

# Infospot

## Usage du calcium et de la vitamine D

Avril - Mai - Juin 2015



# Sommaire

I. Spécialités pharmaceutiques contenant du calcium avec ou sans vitamine D.....	2
II. Préparations magistrales remboursables à base de calcium et de vitamine D.....	3
III. Spécialités pharmaceutiques remboursables qui contiennent du calcium et la vitamine D .....	5
IV. Autres médicaments dans le cadre de l'ostéoporose .....	6
Conclusion pour les chiffres.....	7
Références .....	8

## I. Spécialités pharmaceutiques contenant du calcium avec ou sans vitamine D

Les spécialités pharmaceutiques contenant du calcium ou du calcium + vitamine D ne sont pas remboursées par l'INAMI. D'où la raison de consulter la base de données IMS Retail, qui nous fournit les achats des médicaments par des pharmacies ouvertes au public en Belgique. Les chiffres IMS sont arrondis dans le tableau 1. Une hypothèse est le fait que ces médicaments servent aux patients ostéoporotiques.

La banque de données Pharmanet de l'INAMI enregistre les délivrances du calcium et de la vitamine D non-remboursables en cas de prescription sur ordonnance. Comme leur volume ne représente qu'un tiers des volumes retrouvés par la banque de données IMS, les données Pharmanet ne sont pas reprises dans le tableau 1 ci-dessous.

Année	Nombre de conditionnements		Chiffres d'affaires (millions EUR)		
	Calcium sans vit D	Calcium avec vit D	Calcium sans vit D	Calcium avec vit D	Total
2004	334.000	634.000	2,9	8,5	<b>11,4</b>
2005	268.000	757.000	2,5	10,6	<b>13,1</b>
2006	227.000	836.000	2,2	12,0	<b>14,2</b>
2007	206.000	969.000	2,1	14,5	<b>16,6</b>
2008	191.000	970.000	2,0	16,0	<b>18,0</b>
2009	161.000	963.000	1,7	17,5	<b>19,2</b>
2010	142.000	966.000	1,5	19,4	<b>20,9</b>
2011	124.000	978.000	1,4	21,7	<b>23,1</b>
2012	106.000	964.000	1,2	23,5	<b>24,7</b>
2013	95.000	931.000	1,2	23,9	<b>25,1</b>
2014	88.000 <sup>1</sup>	906.000 <sup>2</sup>	1,2	24,3	<b>25,5</b>

Le chiffre d'affaire a considérablement augmenté ces 10 dernières années. L'utilisation du calcium sans vitamine D a diminué, tandis que le chiffre de vente des associations fixes de calcium et de vitamine D a augmenté. La part de marché des associations fixes en 2014 était de 91 % en termes de nombre de conditionnements et de 95 % en termes de chiffres d'affaires. L'utilisation des associations fixes, néanmoins, a connu récemment une diminution légère.

Les données du tableau 2 sont déduites de celles du tableau 1. La quantité de calcium élémentaire dans les pharmacies publiques belges a été calculée. Elle est exprimée en tonnes de calcium élémentaire. Même calcul pour la vitamine D, exprimé en milliard d'Unités Internationales (U.I.).

1. Les 3 conditionnements les plus vendus en 2014 sont Sandoz Calcium 500 mg effervescens; Sandoz Calcium 500 mg Citron; Cacit 500 mg effervescens. © IMS Health Inc.

2. Les 3 conditionnements les plus vendus en 2014 sont Steovit D3 1.000/800 (1 co/jour); D-Vital Will Pharma 1.000/880 (1 sachet/jour); Cacit Vit D3 1.000/880 (1 sachet/jour) sont des formes à administration quotidienne. © IMS Health Inc

Année	Quantité de calcium élémentaire (tonnes)			Quantité de vitamine D (milliard U.I.)		
	Calcium sans vit D	Calcium avec vit D	Total	Calcium sans vit D	Calcium avec vit D	Total
2004	7	44	51	0	34	<b>34</b>
2005	6	51	57	0	41	<b>41</b>
2006	5	56	61	0	45	<b>45</b>
2007	5	64	69	0	52	<b>52</b>
2008	5	71	76	0	59	<b>59</b>
2009	4	77	81	0	64	<b>64</b>
2010	4	80	84	0	67	<b>67</b>
2011	4	81	85	0	68	<b>68</b>
2012	3	81	84	0	68	<b>68</b>
2013	2	79	81	0	66	<b>66</b>
2014	2	76	78	0	63	<b>63</b>

Les données confirment la récente tendance d'une consommation moindre de calcium observée dans le premier tableau. Cette diminution récente est difficilement conciliable avec une prévalence présumée croissante d'ostéoporose en Belgique.

## II. Préparations magistrales remboursables à base de calcium et de vitamine D

L'INAMI rembourse des préparations magistrales à base de calcium (-acétate, -carbonate, -citrate) et du colécalciférol, quelle que soit l'indication. La banque de données Pharmanet de l'INAMI, qui se base sur des données anonymisées de patients, nous donne, pour les années 2011-2013, les données du tableau 3 ci-dessous. Nous attirons votre attention sur le fait qu'il s'agit des données en pharmacies publiques et non dans les centres hospitaliers.

Année	Préparations magistrales à base de calcium ou de colécalciférol			
	Nombre de préparations	Nombre de patients uniques	Nombre de modules délivrés	Dépenses INAMI (EUR)
2011	816.092	198.998	4.838.229	7.874.867
2012	838.098	205.920	4.985.630	8.211.525
2013	842.057	205.242	5.042.183	8.533.121
2014	données incomplètes			

Ensuite nous voudrions écarter les données venant de patients en insuffisance rénale. Pour cette raison, nous éliminons, toujours dans la banque de données Pharmanet, les données de patients qui ont pris au cours de l'année au moins un des médicaments typiquement liés à l'insuffisance rénale<sup>3</sup>. Il s'agit de la prise d'au moins un des médicaments de la liste suivante : les dérivés de la vitamine D alfacalcidol 1-ALPHA LEO, calcitriol ROCALTROL, calcifédiol DEDROGYL; les chélateurs de phosphate sévélamer RENAGEL, RENVELA, lanthane FOSRENOL, la spécialité calcium acétate PHOSLO, la spécialité calcium acétate + magnésium carbonate RENEPHO; les chélateurs de potassium polystyrène sulfonate CALCIUM KAYEXALATE, SODIUM KAYEXALATE, SORBISTERIT, le calcimimétique cinacalcet MIMPARA uniquement s'il est remboursé en catégorie B (osteodystrophie rénale).

Ainsi, approximativement 6.000 patients par an ont pu être identifiés prenant aussi bien des préparations magistrales de calcium et des médicaments dans le cadre d'une insuffisance rénale. Les chiffres d'utilisation de préparations magistrales de calcium ou colécalciférol sans eux deviennent alors :

<b>Tableau 4</b>				
<b>Année</b>	<b>Préparations magistrales à base de calcium (ou de colécalciférol) (*), après avoir exclus des patients « identifiables » avec un profil d'insuffisance rénale</b>			
	<b>Nombre de préparations</b>	<b>Nombre de patients uniques</b>	<b>Nombre de modules délivrés</b>	<b>Dépenses INAMI (EUR)</b>
2011	761.734 (3.200)	191.486 (666)	4.515.838 (18.688)	7.319.847 (55.851)
2012	789.153 (3.337)	199.049 (719)	4.684.589 (19.718)	7.701.327 (61.441)
2013	796.012 (3.127)	198.757 (690)	4.766.944 (18.443)	8.034.614 (60.548)
2014	Données incomplètes			

(\*) les données sur le colécalciférol se trouvent entre parenthèses

Il reste possible que le tableau 4 ci-dessus reprenne toujours des patients qui utilisent une préparation magistrale de calcium pour leur insuffisance rénale. Néanmoins, nous faisons l'hypothèse qu'au moins 170.000 à 180.000 patients prennent une préparation magistrale à base calcium dans le cadre d'une ostéoporose ou ostéopénie. Leur nombre semble être stable.

### III. Spécialités pharmaceutiques remboursables qui contiennent du calcium et la vitamine D

La banque de données consultées était Pharmanet pour l'utilisation dans les pharmacies publiques. Remarque préalable sur l'abréviation **DDD** : il s'agit de **Defined Daily Dose** et elle est établie par l'Organisation Mondiale de la Santé pour chaque principe actif.

Année	Combi-bisphosphonates <sup>4</sup>		
	Nombre de DDD	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	16.311.120	57.769	11.651.709
2012	13.823.544	48.007	9.228.898
2013	10.902.360	38.452	6.595.804
jan-août 2014	6.113.520	31.180	3.726.018

Les spécialités pharmaceutiques concernées sont détaillées dans le tableau 6.

Année	Combi-bisphosphonates <sup>5</sup>		
	Spécialité pharmaceutique	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	FOSAVANCE 2.800 IU sans calcium	33.742	6.328.130
"	FOSAVANCE 5.600 IU sans calcium	23.002	3.846.107
"	ACTONEL COMBI D 1 g/800 IU	7.911	1.477.879
2012	FOSAVANCE 2.800 IU sans calcium	24.765	4.533.552
"	FOSAVANCE 5.600 IU sans calcium	21.343	3.591.258
"	ACTONEL COMBI D 1 g/800 IU	6.093	1.103.906
2013	FOSAVANCE 2.800 IU sans calcium	18.305	3.133.041
"	FOSAVANCE 5.600 IU sans calcium	18.065	2.829.026
"	ACTONEL COMBI D 1 g/800 IU	4.757	603.182
"	RISEDRONAAT CaVit D SANDOZ	1	9
jan-août 2014	FOSAVANCE 2.800 IU sans calcium	13.227	1.611.483
"	FOSAVANCE 5.600 IU sans calcium	14.055	1.599.021
"	ACTONEL COMBI D 1 g/800 IU	3.671	484.119
"	ALENCA D3 1 g/800 IU	33	760
"	ALENCA D3 1 g/800 IU grand conditionnement	194	9.443

4. Il s'agit des spécialités pharmaceutiques ACTONEL COMBI D, ALENCA D3, FOSAVANCE en RISEDRONAAT CaVit D SANDOZ.

5. Code ATC M05BB

L'utilisation de tous les combi-bisphosphonates est en diminution dans notre pays, et particulièrement celle du leader du marché FOSAVANCE, qui a été réduite de moitié en 3 ans.

## IV. Autres médicaments dans le cadre de l'ostéoporose

Source de la banque de données consultée : Pharmanet, pharmacies publiques.

Tableau 7		
Année	Mono-bisphosphonates <sup>6</sup> après exclusion de ZOMETA	
	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	129.020	22.361.425
2012	115.279	16.489.021
2013	102.973	12.824.823

Comme il s'agit de l'utilisation hors hôpital, les indications sont l'ostéoporose et la maladie de Paget.

Tableau 8		
Année	PROTELOS ranélate de strontium <sup>7</sup>	
	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	9.013	2.343.696
2012	7.937	2.150.121
2013	6.218	1.655.997

Remboursables par l'INAMI pour les femmes âgées d'au moins 80 ans.

Tableau 9		
Année	CONBRIZA bazédoxifène EVISTA et génériques de raloxifène	
	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	11.663	3.411.099
2012	10.335	2.797.059
2013	9.288	1.922.727

Il s'agit de la classe médicamenteuse des modulateurs sélectifs des récepteurs aux estrogènes.

6. code ATC M05BA

7. ATC code M05BX03

Tableau 10		
Année	FORSTEO téréparatide <sup>8</sup>	
	nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	387	993.051
2012	377	854.699
2013	366	855.610

Le téréparatide est la seule hormone parathyroïdienne recombinante.

Tableau 11		
Année	PROLIA dénosumab <sup>9</sup> , après exclusion de XGEVA	
	Nombre de patients uniques	Dépenses INAMI (EUR)
2011	5.567	1.173.930
2012	21.873	6.963.459
2013	30.085	10.268.525

Cette classe médicamenteuse est la plus récente dans le traitement de l'ostéoporose. Dénosumab est un anticorps monoclonal humain contre le récepteur Receptor Activator of Nuclear Kappa Ligand. De tous les médicaments abordés ici, le dénosumab est le seul dont l'utilisation augmente nettement.

## Conclusion pour les chiffres

L'utilisation du calcium et de vitamine D non-remboursables est stable, voire diminue depuis peu. Le remboursement du calcium en préparation magistrale est, pour autant que notre interprétation des chiffres soit correcte, stable.

L'utilisation des bisphosphonates contenant du calcium et la vitamine D est en baisse.

Pour information, l'utilisation de tous les autres classes de médicaments utilisés contre l'ostéoporose connaît également une diminution, à l'exception de la classe la plus récente celle du dénosumab dont l'utilisation augmente dans notre pays.

## Références

Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie. Folia Pharmacotherapeutica 2013; 40:10-11.

Farmaka Geneesmiddelenbrief. Deprescribing deel 2. 2015;22:31-35.

Khosla S. Increasing options for the treatment of osteoporosis. The New England Journal of Medicine 2009;361:818-819.

Yasothan U et al. Osteoporosis: overview and pipeline. Nature Reviews Drug Discovery 2008;7:725-726.

8. ATC code H05AA02

9. ATC code M05BX04

Éditeur responsable : J. De Cock, avenue de Tervueren 211, 1150 Bruxelles

Réalisation : Service des soins de santé de l'INAMI

Design Graphique : Cellule communication INAMI

Photo: Verpics

Date de publication : Juillet 2015

Dépôt légal : D/2015/0401/37