

Spécialité	DCI	Indication(s)	Inscription sur la liste	Publication du tarif de responsabilité	Conditionnement	Tarif de responsabilité (HT)
Roactemra® SC	Tocilizumab	<p><b>Traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) active, modérée à sévère, en association avec le méthotrexate</b> chez les patients ayant présenté :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- soit une réponse inadéquate</li> <li>- soit une intolérance à un précédent traitement par un ou plusieurs traitements de fond (DMARDs)* ou par un ou plusieurs antagonistes du facteur de nécrose tumorale (anti-TNF).</li> </ul>	05/02/2015	30/04/2015	162 mg srg 0,9 mL	220 €
Arzerra®	Ofatumumab	<b>Changement de code UCD, les anciens codes restent valables 1 an.</b>	17/02/2015	NC	100 mg fl 5 mL 1000 mg fl 50 mL	NC
Vinizim®	Elosulfase alfa	<b>Traitement de la mucopolysaccharidose de type IVA (syndrome de Morquio A, MPS IVA)</b>	24/03/2015	Non publié au 30/04/15	5mg fl 5 mL	Non publié au 30/04/15
Yttriga®	Yttrium [90Y] chlorure	<b>Précurseur radiopharmaceutique</b> à utiliser uniquement pour le marquage de molécules vectrices spécialement développées et autorisées pour être marquées par ce radionucléide.	24/03/2015	10/09/2015	3 mL flacon 10 mL flacon	1995 € 1995 €
Mabthera® SC	Rituximab	Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge de cette spécialité par l'assurance maladie sont celles qui figurent dans l'autorisation de mise sur le marché en vigueur à la date de publication de l'arrêté d'inscription sur la liste en sus	09/04/2015	18/06/2015	1400 mg/11,7 ml Perf SC	1741 €
Veletri®	Epropostenol	Traitement de l' <b>hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) (HTAP idiopathique ou héritable) et HTAP associée à une connectivité</b> chez les patients en classe fonctionnelle III-IV (OMS) pour améliorer la capacité à l'effort	15/04/2015	18/06/2015	0,5 mg 1,5 mg	43,6 € ; 37,555 €
Insuman®	Insuline humaine	Traitement des patients adultes <b>diabétiques de type 1 non contrôlés par insuline administrée par voie sous-cutanée</b> (y compris via une pompe) et présentant des épisodes hyperglycémiques et/ou hypoglycémiques sévères, fréquents ou non expliqués	07/08/2015	07/08/2015	400 UI/mL	500 €
Avastin®	Bevacizumab	RTU : DMLA dans sa forme néovasculaire	27/08/2015	27/08/2015	25mg/ml	9,794 €
Advate®	Octocog alpha	Traitement et prophylaxie des épisodes hémorragiques chez les patients atteints d' <b>hémophilie A</b>	22/09/2015	22/09/2015	250 UI fl 2ml 500 UI fl 2ml 1000 UI fl 2ml 1500 UI fl 2ml 2000 UI fl 5ml 3000 UI fl 5 ml	180 € 360 € 720 € 1080 € 1480 € 2160 €

Spécialité	DCI	Indication(s)	Inscription sur la liste	Publication du tarif de responsabilité	Conditionnement	Tarif de responsabilité (HT)
Ventavis®	Iloprost	Traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) primitive dans le but d'améliorer la tolérance à l'effort et les symptômes chez les patients adultes en classe fonctionnelle III (NYHA)	22/09/2015	22/09/2015	20 µg/ml	17,426 €
Tectasim®	Immuno-globuline humaine	Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge de cette spécialité par l'assurance maladie sont celles qui figurent dans l'autorisation de mise sur le marché en vigueur à la date de publication de l'arrêté d'inscription sur la liste en sus	07/10/2015	07/10/2015	50mg/ml Fl 20 ml Fl 50 ml Fl 100 ml Fl 200 ml	41,7 € 104,25 € 208,5 € 417 €
Gazyvaro®	Obinutuzumab	Les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge par l'assurance maladie sont: - pour le traitement des patients adultes atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC) non précédemment traités, en association au chlorambucil, et présentant des comorbidités les rendant inéligibles à un traitement à base de fludarabine à pleine dose	24/12/2015	24/12/2015	1000mg Fl 40mL	3214,06 €

Spécialité	DCI	Tarif HT Tarif TTC	Taux de variation du tarif	Date d'application
<b>Gammanorm</b> ® 165 mg/mL : 6 mL ; 12 mL ; 24 mL ; 48 mL	Ig humaine normale	45 € ; 90 € ; 180 € ; 360 € 45,9 € ; 91,9 € ; 183,8 € ; 367,6 €	-	15/01/2015
<b>Remsima</b> ®	Infliximab	434,403 € 443,525 €	-	27/01/2015
<b>Inflectra</b> ®	Infliximab	434,403 € 443,525 €	-	27/01/2015
<b>Wilfactin</b> ® : 500 UI ; 1000 UI ; 2000 UI	Facteur von Willebrand humain	508,25 € ; 1016,5 € ; 2033 € 518,9 € ; 1037,8 € ; 2075,7 €	- 5 %	01/02/2015
<b>Wilstart</b> ®	Facteur von Willebrand et facteur VIII	1116 € 1139,4 €	- 10 %	01/02/2015
<b>Flolan</b> ® et génériques: 0,5 mg ; 1,5 mg	Epropostenol	37,555 € ; 43,608 € 38,344 € ; 44,524 €	- 40 %	15/02/2015
<b>Avastin</b> ® 100 mg et 400 mg	Bevacizumab	248,31 € ; 913,75 € 932,94 € ; 253,53 €	- 7 %	08/04/2015
<b>Roactemra</b> ® SC	Tocilizumab	220 € 224,62 €	-	30/04/2015
<b>Mabthera</b> ® SC	Rituximab	1741 € 1777,6 €	-	18/06/2015
<b>Veletri</b> ® : 0,5 mg ; 1,5 mg	Epropostenol	43,6 € ; 37,555 € 44,524 € ; 38,344 €	-	18/06/2015
<b>Insuman</b> ®	Insuline humaine	500 € 510,50€	-	07/08/2015
<b>Avastin</b> ® 25mg/ml (DMLA)	Bevacizumab	9,794 € 10 €	-	27/08/2015
<b>Yttriga</b> ®3ml et 10ml	Yttrium [90Y] chlorure	1995 € ; 1995 € 2036,895 € ; 2036,895 €	-	10/09/2015
<b>Normosang</b> ® 250mg 10ml	Hémine humaine	601,25 € 613,876 €	-	18/09/2015
<b>Advate</b> ® : 250 UI ; 500 UI ; 1000 UI	Octocog alpha	180 € ; 360 € ; 720 € 183,78 € ; 367,56 € ; 735,12 €	-	22/09/2015
<b>Advate</b> ® : 1500 UI ; 2000 UI ; 3000 UI	Octocog alpha	1080 € ; 1480 € ; 2160 € 1102,68 € ; 1470,24 € ; 2205,36 €	-	22/09/2015
<b>Ventavis</b> ® 20 µg/ml	Iloprost	17,426 € 17,792 €	-	22/09/2015
<b>Enbrel</b> ® 10 mg pédiatrique	Etanercept	35,927 € 36,681 €	- 18 %	15/10/2015
<b>Enbrel</b> ® 25mg Flacon et srg préremplie	Etanercept	89,817 € 91,703 €	- 28,7 %	15/10/2015
<b>Enbrel</b> ® 50mg Srg préremplie et stylo	Etanercept	179,637 € 183,409 €	- 28,7 %	15/10/2015
<b>Tectasim</b> ® 50mg/ml 20ml ; 50ml ; 100ml ; 200ml	Immunoglobuline humaine	41,7€ ; 104,25 € ; 208,5 € ; 417 €	-	07/10/2015
<b>Zaltrap</b> ® 25mg/ml 4ml ; 8ml	Aflibercept	289,221€ ; 578,442€	- 4 %	01/01/2016
<b>Stelara</b> ® 45mg flacon ; 45mg srg ; 90mg srg	Ustekinumab	2582,520€	- 6 %	02/01/2016
<b>Gazyvaro</b> ® 1000mg flacon 40 mL	Obinutuzumab	3214,06 € 3281,56 €	-	24/12/2015

Spécialité	DCI	Date de radiation
<b>Tomudex®</b>	Raltitrexed	01/03/2015
<b>Quadramet®</b>	Samarium 153sm lexidronam pentasodique	01/03/2015
<b>Proleukin® : 9 MUI et 18 MUI</b>	Aldesleukine	01/03/2015
<b>Photofrin® : 15 mg et 75 mg</b>	Porfimere sodique	01/03/2015
<b>Muphoran®</b>	Fotemustine	01/03/2015
<b>Metastron®</b>	Strontium-89 chlorure	01/03/2015
<b>Ethylol® : 375 mg et 500 mg</b>	Amifostine	01/03/2015
<b>Daunoxome liposome®</b>	Daunorubicine	01/03/2015
<b>Beromun®</b>	Tasonermine	01/03/2015

Spécialité	DCI	Indication(s)	Date de la modification d'AMM
Caelyx®	Doxorubicine	<p><i>Limitation aux indications :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement d'un cancer ovarien à un stade avancé chez les femmes après l'échec d'une chimiothérapie de première intention à base de platine.</li> <li>En monothérapie chez les patients ayant un cancer du sein métastatique, avec un risque cardiaque augmenté.</li> <li>En association avec le bortézomib pour le traitement du myélome multiple en progression chez les patients qui ont reçu au moins un traitement antérieur et qui ont déjà subi ou qui sont inéligibles pour une greffe de moelle osseuse.</li> </ul>	24/02/2015
Cimzia®	Certolizumab	<p><i>Ajout de l'indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En association au méthotrexate (MTX) dans le traitement du <b>rhumatisme psoriasique actif de l'adulte</b>, lorsque la réponse aux traitements de fond (DMARD) est inadéquate. La spécialité peut être administrée en monothérapie en cas d'intolérance au méthotrexate ou lorsque la poursuite du traitement par le MTX est inadaptée</li> </ul>	24/03/2015
		<p><i>Ajout de l'indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Spondyloarthrite axiale active sévère de l'adulte</b>, incluant : la spondyloarthrite ankylosante active sévère de l'adulte en cas de réponse inadéquate ou d'intolérance aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et la Spondyloarthrite axiale active sévère sans signes radiographiques de spondyloarthrite ankylosante, mais avec des signes objectifs d'inflammation à l'IRM et/ou un taux élevé de CRP, de l'adulte en cas de réponse inadéquate ou d'intolérance aux AINS.</li> </ul>	09/04/2015
Octagam®	Ig humaines	<p><i>Ajout de l'indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement immunomodulateur des <b>polyradiculoneuropathies inflammatoires démyélinisantes chroniques (PIDC)</b></li> </ul>	07/08/2015