

# INFORMATIONS RÉCENTES

## MODIFICATIONS AU RÉPERTOIRE COMMENTÉ DES MÉDICAMENTS 2021 (septembre)

▼ : 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](http://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](http://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

1.12.8.	<i>LEQVIO (Novartis Pharma) ▼</i> inclisiran (sodium) sol. inj. s.c. [ser. préremplie] 1 x 284 mg/1,5 ml	R/	2.200,94 €
2.3.2.	<i>DOPTELET (Swedish Orphan) ▼</i> avatrombopag (maléate) compr. pellic. 10 x 20 mg 15 x 20 mg 30 x 20 mg		U.H. U.H. U.H.
11.4.3.4.	<i>VOCABRIA (ViiV) ▼</i> cabotégravir (sodium) compr. pellic. 30 x 30 mg	R/ a! O	627,67 €
	cabotégravir susp. inj. lib. prol. i.m. [flac.] 1 x 600 mg/3 ml	R/ a! O	1289,19 €
12.3.2.4.6.	<i>KESIMPTA (Novartis Pharma) ▼</i> ofatumumab [biosynthétique] sol. inj. s.c. [stylo prérempli] 1 x 20 mg/0,4 ml	R/ b! O	1721,59 €
13.2.2.8.	<i>PIQRAY (Novartis Pharma) ▼</i> alpélsib compr. pellic. 56 x 150 mg 28 x 200 mg		U.H. U.H.
	phase I alpélsib 50 mg compr. pellic. (28)		
	phase II alpélsib 200 mg compr. pellic. (28) 56 (28 + 28)		U.H.
13.5.3.	<i>ERLEADA (Janssen-Cilag)</i> apalutamide compr. pellic. 112 x 60 mg		U.H.

## SPÉCIALITÉS À BASE D'UN PRINCIPE ACTIF DÉJÀ COMMERCIALISÉ

6.2.3.1.	<i>ANCORA 375 AG NORMAL (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	45,50 €
	<i>GOLD T MAXI (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	84,20 €
	<i>GOLD T MINI (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	84,20 €
	<i>GOLD T NORMAL (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	84,20 €
	<i>NOVAPLUS T 380 AG MAXI (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	45,50 €
	<i>NOVAPLUS T 380 AG MINI (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	45,50 €
	<i>NOVAPLUS T 380 AG NORMAL (Ravan)</i> dispositif i.utér. 1	R/	45,50 €
7.1.1.	<i>VESOXX (Melisana)</i> oxybutynine, chlorhydrate sol. instill. i.vésic. [ser. préremplie] 100 x 10 mg/10 ml	R/	1897,00 €
7.2.2	<i>FINASTERIDE SANDOZ (Sandoz)</i> finastéride compr. pellic. 100 x 5 mg	R/	59,28 €
7.3.1.	<i>TADALAFIL AB (Aurobindo)</i> tadalafil compr. pellic. 30 x 5 mg	R/	29,00 €
	90 x 5 mg	R/	69,00 €
	4 x 10 mg	R/	13,22 €
	4 x 20 mg	R/	13,22 €
	28 x 20 mg	R/	69,00 €
	56 x 20 mg	R/	124,00 €
	(Tadalafil AB 5 mg a l'indication troubles de l'érection et hypertrophie bénigne de la prostate dans le RCP)		
11.1.1.1.3.	<i>AMOXICILLIN AB (Aurobindo)</i> amoxicilline compr. disp. (séc.) 30 x 500 mg	R/ c *	11,44 €
	16 x 750 mg	R/ c *	7,60 €
	24 x 1 g	R/ c *	13,11 €
11.4.1.	<i>FOSCARNET FRESENIUS KABI (Fresenius Kabi)</i> foscarnet, trisodium sol. perf. i.v. [flac.] 1 x 6 g/250 ml ( <b>24 mg/1ml</b> )		U.H.
11.4.3.1.3.	<i>REKAMBYS (Janssen-Cilag) ▼</i> rilpivirine susp. inj. lib. prol. i.m. [flac.] 1 x 900 mg/3 ml	R/ a! O	524,03 €

12.3.2.1. <b>YUFLYMA (Celltrion) ▼</b>			
adalimumab [biosynthétique]			
sol. inj. s.c. [ser. préremplie]	2 x 40 mg/0,4 ml	R/ b! O	498,83 €
	6 x 40 mg/0,4 ml	R/ b! O	1477,25 €
sol. inj. s.c. [stylo prérempli]	2 x 40 mg/0,4 ml	R/ b! O	498,83 €
	6 x 40 mg/0,4 ml	R/ b! O	1477,25 €
13.2.1. <b>OYAVAS (EG) ▼</b>			
bévacizumab [biosynthétique]			
sol. perf. à diluer i.v. [flac.]	1 x 100 mg/4 ml		U.H.
	1 x 400 mg/16 ml		U.H.

## NOUVELLES PRÉSENTATIONS ET AUTRES MODIFICATIONS

3.5.5. <b>RESOLOR (Takeda)</b>			
compr. pellic.	14 x1 mg	R/	35,89 €
	14 x 2 mg	R/	42,85 €
4.1.5. <b>AIRBUFO (Sandoz)</b>			
budésonide 320 µg/1 dos.			
formoterol, fumarate 9 µg/1 dos.			
poudre inhal. (unidose) Forspiro	1 x 60 dos.	R/ b *	29,47 €
	3 x 60 dos.	R/ b *	73,59 €
<b>AIRFLUSAL (Sandoz)</b>			
salmétérol (xinafoate) 50 µg/1 dos. (45 µg lib.)			
fluticasone, propionate 250 µg/1 dos. (233 µg lib.)			
poudre inhal. (unidose) Forspiro	3 x 60 dos.	R/ b *	58,85 €
salmétérol (xinafoate) 50 µg/1 dos. (45 µg lib.)			
fluticasone, propionate 500 µg/1 dos. (465 µg lib.)			
poudre inhal. (unidose) Forspiro	3 x 60 dos.	R/ b *	77,32 €
5.3.4. <b>ANDROGEL (Besins)</b>			
gel (sachet) transderm.	30 x 50 mg/5 g	R/	56,50 €
6.2.1.1. <b>LEVORICHTER 30 (Gedeon Richter)</b>			
<b>MICROGYNON 30 (Bayer) compr. enr. 3 x 21</b>			
<b>DESORELLE 20 (Gedeon Richter)</b>			
<b>DESORELLE 30 (Gedeon Richter)</b>			
<b>LINDYNETTE 20 (Gedeon Richter)</b>			
<b>LINDYNETTE 30 (Gedeon Richter)</b>			
<i>Ces spécialités/conditionnements ne sont plus remboursés en catégorie cx. Ils bénéficient toujours d'une « intervention spéciale » (J ou aJ) pour les jeunes femmes de moins de 25 ans et, sans limite d'âge, pour les femmes bénéficiaires de l'intervention majorée (BIM).</i>			
<b>TRI-MINULET (Pfizer)</b>			
compr. enr.	3 x 21 (6+5+10)	lire	R/ aJ cx *
			12,73 €
7.2.2. <b>FINASTERIDE SANDOZ (Sandoz)</b>			
compr. pellic.	30 x 5 mg	R/	28,51 €
	60 x 5 mg	R/	39,58 €
9.5.2. <b>ALENDRONATE MYLAN (Mylan)</b>			
compr.	98 x 10 mg	R/ b *	27,10 €

10.3.4.	<i>MIRTAZAPINE AB (Aurobindo)</i>			
	compr. orodisp. 90 x 15 mg		R/ b *	25,61 €
	90 x 30 mg		R/ b *	37,03 €
	90 x 45 mg		R/ b *	34,34 €
11.1.2.2.	<i>AZITHROMYCIN AB (Aurobindo)</i>			
	compr. pellic. 12 x 250 mg		R/ c *	13,57 €
12.3.2.3.	<i>PLEGRIDY (Biogen)</i>			
	sol. inj. i.m. [ser. préremplie] 2 x 125 µg/0,5 ml		R/	683,58 €
12.3.2.5.	<i>XELJANZ (Pfizer) ▼</i>			
	compr. lib. prol. 28 x 11 mg	<i>lire</i>	R/ b! ○	882,55 €
	91 x 11 mg		R/ b! ○	2562,97 €
16.2.1.	<i>FML LIQUIFILM (Allergan)</i>			
	collyre susp. 5 ml 1 mg/1 ml		R/	2,67 €
	<i>Cette spécialité n'est plus remboursée</i>			
20.1.3.1.	<i>LOKELMA (AstraZeneca) ▼</i>			
	susp. (pdr, sachet) 30 x 5 mg	<i>lire</i>	R/ a! ○	367,31 €
	3 x 10 mg		R/ a! ○	58,05 €
	30 x 10 mg	<i>lire</i>	R/ a! ○	501,54 €

## SUPPRESSIONS

1.1.4.	Irbesartan / HCT EG 300/25 compr. 28	8.3.2.	Pontalsic
	Olmesartan / Amlodipine Teva	9.3.2.	Febuxostat Teva
1.4.2.	Spironolactone EG compr. (séc.) 30 x 100 mg	10.3.2.1.	Tofranil compr. enr. 25 mg
1.7.1.	Lisinopril Sandoz compr. (séc.) 30 x 5 mg		Ludiomil
4.1.5.	Flutiform 50/5 susp. inhal (flacon press.) K-haler	11.1.5.	Ciprofloxacine Teva compr. pellic. 750 mg
	[déclenché par la resp.]	11.4.1.	Zonavir
	Flutiform 125/5 susp. inhal (flacon press.) K-haler	15.1.1.	Cetavlex
	[déclenché par la resp.]	15.1.3.2.	Mycosten crème
5.1.1.2.	Insuman Rapid sol. inj. s.c. [cart.]	13.1.1.4.	Temozolomide Teva gé. 250 mg
5.3.5.	Daphne Continu compr. 3 x 28 (21+7)	16.3.	Naphcon-A
	13 x 28 (21+7)	17.4.1.	Mucoangin past. orophar. Cassis
5.5.3.	Norditropin	20.3.	Procysbi gé. gastro-résist. 25 mg
	sol. inj. s.c. SimpleXx [cart.] pour NordiPen 10		