


PharmaNews

Lettre hebdomadaire de pharmacie.ma



PÉNURIE EN MÉDICAMENTS: «L'ENFER EST PAVÉ DE BONNES INTENTIONS»!

● CHRONIQUE ● REVUE DE PRESSE ● NOUVEAUX PRODUIT ● DATES À RETENIR

www.pharmacie.ma

Pénurie en médicaments : «l'enfer est pavé de bonnes intentions» !

Par Abderrahim Derraji, Docteur en pharmacie

Les pharmaciens d'officine, accablés par une myriade de problèmes, ne se doutaient guère que la suppression de la TVA sur les médicaments encore soumis à cette taxe aurait un tel impact sur leur quotidien. Bien qu'ils approuvent la suppression de cette taxe, les pharmaciens regrettent le manque de concertation avec les autorités de tutelle, ce qui a exacerbé des perturbations d'approvisionnement à la fois inévitables et sans précédent. Ce qui est particulièrement préoccupant, c'est que dans la plupart des cas, il s'agit de perturbations artificielles puisque les médicaments sont disponibles chez les industriels ou chez certains répartiteurs.

Les pharmaciens doivent désormais solliciter leurs grossistes répartiteurs, voire directement les laboratoires pour répondre aux besoins de leurs patients. Un produit peut être disponible chez un grossiste le matin et être en

rupture l'après-midi, ou vice versa. Il peut même être momentanément disponible chez un grossiste pour disparaître dès le lendemain, voire être disponible chez un autre. Les pharmaciens passent leurs journées pendus à leur téléphone pour essayer d'avoir une boîte ou deux pour «dépanner» un patient.

Il est légitime de se demander s'il aurait été possible d'éviter ces perturbations portant préjudice aux patients. La réponse n'est pas évidente, d'autant plus que les industriels et les répartiteurs travaillent sans relâche pour minimiser les perturbations pendant cette phase transitoire.

Les pharmaciens vont devoir patienter quelques mois avant que les médicaments disponibles dans les établissements pharmaceutiques le soient également dans toutes les officines. Ensuite se posera le problème des médicaments à faible

rotation dont un grand nombre risque de garder l'ancien prix. Les patients risquent de refuser ces médicaments, contribuant ainsi à l'accumulation de médicaments périmés que les pharmaciens ne pourront retourner à leurs fournisseurs qu'à certaines conditions.

En fin de compte, la mise en œuvre d'une décision courageuse, louable et bénéfique pour les patients et les caisses d'assurance maladie a engendré d'énormes tracas pour les pharmaciens et des problèmes d'observance chez de nombreux patients. Cette phase transitoire nous rappelle inévitablement le passage PPM-PPV en juin 2014. Éviter de telles situations à l'avenir nécessitera une meilleure communication avec les patients et une plus grande concertation avec l'ensemble des parties prenantes.

Paxlovid : attention aux interactions avec les immunosuppresseurs !

Dans une lettre adressée aux spécialistes en pharmacologie clinique, urgentistes, pharmaciens d'officine et hospitaliers, l'Agence nationale de sécurité du médicament (ANSM - France) leur indique qu'ils doivent rester vigilants face aux interactions médicamenteuses potentiellement dangereuses impliquant Paxlovid, un médicament utilisé dans le traitement de la Covid-19. En effet, des cas graves, parfois fatals, ont été signalés suite à l'association de Paxlovid avec des immunosuppresseurs, en particulier le tacrolimus.

Cette alerte émane du Comité de pharmacovigilance (Prac) de l'Agence européenne du médicament (EMA), qui a jugé nécessaire de rappeler aux professionnels de santé les risques liés à ces interactions et de leur fournir des recommandations spécifiques pour les éviter.

Paxlovid est indiqué pour le traitement des patients adultes atteints de Covid-19 présentant un risque accru de complications sans avoir besoin d'une supplémentation en oxygène. Depuis sa mise sur le marché en mai 2022, le résumé caractéristique du produit (RCP) a fait l'objet de plusieurs mises à jour pour mettre en garde contre les interactions médicamenteuses possibles.

Il est donc primordial que les prescripteurs vérifient attentivement la compatibilité de leurs prescriptions en consultant systématiquement le RCP de Paxlovid et les recommandations de la Société française de pharmacologie thérapeutique.

Cette mise en garde souligne l'importance cruciale pour les professionnels de santé de prendre en compte les interactions

médicamenteuses potentielles lors de la prescription de Paxlovid, en particulier chez les patients traités par les immunosuppresseurs comme le tacrolimus. En faisant de la sorte, ils éviteraient des complications graves, voire fatales chez les patients.

Source : ANSM

BioNTech prévoit de mettre au point un premier anticancéreux à ARN messenger en 2026

Le laboratoire BioNTech, connu pour son rôle majeur dans le développement de vaccins contre la Covid-19, franchit une nouvelle étape en se lançant dans la lutte contre le cancer. En effet, l'entreprise allemande a annoncé, le mercredi 20 mars, son intention de commercialiser un premier traitement contre le cancer d'ici 2026. Ce traitement sera mis au point grâce à la technologie révolutionnaire de l'ARN messenger (ARNm). Cette annonce marque un tournant dans le domaine de l'oncologie et suscite de grands espoirs chez les patients atteints de différentes formes de cancer.

BioNTech concentre ses efforts sur le mélanome et plusieurs types de cancer (cancer de la prostate, cancers de la tête et du cou, cancer de l'ovaire, cancer du poumon et cancer colorectal). Ces projets comprennent des immunothérapies et des vaccins, actuellement en phase d'essais cliniques, avec l'objectif ambitieux d'obtenir des autorisations pour dix de ces traitements d'ici à 2030.

Après le succès retentissant de son vaccin contre la Covid-19, développé en partenariat avec Pfizer, BioNTech a réinvesti ses bénéfices dans la recherche contre le cancer.

La technologie de l'ARN messenger

ouvre de nouvelles perspectives pour le traitement du cancer, avec des avantages potentiels majeurs en termes d'efficacité et de précision. Cependant, elle représente également des défis complexes, notamment en raison de la diversité des cancers et de la nécessité de combiner différents mécanismes d'action pour les traiter efficacement.

Ugur Sahin, cofondateur de BioNTech, souligne l'importance de cette approche personnalisée, visant à développer des traitements sur mesure pour chaque patient. Cette vision révolutionnaire reflète l'engagement continu de BioNTech à repousser les limites de la médecine et à offrir de nouvelles solutions aux patients atteints de cancer.

L'annonce de BioNTech marque une avancée significative dans la lutte contre le cancer, offrant de nouveaux espoirs aux patients. Toutefois, la réalisation de cette vision nécessitera un effort continu et concerté de la part de la communauté scientifique, des régulateurs et des acteurs de l'industrie pharmaceutique pour surmonter les obstacles et transformer ces promesses en réalité tangible pour les patients.

Source : sudouest.fr

Un traitement de la leucodystrophie métachromatique à 4,25 millions de dollars la dose

Lenmeldy, un médicament développé en Italie, est désormais le médicament le plus cher du monde. Commercialisé sous le nom de Libmeldy en Europe, ce traitement cible une maladie très rare, la leucodystrophie métachromatique à début précoce (MLD). Cette maladie rare et souvent mortelle affecte entre 1 cas sur 40.000 et 1 cas sur



100.000 naissances vivantes en Europe et en Amérique du Nord.

Le Lenmeldy vise à traiter cette maladie en ciblant une mutation génétique spécifique responsable de la production de l'enzyme arylsulfatase A (ARSA). Chez les patients atteints de MLD, cette mutation entraîne l'accumulation de graisses dans le cerveau et d'autres parties du corps, provoquant des lésions neurologiques progressives et une régression du développement. Les symptômes peuvent varier d'un malade à l'autre. Dans les cas les plus graves, les enfants perdent souvent la capacité de marcher, de parler et d'interagir avec leur entourage, conduisant généralement au décès dans les cinq à six ans suivant le début de la maladie.

Le Lenmeldy offre un nouvel espoir pour les patients atteints de MLD. Les essais cliniques ont montré que ce traitement peut prolonger la survie et préserver les fonctions motrices et cognitives chez la plupart des patients, offrant ainsi une lueur d'espoir dans une maladie auparavant considérée comme irrémédiablement progressive.

Cependant, ce progrès ne peut pas profiter à tous les malades eu égard

à son prix exorbitant. Le coût d'une seule injection de Lenmeldy aux États-Unis est de 4,25 millions de dollars, soit environ 3,93 millions d'euros. En Europe, où le médicament est commercialisé sous le nom de Libmeldy, le prix est légèrement inférieur à 2,5 millions d'euros par injection.

Lenmeldy n'est pas le seul médicament de ce type. Il rejoint l'Hemgenix, un traitement de l'hémophilie B du laboratoire CSL Behring, qui détenait auparavant le titre du médicament le plus cher du monde, avec un coût de 3,5 millions de dollars par injection. Les deux sont des thérapies géniques, une approche médicale innovante qui implique l'introduction de matériel génétique dans les cellules pour traiter une maladie. Cette technologie prometteuse offre de nouvelles perspectives pour le traitement de maladies jusqu'alors considérées comme incurables, mais elle présente également des défis considérables en termes de développement et de production.

Malgré le prix exorbitant du Lenmeldy, les autorités de santé de 11 pays européens ont accepté de rembourser de manière permanente ce traitement par thérapie génique.

En France, cependant, l'accès au Lenmeldy est disponible uniquement via un régime dérogatoire appelé accès précoce, ce qui signifie que son accès n'est pas garanti à long terme.

Ce traitement représente un espoir pour les patients atteints de MLD, offrant la possibilité de ralentir la progression de cette maladie dévastatrice. Cependant, son prix exorbitant soulève des questions éthiques et pratiques sur l'accessibilité des traitements de thérapie génique et sur la manière dont les systèmes de santé peuvent répondre à ces nouveaux défis.

Source : fr.news.yahoo.com

L'Hôpital universitaire international Mohammed VI de Bouskoura organise une campagne de dépistage des troubles auditifs et de l'oreille

L'Hôpital universitaire international Mohammed VI (HUIM6) de Bouskoura, en partenariat avec le Centre Mohammed VI de l'audition et la province de Nouaceur, lance une campagne de dépistage des troubles auditifs et de l'oreille spécialement conçue pour les enfants en âge préscolaire de la région.

Cette initiative vise à détecter les éventuels problèmes auditifs chez les enfants de moins de 5 ans, offrant ainsi un suivi personnalisé et une prise en charge adaptée à ceux qui en ont besoin.

Programmée pour le vendredi 22 mars 2024, à partir de 9 heures, cette campagne se déroulera à l'Hôpital universitaire international Mohammed VI de Bouskoura, avec la participation active des équipes médicales de l'HUIM6 et du Centre Mohammed VI de l'audition, tous deux relevant de la Fondation Mohammed VI des sciences et de la santé.

Cette première campagne sera suivie par d'autres dans différentes régions, soulignant ainsi l'importance continue de la sensibilisation et de la prévention dans ce domaine crucial de la santé infantile.

IBERMA

MAGVITAL FORTE, Flacon

Présentation : Boite de 30

Composition : Pidolate de magnésium | Sulfate de magnésium | Citrate de magnésium
Classe thérapeutique : Complément alimentaire
PPC : 309.00 dhs

MAGVITAL FORTE, Flacon

Présentation : Boite de 14

Composition : Pidolate de magnésium | Sulfate de magnésium | Citrate de magnésium
Classe thérapeutique : Complément alimentaire
PPC : 169.00 dhs

SOTHEMA

XILAM 10 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
Présentation : par 28
PPV : 185.20 dhs

XILAM 5 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
Présentation : par 28
PPV : 185.20 dhs

XILAM 5 MG / 80 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
Présentation : par 28
PPV : 185.20 dhs

XILAM HCT 10 MG / 160 MG / 25 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan | HCT
Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique et à un diurétique
Présentation : par 28
PPV : 185.20 dhs

XILAM HCT 10 MG / 160 MG / 12.5 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan | HCT
Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique et à un diurétique
Présentation : par 28
PPV : 185.20 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Sitagliptine | Metformine
Classe thérapeutique : Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de la DPP-4)
Présentation : par 28
PPV : 156.40 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Sitagliptine | Metformine
Classe thérapeutique : Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de la DPP-4)
Présentation : par 56
PPV : 262 dhs

ZENITHPHARMA

WELIN 30 MG, Capsules gastro résistante

Composition : Duloxetine
Classe thérapeutique : Antidépresseur, inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNa)
Présentation : Boite de 28
PPV : 139.50 dhs

WELIN 60 MG, Capsules gastro résistante

Composition : Duloxetine
Classe thérapeutique : Antidépresseur, inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNa)
Présentation : Boite de 28
PPV : 245 dhs

BESIVANCE 0.6 %, Suspension ophtalmique

Composition : Besifloxacin
Classe thérapeutique : Quinolones
Présentation : Flacon de 5 ml
PPV : 106.90 dhs



Société Marocaine
de Pharmacologie et des Thérapeutiques



3^{ème} Journée du **Bon Usage des Médicaments**

THEMATIQUE

**BON USAGE DES MEDICAMENTS ET MAITRISES
DES COUTS POUR UNE SANTE DURABLE**



**29 MARS
2024**

**HÔTEL LE GRAND MOGADOR
DE CASABLANCA**

www.smpt.ma
smpt.contact@gmail.com - +212 6 34 79 69 89 / + 212 7 07 19 79 27

PROGRAMME





Vendredi 29 mars 2024

🕒 14h00-14h30

Accueil & Inscription

Mots d'ouverture : Pr H Filali, Pr S Sahraoui, Pr F Halix

1^{ère} Session : BUM : Maitrise des coûts

👤 Modérateurs : Dr M S. Afif, Pr S.Ahid, Mr A.Alaoui

🕒 14h30-14h45

BUM : De la théorie et la pratique. Dr R.Faouzi

🕒 14h45-15h00

BUM : Outils de maitrises des coûts des soins. Dr A. Yassine

🕒 15h00-15h15

BUM : Les protocoles thérapeutiques. Dr L.Benmakhlouf

🕒 15h15-15h30

CSU et Promotion du BUM. DMP

2^{ème} Session : BUM Réductions des coûts

👤 Modérateurs : Pr R.Soulaymani, Pr R.Aghzadi, Pr S.Sahraoui

🕒 16h00-16h15

BUM : Implication du patient. Pr J.Heikel

🕒 16h15-16h30

BUM : Apport de l'e-santé. Pr A.Doukkali

🕒 16h30-16h45

BUM : Sécurité et qualité de vie. Dr H.Sefiani

🕒 16h45-17h00

BUM : Cas particulier de l'oncologie. Dr L.Ounezar

3^{ème} Session : BUM : Retours d'expériences

Modérateurs : Pr A. Barakat, Pr F. Hali, Dr W. Amri, Pr Y. Hafiani

🕒 17h15-17h30

Antibiorésistance : quel coût? Pr A.Oulad lehsen

🕒 17h30-17h45

Cyprohéptadine : Mésusage et fardeau de l'obésité. Pr Y. Khayati

🕒 17h45-18h00

Mésusage et abus aux opoïdes. Pr I.Rahmoune

🕒 18h00-18h05

Synthèse & recommandation. Pr Filali

🕒 18h00

Ftour & Networking
Chants religieux