

Avantages du concentré de facteur pour soigner l'hémophilie

La thérapie à base de concentré de facteur dérivé de plasma sûr et réglementé pour les personnes hémophiles est un investissement qui atténue directement l'incidence sociale et économique qu'a la maladie sur les patients. Elle réduit également la durée du soutien à long terme que doivent fournir la famille, la collectivité et le gouvernement.

La majorité des pays, même ceux dont les ressources sont limitées, ont les moyens économiques de fournir les produits de traitement sûrs qui sont indispensables avant une intervention chirurgicale et pendant les urgences qui menacent la survie ou un membre.

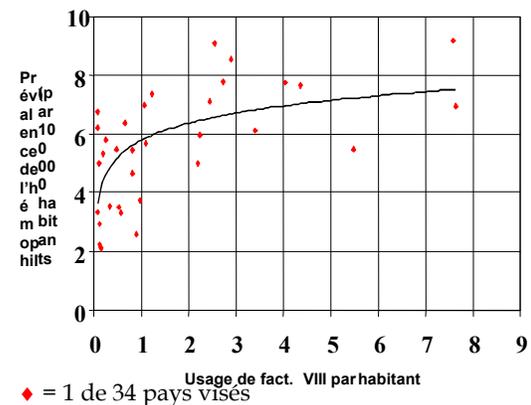
Avantages économiques pour les gouvernements et la société

- Une personne hémophile se remet d'un saignement en quelques jours lorsqu'elle est soignée avec un concentré de facteur. Autrement, le rétablissement peut prendre des semaines et être incomplet. Les articulations peuvent subir des dommages permanents. D'autres produits thérapeutiques sont moins chers, mais ne sont pas aussi efficaces et peuvent contribuer à des absences plus longues de l'école ou du travail ainsi qu'à une moindre capacité de participer à la vie familiale et communautaire.
- Le traitement à base de cryoprécipité (produit dérivé du sang) comporte des risques pour la santé car il n'existe pas de méthode efficace de neutralisation virale. Une étude réalisée par la FMH montre qu'une personne soignée avec du cryoprécipité pendant 20 ans au Venezuela court un risque de 13 à 18 % de contracter le VIH. Pour l'hépatite C, le risque d'infection frise les 80 %. En revanche, le concentré de facteur dérivé de plasma qui existe aujourd'hui a d'excellents antécédents de sécurité.
- Si une personne hémophile est infectée par le VIH/sida ou l'hépatite C à cause de produits de traitements non sécuritaires, elle peut transmettre l'infection à quelqu'un d'autre et le nombre de personnes qui auront éventuellement besoin de soins et d'aide financière se trouve à augmenter.
- La stigmatisation et les troubles de santé que causent l'hémophilie quand elle n'est pas soignée, le VIH/sida ou l'hépatite affectent l'activité économique en raison de la perte de productivité due à l'absentéisme, aux perturbations organisationnelles et à la perte de travailleurs qualifiés. Les dépenses augmentent lorsqu'il faut recruter et former des nouveaux employés, même s'ils sont temporaires. Par exemple, en 2005, le Botswana avait perdu 17 % de sa population active au sida; d'ici 2015, le taux de croissance de son économie sera **inférieur** de 2,5 % à ce qu'il aurait été sans le sida. Le concentré de facteur dérivé de plasma sûr et réglementé peut réduire la probabilité d'une augmentation des taux d'infection virale parmi les personnes atteintes d'hémophilie.

Pour en savoir plus, consulter les ressources suivantes :

1. Fédération mondiale de l'hémophilie (2004), *Report on the Annual Global Survey 2003*. Montréal, Fédération mondiale de l'hémophilie.
1. Evatt, B. L. et L. Robillard (2000), « Establishing haemophilia care in developing countries: using data to overcome the barrier of pessimism », *Haemophilia*, n° 6, p. 131-134.

Effet du concentré de facteur VIII sur la survie des patients comparativement à la quantité utilisée



La courbe correspond à la prévalence (survie) des personnes hémophiles par rapport à l'usage accru de concentré de facteur VIII. La section très inclinée, à gauche reflète l'avantage, du point de vue de la survie, qu'a même une petite quantité de concentré de facteur.