

8 Économie : La santé personnalisée a-t-elle un impact sur les coûts?



La santé personnalisée promet une meilleure efficacité des thérapies car celles-ci sont parfaitement adaptées aux besoins de chaque patient ou de chaque patiente. On espère pouvoir supprimer des traitements inefficaces ou même inutiles et réaliser globalement moins de traitements qu'auparavant. Plus encore, des mesures de prévention personnalisées pourraient empêcher totalement le développement de certaines maladies. Des traitements deviendraient inutiles, les coûts correspondants pourraient être économisés.

Dans ce contexte, la seule considération des coûts d'un traitement médical est cependant insuffisante. En effet, il est beaucoup plus souhaitable d'atteindre le bénéfice médical le plus élevé possible tout en maintenant les efforts financiers raisonnables. Lorsqu'il remplit cette exigence, un traitement peut être considéré comme étant 'rentable' dans le cadre du débat mené sur la politique de la santé. Afin de pouvoir évaluer la rentabilité d'une thérapie, il convient de mettre en balance le bénéfice médical par rapport à l'effort financier. En fin de compte, c'est à la société de juger quel effort doit être considéré comme acceptable pour l'obtention d'un bénéfice déterminé.

La notion de la rentabilité de la santé personnalisée est depuis des années une question controversée. Dans ce débat, on différencie fondamentalement deux stratégies. La pharmacogénétique, qui vise une efficacité et une sécurité optimisées des médicaments : un médicament est administré précisément aux patients pour lesquels un test génétique préalable a démontré qu'ils vont réagir à ce médicament (ou bien comment ce médicament doit être dosé). La prévention, qui cherche à éviter le développement d'une maladie : pour ce faire, il est nécessaire que la personne prenne, sur la base d'un test génétique, des mesures préventives ciblées, à condition que de telles mesures existent. Les deux stratégies seront exposées plus en détail dans les chapitres suivants.

8.1 La médication personnalisée permet-elle de rendre les thérapies moins coûteuses ?



De nombreux médicaments agissent plus ou moins bien chez différents patients et patientes. Pour diverses maladies, des tests génétiques permettent actuellement de déterminer si une personne va répondre à un médicament ou non. « Aujourd'hui, on met en œuvre avec succès de telles 'targeted therapies' (thérapies ciblées), notamment en oncologie. Dans ce domaine onéreux, la santé personnalisée a le potentiel d'empêcher une explosion des coûts », déclare le Prof. Thomas D. Szucs, économiste de la santé à Bâle.

Dans une étude non encore publiée, le Prof. Szucs se réfère à plusieurs exemples qui prouveraient clairement la rentabilité de la santé personnalisée : l'un consiste en une immunothérapie anticancéreuse au moyen du Cetuximab pour lutter contre le cancer colorectal métastatique à un stade avancé. Le médicament agit chez pratiquement la moitié des patients, soit chez ceux dont les cellules tumorales ne présentent pas une certaine mutation dans les gènes KRAS ou BRAF. Si le millier de nouveaux patients présentant chaque année en Suisse un cancer colorectal métastatique pouvaient

être testés avant de recevoir un traitement par le Cetuximab, on pourrait économiser environ quatre millions d'Euros par rapport à la situation où tous les patients seraient traités sans avoir subi le test. Ce test est certes encore relativement onéreux mais son utilisation permettrait d'éviter des traitements inefficaces, dont le coût se chiffre à 4'200 Euros par mois et par patient.

D'autres experts tels que le Prof. Andreas Gerber-Grote de l'Université des sciences appliquées de Zurich se montrent plutôt sceptiques quant à la rentabilité de la santé personnalisée aujourd'hui. « Dans certains cas, l'administration personnalisée de médicaments peut tout à fait conduire à de plus grands succès thérapeutiques, mais les médicaments de la santé personnalisée sont souvent très chers et les méthodes de diagnostic utilisées pour identifier les 'bonnes' personnes qui pourront bénéficier de ces médicaments sont complexes et donc onéreuses », explique Prof. Gerber-Grote. L'économiste de la santé fait référence à une étude selon laquelle, sur 136 tests pris en considération, seuls 20 % présenteraient des avantages en matière de coûts par rapport aux tests utilisés jusqu'à présent. De plus, les tests censés déterminer l'utilisation d'un 'médicament personnalisé', n'ont pas toujours donné de résultat clair.

Les auteurs de l'étude TA-SWISS sur la 'Médecine personnalisée' énoncent : « L'affirmation selon laquelle la stratification de la médecine améliore l'efficacité du système de santé n'est pas étayée appuyée par les publications actuellement disponibles sur le sujet. » Ils revendiquent de nouvelles méthodes d'évaluation pour pouvoir en démontrer clairement le bénéfice médical.

8.2 La prévention personnalisée évite-t-elle des traitements onéreux ?



Une alimentation saine associée à suffisamment d'activité physique permet de prévenir certaines maladies ou d'en retarder l'apparition ; ce constat s'applique en principe à tous les êtres humains. Ceci dit, il existe des personnes avec une prédisposition génétique qui les expose à un risque accru de développer une certaine maladie. La santé personnalisée fournit des outils permettant d'identifier de tels risques. Elle crée les bases pour une intervention précoce qui empêche ou atténue l'apparition de la maladie. En bref, la prévention personnalisée permet d'éviter une maladie et, ainsi, des frais de traitement.

Parmi ces maladies, on peut citer l'hypercholestérolémie familiale (HF). Ce trouble métabolique s'accompagne de taux élevés de lipides sanguins et, sans une prévention appropriée, conduit avec une forte probabilité à un accident vasculaire cérébral ou à un infarctus du myocarde. Ce dysfonctionnement est lié à une anomalie génétique congénitale responsable de l'incapacité des cellules somatiques à absorber suffisamment du LDL-cholestérol se trouvant dans le sang. De nos jours, la présence de cette anomalie génétique peut être mise en évidence par un test sanguin. Une fois le risque génétique identifié, l'apparition d'une maladie cardiovasculaire sévère peut être prévenue, entre autres par l'administration de médicaments (par exemple des statines).

L'exemple montre qu'une mesure préventive permet d'éviter le déclenchement d'une maladie et donc les coûts de traitement associés. Ces économies sont toutefois contrebalancées par les coûts de la prévention (ici : le test sanguin, éventuellement la prise à vie de médicaments). D'une maladie à l'autre, les dépenses pour la prévention sont très variables. Selon les cas, la prévention personnalisée d'une maladie peut avoir un rapport coût-bénéfice plus ou moins avantageux.

Dans le cas de la résistance à la protéine C activée (PCa), ce rapport semble plutôt favorable. Aujourd'hui, les femmes ont la possibilité de faire un test sanguin génétique afin de savoir si la prise de la pilule les expose à un risque accru de thrombose du fait qu'elles souffrent de résistance à la PCa, un trouble congénital particulier de la coagulation sanguine. « Un dépistage PCa est tout à fait judicieux, non seulement sur le plan clinique mais également du point de vue de l'économie de la santé », écrivent les économistes de la santé Thomas D. Szucs et Patricia R. Blank.¹ « Par rapport à d'autres interventions de dépistage en matière de prévention primaire (par ex. pour la prévention de

l'hypercholestérolémie ou du cancer ; note des auteurs), cette mesure s'avère même plus économique. »

Littérature

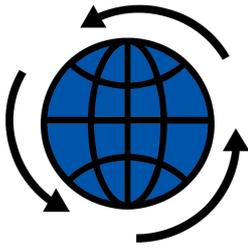
Blank PR et al(2011). KRAS and BRAF mutation analysis in metastatic colorectal cancer: a cost-effectiveness analysis from a Swiss perspective. *Clinical Cancer Research* 17(19): 1–9.

Eckhardt A et al (2014) Personalisierte Medizin. Studie des Zentrums für Technologiefolgen-Abschätzung TA-SWISS. Zürich: vdf Hochschulverlag.

Phillips KA et al (2014) The economic value of personalized medicine test: what we know and what we need to know. *Genetics in Medicine* 16:251-57. DOI: 10.1038/gim.2013.122.

Szucs TD, Blank PR (2016) Wird sich personalisierte Medizin rechnen? Betrachtungen aus gesundheitsökonomischer Sicht. In: Personalisierte Medizin. Hoffnung oder leeres Versprechen? Herausgeber: Isabel Klusman, Effy Vayena. Buchreihe: Zürcher Hochschulforum Band 54, 2016. ISBN: 978-3-7281-3575-9

A propos du portail



Le portail "Santé personnalisée" est un produit du Forum Recherche génétique de l'Académie suisse des sciences naturelles.

Ce portail thématique fournit des informations de base et présente de possibles domaines d'application ainsi que des travaux de recherche en cours. La version de base du portail a été publiée en 2018 et sera continuellement mise à jour avec d'autres sujets.

Le portail a été créé dans le cadre du projet "L'humain sur mesure - santé personnalisée".

Membres du groupe d'experts:

Martine Jotterand, Prof hon CHUV et Université de Lausanne

Eric Kübler, Fachhochschule Nordwestschweiz

Stefan Kohler, Vischer AG

Patrick Matthias, Friedrich Miescher Institut Basel

Vincent Mooser, CHUV

Heinz Müller, Eidgenössisches Institut für geistiges Eigentum

Carlo Rivolta, Université de Lausanne

Rédaction:

Luzia Guyer, Secrétariat Forum Forum Recherche génétique

Andres Jordi, Communication SCNAT

Stefan Kohler, Vischer AG

Franziska Oeschger, Secrétariat Forum Forum Recherche génétique

Lucienne Rey, texterey

Benedikt Vogel, Dr. Vogel Kommunikation

Traductions:

CVB-International

Martine Jotterand, Prof hon CHUV et Université de Lausanne

Illustrations:

Natascha Jankovski (Grafiken)

<https://thenounproject.com> (Icons)