

INFORMATIONS RÉCENTES

MODIFICATIONS AU RÉPERTOIRE COMMENTÉ DES MÉDICAMENTS 2017 (avril)

▼ : médicament soumis à une surveillance particulière et pour lequel la notification d'effets indésirables au Centre Belge de Pharmacovigilance est encouragée.

Les notices pour le public et les Résumés des Caractéristiques du Produit (RCP) peuvent être consultés via www.afmps.be par la fonction de recherche à droite « Notice et RCP d'un médicament » ou à partir de notre site Web (www.cbip.be) en cliquant sur les symboles « gélule bleue » en regard du conditionnement des spécialités.

Page SPÉCIALITÉS À BASE D'UN NOUVEAU PRINCIPE ACTIF

101	<i>UPTRAVI (Actelion) ▼</i> sélexipag compr. pellic.	60 x 200 µg 60 x 400 µg 60 x 600 µg 60 x 800 µg 60 x 1.000 µg 60 x 1.200 µg 60 x 1.400 µg 60 x 1.600 µg			U.H. U.H. U.H. U.H. U.H. U.H. U.H. U.H.
488	<i>TALTZ (Eli Lilly) ▼</i> ixékizumab [biosynthétique] sol. inj. s.c. [ser. préremplie] sol. inj. s.c. [stylo prérempli]	1 x 80 mg/1 ml 1 x 80 mg/1 ml	R/ b! ○ R/ b! ○	1058,53 € 1058,53 €	
	<i>ZINBRYTA (Biogen) ▼</i> daclizumab [biosynthétique] sol. inj. s.c. [ser. préremplie] 1 x 150 mg/1 ml				U.H.
601	<i>GALAFOLD (Amicus Therapeutics) ▼</i> migalastat (chlorhydrate) gél. 14 x 123 mg (médicament orphelin)				U.H.

SPÉCIALITÉS À BASE D'UN PRINCIPE ACTIF DÉJÀ COMMERCIALISÉ

101	<i>SILDENAFIL TEVA (Teva)</i> sildénafil (citrate) compr. pellic.	90 x 20 mg			U.H.
213	<i>NOCDURNA (Ferring)</i> desmopressine (acétate) lyophilisat subling. <i>Posol.</i> énurésie: 25 à 50 µg p.j. le soir	30 x 25 µg 30 x 50 µg	R/ R/	31,41 € 31,41 €	

224	<i>GAELE 20 (Mithra)</i> éthinyloestradiol 0,02 mg gestodène 0,075 mg compr. enr. 3 x 21	R/ aJ cx ⊖	11,05 €
	6 x 21	R/ aJ cx ⊖	16,75 €
	13 x 21	R/	34,18 €
	<i>GAELE 30 (Mithra)</i> éthinyloestradiol 0,03 mg gestodène 0,075 mg compr. enr. 3 x 21	R/ aJ cx ⊖	11,05 €
	6 x 21	R/ aJ cx ⊖	16,75 €
	13 x 21	R/	34,18 €
273	<i>OXYCODONE TEVA (Teva)</i> oxycodone, chlorhydrate compr. lib. prol. 30 x 5 mg	R/ b ⊖	7,16 €
	60 x 5 mg	R/ b ⊖	8,91 €
	30 x 10 mg	R/ b ⊖	8,87 €
	60 x 10 mg	R/ b ⊖	12,40 €
	30 x 20 mg	R/ b ⊖	12,92 €
	60 x 20 mg	R/ b ⊖	19,68 €
	30 x 40 mg	R/ b ⊖	19,08 €
	60 x 40 mg	R/ b ⊖	31,58 €
	60 x 80 mg	R/ b ⊖	46,44 €
	(stupéfiant)		
362	<i>LEVETIRACETAM ACCORD (Accord)</i> lévétiracétam compr. pellic. (séc.) 200 x 1 g	R/ a! ⊖	136,42 €
529	<i>THORENS (Italfarmaco)</i> colécalciférol gtts sol. 10 ml 10000 UI/1 ml (250 µg/1 ml) (1 ml = 50 gouttes = 10000 UI)	R/	17,68 €
568	<i>BIMATOPROST SANDOZ (Sandoz)</i> bimatoprost collyre sol. 3 x 3 ml 0,1 mg/1 ml (contient: benzalkonium chlorure)	R/ b O	18,76 €
578	<i>OTRIVINE ANTI-ALLERGIE (GSK)</i> fluticasone, propionate susp. spray nas. 60 dos. 50 µg/1 dos. Posol. 1 x p.j. 2 doses dans chaque narine		7,99 €
602	<i>ARNIGEL (Boiron)</i> gel 45 g		8,95 €
	<i>FERRUM-HOMACCORD (Heel)</i> gtts sol. 30 ml		14,45 €

NOUVELLES PRÉSENTATIONS ET AUTRES MODIFICATIONS

40-44	<p><i>BELSAR PLUS (Menarini)</i> <i>OLMETEC PLUS (Daiichi Sankyo)</i> <i>EXFORGE (Novartis Pharma)</i> <i>FORZATEN (Menarini)</i> <i>SEVIKAR (Daiichi Sankyo)</i> <i>TWYNSTA (Boehringer Ingelheim)</i> <i>EXFORGE HCT (Novartis Pharma)</i> <i>FORZATEN / HCT (Menarini)</i> <i>SEVIKAR / HCT (Daiichi Sankyo)</i> Le remboursement en catégorie b de ces spécialités n'est plus soumis à l'autorisation du médecin conseil</p>			
42	<p><i>OLMESARTAN / HCTZ KRKA (KRKA)</i> olmésartan, médoxomil 40 mg hydrochlorothiazide 12,5 mg compr. pellic. 98</p>		R/ b O	32,19 €
76	<p><i>BELSAR (Menarini)</i> <i>OLMETEC (Daiichi Sankyo)</i> Le remboursement en catégorie b de ces spécialités n'est plus soumis à l'autorisation du médecin conseil</p>			
	<p><i>OLMESARTAN SANDOZ (Sandoz)</i> compr. pellic. 28 x 10 mg 28 x 20 mg 28 x 40 mg</p>		R/ b O R/ b O R/ b O	13,79 € 13,79 € 13,79 €
108	<p><i>CLOPIDOGREL EG (Eurogenerics)</i> compr. pellic. 28 x 75 mg 84 x 75 mg</p>	<p>lire lire</p>	R/ b ⊖ R/ b ⊖	7,85 € 14,68 €
	<p><i>Le remboursement en catégorie b de ces conditionnements n'est plus soumis à l'autorisation du médecin conseil</i></p>			
133	<p><i>LANSOPRAZOL APOTEX (Apotex)</i> géol. gastro-résist. 56 x 15 mg 56 x 30 mg</p>		R/ b! ⊖ R/ b! ⊖	14,08 € 23,16 €
	<p><i>LANSOPRAZOL TEVA (Teva)</i> géol. gastro-résist. 56 x 15 mg 56 x 30 mg</p>		R/ b! ⊖ R/ b! ⊖	14,86 € 26,08 €
	<p><i>LANSOPRAZOL APOTEX (Apotex) 84 x 30 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE EG (Eurogenerics) 98 x 30 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE-RATIO (Teva) 100 x 30 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE TEVA (Teva) 98 x 30 mg</i> <i>LANSOPRAZOL SANDOZ (Sandoz) 98 x 30 mg</i> Le remboursement de ces conditionnements est modifié comme suit : a! b! (antérieurement b!)</p>			
133-136	<p><i>LANSOPRAZOL APOTEX (Apotex) 84 x 15 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE EG (Eurogenerics) 84 x 15 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE MYLAN (Mylan) 84 x 15 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE-RATIO (Teva) 100 x 15 mg</i> <i>LANSOPRAZOLE TEVA (Teva) 98 x 15 mg</i> <i>LANSOPRAZOL SANDOZ (Sandoz) 98 x 15 mg</i> <i>OMEPRAZOL ACTAVIS (Actavis) 100 x 40 mg</i></p>			

OMEPRAZOL APOTEX (Apotex) 100 x 40 mg
 OMEPRAZOLE EG (Eurogenerics) 100 x 40 mg
 OMEPRAZOLE EG (PI-Pharma) 100 x 40 mg
 OMEPRAZOLE MYLAN (Mylan) 100 x 40 mg
 OMEPRAZOLE MYLAN (PI-Pharma) 100 x 40 mg
 OMEPRAZOL SANDOZ (Sandoz) 98 x 40 mg
 OMEPRAZOL SANDOZ (PI-Pharma) 98 x 40 mg
 OMEPRAZOL TEVA (Teva) 100 x 40 mg
 PANTOMED (Takeda) 100 x 40 mg
 PANTOMED (Impexeco) 100 x 40 mg
 PANTOMED (PI-Pharma) 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOL AB (Aurobindo) 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOL APOTEX (Apotex) 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOLE EG (Eurogenerics) 98 x 40 mg et 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOLE MYLAN (Mylan) 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOLE TEVA (TEVA) 98 x 40 mg et 100 x 40 mg
 PANTOPRAZOL SANDOZ (Sandoz) 98 x 40 mg
 Le remboursement de ces conditionnements est modifié comme suit : a! (antérieurement b!)

134	OMEPRAZOL APOTEX (Apotex) gél. gastro-résist. 100 x 10 mg	R/ b! ⊖	18,19 €
	OMEPRAZOL TEVA (Teva) gél. gastro-résist. 56 x 40 mg	R/ b! ⊖	33,73 €
135	PANTOPRAZOL AB (Aurobindo) compr. gastro-résist. 56 x 20 mg 56 x 40 mg	R/ b! ⊖ R/ b! ⊖	12,70 € 22,09 €
172	INUVAIR (Chiesi) béclométasone, dipropionate 100 µg/1 dos. formotérol, fumarate 6 µg/1 dos. poudre inhal. Nexthaler 3 x 120 dos.	R/ b! ○	107,62 €
204	ANDROGEL (Besins) gel transderm. (pompe doseuse) 88 g 16,2 mg/1 g (1,25 g gel = 1 pression = 20,25 mg) Posol. 40,5 mg p.j. en 1 application sur la peau	R/	59,81 €
224	Lindynette 20 (Gedeon Richter) Lindynette 30 (Gedeon Richter) Changement de nom (antérieurement Gestodelle et Gestofeme)		
226	Triregol (Gedeon Richter) Changement de nom (antérieurement Triaselle)		
263	PARACETABS (Apotex) compr. pellic. (séc.) 100 x 500 mg compr. pellic. (séc.) Forte 60 x 1 g	(R) b! ⊖ (R) b! ⊖	7,56 € 8,18 €
336	DULOXETINE APOTEX (Apotex) gél. gastro-résist. 98 x 30 mg	R/ b ⊖	28,19 €
372	XEOMEEN (Merz) sol. inj. (pdr) i.m. [flac.] 1 x 200 U		U.H.

393	CLAMOXYL (GSK) sol. inj./perf. (pdr + solv.) i.m./i.v. [flac. + amp.] 10 x 1 g + 5 ml solv.			U.H.
395	AUGMENTIN (GSK) amoxicilline (sodium) 2 g acide clavulanique (potassium) 200 mg sol. perf. (pdr) i.v. [flac.] 10			U.H.
408	CLINDAMYCINE EG (Eurogenerics) gél. 16 x 600 mg 32 x 600 mg	R/ R/		17,08 € 30,84 €
577-578	BECLOMETASONE APOTEX (Apotex) RHINOCORT (AstraZeneca) AVAMYS (GSK) FLIXONASE AQUA (GSK) FLIXONASE AQUA (PI-Pharma) MOMETASONE EG (Eurogenerics) MOMETASONE FUROATE CIPLA (Cipla) MOMETASONE SANDOZ (Sandoz) MOMETASONE TEVA (Teva) NASONEX (MSD) <i>Le remboursement de ces spécialités est modifié comme suit : cx (antérieurement b)</i>			

SUPPRESSIONS

42	Teveten Plus compr. pellic. 28		[flac. + amp.] 30 x 1 g + 5 ml solv.	
73	Accupril compr. pellic. (séc.) 5 mg	395	Augmentin 2/200	
110	Persantine		sol. perf. (pdr) i.v. [flac.] 1	
131	Ranitidine Mylan compr. pellic. 56 x 150 mg 56 x 300 mg	504	Epirubicine Accord Healthcare sol. perf./instill. i.v./i.vésic. [flac.] 20 mg/10 ml	
134	Omeprazole Mylan gél. gastro-résist. 14 x 40 mg	514	Paronal	
155	Transitol	571	Aprokam sol. inj. (pdr) i.camér. [flac.] 1 x 50 mg	
393	Clamoxyl sol. inj./perf. (pdr + solv.) i.m./i.v.			