

CONTEXTE

Les signatures génomiques (SG), y compris la signature 70 gènes MammaPrint, sont utilisées pour stratifier les patientes atteintes d'un cancer du sein entre celles qui bénéficient d'une chimiothérapie (Haut Risque) et celles qui n'en bénéficient pas du tout ou pas suffisamment pour justifier un traitement (Bas Risque).^{1,2}

Actuellement, l'impact des SG sur la stratégie de traitement des médecins en Belgique fait l'objet d'une étude pilote, sponsorisée par l'INAMI-RIZIV.³ Cette analyse évalue l'impact budgétaire de l'utilisation de MammaPrint en Belgique, en plus de la norme actuelle de soins, en utilisant les données MINDACT et la contribution des médecins spécialistes belges.

MÉTHODES

Un modèle d'impact budgétaire a été développé pour comprendre l'impact financier de l'utilisation de MammaPrint® en Belgique. Des données cliniques ont été utilisées à partir de l'étude prospective randomisée et contrôlée MINDACT.¹

La littérature existante et les informations fournies par les médecins spécialistes sont utilisées dans le modèle pour estimer le nombre de patientes qui sont éligibles pour MammaPrint.^{4,5} Les coûts associés au traitement du cancer du sein ont été évalués du point de vue du financement des soins de santé. Les données de l'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'impact budgétaire dû au changement de l'utilisation de la chimiothérapie était de 1 an. Pour des raisons de simplicité, on simule une part de marché et un suivi du résultat de MammaPrint à 100%.

RÉSULTATS

Le nombre de patientes belges utilisé dans le cas de base et l'analyse de scénario est présenté dans le tableau 1.

Pour toutes les patientes pour lesquelles MammaPrint est envisagé en Belgique, environ 64,0% recevraient une chimiothérapie sans connaître les résultats du test MammaPrint. Selon l'essai MINDACT, MammaPrint identifie 38,9%¹ des patientes testées comme ayant un tumeur génomique à haut risque, et ces patientes recevraient donc une chimiothérapie. Les autres 61,1% des patientes testées sont candidates à une désescalade de la chimiothérapie, sur la base de la connaissance du résultat du test MammaPrint (voir Tableau 2).

Le tableau 3 présente les coûts moyens liés au cancer du sein et à la chimiothérapie par patiente en Belgique.

Tableau 1. Population belge recevant MammaPrint en 2022

Proportion de patientes		Nombre des patientes	Référence
Patientes atteintes d'un cancer du sein en 2022		11,567	La Fondation Registre du Cancer ⁴
Les patientes pour lesquelles un signature génomique pourrait contribuer à la décision de traitement de la chimiothérapie selon l'INAMI-RIZIV		2,080	Contribution des médecins spécialistes & littérature existante ^{4,5}

RÉSULTATS

Tableau 2. Utilisation de la chimiothérapie

Utilisation de la chimiothérapie dans la population cible	Proportion de patientes recevant une chimiothérapie	Nombre des patientes	Référence
Sans connaissance du résultat de MammaPrint	61.0%	1,269	Contribution des médecins spécialistes
Connaissant le résultat de MammaPrint	38.9%	810	MINDACT ¹

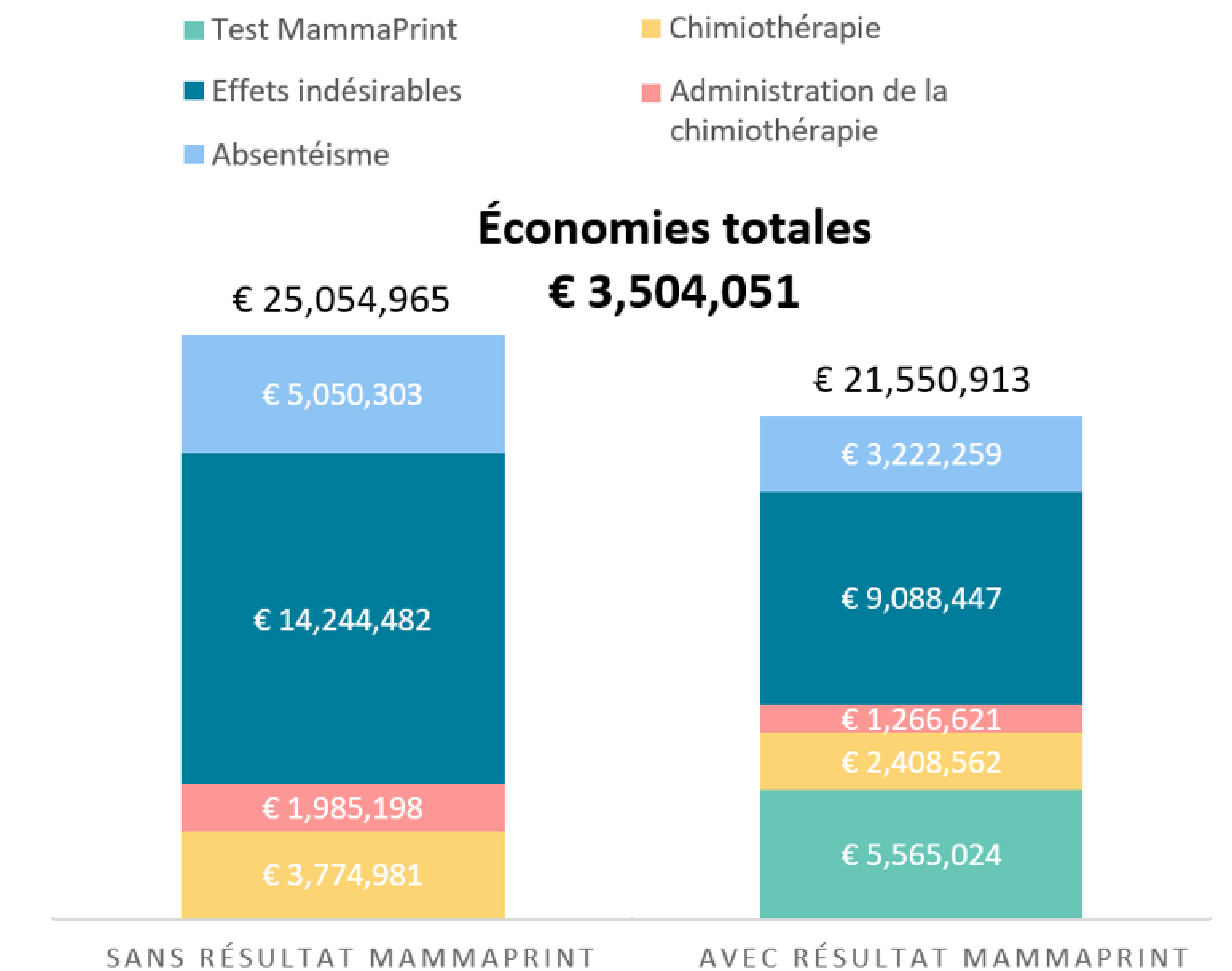
Tableau 3. Coût lié au cancer du sein par patient en Belgique

Coût moyen par patient		Référence
Coûts de MammaPrint (hors TVA)	€ 2,675.00	
Coûts de la chimiothérapie	€ 2,974.69	INAMI-RIZIV ⁶
Coût de l'administration de la chimiothérapie	€ 1,564.34	INAMI-RIZIV ⁶
Coûts des effets indésirables liés à la chimiothérapie	€ 11,224.67	KCE report 298 ⁷
Coût des congés de maladie	€ 3,979.65	INAMI-RIZIV ⁶

En combinant le coût des tests avec les économies réalisées grâce à la réduction de la chimiothérapie, les économies annuelles s'élèvent à 3 504 051 € en 2022.

Une résumé de tous les coûts pris en compte dans cette analyse d'impact budgétaire est présentée dans la Figure 1.

Figure 1. Résumé des coûts totaux associés à la chimiothérapie et des économies réalisées en utilisant MammaPrint



CONCLUSIONS

- 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 profilage de l'expression génétique.
- MammaPrint® contribue à un plan de traitement personnalisé, réalisant ainsi une diminution nette de l'utilisation de la chimiothérapie, ce qui fournit des économies pour le budget de soins de santé belge.

Références

1. Cardoso et al, Annals of Oncology, 2019.
2. Piccart et al, Lancet Oncology, 2021.
3. INAMI/RIZIV. Overeenkomst In Toepassing van Art 56 § 1, 2019.
4. Belgian Cancer Registry Fact Sheet, 2018.
5. Van Walle 2022
6. INAMI/RIZIV, www.riziv.fgov.be.
7. KCE Report 298 (MammaPrint), 2018.

Correspondence à: info@cusumano.com

Conflits d'intérêts: KD, CV and JK sont des employés d'Agendia