BH. *Long-Acting Beta₂-Agonist and Inhaled Corticosteroid Combination Therapy for Adult Persistent Asthma: Systematic Review of Clinical Outcomes and Economic Evaluation*. [Rapport technologique numéro 122].

Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS)

600-865, avenue Carling, Ottawa (Ontario) Canada K1S 5S8. Tél. : 613-226-2553 Téléc. : 613-226-5392 www.acmts.ca

L'ACMTS est un organisme indépendant et sans but lucratif, désireux d'éclairer la prise de décisions en santé en offrant de l'information objective et fiable sur les technologies de la santé.