

## Caractéristiques et historique des soins précédant l'initiation en France de fluticasone furoate/umeclidinium/vilanterol (FF/UMEC/VI)

### Introduction

FF/UMEC/VI est destiné aux patients adultes avec une BPCO modérée à sévère traités de façon non satisfaisante par l'association d'un corticostéroïde inhalé et d'un bêta-2-agoniste de longue durée d'action ou par l'association de deux bronchodilatateurs de longue durée d'action. Le bon usage de cette prescription a été analysé en vie réelle.

### Méthode

Mise en place d'une étude rétrospective à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).

Sélection des patients de plus de 40 ans ayant initié la triple thérapie FF/UMEC/VI entre le 1<sup>er</sup> juillet 2018 (date de son accès sur le marché) et le 30 septembre 2019.



#### Variables d'intérêt

Identification des comorbidités et antécédents médicaux à partir d'algorithmes utilisant les consommations de soins remboursés sur la période de suivi rétrospectif.<sup>1</sup>

Calcul d'indicateurs :

- indice de défavorisation sociale (IDS), caractérisant la situation socio-économique des familles<sup>2</sup>
- densité de médecins généralistes ou de pneumologues pour 100 000 habitants en 2018, dans le département de résidence du patient
- score de Charlson, outil de mesure de la comorbidité<sup>3</sup>

**Exacerbations sévères** (nécessité d'un passage non programmé à l'hôpital)<sup>4</sup> :

- Borne basse : (J440/J441 en DP) ou (J960/J10-J22 en DP et J43/J44 en DAS) ou (J43/J448/J449 en DP et J960/J10-J22 en DAS)
- Borne haute : (J43/J44 en DP) ou (J440/J441 en DAS) ou (J960 en DP/DAS et J43/ J44 en DAS) ou (J10-J22 en DP/DAS et J43/J44 en DAS)

**Exacerbations modérées** (nécessité de mise concomitante sous corticoïdes et antibiotiques)

DP : Diagnostic Principal ; DAS : Diagnostic Associé Significatif

### Conclusion

Ces premières données en vie réelle chez les patients français initiant une triple thérapie fixe FF/UMEC/VI semblent indiquer que cette prescription concerne majoritairement des patients BPCO sévères et exacerbateurs. La charge thérapeutique inhalée précédant cette initiation apparaît identique selon le prescripteur et semble cohérente avec l'indication de FF/UMEC/VI.

#### Lien d'intérêts

B.A. a reçu des honoraires d'Heva pour l'étude et travaille pour AgiraDOM, AstraZeneca, GSK, NOVARTIS, BIF, CHIESI, MENARINI, SANOFI ; G.J. a reçu des honoraires d'Heva pour l'étude et travaille pour Menarini, AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Chiesi, GSK, Novartis, Pfizer ; J.C.C. a reçu des honoraires d'Heva pour l'étude et UPSA (expertise scientifique) ; L.W. a reçu des honoraires d'Heva pour l'étude et de Pfizer (expertise scientifique) ; A.S. et A.P. sont des employés d'Heva, une CRO payée par GSK pour la conduite de l'étude ; C.P., G.N. et L.S. sont employés de GSK et détiennent des stocks options chez GSK.

#### Références

- 1 : Ameli. Méthode de repérage des pathologies et d'affectation des dépenses aux pathologies.
- 2 : Rey et al. Ecological association between a deprivation index and mortality in France over the period 1997 - 2001: variations with spatial scale, degree of urbanicity, age, gender and cause of death. BMC Public Health. 2009 Jan 22;9:33.
- 3 : Bannay et al. The Best Use of the Charlson Comorbidity Index With Electronic Health Care Database to Predict Mortality. Med Care. 2016 Feb;54(2):188-94.
- 4 : Santé Publique France. Hospitalisations pour exacerbations de BPCO : comment les identifier à partir des données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI)

Étude SNIIRAM enregistrée auprès du HDH le 19/11/2020 et autorisée par la CNIL en date du 12/02/2021 (DR-2021-053 (demande 920449)) - Convention CNAM signée le 21/05/2021.

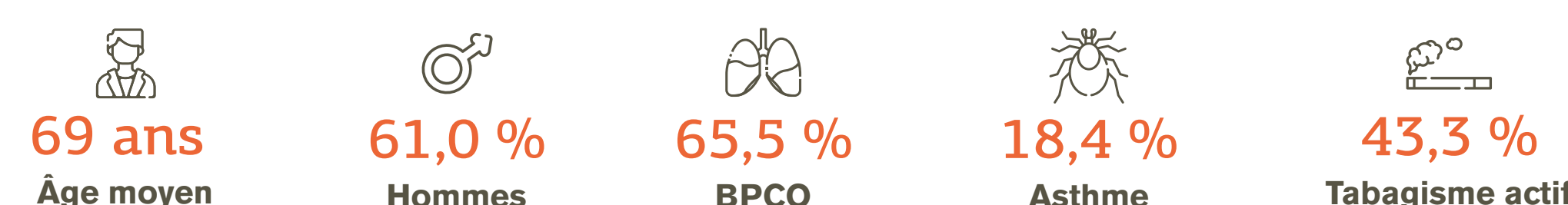
Cette étude a été financée par GSK (étude 210040).

**GSK Heva**

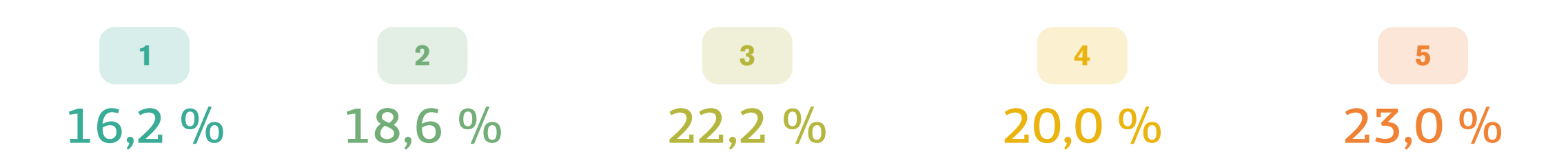
## Résultats

### Description à date index, N = 34 906

#### CARACTÉRISTIQUES PATIENTS

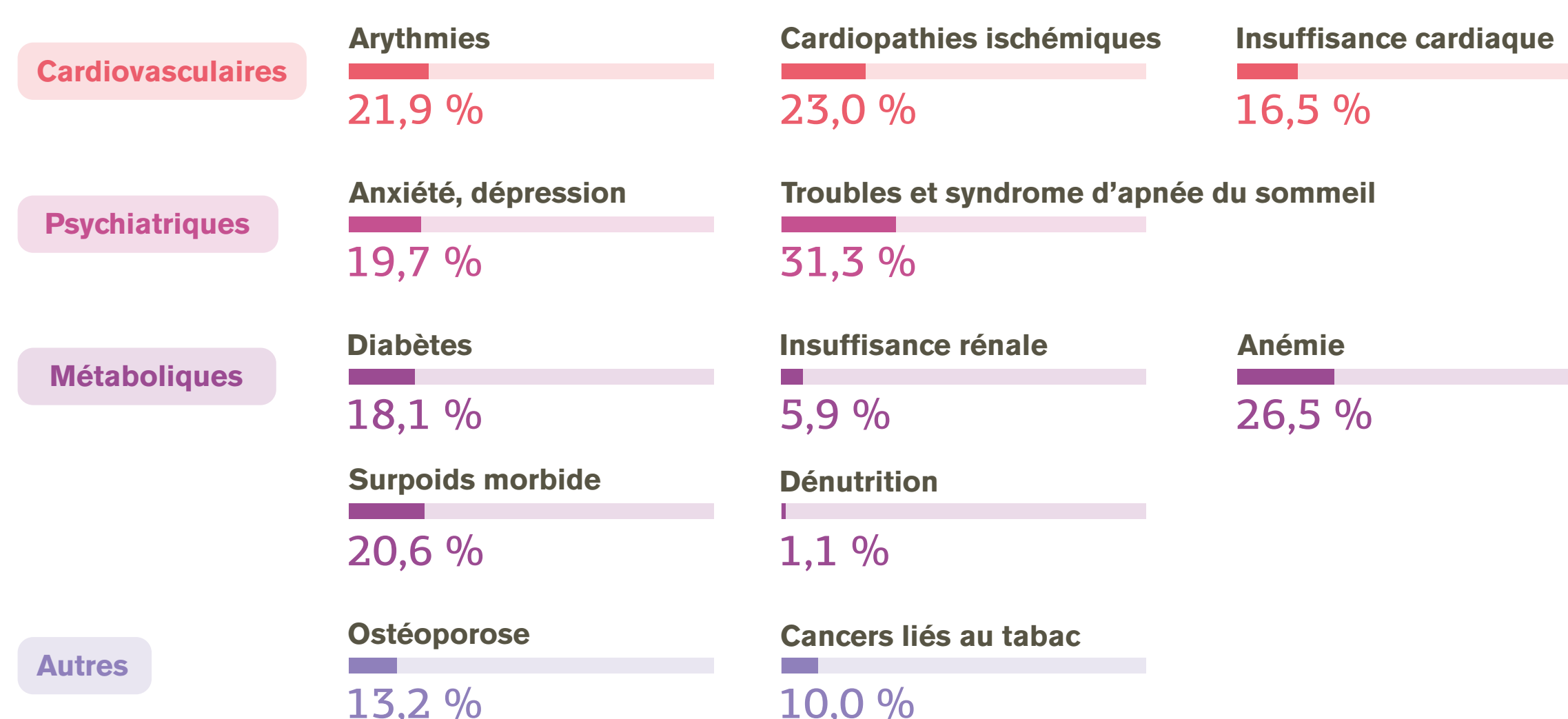


#### Indice de défavorisation sociale\*



\*classe 1: peu désavantagée ; classe 5 : très désavantagée

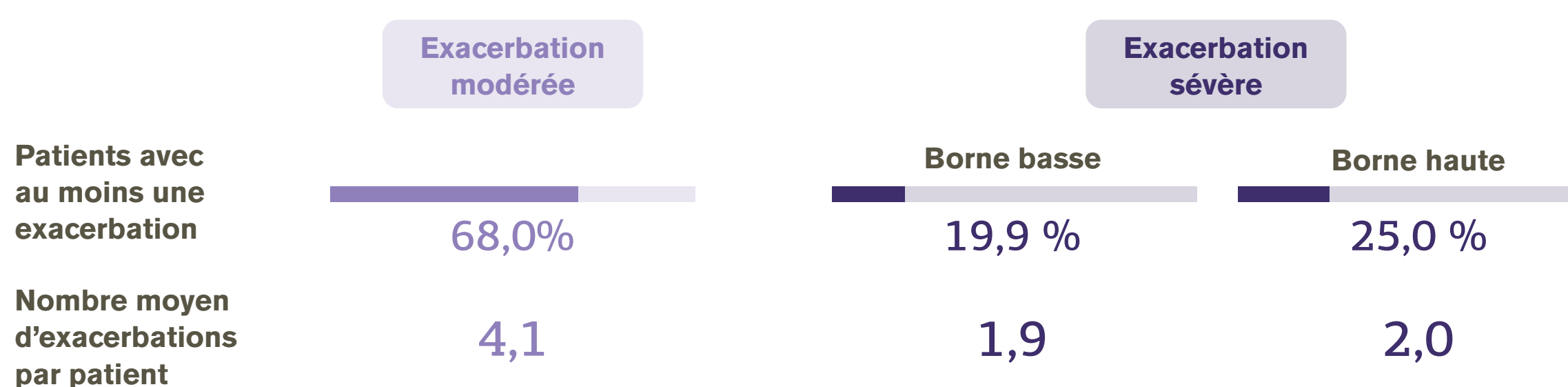
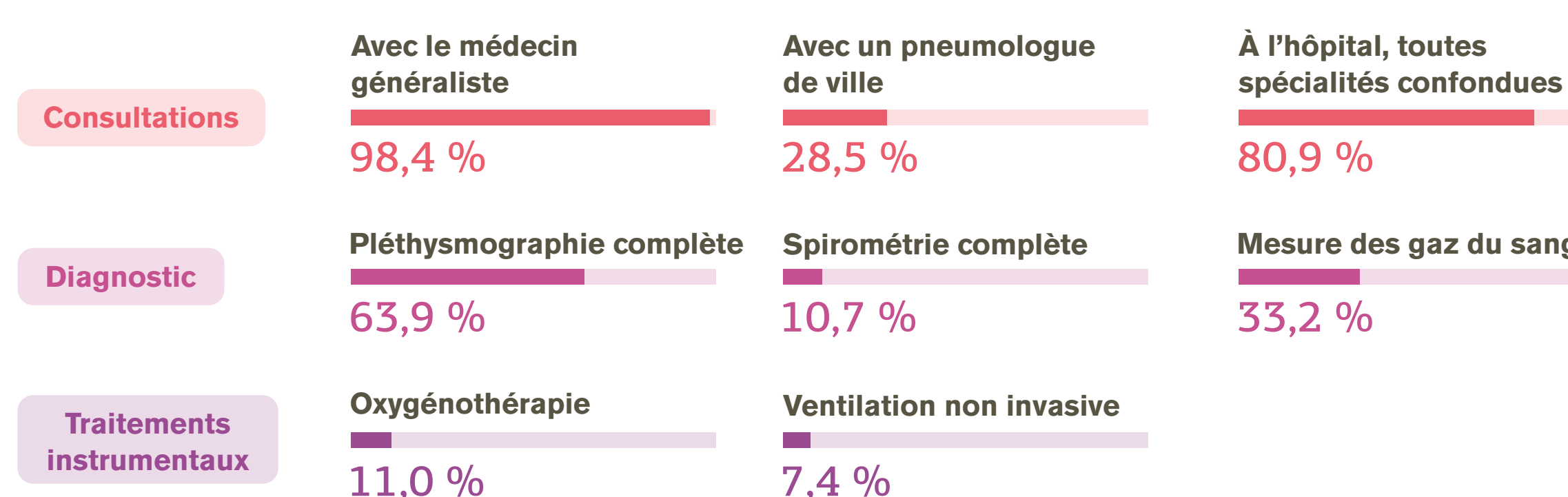
#### COMORBIDITÉS



#### SCORE DE CHARLSON

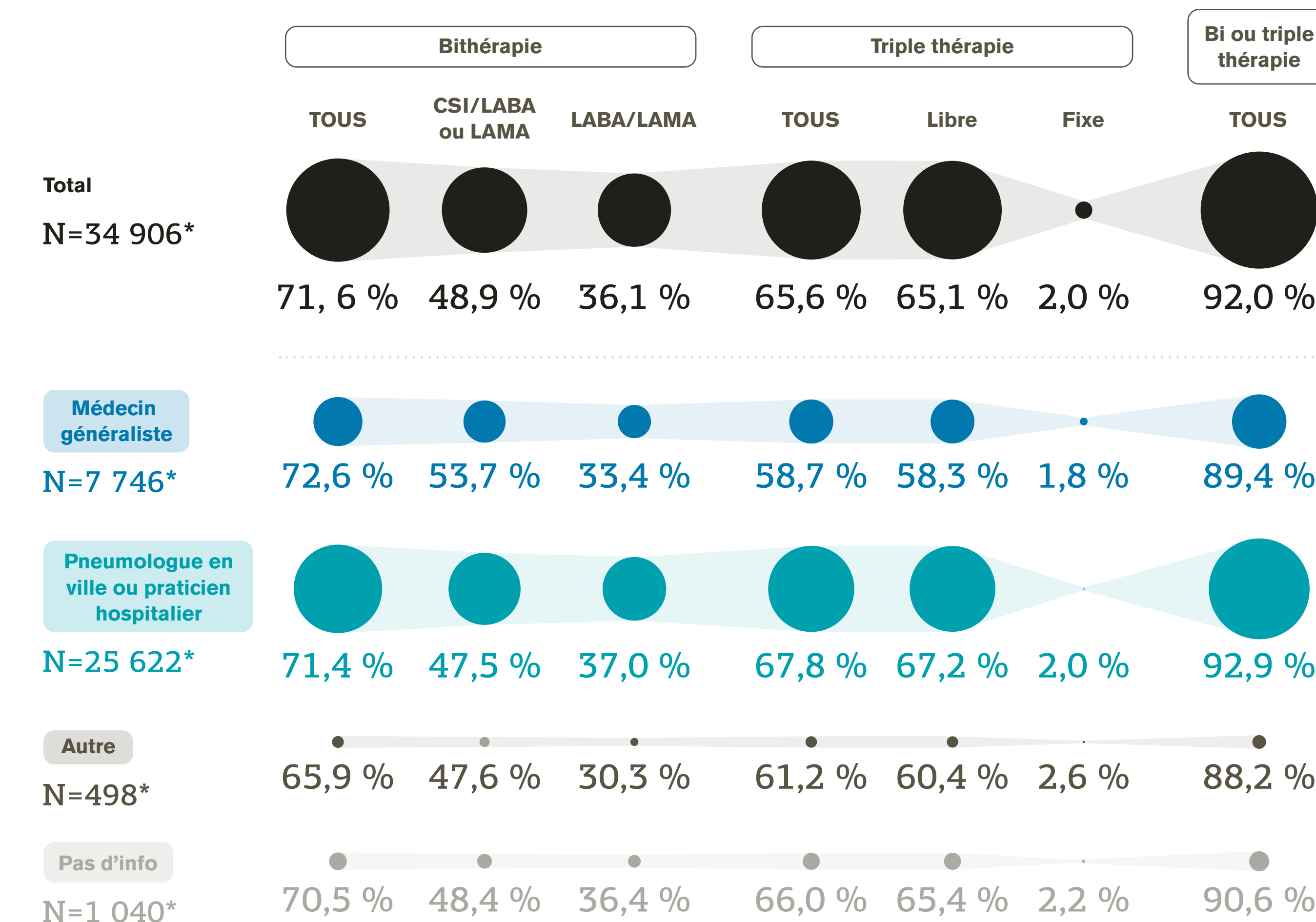


### Événements sur les 3 ans avant l'initiation de traitement



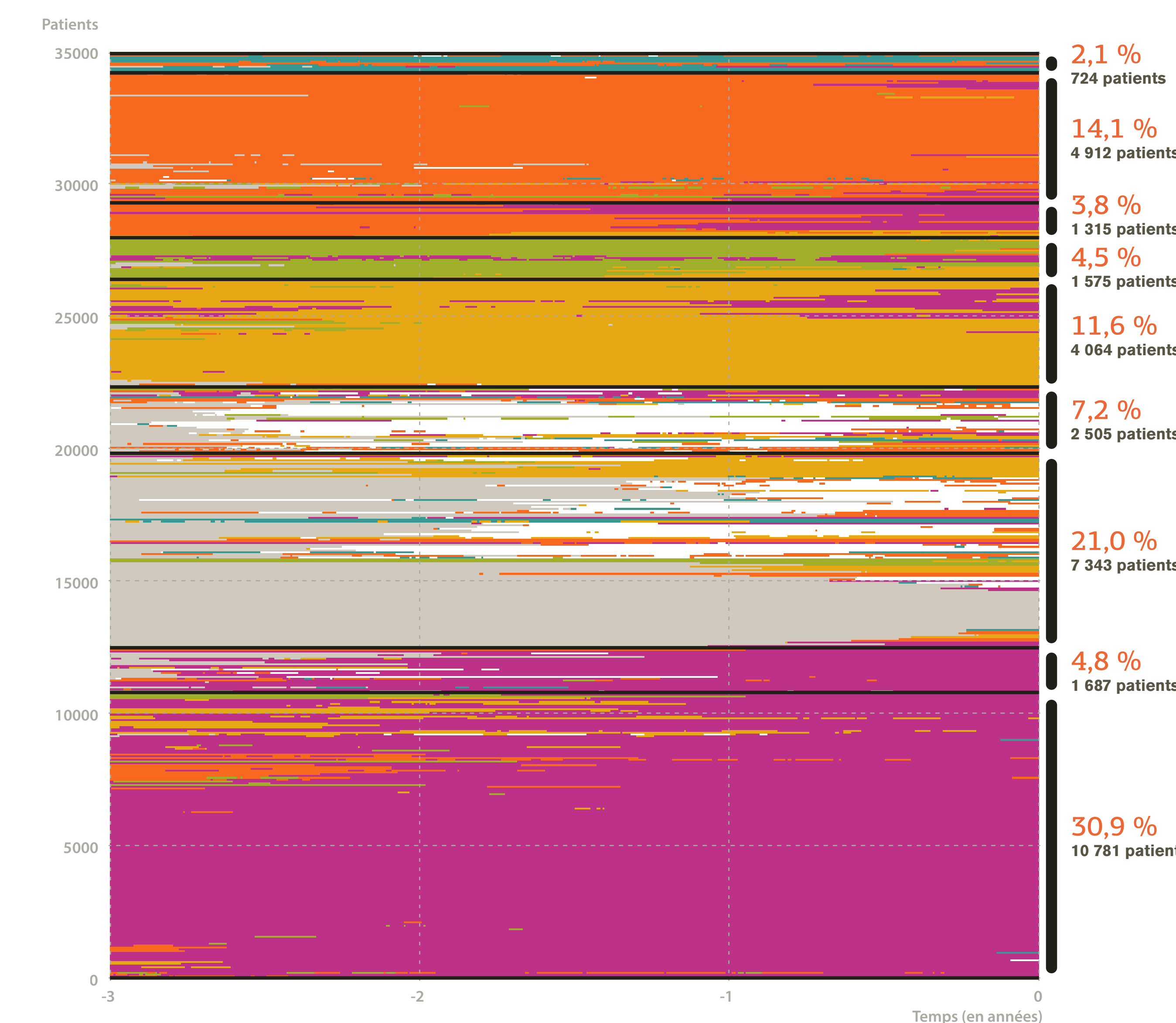
### Historique de traitements médicamenteux

#### ANALYSE DESCRIPTIVE



\*Un même patient peut se retrouver dans plusieurs catégories

### CLUSTERING DE SÉQUENCES TEMPORELLES avec la méthode TAK en amont de l'inclusion



#### Légendes du TAK

- Triple thérapie fixe
- LABA/LAMA
- LABA ou LAMA
- Pas de traitement
- CSI/LABA/LAMA
- CSI/LABA ou CSI/LAMA
- SABA ou SAMA
- Arrêt de traitement