

En ville

Etanercept

Nom commercial	Voie d'administration	Disponible en ville	Dosage	Prix € T.T.C. ⁽²⁾	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽³⁾
ENBREL®	SC	OUI Avec prescription initiale hospitalière sur ordonnance de médicament d'exception à 4 volets.	25 mg	496,70 € (boîte de 4)	Dans la PR et la SA 12 914 € 2 fois par semaine
			50 mg	956,01 € (boîte de 4)	Dans la PR et la SA 12 428 € 1 fois par semaine

Polyarthrite rhumatoïde

- ENBREL® en association au méthotrexate est indiqué pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde modérément à sévèrement active de l'adulte en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond, y compris le méthotrexate (sauf contre-indication).

- ENBREL® peut être donné en monothérapie en cas d'intolérance au méthotrexate ou lorsque la poursuite du traitement avec le méthotrexate est inadaptée.

- ENBREL® est également indiqué dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde sévère, active et évolutive de l'adulte non précédemment traitée par le méthotrexate.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 25 mg, administrée deux fois par semaine ou 50 mg une fois par semaine.

Spondylarthrite ankylosante

Traitement de la spondylarthrite ankylosante sévère et active de l'adulte en cas de réponse inadéquate au traitement conventionnel.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 25 mg, administrée deux fois par semaine ou 50 mg une fois par semaine.

⁽¹⁾ RCP des produits.

⁽²⁾ Intègre les baisses de prix applicables en mars 2014.

⁽³⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.

En ville

Golimumab

Nom commercial	Voie d'administration	Disponible en ville	Dosage	Prix € T.T.C.	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽²⁾
SIMPONI®	SC	OUI Avec prescription initiale hospitalière sur ordonnance de médicament d'exception à 4 volets.	50 mg	937,23 €	Dans la PR et la SA 12 184 €

Polyarthrite rhumatoïde

En association au méthotrexate :

- Traitement de la polyarthrite rhumatoïde active, modérée à sévère chez les patients adultes, lorsque la réponse aux traitements de fond antirhumatismaux (DMARDs), y compris le méthotrexate, a été inadéquate.

- Traitement de la polyarthrite rhumatoïde active, sévère et évolutive chez les adultes, non traités auparavant par le méthotrexate.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 50 mg, administrée une fois par mois.

Spondylarthrite ankylosante

Traitement de la spondylarthrite ankylosante active sévère chez les adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 50 mg, administrée une fois par mois.

⁽¹⁾ RCP des produits.

⁽²⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.

Uniquement à l'hôpital

Infliximab

Nom commercial	Voie d'administration	Disponible en ville	Dosage	Prix € T.T.C. ⁽²⁾	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽³⁾
REMICADE®	IV	NON Réservé à l'usage hospitalier	100 mg	492,81 €	Pour un poids de 65 kg Dans la PR 7 688 € poso minimale 13 454 € poso maximale Dans la SA 16 016 € toutes les 6 sem. 12 813 € toutes les 8 sem.

Polyarthrite rhumatoïde

En association au méthotrexate :

- Indiqué chez les patients adultes ayant une maladie active lorsque la réponse aux traitements de fond antirhumatismaux (DMARDs), dont le méthotrexate, a été inappropriée.
- Indiqué chez les patients ayant une maladie active, sévère et évolutive, non traitée auparavant par le méthotrexate ni les autres DMARDs.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

3 mg/kg administrés en perfusion intraveineuse suivis par des perfusions supplémentaires de 3 mg/kg aux semaines 2 et 6 après la première perfusion, puis ensuite toutes les 8 semaines.

Une augmentation de la dose par palier d'environ 1,5 mg/kg peut être considérée, jusqu'à un maximum de 7,5 mg/kg toutes les 8 semaines.

Alternativement, une administration de 3 mg/kg aussi souvent que toutes les 4 semaines peut être envisagée.

Spondylarthrite ankylosante

Traitement de la spondylarthrite ankylosante active sévère chez les adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

5 mg/kg administrés en perfusion intraveineuse suivis par des perfusions supplémentaires de 5 mg/kg aux semaines 2 et 6 après la première perfusion, puis ensuite toutes les 6 à 8 semaines.

⁽¹⁾ RCP des produits.

⁽²⁾ Tarif de responsabilité fixé par le comité économique des produits de santé (CEPS).

⁽³⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.



Septembre
2013

Traitements de fond par anti-TNF alpha dans la polyarthrite rhumatoïde et la spondylarthrite ankylosante Coût pour la métropole chez l'adulte



Coût des anti-TNF alpha commercialisés en France

Molécule	Nom Commercial	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽¹⁾	
		Polyarthrite rhumatoïde (PR)	Spondylarthrite ankylosante (SA)
En ville			
Adalimumab	HUMIRA®	12 269 € à 24 537 €	12 269 €
Certolizumab	CIMZIA®	13 020 €	--
Etanercept	ENBREL®	12 914 € (25 mg 2 fois par semaine) 12 428 € (50 mg 1 fois par semaine)	12 914 € (25 mg 2 fois par semaine) 12 428 € (50 mg 1 fois par semaine)
Golimumab	SIMPONI®	12 184 €	12 184 €
À l'hôpital			
Infliximab	REMICADE®	Pour un poids de 65 kg 7 688 € poso minimale 13 454 € poso maximale	Pour un poids de 65 kg 16 016 € si administration toutes les 6 semaines 12 813 € si administration toutes les 8 semaines

⁽¹⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.

En ville

Adalimumab

Nom commercial	Voie d'administration	Disponible en ville	Dosage	Prix € T.T.C.	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽²⁾
HUMIRA®	SC	OUI Avec prescription initiale hospitalière sur ordonnance de médicament d'exception à 4 volets.	40 mg	943,74 € (boîte de 2)	Dans la PR 12 269 € à 24 537 € Dans la SA 12 269 €

Polyarthrite rhumatoïde

En association au méthotrexate :

- Traitement de la polyarthrite rhumatoïde modérément à sévèrement active de l'adulte, lorsque la réponse aux traitements de fond, y compris le méthotrexate, est inadéquate.

- Traitement de la polyarthrite rhumatoïde sévère, active et évolutive chez les adultes non précédemment traités par le méthotrexate.

HUMIRA® peut être donné en monothérapie en cas d'intolérance au méthotrexate ou lorsque la poursuite du traitement avec le méthotrexate est inadaptée.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 40 mg, administrée toutes les deux semaines (certains patients chez qui l'on observe une diminution de leur réponse à HUMIRA® peuvent bénéficier d'une augmentation de la posologie à 40 mg d'adalimumab toutes les semaines).

Spondylarthrite ankylosante

Traitement de la spondylarthrite ankylosante sévère et active chez l'adulte ayant eu une réponse inadéquate au traitement conventionnel.

Posologies⁽¹⁾ minimale et maximale

Dose de 40 mg, administrée toutes les deux semaines.

⁽¹⁾ RCP des produits.

⁽²⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.

En ville

Certolizumab

Nom commercial	Voie d'administration	Disponible en ville	Dosage	Prix € T.T.C.	Coût du traitement annuel chez l'adulte en € T.T.C. (à posologies minimale et maximale) ⁽²⁾
CIMZIA®	SC	OUI Avec prescription initiale hospitalière sur ordonnance de médicament d'exception à 4 volets.	200 mg	867,97 € (boîte de 2)	Dans la PR 13 020 €

Polyarthrite Rhumatoïde

	Posologies ⁽¹⁾ minimale et maximale
<p>En association au méthotrexate :</p> <p>- CIMZIA® est indiqué dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde active, modérée à sévère, de l'adulte, lorsque la réponse aux traitements de fond (DMARDs), y compris le méthotrexate, est inadéquate.</p> <p>CIMZIA® peut être administré en monothérapie en cas d'intolérance au méthotrexate ou lorsque la poursuite du traitement par le méthotrexate est inadaptée.</p>	<p>Dose de 400 mg (2 injections de 200 mg chacune, le même jour) aux semaines 0, 2 et 4, suivie d'une dose d'entretien de 200 mg toutes les 2 semaines.</p>

Spondylarthrite ankylosante

	Posologies ⁽¹⁾ minimale et maximale
Pas d'AMM	-

⁽¹⁾ RCP des produits.

⁽²⁾ Coût arrondi à l'entier le plus proche, calculé sur 52 semaines.



**l'Assurance
Maladie**

La santé progresse **avec vous**