

PÉNURIE POSSIBLE D'APPROVISIONNEMENT DES VACCINS CONTRE L'HÉPATITE A HAVRIX® ET HAVRIX JUNIOR®

[Déjà paru dans la rubrique « Bon à savoir » sur notre site Web le 20/01/15]

La firme GSK prévoit en Belgique une réduction de la disponibilité des vaccins contre l'hépatite A (Havrix® et Havrix Junior®) jusqu'à un tiers de la quantité normale, et un retour à l'approvisionnement normal n'est prévu que pour fin 2015-début 2016. Il en va de même pour Havrix® de la firme Impexco.

Suite à cela, le Conseil Supérieur de la Santé a publié un avis concernant l'utilisation la plus efficace des vaccins Havrix® et Havrix Junior® encore disponibles, et l'utilisation d'autres vaccins contre l'hépa-

tite A ou des vaccins combinés actifs contre l'hépatite A¹. Ainsi, il peut être décidé par exemple de n'administrer provisoirement que la première dose du vaccin (une dose confère déjà plusieurs années de protection) et de terminer le schéma de vaccination lorsque l'approvisionnement sera à nouveau normalisé. Le Conseil Supérieur de la Santé ajoute également entre autres que les différents vaccins contre l'hépatite A peuvent être interchangeables sans problème (c.-à-d. Havrix® interchangeable avec Vaqta®, et Havrix Junior® avec Vaqta Junior®).

1 Recommandations concernant le risque de pénurie de vaccins contre l'hépatite A. Conseil Supérieur de la Santé, avis n° 9260, via www.health.belgium.be/internet2Prd/groups/public/@public/@shc/documents/ie2divers/19100366.pdf; voir aussi communiqué de l'AFMPS du 12/01/15 (via www.afmps.be)

AVIS FAVORABLE DE L'EMA CONCERNANT L'UTILISATION DU LIRAGLUTIDE DANS L'OBÉSITÉ

[Déjà paru dans la rubrique « Bon à savoir » sur notre site Web le 06/02/15]

L'agence européenne des médicaments (*European Medicines Agency*, EMA) a rendu un avis favorable concernant un nouveau médicament à base de liraglutide (Saxenda®) proposé dans la prise en charge de l'obésité et du surpoids; ce médicament n'est pas encore enregistré (la Commission européenne doit encore donner son approbation), ni commercialisé en Belgique. Ce médicament a suscité récemment beaucoup d'intérêt dans la presse. Le liraglutide est un analogue du GLP-1 (*glucagon-like peptide-1*) qui est déjà commercialisé (sous le nom de spécialité Victoza®) pour le traitement du diabète de type 2. Les deux

spécialités sont administrées en une injection sous-cutanée par jour, mais la dose recommandée de Saxenda® (3 mg par jour) est supérieure à celle de Victoza® (0,6 à 1,8 mg par jour). Saxenda® est proposé, en complément à des mesures diététiques et à une activité physique, pour des adultes avec un IMC ≥ 30 kg/m², ou avec un IMC ≥ 27 kg/m² associé à d'autres facteurs de risque tels qu'un diabète de type 2, une hypertension artérielle, une hypercholestérolémie ou des apnées obstructives du sommeil. Dans les études cliniques, une diminution de poids un peu plus marquée (d'environ 4%) a été constatée avec le

liraglutide par rapport au placebo après un an; les effets à long terme du liraglutide ne sont pas connus, et comme pour les autres médicaments utilisés dans l'obésité, une reprise de poids à l'arrêt du traitement est à craindre. Les effets indésirables du liraglutide consistent principalement en des troubles gastro-intestinaux, surtout des nausées; des effets indésirables plus graves tels qu'une pancréatite aiguë et des troubles thyroïdiens ont également été rapportés. Comme pour

les autres médicaments contre l'obésité, on ne dispose pas de données quant à un effet à long terme sur la mortalité et la morbidité. La place du liraglutide dans la prise en charge de l'obésité paraît donc limitée.

Plus d'informations sur www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Press_release/2015/01/WC500180857.pdf www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm427913.htm

Répertoire Commenté des Médicaments, édition 2015

L'édition 2015 du Répertoire Commenté des Médicaments sera bientôt distribuée. Cette version imprimée reprend les spécialités commercialisées en Belgique au 1^{er} janvier 2015. Dans la version électronique du Répertoire sur notre site Web (www.cbip.be), les textes introductifs ont déjà été adaptés comme dans la version imprimée de 2015; les spécialités mentionnées sur le site Web et dans les nouvelles applications pour tablettes et smartphones sont mises à jour mensuellement. Une version PDF de l'édition 2015 du Répertoire est disponible sur www.cbip.be > Télécharger > RCM-Archive. Les applications pour tablettes et smartphones peuvent être téléchargées gratuitement via *App Store* ou *Google Play Store* (recherche par « cbip » ou « répertoire des médicaments »).

- Comme chaque année, **les textes introductifs de tous les chapitres** ont été mis à jour, notamment grâce à la collaboration de nombreux experts. Ces textes introductifs visent à positionner les médicaments, avec leurs avantages et inconvénients. Ils donnent un aperçu de l'état des connaissances actuelles en pharmacothérapie, sans en donner tous les détails possibles. En ce

qui concerne les informations sur les effets indésirables et les interactions, ou sur l'utilisation en période de grossesse et d'allaitement, il n'est pas toujours facile de sélectionner les informations pertinentes du point de vue clinique, d'autant plus que les sources faisant autorité ne sont pas toujours unanimes. Vous retrouverez plus d'explications sur l'objectif et le contenu des rubriques des différents chapitres dans l'Introduction (voir Intro.2).

- **Les changements importants dans l'édition 2015 sont les suivants:**

- La **rubrique "Contre-indications"** a été revue systématiquement. Le *British National Formulary* a été utilisé comme source principale, avec des informations complémentaires éventuelles provenant du Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) et d'autres sources telles que *Farmacotherapeutisch Kompas* et *Martindale*.

- La **rubrique "Interactions"** a été revue systématiquement. Une plus grande attention a été accordée aux interactions pharmacodynamiques, pour lesquelles *Stockley's Drug Interactions* a été utilisé comme source principale. Les interactions pharmacocinétiques sur base de l'iso-enzyme CYP du cytochrome