

## Pas de génériques Docteur !

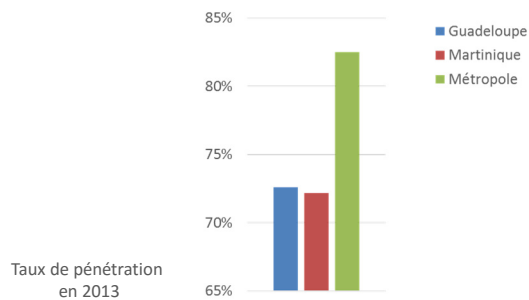
Étude du refus de génériques et des facteurs associés  
en population adulte guadeloupéenne et martiniquaise  
recevant un traitement remboursable par l'assurance maladie

Romain Chovelon, Laura Arroyo Olalla, Kate Lewis,  
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
Paiement 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

Expérience d'inefficacité : 16,8%

Expérience d'effet indésirable : 18%

## Résultats : pratiques des professionnels

%	Princeps	Les deux	Génériques	Ne sait pas
Pratiques de prescription <sup>a</sup> ...				
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 <sup>a</sup> ...				
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

a : selon les patients

## Résultats : facteurs associés au refus

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

a : 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 et comportements d'évitement
  - Peut conduire à l'inobservance
- Expériences négatives peu fréquentes
  - Effet nocebo
- Manque de confiance très répandu
  - Dissocié des expériences négatives
  - 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
- Sortir du modèle centré sur la responsabilité du patient
- 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