

## COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

Avis

16 septembre 2015

### MOPRAL 10 mg, gélules gastro-résistantes

B/30 (CIP : 34009 340 524 6 0)

### MOPRAL 20 mg, gélules gastro-résistantes

B/30 (CIP : 34009 418 590 1 4)

Laboratoire ASTRAZENECA

DCI	oméprazole
Code ATC (2014)	A02BC01 (oméprazole)
Motif de l'examen	<b>Inscription</b>
Liste concernée	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Sécurité Sociale</b> (CSS L.162-17)
Indications concernées	<p><b>« Adultes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement des ulcères duodénaux.</li> <li>• Prévention des récurrences d'ulcères duodénaux.</li> <li>• Traitement des ulcères gastriques.</li> <li>• Prévention des récurrences d'ulcères gastriques.</li> <li>• En association à des antibiotiques appropriés, éradication de <i>Helicobacter pylori</i> (<i>H. pylori</i>) dans la maladie ulcéreuse gastroduodénale.</li> <li>• Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).</li> <li>• Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.</li> <li>• Traitement de l'œsophagite par reflux.</li> <li>• Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.</li> <li>• Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.</li> <li>• Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.</li> </ul> <p><u>Utilisation pédiatrique :</u></p> <p><b>Enfants à partir d'un an et ≥ à 10 kg</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement de l'œsophagite par reflux.</li> <li>• Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.</li> </ul> <p><b>Enfants de plus de 4 ans et adolescents</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodéal consécutif à une infection par <i>H. pylori</i>. »</li> </ul>

## 01 INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET REGLEMENTAIRES

---

AMM (procédure)	MOPRAL 10 mg : 13/03/1996 (reconnaissance mutuelle, approbation de l'état membre de référence le 28 octobre 2010) MOPRAL 20 mg : 15/04/1987 (reconnaissance mutuelle, approbation de l'état membre de référence le 28 octobre 2010)
Conditions de prescription et de délivrance / statut particulier	Liste II

## 02 CONTEXTE

---

Il s'agit de la mise à disposition d'une nouvelle présentation en boîte de 30 gélules en complément des boîtes de 14 et 28 gélules pour MOPRAL 10 mg, et des boîtes de 7, 14 et 28 pour MOPRAL 20 mg.

## 03 CONCLUSIONS DE LA COMMISSION

---

**Considérant l'ensemble de ces données et informations et après débat et vote, la Commission estime :**

### 03.1 Service Médical Rendu

**La Commission considère que le service médical rendu par MOPRAL 10 mg (B/30) et MOPRAL 20 mg (B/30) est important dans les indications de l'AMM.**

**La Commission donne un avis favorable à l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux de MOPRAL 10 mg (B/30) et MOPRAL 20 mg (B/30) dans les indications et aux posologies de l'AMM.**

► **Taux de remboursement proposé : 65 %**

### 03.2 Amélioration du Service Médical Rendu

**Ces spécialités sont des compléments de gamme qui n'apportent pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux autres présentations déjà inscrites.**

## 04 RECOMMANDATIONS DE LA COMMISSION

---

### ► Conditionnements

Ils sont adaptés aux conditions de prescription selon l'indication, la posologie et la durée de traitement, et sont en accord avec les recommandations de la Commission conformément à ses délibérations en date du 20 juillet 2005.