

Service médical rendu (SMR) et

Amélioration du service médicale rendu (ASMR)

Compétence : Professionnalisme

Accéder aux banques de données médicales utiles à l'activité de soins et à la formation médicale

Donner des clefs à l'interne en début de cursus pour la prescription médicamenteuse

Le MG est un prescripteur important de spécialités médicales (classes, volume)

Le nombre de spécialités est important; chaque année, sont commercialisés de nouveaux médicaments

Quel traitement est pertinent, comment faire le tri ?

SMR et ASMR répondent à la nécessité des critères d'évaluation simples des médicaments et sont utilisables en pratique courante

SMR = service médical rendu

Le médicament a-t-il suffisamment d'intérêt clinique pour être pris en charge par la solidarité nationale ?

Le SMR tient compte:

- De la nature de l'affection traitée, notamment son degré de gravité
- Du niveau d'efficacité et du rapport bénéfices/risques du médicament
- Des alternatives thérapeutiques
- De la place du médicament dans la stratégie thérapeutique

Les 4 niveaux du SMR définissent le taux de remboursement de 65% à 0%

- Important : 65 %
- Modéré: 35%
- Faible: 15 %
- Insuffisant -> avis défavorable à l'inscription sur la liste des médicaments remboursables
- Non précisé

Le SMR exemples

SMR important	remboursement	
Statines , anti HTA, anti diabétiques .. Anticoagulants.....	65%	
Antalgiques: Doliprane Corticothérapie per os et locale		
SMR modéré	35%	
Anti acnéiques Anti fongiques locaux		
SMR faible	15%	
Antitussif (la plupart)		
SMR insuffisant	Non remboursé	
Phlébotonique Mucolytiques	

L'ASMR = amélioration du SMR

Ce médicament apporte t'il un progrès % aux traitements disponibles ?

ASMR I : progrès thérapeutique **majeur**

ASMR II: amélioration **importante** en termes d'efficacité thérapeutique et/ou de réduction des effets indésirables

ASMR III : amélioration **modeste** « ... »

ASMR IV: amélioration **mineure**(complément de gamme, observance , acceptabilité ...)

ASMR V: pas de progrès thérapeutique : inscrit que si intérêt économique

ASMR VI : *avis défavorable à l'inscription collectivité ou sécurité sociale*

ASMR 00 : *amélioration difficile à préciser*

Instruction anticipée pour les médicaments innovants (orphelins)

Permet l'évaluation du prix

-Figure sur les avis de la CT

-Devrait être remis par les VM lors de toute présentation verbale

En 2009 , les avis de la CT

Type de demande	Nombre d'avis
1° inscription	275
Extension d'indication	42
Autres (modification ,...)	340

ASMR	pourcentage
ASMR I	5%
ASMR II	5%
ASMR III	8%
ASMR IV	20%
ASMR V	36.2%

L'écart de prix entre les médicaments ASMR V est de 50% environ avec leurs référents

En 2009, l'ASMR

ASMR I	médicament	maladie
Neisvac et 3 autres vaccins anti méningo...	vaccin	Méningite à méningocoque
Clottafact		Facteur de coagulation
ASMR II		
Ixiaro	vaccin	Encéphalite japonaise
Nplate	antihémorragique	purpura
Remicade	Anti TNF	Crohn
Roactembra	immunosuppresseur	PR
Vidaza	Anti cancéreux	
ASMR III		
8 médicaments	Anti cancéreux, Anti viral antifongique

Exemple d'ASMR I

Simvastatine Extension d'indication 23/07/2003

A la suite des résultats de l'étude **HPS**, la simvastatine est désormais indiquée dans la prévention des complications cardio vasculaires de quatre profils de patients à haut risque quel que soit le taux de cholestérol

- **SMR : Majeur**

Les affections concernées par ces spécialités (pravastatine et simvastatine) engagent le pronostic vital

Le rapport efficacité/effets indésirables est important

Pour certains sous-groupes de patients sans hyperlipidémie (cf infra), la simvastatine est le seul médicament ayant fait la preuve d'efficacité en prévention cardio vasculaire

- **ASMR : I ou majeur**

Seule la simvastatine a établi un intérêt en prévention secondaire chez des patients avec des antécédents d'AVC ou d'artériopathie périphérique (ASMR majeur càd ASMR 1)

Exemples d'ASMR IV ou V

- **XYZALL® ASMR V**
Lévocétirizine
énantiomère actif de la cétirizine (Zyrtec °, Virlix °)
- **AERIUS® ASMR V**
Desloratadine,
métabolite actif de la loratidine (Clarityne °)
- **INEXIUM® ASMR V en 2009**
L'ésoméprazole
Isomère actif de l'oméprazole (Mopral °)

Réévaluation de l'Amélioration du Service Médical Rendu en 2009 INEXIUM n'apporte pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux autres IPP dans les indications de l'AMM. Il est à noter cependant que sur des critères endoscopiques, ésoméprazole 40 mg per os a été plus efficace qu'oméprazole 20 mg, lansoprazole 30 mg et pantoprazole 40 mg sur le taux de cicatrisation des lésions d'œsophagite à 4 et 8 semaines.

Consulter les avis de la CT

Site HAS

→ Evaluation et Recommandations

→ Médicaments

→ Synthèses d'avis et fiches de bon
usage

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/ct032346.pdf - Windows Internet Explorer

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/ct032346.pdf

Rechercher

6 / 8 133%

atorvastatine) par rapport à celui d'une autre association d'un anti-hypertenseur et d'une statine (absence de comparaison) ainsi que par rapport à l'association libre de ces deux principes actifs (notamment en l'absence de données démontrant une amélioration de l'observance). Cette spécialité n'apporte pas de réponse à un besoin de santé publique en termes d'observance.

En conclusion, il n'est pas attendu d'intérêt de santé publique pour cette spécialité.

Le service médical rendu de la spécialité CADUET 5 mg/10 mg et CADUET 10 mg/10 mg en comprimés est important.

4.2. Amélioration du service médical rendu

La spécialité CADUET, association fixe d'amlodipine 5 ou 10 mg/comprimé et d'atorvastatine 10mg/comprimé n'apporte pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR de niveau V) par rapport à la prise séparée de ces deux principes actifs dans la prise en charge des patients hypertendus et à haut risque cardiovasculaire.

4.3. Place dans la stratégie thérapeutique

Chez les personnes ayant un risque cardio-vasculaire élevé (estimé soit par la sommation de différents facteurs de risque, soit à l'aide des modèles de risque), les mesures de prévention primaire visent à éviter ou à retarder la survenue des événements coronariens et cardio-vasculaires.

La prise en charge des patients à risque doit débuter par des conseils hygiéno-diététiques. L'arrêt du tabac, un régime alimentaire adéquat, l'exercice physique en sont les principaux composants.

Terminé

S Figon, S Erpeldinger, et Coll

CLCGE Lyon

Zone inconnue

démarrer HelloDOC - c... présentation ... Microsoft Po... http://www.h... FR 15:32

Bibliographie

- Revue Prescrire
- Site HAS
- Site internet Esculape