

# INFORMATIONS RÉCENTES

## MODIFICATIONS AU RÉPERTOIRE COMMENTÉ DES MÉDICAMENTS (février 2022)

▼ : 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**

#### 12.3.2.4.3. *PONVORY (Janssen-Cilag)* ▼

ponésimod  
compr. pellic. 28 x 20 mg R/ b! O 855,21 €

phase I  
ponésimod 2 mg  
compr. pellic. (2)

phase II  
ponésimod 3 mg  
compr. pellic. (2)

phase III  
ponésimod 4 mg  
compr. pellic. (2)

phase IV  
ponésimod 5 mg  
compr. pellic. (1)

phase V  
ponésimod 6 mg  
compr. pellic. (1)

phase VI  
ponésimod 7 mg  
compr. pellic. (1)

phase VII  
ponésimod 8 mg  
compr. pellic. (1)

phase VIII  
ponésimod 9 mg  
compr. pellic. (1)

phase IX  
ponésimod 10 mg  
compr. pellic. (3)

14 (2+2+2+1+1+1+1+1+3)

R/ b! O

632,48 €

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

4.2.2.4.	<i>PULMOCAP HEDERA (Conforma)</i> Hedera helix [extrait sec] sirop sol. 200 ml 27 mg/5 ml		11,96 €
	<i>PULMOCAP THYMUS (Conforma)</i> Thymi herba [extrait fluide] sirop sol. 200 ml 550 mg/5 ml		11,96 €
6.3.2.1.	<i>BIJUVA (Theramex)</i> estradiol 1 mg progestérone 100 mg caps. molle 3 x 28 (pas d'interruption entre les cycles de traitement)	R/	41,36 €
10.2.4.	<i>OLANZAPINE AB (Aurobindo)</i> olanzapine compr. 28 x 5 mg 98 x 5 mg 56 x 7,5 mg 28 x 10 mg 98 x 10 mg	R/ b ⊖ R/ b ⊖ R/ b ⊖ R/ b ⊖ R/ b ⊖	18,33 € 36,20 € 25,74 € 25,72 € 43,42 €
11.1.9.	<i>AMUKIN (Laboratoires Delbert)</i> amikacine (sulfate) sol. inj./perf. i.m./i.v. [flac.] 2 x 500 mg/2 ml		U.H.
13.2.2.11.	<i>SUNITINIB SANDOZ (Sandoz)</i> sunitinib gél. 30 x 12,5 mg 30 x 25 mg 30 x 50 mg		U.H. U.H. U.H.
	<i>SUNITINIB TEVA (Teva)</i> sunitinib gél. 28 x 12,5 mg 28 x 25 mg		U.H. U.H.
13.2.4.	<i>BORTEZOMIB FRESENIUS KABI (Fresenius Kabi)</i> bortézomib (boronate de mannitol) sol. inj. (pdr) i.v./s.c. [flac.] 1 x 3,5 mg		U.H.
	<i>BORTEZOMIB MYLAN (Mylan)</i> bortézomib (boronate de mannitol) sol. inj. (pdr) i.v./s.c. [flac.] 1 x 3,5 mg		U.H.
	<i>BORTEZOMIB SANDOZ (Sandoz)</i> bortézomib (boronate de mannitol) sol. inj. (pdr) i.v./s.c. [flac.] 1 x 3,5 mg		U.H.
	<i>BORTEZOMIB TEVA (Teva)</i> bortézomib (boronate de mannitol) sol. inj. (pdr) i.v./s.c. [flac.] 1 x 3,5 mg		U.H.

13.3.2. <i>LENALIDOMIDE ACCORD (Accord)</i>			
lénalidomide			
gél.	21 x 2,5 mg		U.H.
	21 x 5 mg		U.H.
	21 x 7,5 mg		U.H.
	21 x 10 mg		U.H.
	21 x 15 mg		U.H.
	21 x 20 mg		U.H.
	21 x 25 mg		U.H.
(système de distribution contrôlé et programme de gestion du risque)			
<i>LENALIDOMIDE MYLAN (Mylan)</i>			
lénalidomide			
gél.	21 x 2,5 mg		U.H.
	21 x 5 mg		U.H.
	21 x 7,5 mg		U.H.
	21 x 10 mg		U.H.
	21 x 15 mg		U.H.
	21 x 20 mg		U.H.
	21 x 25 mg		U.H.
(système de distribution contrôlé et programme de gestion du risque)			
15.1.1. <i>CETAVLEX (Truvion)</i>			
cétrimonium, bromure 5 mg/1 ml			
chlorhexidine, digluconate 1 mg/1 ml			
crème 60 g			
			6,54 €
16.10.1. <i>VISUDYNE (Eurocept)</i>			
vertéporfine			
sol. perf. à diluer (pdr) i.v. [flac.]	1 x 15 mg	R/ a! b! O	938,24 €
20.5. <i>EUPHORBIIUM COMPOSITUM (Heel)</i>			
sol. spray nas. 20 ml			
			9,95 €

## NOUVELLES PRÉSENTATIONS ET AUTRES MODIFICATIONS

1.12.9. <i>NILEMDO (Daiichi Sankyo)</i>			
compr. pellic.	28 x 180 mg	<i>lire</i>	R/ a! b! O 93,92 €
	98 x 180 mg	<i>lire</i>	R/ a! b! O 245,56 €
1.12.10. <i>NUSTENDI (Daiichi Sankyo)</i>			
compr. pellic.	28	<i>lire</i>	R/ a! b! O 101,26 €
	98	<i>lire</i>	R/ a! b! O 266,16 €
5.1.8. <i>FORXIGA (AstraZeneca)</i>			
compr. pellic.	28 x 10 mg	<i>lire</i>	R/ a! b! O 46,39 €
	98 x 10 mg	<i>lire</i>	R/ a! b! O 142,62 €
10.6.2. <i>PRAMIPEXOL EG (EG)</i>			
compr. lib. prol.	100 x 2,62 mg		R/ b! O 214,70 €
<i>PRAMIPEXOLE MYLAN (Mylan)</i>			
compr. (séc.)	30 x 0,18 mg		R/ b! O 11,82 €
11.1.1.1.3. <i>DELAMOXYLE (Laboratoires Delbert)</i>			
sol. inj./perf. (pdr + solv.) i.m./i.v. [flac. + amp.]			
<i>Changement de nom (antérieurement Clamoxyl)</i>			

- 11.1.1.1.4. **LEVMENTIN (Laboratoires Delbert)**  
 sol. inj./perf. (pdr) i.v. P [flac.] 500/50  
 sol. inj. (pdr) i.v. [flac.] 1/200  
 sol. inj. (pdr) i.v. [flac.] 2/200  
*Changement de nom (antérieurement Augmentin)*
- 12.1.1.15. **COMIRNATY (Pfizer) ▼**  
 disp. inj. i.m. [flac.] 10 x 2,25 ml (1 dos./0,3 ml) **(30 µg/1 dos.)**
- 12.3.2.2. **SKYRIZI (Abbvie) ▼**  
 sol. inj. s.c. [ser. préremplie] 1 x 150 mg/1 ml R/ b! ⊖ 3109,54 €  
 sol. inj. s.c. [stylo prérempli] 1 x 150 mg/1 ml R/ b! ⊖ 3109,54 €
- 13.1.4.1. **IRINOTECAN ACCORD (Accord)**  
 sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 1 g/50 ml U.H.
- 18.2. **NAROPIN (Aspen)**  
 sol. inj./perf. p.dural/p.neur. [flac., infiltr. locorégionale]  
 5 x 400 mg/200 ml (0,2 %) **(2 mg/1 ml)** R/ 118,84 €

## SUPPRESSIONS

- |            |  |           |   |
|------------|--|-----------|---|
| 1.1.4.     | Telmisartan / HCTZ Teva 80/12,5<br>Olmesartan/Amlodipine Krka 40/10<br>compr. pellic. (séc.) 28  | 5.6.2.    | Miacalcic sol. inj./perf. i.m./i.v./s.c. [ser. préremplie]<br>100 UI/1 ml |
| 1.7.1.     | Ramipril Krka compr. (séc.) 28 x 2,5 mg  | 6.6.1.    | Nomegestrol Stragen   |
| 1.7.2.     | Candesartan Sandoz compr. (séc.) 28 x 8 mg<br>Losartan Mylan compr. pellic. 98 x 50 mg<br>98 x 100 mg<br>Olmesartan Krka compr. pellic. 28 x 10 mg<br>28 x 40 mg | 7.2.2.    | Prostatex   |
| 1.8.3.4.   | Rytmonorm compr. pellic. 50 x 300 mg   | 7.3.1.    | Verventi compr. pellic. 4 x 100 mg  |
| 1.12.1.    | Cholemed compr. pellic. (séc.) 28 x 20 mg  | 8.3.1.    | Contramal<br>sol. inj./perf. i.m./i.v. [amp.] 5 x 100 mg/2 ml             |
| 1.16.      | Trinomia 100/40/2,5<br>100/40/5<br>100/40/10   |           | Palexia sol.  |
| 2.1.2.2.2. | Bivalirudin Accord Healthcare<br>sol. inj./perf. à diluer (pdr) i.v. [flac.] 1 x 250 mg  | 9.1.1.1.  | Aceclofenac Teva  |
| 4.2.1.     | Vicks Toux Sèche past.   | 9.1.1.2.  | Ibuprofen Teva compr. enr.  |
| 4.2.2.4.   | Vicks Expectorant  | 9.1.2.1.  | Dolcispray  |
| 4.3.1.2.   | Gencebok   | 9.3.2.    | Allopurinol-Ratiopharm  |
| 5.5.3.     | Zomacton   | 11.1.2.2. | Clarithromycin Sandoz<br>sirop susp. 60 ml 125 mg/5 ml                    |
|            |  | 11.3.2.2. | Eurartesim  |
|            |  | 11.4.3.2. | Darunavir Krka  |
|            |  | 12.3.2.2. | Skyrizi<br>sol. inj. s.c. [ser. préremplie] 75 mg/0,83 ml                 |
|            |  | 13.1.3.3. | Mitomycin Accord Healthcare   |
|            |  | 14.2.1.2. | Fultivit-D3 caps. molle 4 x 20.000 UI                                     |