

COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

AVIS

18 octobre 2006

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution
30 récipients unidoses de 0,4 ml (CIP : 374 776-8)

LABORATOIRES THEA

Phosphate de dexaméthasone

Liste I

Date de l'AMM : 19 mai 2006

Motif de la demande : Inscription Sécurité Sociale et Collectivités

Originalité

DEXAFREE est le premier collyre corticoïde en unidose.

Indications Thérapeutiques :

Inflammation du segment antérieur de l'œil, tels que kératite marginale, œdème stromal associé à une kératite, uvéite antérieure, épisclérite (si les AINS sont contre indiqués ou insuffisants), sclérite, phase aiguë d'une conjonctivite allergique sévère ne répondant pas aux traitement standard.

Le service médical rendu par cette spécialité est important dans les indications de l'A.M.M.

Il n'apporte pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux autres collyres à base de corticoïdes.

Avis favorable à l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux et sur la liste des médicaments agréés à l'usage des collectivités et divers services publics dans les indications et posologies de l'AMM.

Conditionnement : il est adapté aux conditions de prescription.

Taux de remboursement : 65%