



Milestone[™]
PHARMACEUTICALS

Milestone Pharmaceuticals présente des études sur les impacts économiques de la TPSV lors de la réunion annuelle de l'ISPOR 2019

NOUVELLES FOURNIES PAR
Milestone Pharmaceuticals, Inc.
21 mai 2019, 16 h 05 HE

MONTREAL et CHARLOTTE, N.C., 21 mai 2019 /PRNewswire/ -- Milestone Pharmaceuticals Inc. (Nasdaq : MIST), une entreprise biopharmaceutique de développement clinique de phase III qui se consacre à la mise au point et à la commercialisation de l'étrépiramil pour le traitement des indications cardiovasculaires, a annoncé aujourd'hui la présentation de données sur l'impact économique de la tachycardie paroxystique supraventriculaire (TPSV) et la norme de soins actuelle lors de la réunion annuelle de l'International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) 2019.

« Nous pensons que la TPSV représente un vaste marché sous-estimé puisqu'elle affecte selon nous environ deux millions d'Américains et donne lieu à plus de 600 000 demandes de remboursement de soins de santé par an aux États-Unis, pour notamment des visites à l'urgence, des hospitalisations et des ablations », déclare Joseph Oliveto, président-directeur général de Milestone Pharmaceuticals. « La prise en charge thérapeutique actuelle de la TPSV est restreinte aux environnements de soins intensifs et est à la fois fastidieuse et coûteuse. L'étrépiramil pourrait devenir le premier traitement auto-administré approuvé pour arrêter rapidement les épisodes de TPSV, quel que soit le moment ou le lieu où ils surviennent. »

Variations dans l'utilisation des ressources et les dépenses en soins de santé par âge chez les patients de moins de 65 ans ayant récemment reçu le diagnostic de tachycardie paroxystique supraventriculaire (TPSV) aux États-Unis (présentation orale)

Naomi Sacks, PhD, directrice de la recherche sur l'économie de la santé et les résultats cliniques chez Precision Xtract, a présenté des conclusions provenant d'une revue de données patient issues de la base de données Truven Health MarketScan® pour 13 092 patients de moins de 65 ans couverts par une assurance-maladie privée et récemment diagnostiqués d'une TPSV. Les critères d'évaluation comprenaient la moyenne annuelle des coûts par patient supportés par les assureurs trois ans avant le diagnostic et trois ans après ce dernier, ainsi que les ablations effectuées dans l'année suivant le diagnostic. Les patients ont été répartis en trois groupes d'âge, la majorité ayant entre 41 et 64 ans (< 18 ans : N=780; 6,0 %; 18-40 ans : N=2 324; 17,8 %; 41-64 ans : N=9 988; 72,3 %). Les coûts dans tous les groupes d'âge étaient relativement stables pendant la période de 13 à 36 mois précédant le diagnostic, mais ont augmenté de manière significative durant l'année précédant immédiatement le diagnostic ($p < 0,0001$), ce qui confirme la difficulté de poser un diagnostic de TPSV. Les témoins appariés dans tous les groupes d'âge avaient des coûts considérablement inférieurs ($p < 0,0001$) qui ont peu varié durant la période d'étude de six ans. Durant l'année suivant immédiatement le diagnostic, les coûts pour les patients souffrant de TPSV ont plus que triplé chez les patients de < 18 ans (de 6 739 \$ à 23 904 \$; $p < 0,0001$) et doublé chez les patients de 18 à 40 ans (de 10 203 \$ à 20 127 \$; $p < 0,0001$) et de 41 à 64 ans (de 11 796 \$ à 23 543 \$; $p < 0,0001$) comparativement à l'année précédant le diagnostic. Les coûts des consultations médicales des patients souffrant de TPSV représentaient plus de deux tiers de ces augmentations (< 18 ans : 78,2 %; 18-40 ans : 82,9 %; 41-64 ans : 68,2 %) et reflètent éventuellement les coûts associés au suivi, aux procédures d'ablation et à la gestion médicale de la TPSV.



Milestone[™]
PHARMACEUTICALS

Utilisation des ressources et dépenses en soins de santé après une ablation par cathéter chez les patients < 65 ans souffrant de tachycardie paroxystique supraventriculaire (TPSV) (présentation d'affiche)

Naomi Sacks, PhD, directrice de la recherche sur l'économie de la santé et les résultats cliniques chez Precision Xtract, a présenté des données d'une étude rétrospective menée chez 20 649 patients de moins de 65 ans ayant subi une ablation par cathéter pour leur TPSV (ablation index). Les principaux critères d'évaluation comprenaient la moyenne annuelle des coûts par patient supportés par les assureurs, les ablations répétées, les implantations de stimulateurs cardiaques et l'utilisation des ressources en soins de santé durant l'année suivant l'intervention. Les coûts durant l'année suivant l'ablation index, 52 717 \$, étaient significativement plus élevés comparativement à ceux de l'année précédant l'ablation index (18 662 \$; $p < 0,001$), mais n'ont pas varié lorsque les coûts de l'ablation index étaient exclus. Les ablations répétées et les implantations de stimulateurs cardiaques ont contribué aux coûts post-ablation index (3 243 \$ et 2 656 \$, respectivement). Le taux d'hospitalisation des patients est passé de 0,33 à 0,38 par patient, reflétant le taux d'hospitalisation pour l'ablation index, les ablations répétées et les implantations de stimulateurs cardiaques (0,18, 0,02 et 0,02, respectivement). Bien que le nombre de visites à l'urgence ait significativement diminué post-ablation index (de 1,01 à 0,55 ; $p < 0,0001$) ainsi que la proportion de patients traités par des inhibiteurs des canaux calciques et des bêta-bloquants (de 66,0 % à 43,8 %; $p < 0,0001$), l'ablation par cathéter pour la TPSV a été associée à une augmentation importante des coûts, sans variation des coûts nets des coûts d'ablation par rapport aux coûts avant ablation.

À propos de Milestone Pharmaceuticals

Milestone est une société biopharmaceutique de développement clinique de phase III qui se consacre à la mise au point et à la commercialisation du nouveau médicament expérimental appelé étripamil pour le traitement des indications cardiovasculaires. Son siège social est situé à Montréal (Canada) et elle possède une filiale américaine à Charlotte (N.C., É-U). L'étripamil est un nouvel inhibiteur puissant des canaux calciques à courte durée d'action développé par Milestone. Il se présente sous la forme d'un vaporisateur nasal à action rapide qui peut être administré par le patient pour arrêter les épisodes de tachycardie paroxystique supraventriculaire (TPSV) dès leur survenue.

Déclarations prévisionnelles :

Ce communiqué de presse contient certaines déclarations prévisionnelles au sens de la Private Securities Litigation Reform Act de 1995 (loi américaine sur la réforme des litiges relatifs aux valeurs privées). Les mots comme « peut », « fera », « prévoir », « planifier », « anticiper », « évaluer », « envisager » et les expressions similaires (ainsi que d'autres mots ou expressions faisant allusion à des conditions, des circonstances ou des événements futurs) sont destinés à identifier les déclarations prévisionnelles. Ces déclarations prévisionnelles se fondent sur les attentes et les postulats de Milestone en date de ce communiqué de presse. Chacune de ces déclarations prévisionnelles implique un certain nombre d'incertitudes et de risques. Les résultats réels peuvent varier substantiellement de ces déclarations prévisionnelles. Les déclarations prévisionnelles contenues dans ce communiqué de presse comprennent des énoncés relatifs à la taille du marché et la possibilité que l'étripamil devienne le premier traitement auto-administré approuvé pour arrêter rapidement les épisodes de TPSV. Les facteurs qui pourraient être à l'origine de résultats réels substantiellement différents de ceux décrits dans les déclarations prévisionnelles sont énumérés dans les documents déposés par Milestone auprès de la U.S. Securities and Exchange Commission, y compris sa déclaration d'enregistrement sur le formulaire S-1, tel que modifié, dans la section intitulée « Risk Factors » (Facteurs de risque). À l'exception de ce qui est requis par la loi, Milestone n'assume aucune obligation de mise à jour des déclarations prévisionnelles



MilestoneTM
PHARMACEUTICALS

contenues dans le présent communiqué pour indiquer tout changement dans les attentes, même lorsque de nouvelles informations sont disponibles.

Contact :

David Pitts
Argot Partners
212-600-1902
david@argotpartners.com