

**A06 : Analyse de l'impact budgétaire de l'utilisation de MammaPrint® sur le programme de soins de santé en Belgique**

## Titre

**Français :** Analyse de l'impact budgétaire de l'utilisation de MammaPrint® sur le programme de soins de santé en Belgique

**Anglais :** Budget impact analysis for the Health Care Package by using MammaPrint® in Belgium

## Auteurs

P G Cusumano (1), K De Lameillieure (2), C van der Meijden (2), J Klinkhamer (2)

(1) Clinique du Sein, Centre Hospitalier Chrétien, Boulevard Patience et Beaujonc 2, 4000, Liège, Belgique

(2) Affaires médicales et cliniques, Agendia NV, Radarweg 60, 1043 NT, Amsterdam, Pays-Bas

## Responsable de la présentation

**Nom :** Cusumano

**Prénom :** Pino

**Adresse professionnelle :** Boulevard Patience et Beaujonc 2

**Code postal :** 4000

**Ville :** Liège

**Pays :** Belgique

**Newsletter :** 0

## Mots clés

**Français :** Cancer du Sein, Signatures Génomiques, Analyse de l'impact budgétaire

**Anglais :** Breast cancer, genomic profiling, budget impact analysis

## Spécialité

**Principale :** Génétique

**Secondaire :** Autres

## Texte

Les signatures génomiques sont utilisées pour stratifier les patientes atteintes d'un cancer du sein entre celles qui bénéficient d'une chimiothérapie et celles qui n'en bénéficient pas du tout ou pas suffisamment pour justifier un traitement. La signature génomique de 70 gènes MammaPrint® peut être utilisée pour soutenir les décisions de traitement des patientes atteintes d'un cancer du sein à un stade précoce et identifier les patientes à faible risque génomique qui peuvent renoncer à la chimiothérapie en toute sécurité (1). En conséquence, une réduction de tous les coûts liés à la chimiothérapie et à ses effets secondaires est attendue. Cette analyse évalue l'impact budgétaire de l'utilisation de MammaPrint® en Belgique.

Un modèle d'impact budgétaire a été élaboré pour comprendre l'impact financier de l'utilisation de MammaPrint en Belgique. Des preuves cliniques ont été utilisées à partir de l'essai prospectif randomisé et contrôlé MINDACT. Les coûts médicaux et non médicaux associés au traitement du cancer du sein ont été évalués du point de vue de l'assurance maladie obligatoire. Les coûts pris en compte étaient ceux de MammaPrint, de la chimiothérapie, et de son administration, des effets indésirables liés à la chimiothérapie et des congés de maladie. Les données de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité (INAMI) et de la littérature existante ont été utilisées pour estimer la population belge éligible pour le test MammaPrint et tous les coûts appropriés. L'horizon temporel de l'analyse de l'impact budgétaire était de 1 an.

Dans l'étude MINDACT, MammaPrint a permis d'identifier 61% des patientes avec un cancer du sein localisé RO+ HER2- avec un risque génomique de récurrence à distance dit « faible » pour lesquelles une désescalade de la chimiothérapie était donc possible. Seulement 39% des patientes testées recevraient une chimiothérapie en connaissant le résultat du test MammaPrint (2). En 2022, la Fondation Belge « Registre du Cancer » estime que 11.567 patientes seront atteintes d'un cancer du sein en Belgique (3). Parmi elles, l'INAMI estime que 13% (1.504 patientes) sont éligibles pour le test MammaPrint (4). En combinant le coût du test avec les économies réalisées grâce à une réduction de la chimiothérapie, les économies annuelles s'élèvent à 3.504.052 €, soit des économies de 1.684 € par patiente par rapport aux soins cliniques standard d'une patiente atteinte d'un cancer du sein en Belgique.

L'utilisation de MammaPrint® permet de réaliser des économies dans le traitement du cancer du sein en Belgique par rapport à l'absence de test de signature génomique. MammaPrint® contribue à un plan de traitement personnalisé et, en identifiant les patientes qui ne devront pas avoir de chimiothérapie, permet de limiter les effets secondaires qui en découlent et entraîne une diminution nette de son utilisation. En définitive, MammaPrint® génère des économies pour le programme de soins de santé belge.

1. Piccart M, van't Veer L, Poncet C et al. (2021) 70-gene signature as an aid for treatment decisions in early breast cancer: updated results of the phase 3 randomised MINDACT trial with an exploratory analysis by age. *Lancet Oncology*, 22, 476-488

2. Cardoso F, van't Veer L, Bogaerts J et al. (2016) 70-Gene Signature as an Aid to Treatment Decisions in Early-Stage Breast Cancer. *N. Engl. J. Med.* 375, 717-729
3. Belgian Cancer Registry Fact Sheet (2018)
4. INAMI/RIZIV. Overeenkomst In Toepassing van Art 56 § 1 (2019)