



Pas de génériques Docteur !

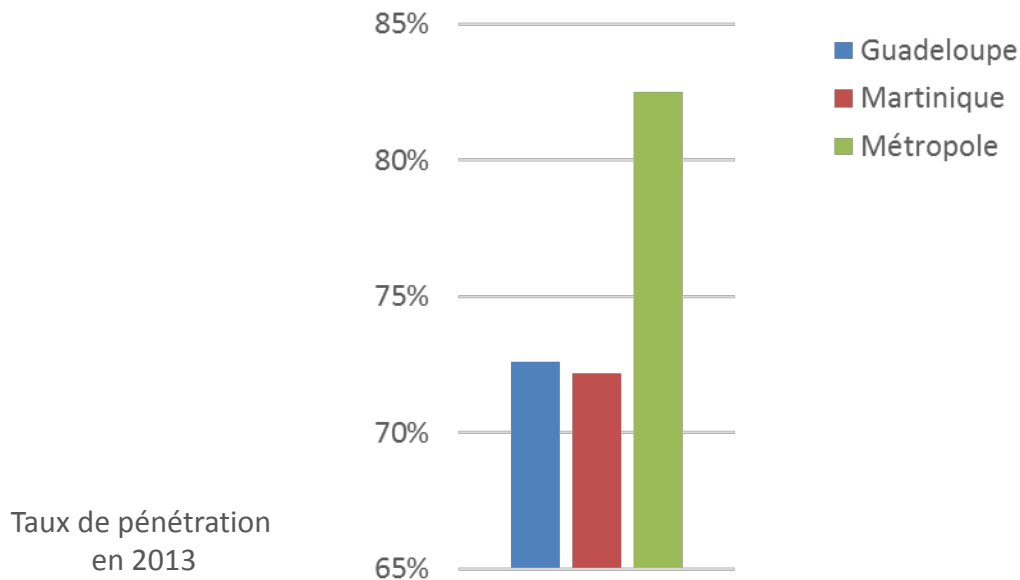
Étude du refus de génériques et des facteurs associés
en population adulte guadeloupéenne et martiniquaise
recevant un traitement remboursable par l'assurance maladie

**Kate Lewis, Romain Chovelon, Laura Arroyo Olalla,
Jeannie Hélène-Pelage, Philippe Carrère**

Unité de Recherche de Médecine Générale, UFR Antilles-Guyane

Position du problème

- Médicaments génériques & viabilité assurance maladie
- Acceptabilité par les usagers ?
- Faible taux de pénétration aux Antilles françaises



Objectifs

- Étudier le refus de génériques parmi les usagers de l'assurance maladie aux Antilles françaises
- Explorer les facteurs associés au refus

Matériel et méthodes

- Étude transversale multicentrique, Guadeloupe et Martinique
 - 38 pharmacies sélectionnées aléatoirement
 - Recrutement systématique d'usagers un jour donné
 - Questionnaire téléphonique novembre 2014 à janvier 2015
- Variables dépendantes
 - Refus de génériques : habituellement, acceptez-vous de prendre des génériques ?
 - Comportements d'évitement
- Variables explicatives
 - Discours et pratiques des professionnels de santé
 - Sociodémographiques
 - Cognitives
- Analyse multivariée : régression logistique multiniveau

Résultats : caractéristiques de l'échantillon

871 participants, taux de réponse : 67,1%

Sexe	%
Femmes	73,1
Age	%
18-44 ans	28,6
45-64 ans	49,1
> 64 ans	22,3
Niveau d'études	%
> 12 ans	36,0
6 à 12 ans	55,8
< 6 ans	8,2
Traitement chronique	%
Oui	61,7

Résultats : refus de génériques

%	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
Refus génériques	15,1	25,1	12,7	47,1

%	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
Refus substitution	28,5	20,8	11,0	39,7
Demande « non substituable »	13,5	9,7	15,1	61,7
Païement différence	9,2	7,7	23,5	59,6

Inobservance car générique
14 %

Résultats : croyances et expériences

%	Pas d'accord	NSPP	D'accord
Les génériques sont aussi efficaces	46,4	9,1	44,5
Ils donnent plus d'effets indésirables	38,9	25,2	35,9

91,2% de nos sujets
ont déjà utilisé un
générique



Expérience d'inefficacité
16,8%

Expérience d'effet indésirable
18%



Résultats : pratiques des professionnels

%	Princeps	Les deux	Génériques	Ne sait pas
Pratiques de prescription * ...				
du médecin traitant	35,0	32,8	21,9	10,3
des autres ambulatoires	55,5	18,5	12,3	13,7
des hospitaliers	40,7	15,9	14,6	28,8

%	Négatif	Neutre	Positif	Nspp
Avis porté par * ...				
le médecin traitant	9,9	36,9	52,1	1,1
les autres ambulatoires	39,0	29,5	26,7	4,8
les hospitaliers	14,3	30,6	42,9	12,2
les pharmaciens	1,2	28,0	70,0	0,8

* : selon les patients



Résultats : facteurs associés au refus

		Refus de génériques		
		%	OR *	p
Expérience négative				
	Oui	71,2	2,05	$< 10^{-3}$
	Non	33,7	1	
Manque de confiance				
	Oui	66,3	5,25	$< 10^{-3}$
	Non	17,6	1	
Prescription du médecin traitant				
	Excluant les génériques	53,0	2,06	$< 10^{-3}$
	Autres	32,9	1	
Acceptation par l'entourage				
	Mauvaise	59,2	2,62	$< 10^{-3}$
	Bonne	28,2	1	

Avis négatif du médecin traitant : **OR=5,57** IC95% : 1,93-16,1

* : ajusté sur les variables présentées & âge, niveau d'études, confiance en l'innocuité et pratiques des autres médecins ambulatoires

Discussion

- Forte prévalence du refus de génériques → comportements d'évitement
 - Peut conduire à l'inobservance
- Expériences négatives peu fréquentes, dissociation avec le refus
- Manque de confiance très répandu
 - Moins cher = moindre qualité
 - Fidélité à la marque
- Impact des attitudes et pratiques des prescripteurs
 - Primo-prescription en princeps & substitution
 - Pratiques difficilement modifiables
- Normes sociales défavorables
 - Construction de représentations négatives
 - Communes aux usagers et prescripteurs
 - Pression des industriels

Implications

- Démontrer l'équivalence clinique
- Sortir du marketing du médicament
- Communiquer autrement
- Mieux comprendre l'hostilité des prescripteurs
- Développer des interventions adaptées

Références

Davit BM, Nwakama PE, Buehler GJ, Conner DP, Haidar SH, Patel DT, et al. Comparing generic and innovator drugs: A review of 12 years of bioequivalence data from the United States Food and Drug Administration. *Ann. Pharmacother.* 2009;43:1583-97

Kesselheim AS, Misono AS, Lee JL, Stedman MR, Brookhart MA, Choudhry NK, et al. Clinical equivalence of generic and brand-name drugs used in cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis. *JAMA J. Am. Med. Assoc.* 2008;300:2514-26

Dunne SS, Dunne CP. What do people really think of generic medicines? A systematic review and critical appraisal of literature on stakeholder perceptions of generic drugs. *BMC Med.* 2015;13

Sarradon-Eck A, Blanc M-A, Faure M. Users sceptical about generic drugs: an anthropological approach. *Rev Epidemiol Santé Publique.* 2007;55:179-85

Lieb K, Scheurich A. Contact between doctors and the pharmaceutical industry, their perceptions, and the effects on prescribing habits. *PLoS ONE* 2014;9

Rashidian A, Omidvari A-H, Vali Y, Sturm H, Oxman AD. Pharmaceutical policies: effects of financial incentives for prescribers. *Cochrane Database Syst. Rev.* 2015;8:CD006731