

Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Les dispositifs et molécules étudiés par l'INESSS

Le choix du dispositif

Au terme de ses analyses, l'INESSS a constaté qu'en pratique clinique, les dispositifs sont en soi équivalents lorsqu'ils sont bien utilisés. Par conséquent, il faut maximiser leur utilisation optimale et pour ce faire, il faut axer les efforts sur l'enseignement de la bonne technique d'inhalation. De plus, leur sélection doit être individualisée et se faire en fonction des caractéristiques du patient notamment sa capacité de compréhension, son débit inspiratoire minimal et sa dextérité.

| Types de dispositifs | Dénomination commune | Teneur | Forme | Classe thérapeutique |
|--------------------------------|---|--|----------------------|--|
| Aerolizer^{MC} | Formotérol (fumarate de) | 12 mcg | Pd. pour Inh. | BALA |
| Breezhaler^{MC} | Indacatérol (maléate d') Glycopyrronium (bromure de) ou glycopyrrolate Indacatérol (maléate d')/glycopyrronium (bromure de) | 75 mcg 50 mcg 110 mcg – 50 mcg | Pd. pour inh. (App), | BALA AMLA BALA/AMLA |
| Diskus^{MC} | Salmétérol (xinafoate de) Salmétérol (xinafoate de)/fluticasone (propionate de) | 50 mcg 50mcg – 250 mcg 50 mcg – 500 mcg | Pd. pour Inh. | BALA BALA/CSI |
| Diskhaler^{MC} | Salmétérol (xinafoate de) | 50 mcg | Pd. pour Inh. | BALA |
| Ellipta^{MC} | Vilantérol (trifénate de)/uméclidinium (bromure d') Vilantérol (trifénate de)/fluticasone (furoate de) Vilantérol (trifénate de)/uméclidinium (bromure d')/fluticasone (furoate de) | 25 mcg – 62,5 mcg 25 mcg – 100 mcg 25 mcg-62,5mcg-100mcg | Pd. pour Inh. | BALA/AMLA BALA/CSI BALA/AMLA/CSI |
| Genuair^{MC} | Acclidinium (bromure d') Formotérol dihydraté (fumarate de)/acclidinium (bromure d') | 400 mcg 12 mcg/400 mcg | Pd. pour inh. (App) | AMLA BALA/AMLA |
| Handihaler^{MC} | Tiotropium (bromure monohydraté de) | 18 mcg | Pd. pour inh. (App), | AMLA |
| Respimat^{MC} | Salbutamol (sulfate de)/ipratropium (bromure d') Tiotropium (bromure monohydraté de) Olodatérol (chlorhydrate d')/tiotropium (bromure monohydraté de) | 100 mcg – 20 mcg 2,5 mcg 2,5 mcg/2,5 mcg | Sol. pour Inh. (App) | BACA/AMCA AMLA BALA/AMLA |
| Turbuhaler^{MC} | Formotérol dihydraté (fumarate de)/budésonide | 6 mcg – 200 mcg | Pd. pour Inh. | BALA/CSI |

Diverses abréviations

AMCA: Antimuscarinique à courte action

BACA: Agoniste β_2 à courte action

AMLA: Antimuscarinique à longue action

BALA: Agoniste β_2 à longue action

CSI: Corticostéroïdes inhalés

Médicaments remboursés

| Classe | Médicament remboursé | Statut de remboursement |
|----------------------|--|--------------------------------|
| AMLA | Seebri ^{MC} Breezhaler ^{MC} , Spiriva ^{MC} Handihaler ^{MC} , Spiriva ^{MC} Respimat ^{MC} et Turdoza ^{MC} Genuair ^{MC} | Section régulière |
| BALA | Foradil ^{MC} Aerolizer ^{MC} , Onbrez ^{MC} Breezhaler ^{MC} , Serevent ^{MC} , Serevent ^{MC} Diskus ^{MC} et Serevent ^{MC} Diskhaler ^{MC} | Section régulière |
| BALA/AMLA | Anoro ^{MC} Ellipta ^{MC} , Inspiro ^{MC} Respimat ^{MC} et Ultibro ^{MC} Breezhaler ^{MC} | Section médicament d'exception |
| BALA/CSI | Advair ^{MC} Diskus ^{MC} , Breo ^{MC} Ellipta ^{MC} et Symbicort ^{MC} Turbuhaler ^{MC} | Section médicament d'exception |
| BALA/AMLA/CSI | Trelegy ^{MC} Ellipta ^{MC} | Section médicament d'exception |

En février 2016, l'INESSS a conclu que tous les médicaments d'une même classe thérapeutique qui ont été inscrits ou maintenus sur les listes des médicaments possèdent un profil d'efficacité et d'innocuité comparable.

De plus, il est à noter que la valeur thérapeutique de Combivent^{MC} Respimat^{MC} (salbutamol/ipratropium) et Duaklir Genuair^{MC} (formotérol/aclidinium) n'a pas été reconnue pour le traitement de la MPOC.

Les avis au ministre sont disponibles dans la section médicaments évalués sur le site de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux: www.inesss.qc.ca

Outil mis à jour le 14 novembre 2019