

L'évolution des statines

Le groupe CODAGE

Le groupe CODAGE est un groupe national de travail sur le codage des actes et des prestations de la caisse nationale du RSI.

Créé en 1999, il a pour mission principale de concevoir des outils d'exploitation des données du système d'information décisionnel et de mener à l'aide de ces outils des études nationales pour améliorer la connaissance des prestations remboursées par l'assurance maladie.

Son champs d'analyse est constitué par l'ensemble des codifications affinées utilisées pour la prise en charge des dépenses de santé des assurés sociaux, de manière directe (pharmacie, biologie, CCAM, LPP, TAA) ou indirecte (PMSI).

C'est un groupe pluridisciplinaire composé de médecins conseils, de statisticiens et de gestionnaires du risque, issus des caisses régionales et de la caisse nationale du RSI.

Directeur de la publication :
Dominique Liger, Pr. Claudine
Blum-Boisgard

Coordination éditoriale :
Le groupe CODAGE

Rédacteur :
Dr. Christophe Apicella

Caisse nationale RSI
260 - 264 avenue du Président
Wilson
93457 La Plaine Saint-Denis Cedex
www.le-rsi.fr

- Cet observatoire est consacré à **la classe thérapeutique la plus onéreuse pour le Régime Social des Indépendants (RSI)** depuis le début de l'analyse de ses données codées de remboursement, en 1999.
- **Les statines ont été commercialisées à la fin des années 80 pour leur activité hypocholestérolémiante**, conséquence de leur action inhibitrice sur une enzyme hépatique, la HMG-CoA réductase, enzyme qui intervient dans la production du cholestérol par le foie. Plusieurs études internationales ont démontré, au début des années 90, l'importante efficacité des statines en terme de morbidité sur les pathologies athéromateuses, en particulier l'insuffisance coronarienne. Un taux élevé de LDL-Cholestérol était alors jugé responsable de ce risque lipidique, et des référentiels ont été mis à la disposition des professionnels de santé pour l'instauration de ce traitement médicamenteux.
- La progression des statines était à son zénith en 2001, avec +34% d'évolution (évolution sur-évaluée par l'alignement des taux de remboursement du RSI sur ceux du régime général), mais fut remise en cause par la **décommercialisation très médiatisée de l'une de ses molécules, la cérvastatine, en août 2001**, suite à plusieurs cas de rhabdomyolyses mortelles. L'année 2002 semblait marquer un coup d'arrêt à l'accroissement de cette classe, qui ne progressait plus que de +2,4% en montant.
- Mais cette rupture ne fut que de courte durée : la publication de plusieurs études internationales au début des années 2000 conforte l'intérêt de ces médicaments tant auprès des cardiologues que des omnipraticiens, leurs principaux prescripteurs. En effet, **ces médicaments démontraient une efficacité en prévention secondaire, voire primaire, pour certaines pathologies très fréquentes**, comme le diabète ou les cardiopathies ischémiques, quelque soit le taux de LDL cholestérol. Une prescription quasi-systématique dans de telles situations semblait devenir de rigueur. De plus, l'âge des patients ne semble plus être un obstacle à la prescription : la part des personnes âgées de plus de 80 ans bénéficiant de ce traitement est passée de 5,8% en 1999 à 13,6% en 2006.
- Face à la progression importante des coûts engendrés par cette classe thérapeutique, l'assurance maladie a rappelé l'importance de la diététique pour les hypercholestérolémies sans pathologie associée, et a élaboré **conventionnellement des objectifs avec les médecins libéraux en 2005**. Parallèlement, des réductions importantes de prix ont été décidées pour l'ensemble des médicaments de la classe des statines.

➤ Mais c'est surtout l'arrivée des **premiers génériques de ces produits, la simvastatine en 2005, et la pravastatine en 2006**, qui a permis un ralentissement sensible de l'évolution. Le prix moyen d'une ligne de prescription, au plus haut en 2004 (27,16€), s'est beaucoup réduit en deux ans, perdant presque 15% (23,32€ en 2006). Alors que les statines demeurent une classe toujours positivement évolutive du point de vue prescription, leur coût s'est pour la première fois réduit en 2006 : -4,1%.

➤ **L'enjeu financier est important pour l'industrie pharmaceutique.** La percée des génériques, aidée par le droit de substitution des pharmaciens, et l'importance donnée à la maîtrise économique par l'assurance maladie, ont contribué à la commercialisation de nouveaux traitements tentant de contourner le phénomène. Ainsi, le laboratoire MSD a mis sur le marché l'ezetimibe suite à la générisation de ZOCOR® : EZETROL®, qui n'a pas démontré les propriétés préventives de la simvastatine, est aujourd'hui un produit en plein essor. Les formes associées sont également sorties sur le marché dans ce contexte : INEGY®, toujours pour MSD, PRAVADUAL®, pour le laboratoire Bristol-Myers-Squibb (face à la générisation d'ELISOR®), et CADUET®, pour Pfizer, dont TAHOR®, la statine la plus délivrée, a été confronté à de très importantes baisses de prix (TAHOR® 10mg, son produit de base, s'est vu imposer une baisse de son prix de plus de 25% en 2006). Il est dorénavant plutôt difficile pour une industrie pharmaceutique de lancer une nouvelle statine sur le marché : le laboratoire Astra-Zeneca l'a testé avec CRESTOR®, commercialisé en 2004, il s'agissait de la statine la moins onéreuse malgré une efficacité sur le taux de cholestérol théoriquement la plus importante. Les modalités de remboursement de ce produit ont été drastiquement tracées à sa sortie sur le marché officiel. CRESTOR® demeure pourtant en 2006 la seule statine non associée d'évolution importante, tant en montant qu'en ligne de prescription.

➤ **La progression des statines a été incontestablement réduite en 2006**, du fait de tout cet ensemble de mesures, y compris en nombre de lignes de prescription. 2006 a représenté pour cette classe thérapeutique la plus faible évolution depuis 1999, inférieure encore à 2002. La commercialisation la même année des premiers « grands conditionnements » pour une durée de trois mois devrait encore réduire cet accroissement.

L'historique commercial des produits

1988 : ZOCOR® (simvastatine)

1989 : LODALES® (simvastatine), VASTEN® et ELISOR® (pravastatine)

1995 : LESCOL® et FRACTAL® (fluvastatine)

1997 : TAHOR® (atorvastatine), CHOLSTAT® et STALTOR® (cérvastatine)

2001 : CHOLSTAT® et STALTOR® sont décommercialisés

2004 : CRESTOR® (rosuvastatine)

2005 : Génériques de la simvastatine

2006 : Génériques de la pravastatine, INEGY® (association ézetimibe/simvastatine), PRAVADUAL® (association acide acétylsalicylique/pravastatine), CADUET® (association amlopidine/atorvastatine)

Les indications

Toutes les statines sont indiquées dans le traitement des **hypercholestérolémies primaires** ou les **dyslipidémies mixtes** en complément du régime, lorsque la réponse au régime et aux autres thérapeutiques non pharmacologiques s'avère insuffisante.

La **simvastatine** est indiquée en cas de pathologie cardiovasculaire d'origine athéromateuse ou de diabète, quelque soit le poids de cholestérol.

La **pravastatine** est indiquée si l'hypercholestérolémie s'accompagne d'un risque important d'évènement cardiovasculaire, ou, quelque soit le poids de cholestérol, en cas d'antécédent d'infarctus du myocarde ou d'angor instable. La pravastatine est également indiquée suite à une transplantation d'organe.

La **fluvastatine** est indiquée après une angioplastie coronaire.

L'**atorvastatine** est indiquée en cas d'hypertension artérielle associée à trois facteurs de risque coronariens, ou en cas de diabète de type 2 associé à un autre facteur de risque, quelque soit le poids de cholestérol dans les deux cas

Les grandes études concernant les statines

Chez les patients coronariens chroniques :

- **4S** (1994, simvastatine)
- **CARE** (1995, pravastatine)
- **LIPID** (1995, pravastatine)

Chez les patients coronariens aigus :

- **MIRACL** (2001, atorvastatine)

Chez les patients à haut risque cardiovasculaire :

- **WOSCOPS** (1995, pravastatine)
- **HPS** (2002, simvastatine)

Chez les hypertendus à haut risque :

- **ASCOT** (2003, atorvastatine)

Chez les diabétiques à haut risque :

- **CARDS** (2004, atorvastatine)

Préambule

L'ensemble des réalisations du groupe CODAGE, et en particulier la production des observatoires, nécessite la sauvegarde d'un historique de données pour l'étude du suivi de la pharmacie.

A compter du 1^{er} avril 2004, le Régime Social des Indépendants s'est doté d'un nouvel outil de traitement de la liquidation de ses prestations (TITAM), venu se substituer à l'ancien système (DEPRESTA) que nous utilisons jusqu'alors pour la réalisation des observatoires.

Les données de ces observatoires ont été traitées en 2004 à partir des deux systèmes de liquidation : un système DEPRESTA, « à l'ancienne », de manière à rendre compte de l'évolution 2003-2004, et un système TITAM (reconstitué pour le premier semestre 2004), de façon à poursuivre l'examen de ces évolutions pour 2004-2005.

Les écarts constatés sur les montants et les volumes entre les deux méthodes rendent compte d'une part, de la plus stricte application de la ventilation des remboursements en fonction des imputations comptables (les données remboursées présentées à partir de TITAM n'intègrent plus les fonds complémentaires), et d'autre part, de la décision de ne plus effectuer le redressement des données non codées (le taux de codage paraissant être parvenu à un niveau optimal).

Données chiffrées portant sur la classe thérapeutique des statines (données DEPRESTA)

INDICATEURS	1999	2000	2001	2002	2003	2004
montants remboursés	30 195 363	39 530 598	52 956 591	54 240 442	62 511 492	69 978 307
montants remboursables	45 173 689	58 011 259	68 007 597	68 878 435	78 733 695	87 551 613
taux moyen de remboursement	66,8%	68,1%	77,9%	78,7%	79,4%	79,9%
nombre de lignes	1 346 069	1 654 877	1 960 136	2 117 747	2 367 736	2 619 860
prix moyen d'une ligne	22,43	23,89	27,02	25,61	26,40	26,71
nombre de boîtes	1 448 082	1 774 522	2 068 054	2 208 666	2 450 486	2 700 259
nombre moyen de boîtes par ligne	1,08	1,07	1,06	1,04	1,03	1,03
progression mt remboursés	XX	+30,9%	+34,0%	+2,4%	+15,3%	+11,9%
progression mt remboursables	XX	+28,4%	+17,2%	+1,3%	+14,3%	+11,2%
progression nombre de lignes	XX	+22,9%	+18,4%	+8,0%	+11,8%	+10,6%
progression nombre de boîtes	XX	+22,5%	+16,5%	+6,8%	+11,0%	+10,2%

Données chiffrées portant sur la classe thérapeutique des statines (données TITAM)

INDICATEURS	2004	2005	2006
montants remboursés (au RO)	69 009 616	72 170 336	69 242 317
montants remboursables	86 751 487	90 217 156	85 968 512
taux moyen de remboursement	79,5%	80,0%	80,5%
nombre de lignes	2 541 201	2 830 115	2 968 785
prix moyen d'une ligne	27,16	25,50	23,32
nombre de boîtes	2 638 035	2 884 679	3 018 568
nombre moyen de boîtes par ligne	1,04	1,02	1,02
progression mt remboursés	XX	+4,6%	-4,1%
progression mt remboursables	XX	+4,0%	-4,7%
progression nombre de lignes	XX	+11,4%	+4,9%
progression nombre de boîtes	XX	+9,3%	+4,6%

**Les prescripteurs de statines
(en montant remboursé et en nombre de lignes de décompte)**

Spécialité du praticien prescripteur	2001		2002		2003		2004	
	Mt Rb.	Nb Lig.	Mt Rb.	Nb Lig.	Mt Rb.	Nb Lig.	Mt Rb.	Nb Lig.
Omnipraticien	89,2%	90,5%	88,9%	90,2%	88,8%	90,2%	88,6%	90,0%
Cardiologue	5,1%	4,3%	5,1%	4,4%	5,2%	4,4%	5,2%	4,4%
Praticien hospitalier	3,5%	2,9%	3,8%	3,2%	3,8%	3,1%	3,9%	3,2%
Gynécologue-Ob.	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%
Neurologue, Psychiatre	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%
Ophthalmologue	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Rhumatologue	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Gastro-Entéro-Hépatolog.	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Dermatologue	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
ORL	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Chir. Dent.-Stomatolog.	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Autres spécialités	1,4%	1,3%	1,4%	1,3%	1,5%	1,4%	1,5%	1,4%

A partir de 2005, la collecte des données portant sur les prescripteurs est devenue exhaustive sur l'ensemble des spécialités, permettant le détail des « autres spécialités » du précédent tableau, et la distinction entre psychiatres et neurologues. Les sept spécialités de prescripteurs les plus importantes en montant ont été seules représentées.

Spécialité du praticien prescripteur	2005		2006	
	Mt Rb.	Nb Lig.	Mt Rb.	Nb Lig.
Omnipraticien	88,5%	90,0%	88,6%	90,2%
Cardiologue	5,0%	4,3%	4,9%	4,1%
Praticien hospitalier	4,1%	3,4%	4,2%	3,4%
Endocrinologue	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%
Médecine Interne	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
Gynécologue-Ob.	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%
Néphrologue	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%

**Les consommateurs de statines
(en pourcentage des lignes de décompte)**

Catégorie de consommant	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Moins de 20 ans	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
20 à 39 ans	1,9%	1,8%	1,7%	1,6%	1,5%	1,3%	1,3%	1,1%
40 à 59 ans	34,2%	35,2%	35,1%	34,4%	34,0%	32,5%	33,0%	31,4%
60 à 79 ans	57,9%	55,8%	54,6%	54,3%	53,7%	54,1%	53,2%	53,9%
Plus de 80 ans	5,8%	7,1%	8,5%	9,6%	10,7%	12,1%	12,5%	13,6%
Part des hommes/total	61,4%	63,2%	63,7%	64,0%	64,3%	67,8%	65,3%	66,1%
Part des lignes exonérées	33,1%	34,2%	35,6%	36,9%	38,5%	39,7%	42,2%	43,3%

Pour ce tableau, les données DEPRESTA ont été utilisées entre 1999 et 2004. Les données TITAM entrent en compte à partir de 2005.

Données détaillées concernant les médicaments de la classe des statines (DEPRESTA)

Nom du médicament	1999		2000		2001		2002		2003		2004	
	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.
CHOLSTAT 0,1MG CPR 28	9 912	148 533	18 666	267 428	16 677	276 595	107	1 409	5	94	1	14
FRACTAL 20MG GELULE 28	9 035	100 627	9 405	110 057	11 158	151 485	14 199	181 309	16 505	211 729	18 655	238 855
LESCOL 20MG GELULE 28	15 815	189 166	15 124	183 616	16 612	231 021	20 195	263 505	23 246	302 903	25 869	336 861
STALTOR 0,1MG CPR 28	7 954	111 692	14 039	204 803	13 111	219 527	51	667	15	256	0	0
TAHOR 10MG CPR 28	225 152	4 376 760	341 849	7 062 000	431 765	9 578 977	466 791	9 134 632	483 727	9 398 588	512 812	9 945 698
Total dosage faible du produit	267 868	4 926 778	399 083	7 827 904	489 323	10 457 605	501 343	9 581 522	523 498	9 913 570	557 337	10 521 428
<i>% dosages faibles du produit</i>	<i>19,9%</i>	<i>16,3%</i>	<i>24,1%</i>	<i>19,8%</i>	<i>25,0%</i>	<i>19,7%</i>	<i>23,7%</i>	<i>17,7%</i>	<i>22,1%</i>	<i>15,9%</i>	<i>21,3%</i>	<i>15,0%</i>
CHOLSTAT 0,3MG CPR 28	52 900	973 508	102 570	1 959 709	85 073	1 883 640	364	6 560	33	697	1	14
ELISOR 20MG CPR 28	186 560	4 301 989	226 382	5 604 218	276 180	7 307 072	345 145	8 239 246	367 313	8 737 336	374 823	8 588 356
FRACTAL 40MG GELULE 28	28 806	430 874	29 054	460 286	32 641	604 037	35 252	624 612	36 754	646 050	37 582	656 788
LESCOL 40MG GELULE 28	42 627	670 932	41 893	703 321	41 823	803 735	44 198	800 807	46 072	830 353	47 056	847 303
LODALES 20MG CPR 28	97 780	2 247 784	95 574	2 337 208	101 053	2 751 347	113 019	2 681 115	111 363	2 622 380	108 705	2 529 723
STALTOR 0,3MG CPR 28	78 792	1 454 106	106 553	2 092 048	85 534	1 918 551	409	7 659	20	422	1	28
TAHOR 20MG CPR 28					20 330	715 167	79 041	2 729 368	127 767	4 434 623	166 116	5 807 839
VASTEN 20MG CPR 28	171 621	3 974 334	199 000	4 949 316	230 313	6 140 529	273 553	6 587 474	291 704	6 994 506	288 263	6 669 956
ZOCOR 20MG CPR 28	340 946	8 156 695	356 574	9 096 093	374 011	10 550 150	396 174	9 630 425	401 523	9 669 720	385 634	9 274 604
Total dosage moyen du produit	1 000 032	22 210 222	1 157 600	27 202 199	1 246 958	32 674 228	1 287 155	31 307 266	1 382 549	33 936 087	1 408 181	34 374 611
<i>% dosages moyens du produit</i>	<i>74,3%</i>	<i>73,6%</i>	<i>70,0%</i>	<i>68,8%</i>	<i>63,6%</i>	<i>61,7%</i>	<i>60,8%</i>	<i>57,7%</i>	<i>58,4%</i>	<i>54,3%</i>	<i>53,8%</i>	<i>49,1%</i>
CHOLSTAT 0,4MG CPR 28					3 062	75 772	19	326	1	21	0	0
CRESTOR 10MG CPR 28											66 341	1 387 607
ELISOR 40MG CPR 28			4 188	166 966	49 857	2 161 614	86 384	3 716 461	118 206	5 127 000	144 361	6 279 111
FRACTAL LP 80MG CPR 28					488	12 351	7 359	181 769	16 711	413 515	24 637	615 796
LESCOL LP 80MG CPR 28					2 054	51 136	21 234	536 044	41 549	1 053 210	55 667	1 427 286
LODALES 40MG CPR 28									2 599	107 836	9 175	385 348
STALTOR 0,4MG CPR 28					5 617	135 861	45	965	2	42	0	0
TAHOR 40MG CPR 28	78 169	3 058 363	91 088	4 219 613	129 126	5 944 289	136 694	5 598 221	144 350	5 954 348	152 497	6 222 272
VASTEN 40MG CPR 28			2 918	113 916	33 651	1 443 735	59 608	2 543 120	83 800	3 611 272	102 869	4 460 628
ZOCOR 40MG CPR 28							17 906	774 748	54 386	2 391 227	83 576	3 714 940
Total dosage fort du produit	78 169	3 058 363	98 194	4 500 495	223 855	9 824 758	329 249	13 351 654	461 604	18 658 471	639 123	24 492 988
<i>% dosages forts du produit</i>	<i>5,8%</i>	<i>10,1%</i>	<i>5,9%</i>	<i>11,4%</i>	<i>11,4%</i>	<i>18,6%</i>	<i>15,5%</i>	<i>24,6%</i>	<i>19,5%</i>	<i>29,8%</i>	<i>24,4%</i>	<i>35,0%</i>
CRESTOR 20MG CPR 28											5 745	200 018
TAHOR 80MG CPR 28									85	3 364	9 474	389 262
Total dosage très fort du produit									85	3 364	15 219	589 280
<i>% dosages très forts du produit</i>									<i>0,0%</i>	<i>0,0%</i>	<i>0,6%</i>	<i>0,8%</i>
Total	1 346 069	30 195 363	1 654 877	39 530 598	1 960 136	52 956 591	2 117 747	54 240 442	2 367 736	62 511 492	2 619 860	69 978 307

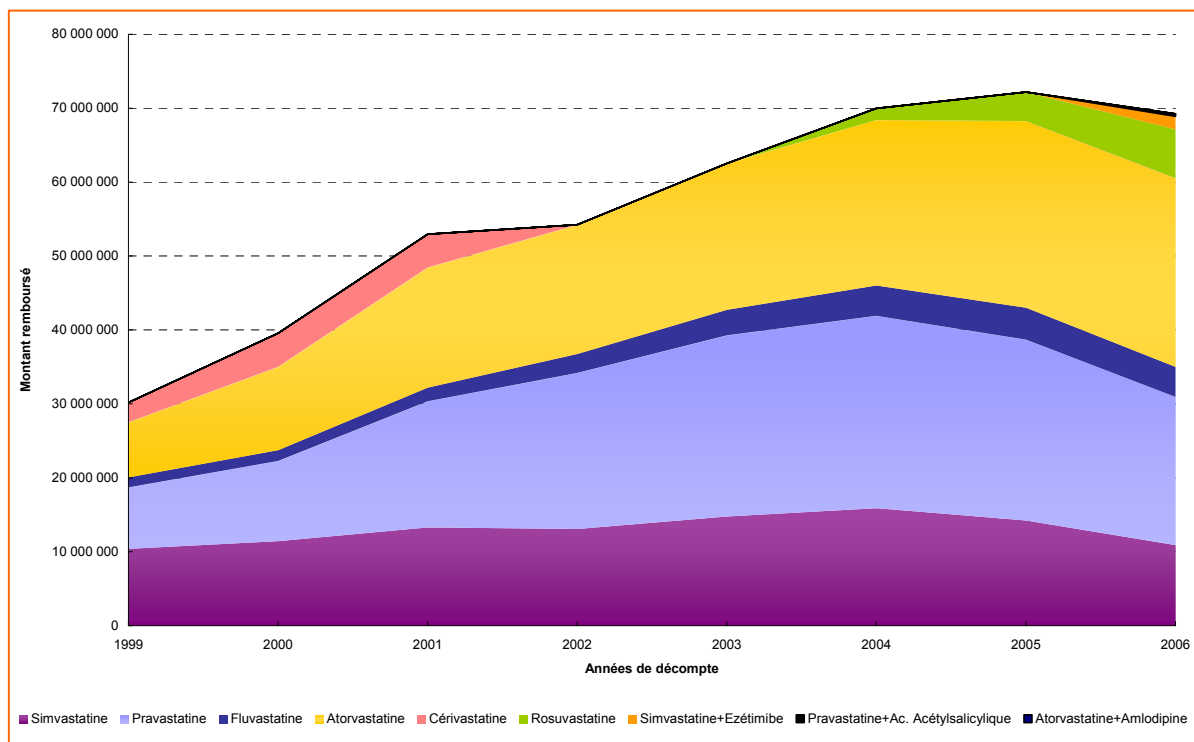
**Données détaillées concernant les médicaments de la classe des statines
(TITAM 1^{ère} partie)**

Nom du médicament	2004		2005		2006	
	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.
CHOLSTAT 0,1MG CPR 28	1	14	0	0	0	0
ELISOR 10MG CPR 28					48	424
FRACTAL 20MG GELULE 28	18 098	243 011	19 992	264 209	14 775	187 025
FRACTAL 20MG GELULE 30					3 677	47 943
LESCOL 20MG GELULE 28	25 086	343 218	26 167	339 692	21 302	266 159
LESCOL 20MG GELULE 30					4 231	56 145
PRAVASTATINE 10MG (gén)					358	2 062
SIMVASTATINE 10MG (gén)			57	430	5 905	37 692
STALTOR 0,1MG CPR 28	1	27	0	0	0	0
TAHOR 10MG CPR 28	496 976	9 891 749	560 215	11 030 571	569 071	10 877 625
VASTEN 10MG CPR 28					184	1 523
ZOCOR 10MG CPR 28					1	12
Sous total dosage faible (pt cond)	540 162	10 478 020	606 431	11 634 903	619 552	11 476 611
FRACTAL 20MG GELULE 90					64	2 236
LESCOL 20MG GELULE 90					102	3 647
TAHOR 10MG CPR 90					2 156	105 681
Sous total dosage faible (gd cond)	0	0	0	0	2 322	111 564
Total dosage faible du produit	540 162	10 478 020	606 431	11 634 903	621 874	11 588 175
<i>% dosages faibles du produit</i>	<i>21,3%</i>	<i>15,2%</i>	<i>21,4%</i>	<i>16,1%</i>	<i>20,9%</i>	<i>16,7%</i>
CHOLSTAT 0,3MG CPR 28	1	0	0	0	2	59
CRESTOR 5MG CPR 28					105 163	1 501 538
ELISOR 20MG CPR 28	363 513	8 514 151	368 151	7 563 594	267 731	5 328 435
FRACTAL 40MG GELULE 28	36 518	647 960	37 789	662 930	28 261	473 817
FRACTAL 40MG GELULE 30					5 946	102 592
LESCOL 40MG GELULE 28	45 681	836 833	46 141	802 418	34 672	582 067
LESCOL 40MG GELULE 30					7 184	128 293
LODALES 20MG CPR 28	105 526	2 484 497	78 839	1 801 467	39 286	767 798
PRAVASTATINE 20MG (gén)					114 593	1 338 752
SIMVASTATINE 20MG (gén)			150 098	2 253 822	339 869	4 615 645
STALTOR 0,3MG CPR 28	1	27	0	0	0	0
TAHOR 20MG CPR 28	161 111	5 714 481	192 994	6 817 963	197 474	6 839 975
VASTEN 20MG CPR 28	279 691	6 622 787	274 433	5 714 331	197 907	3 978 591
ZOCOR 20MG CPR 28	373 902	9 111 823	255 530	5 972 281	108 056	2 188 823
Sous total dosage moyen (pt cond)	1 365 944	33 932 559	1 403 975	31 588 806	1 446 144	27 846 384
CRESTOR 5MG CPR 84					970	36 867
FRACTAL 40MG GELULE 90					169	7 676
LESCOL 40MG GELULE 90					151	6 926
TAHOR 20MG CPR 90					733	66 473
Sous total dosage moyen (gd cond)	0	0	0	0	2 023	117 943
Total dosage moyen du produit	1 365 944	33 932 559	1 403 975	31 588 806	1 448 167	27 964 326
<i>% dosages moyens du produit</i>	<i>53,8%</i>	<i>49,2%</i>	<i>49,6%</i>	<i>43,8%</i>	<i>48,8%</i>	<i>40,4%</i>

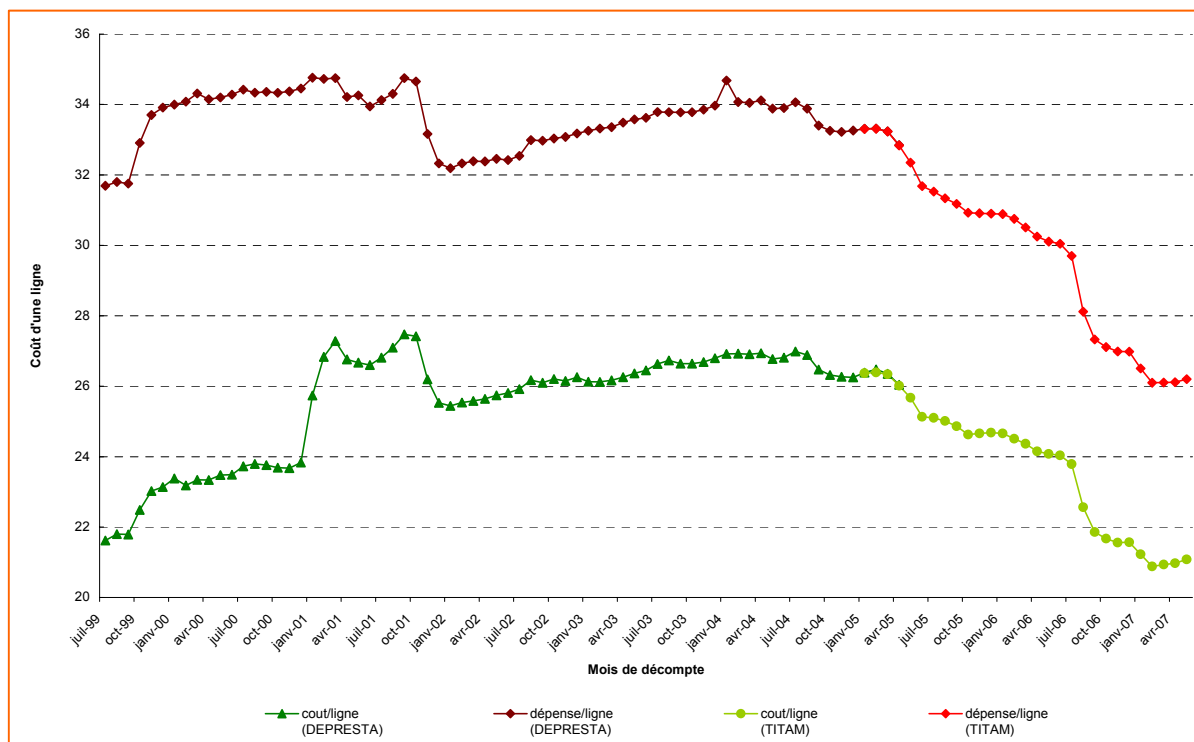
**Données détaillées concernant les médicaments de la classe des statines
(TITAM 2^{ème} partie)**

Nom du médicament	2004		2005		2006	
	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.	Lignes	Mt Remb.
CRESTOR 10MG CPR 28	64 426	1 391 989	151 605	3 316 258	186 829	4 178 956
ELISOR 40MG CPR 28	140 103	6 129 548	159 837	6 548 471	122 832	4 892 189
FRACTAL LP 80MG CPR 28	23 911	601 058	29 846	743 522	24 986	609 866
FRACTAL LP 80MG CPR 30					3 399	86 827
LESCOL LP 80MG CPR 28	54 065	1 393 884	60 104	1 510 634	43 555	1 078 897
LESCOL LP 80MG CPR 30					14 790	390 774
LODALES 40MG CPR 28	8 935	376 700	10 031	419 763	5 278	194 721
PRAVASTATINE 40MG (gén)					49 354	1 151 145
SIMVASTATINE 40MG (gén)			30 282	843 472	74 961	1 911 637
TAHOR 40MG CPR 28	147 826	6 131 975	162 860	6 655 494	164 834	6 589 503
VASTEN 40MG CPR 28	99 871	4 359 235	112 623	4 609 495	84 187	3 367 122
ZOCOR 40MG CPR 28	81 153	3 635 194	68 177	2 961 738	30 089	1 167 713
Sous total dosage fort (pt cond)	620 290	24 019 583	785 365	27 608 846	805 094	25 619 348
FRACTAL LP 80MG CPR 90					139	9 029
LESCOL LP 80MG CPR 90					340	23 218
TAHOR 40MG CPR 90					562	59 752
Sous total dosage fort (gd cond)	0	0	0	0	1 041	91 999
Total dosage fort du produit	620 290	24 019 583	785 365	27 608 846	806 135	25 711 347
<i>% dosages forts du produit</i>	<i>24,4%</i>	<i>34,8%</i>	<i>27,8%</i>	<i>38,3%</i>	<i>27,2%</i>	<i>37,1%</i>
CRESTOR 20MG CPR 28	5 584	196 921	16 281	581 305	24 563	884 825
TAHOR 80MG CPR 28	9 222	382 560	18 063	756 476	24 175	985 591
Sous total dosage très fort (pt cond)	14 806	579 481	34 344	1 337 781	48 738	1 870 416
TAHOR 80MG CPR 90					56	6 177
Sous total dosage très fort (gd cond)	0	0	0	0	56	6 177
Total dosage très fort du produit	14 806	579 481	34 344	1 337 781	48 794	1 876 594
<i>% dosages très forts du produit</i>	<i>0,6%</i>	<i>0,8%</i>	<i>1,2%</i>	<i>1,9%</i>	<i>1,6%</i>	<i>2,7%</i>
CADUET 5-10 MG CPR 30					1	22
INEGY 10-20MG CPR 30					21 182	1 053 200
INEGY 10-40MG CPR 30					11 366	699 955
PRAVADUAL 40-81MG CPR 30					11 200	344 277
Sous total associations (pt cond)	0	0	0	0	43 749	2 097 454
PRAVADUAL 40-81MG CPR 90					64	4 361
Sous total associations (gd cond)	0	0	0	0	64	4 361
Total associations avec produit	0	0	0	0	43 813	2 101 815
<i>% associations avec produit</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>1,5%</i>	<i>3,0%</i>
Total grands conditionnements	0	0	0	0	5 506	332 044
<i>% grands conditionnements</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>0,2%</i>	<i>0,5%</i>
Total	2 541 202	69 009 643	2 830 115	72 170 336	2 968 783	69 242 257

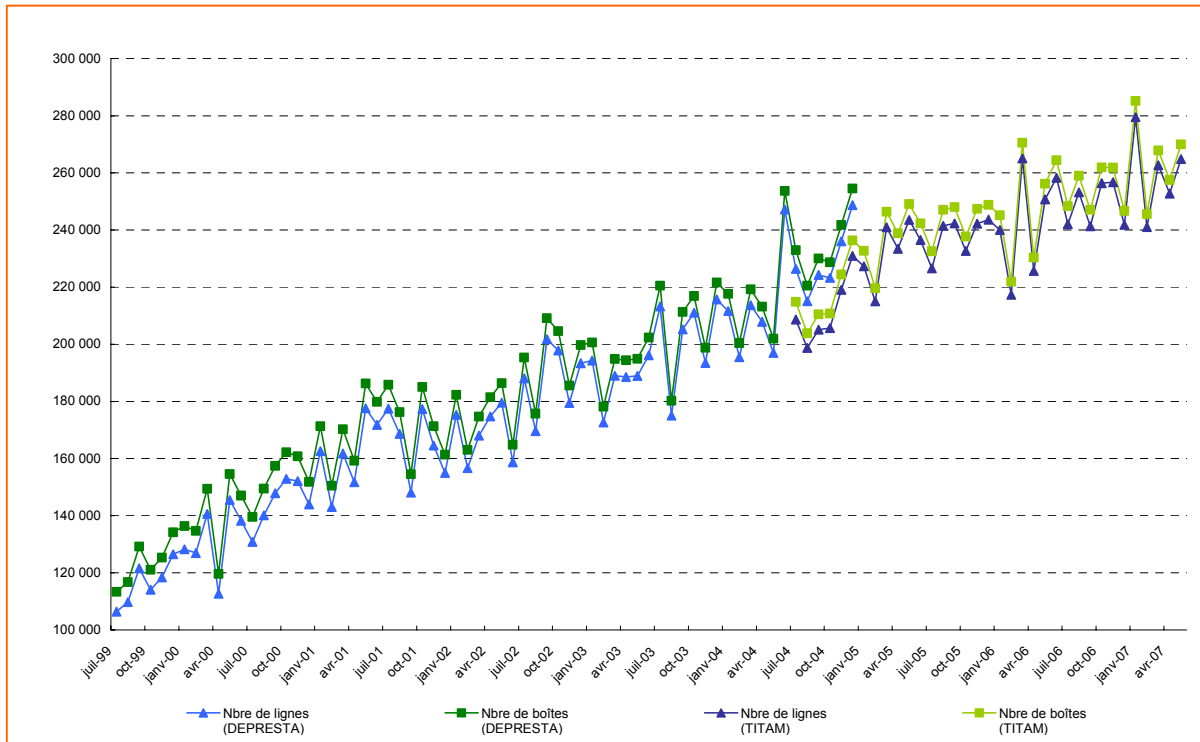
Evolution des remboursements liés aux diverses molécules de la classe des statines



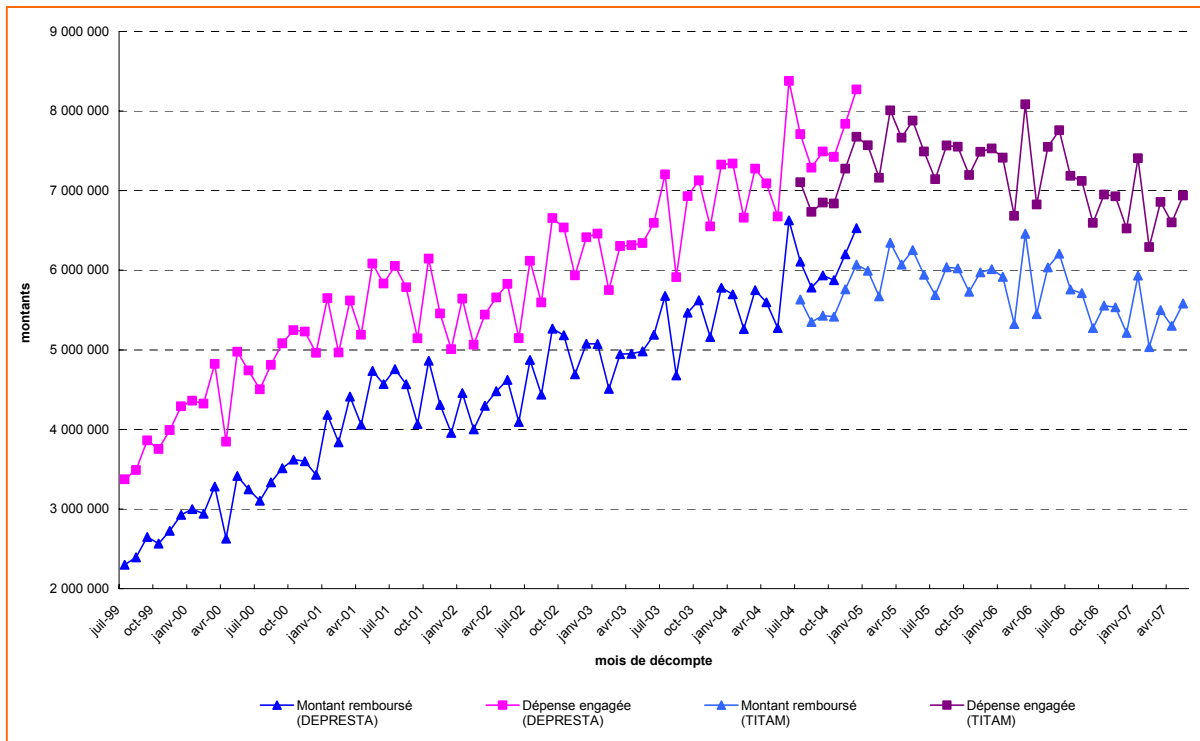
Evolution mensuelle du prix moyen d'une ligne de statines de juillet 1999 à mai 2007



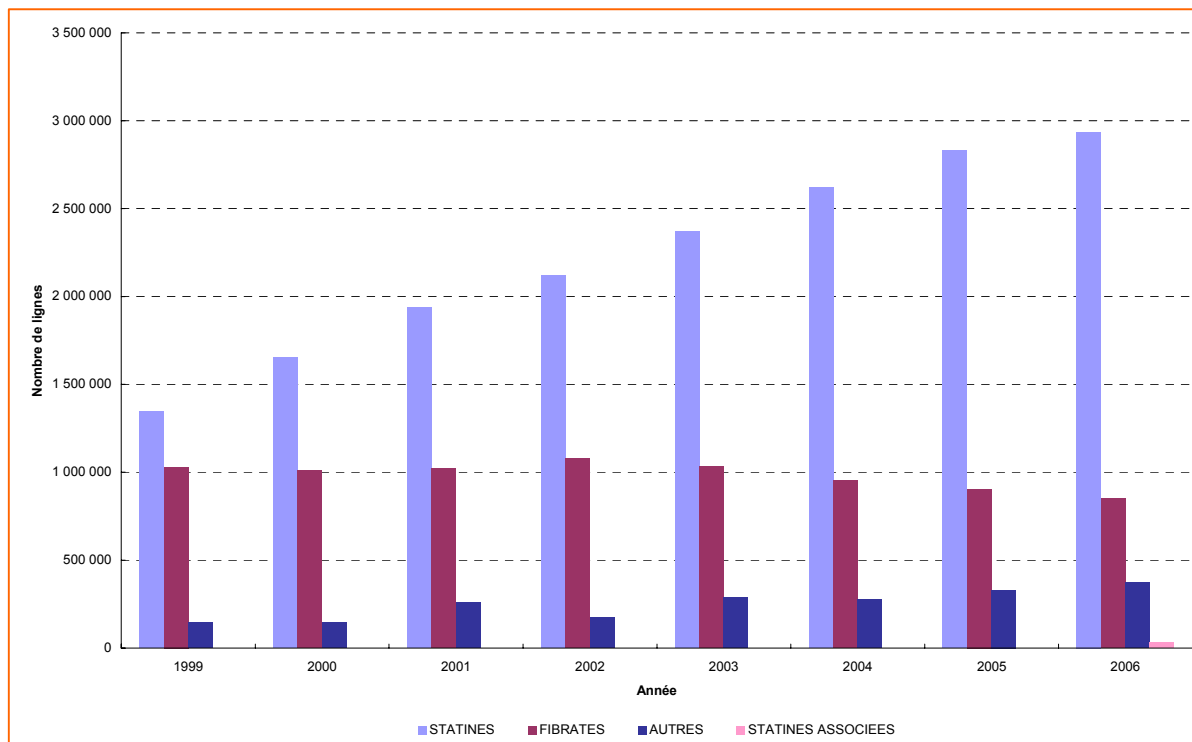
Evolution mensuelle des prescriptions de statines de juillet 1999 à mai 2007



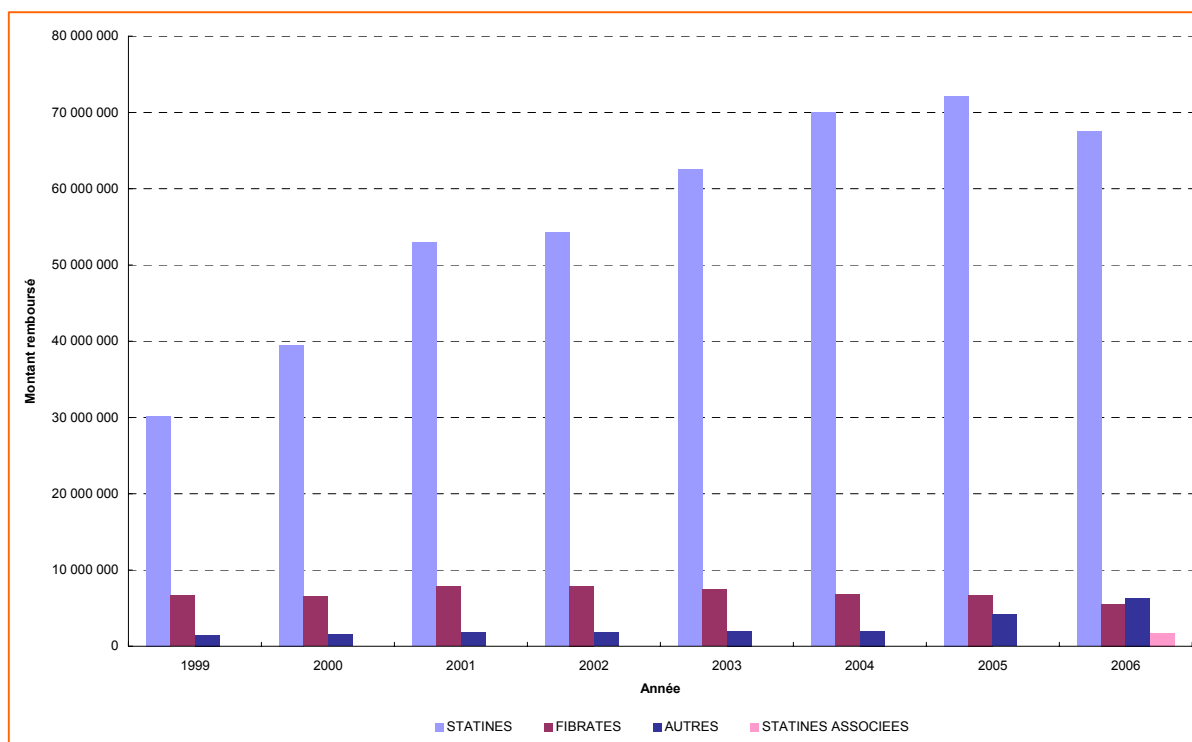
Evolution mensuelle des remboursements de statines de juillet 1999 à mai 2007



Evolution du nombre de lignes de délivrance des différentes familles d'hypocholestérolémiants depuis 1999



Evolution en montants remboursés des différentes familles d'hypocholestérolémiants depuis 1999



Pour ces deux derniers graphiques, les données 1999-2004 sont calculées sur la base DEPRESTA, celles de 2005 sur la base TITAM.