
POUR INFORMATION

Résultats des appels d'offres concernant les protéines plasmatiques
Lettre aux clients 2017-42

Le 31 octobre 2017

Chers clients,

J'ai le plaisir de vous transmettre ci-dessous les résultats des appels d'offres que nous avons récemment lancés concernant les protéines plasmatiques. Ces appels d'offres ont bénéficié de la participation de groupes de patients et de médecins externes à la Société canadienne du sang. Les solutions choisies par la Société canadienne du sang nous permettront de continuer à offrir des produits innovants et avantageux aux patients pour leur traitement à l'hôpital et chez eux. Elles permettront également au système de santé de réaliser des économies substantielles, tout en assurant un approvisionnement sûr, abordable et suffisant en protéines plasmatiques pour les années à venir.

Services et produits de fractionnement

De nouveaux contrats de trois ans pouvant être prolongés d'un an, deux fois, ont été accordés à Grifols Therapeutics et CSL Behring, qui fabriqueront les produits plasmatiques requis à partir de plasma humain que nous leur fournirons.

Nous continuerons donc à distribuer, en quantité limitée, du Privigen, de l'Alburex, du RiaStap et de l'Humate-P fabriqués par CSL Behring; ainsi que de l'IVIGNex et de l'Albumin, tous les deux fabriqués par Grifols à partir de plasma que nous leur procurons.

Albumine et immunoglobulines commerciales

La quantité de produits fabriqués à partir de notre plasma ne suffit pas à répondre aux besoins nationaux. Pour y remédier, de nouveaux contrats de trois ans pouvant être prolongés d'un an, deux fois, ont été accordés à des fabricants commerciaux d'immunoglobulines qui utilisent leur propre plasma.

Environ 80 % des produits commerciaux requis seront fournis par Shire (anciennement Baxalta). Cela comprend leur spécialité intraveineuse, le Gammagard Liquid 10 %, et leur spécialité sous-cutanée, le Cuvitru 20 %. Les quelque 20 % restants seront fournis par Grifols, sous la forme de Gamunex 10 % (2,5 g, 5 g, 10 g).

Une transition sera donc nécessaire entre ces produits et l'Hizentra (forme sous-cutanée), le Privigen commercial de CSL et le Panzyga d'Octapharma. La disponibilité du Cuvitru 20 % et l'échéancier d'écoulement de l'Hizentra vous seront communiqués ultérieurement.

En ce qui concerne l'albumine, nous distribuerons de l'Alburex de CSL, et nous continuerons également à distribuer du Plasbumin 5 % (50 mL) de Grifols.

Facteurs VIII et IX recombinants à demi-vie standard et à demi-vie prolongée

De nouveaux contrats de deux ans pouvant être prolongés d'un an chacun, deux fois, ont été accordés pour les produits ci-dessous.

Nous avons décidé de continuer à distribuer les mêmes produits qu'avant, à savoir le Kovaltry (rFVIII) de Bayer, le Xyntha (rFVIII) et le BeneFix (rFIX) de Pfizer, et le Nuwiq (rFVIII) d'Octapharma.

Nous continuerons également à offrir des facteurs recombinants à demi-vie prolongée sous la forme des nouveaux produits suivants : l'Adynovate (rFVIII) de Shire et le Rebinyn (rFIX) de Novo Nordisk, pour lequel nous devrions obtenir l'autorisation de Santé Canada cet automne. Une transition sera nécessaire entre ces deux nouveaux produits et l'Eloctate (rFVIII) et l'Alprolix (rFIX) de Bioverativ (anciennement Biogen).

Transition

Les nouveaux produits seront distribués progressivement dès leur disponibilité, disponibilité qui est en ce moment en cours de détermination et qui vous sera communiquée ultérieurement. La transition avec les patients devra commencer dans les mois qui suivent pour qu'au 1^{er} avril 2018, la plupart des patients aient effectué la transition. Nous communiquerons avec les médecins et les hôpitaux pour connaître la rapidité avec laquelle les transitions pourront être effectuées avec le moins de perturbations possible. Les produits non renouvelés restants devront être utilisés et nos formulaires de commande seront mis à jour en conséquence.

En ce qui concerne les immunoglobulines intraveineuses, la quantité de produits disponibles pour chaque spécialité variera d'un contrat à l'autre. S'agissant des produits renouvelés, le Gammagard Liquid sera vraisemblablement le plus utilisé et les centres devront effectuer une migration vers ce produit.

En ce qui concerne les immunoglobulines sous-cutanées, nous travaillerons avec CSL Behring, Shire et les groupes de patients concernés pour que la transition du programme Hizentra Care de CSL vers un programme comparable de Shire se fasse comme il faut. Plus d'informations sur les plans de transition liés aux produits de Shire, les échéanciers et les programmes de soutien offerts aux médecins, au personnel infirmier et aux patients vous seront communiquées ultérieurement. La transition vers le Cuvitru démarrera dès la disponibilité de celui-ci.

En ce qui concerne les patients hémophiles, l'échéancier de transition pour les produits à demi-vie prolongée sera établi en accord avec les centres de traitement de l'hémophilie et nous garderons en réserve une quantité suffisante des produits existants pour la période de transition. La transition vers l'Adynovate et le Rebinyn se fera dès que ceux-ci seront disponibles. Nous travaillerons avec les centres de traitement de l'hémophilie pour trouver des solutions personnalisées pour chaque patient et garantir l'approvisionnement en Eloctate aux patients qui suivent un traitement d'induction de la tolérance immunitaire et à ceux qui sont dans les 100 premiers jours d'exposition jusqu'à ce que ces traitements soient finis. Aucune boîte d'Eloctate ne sera distribuée en dehors des dispositions convenues. Des boîtes d'Eloctate seront gardées en réserve pour les besoins de chaque centre, et des protocoles de commande spécifiques seront en mis en place pour la distribution de ces boîtes.

Les autres patients atteints de l'hémophilie A et les nouveaux patients devront être traités avec de l'Adynovate et les spécialités à demi-vie standard actuels. Les patients sous Alprolix devront faire la transition. Les fabricants et nous-mêmes resterons à la disposition des médecins (Association of Hemophilia Clinic Directors of Canada), du personnel infirmier (Association canadienne des infirmières

et infirmiers en hémophilie) et les patients (Société canadienne de l'hémophilie) pour aider en cas de nécessité pendant toute la période de transition.

Pour tous les autres produits : en dehors des changements annoncés ci-dessus, la distribution des autres produits offerts par la Société canadienne du sang restera inchangée.

Avec ces changements, les hôpitaux devront créer de nouvelles entrées dans leur système informatique pour les nouveaux produits (les informations nécessaires vous seront fournies dans les formats de données requis) et certains patients devront changer de spécialité pharmaceutique. Nous sommes conscients que cela nécessitera du travail supplémentaire pour beaucoup de monde, mais gardons à l'esprit qu'avec une économie de près de 125 M\$ pour le premier exercice, de 190 M\$ pour le deuxième exercice (65 M\$ de réduction des coûts et 125 M\$ d'évitement de coûts) et de 145 M\$ pour le troisième exercice, et ce pour les produits de fractionnement uniquement, ces changements vont nous permettre de réaliser de substantielles économies tout en offrant aux médecins et aux patients des produits à l'efficacité similaire ou améliorée.

Nous sommes déterminés, ainsi que les fabricants des produits, à travailler avec vous et avec les patients pour que la transition vers les nouveaux produits se passe le mieux possible. Et, puisque nous avons tous un rôle à jouer dans la durabilité de notre système de soins de santé, nous vous remercions d'avance pour votre coopération.

Des détails additionnels, dont les formes galéniques des nouveaux produits et les dates de leur disponibilité, vous seront communiqués en temps et en heure et dès que les plans de transition auront été finalisés. Nous vous enverrons également des informations sur les quantités restantes pour les services et les produits de fractionnement fabriqués à partir de plasma envoyé par la Société canadienne du sang, ainsi que le total des parts en immunoglobulines et albumine pour 2018-2019.

Cette lettre peut être consultée sur notre site Web, au www.sang.ca, dans la section « Hôpitaux ». Si vous avez des questions concernant son contenu ou si vous souhaitez l'obtenir dans un autre format, n'hésitez pas à communiquer avec votre agent de liaison.

Je vous prie d'agréer, chers clients, mes meilleures salutations.

Le directeur général de la chaîne d'approvisionnement,



Rick Prinzen