

**COMMISSION DE LA TRANSPARENCE**

Avis  
11 janvier 2017

*dompéridone*

**DOMPERIDONE TEVA 10 mg, comprimé pelliculé**

B/20 (CIP : 34009 300 687 2 4)

Laboratoire TEVA SANTE

Code ATC	<b>A03FA03 (stimulant de la motricité intestinale)</b>
Motif de l'examen	<b>Inscription</b>
Listes concernées	<b>Sécurité Sociale (CSS L.162-17) Collectivités (CSP L.5123-2)</b>
Indication concernée	<b>« DOMPERIDONE TEVA est indiqué pour le soulagement des symptômes de type nausées et vomissements. »</b>

## 01 INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET REGLEMENTAIRES

---

AMM	Date initiale : 28/07/2003 (procédure nationale)
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 20 comprimés pelliculés de la spécialité DOMPERIDONE TEVA 10 mg, comprimé pelliculé.

Les spécialités à base de dompéridone ont été réévaluées par la Commission de la Transparence le 6 avril 2016. Elles ont désormais un service médical rendu faible chez l'adulte, sous réserve de la mise en œuvre des mesures de minimisation des risques cardio-vasculaires, et insuffisant chez l'enfant.

## 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

**Chez l'adulte dans l'indication de l'AMM et sous réserve du respect des mesures de minimisation des risques cardio-vasculaires, la Commission considère que le service médical rendu par les spécialités à base de dompéridone est faible.**

**La Commission donne un avis favorable à l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux et sur la liste des spécialités agréées à l'usage des collectivités dans l'indication chez l'adulte et aux posologies de l'AMM.**

**► Taux de remboursement proposé : 15% chez l'adulte.**

**Chez l'enfant dans l'indication de l'AMM, le service médical rendu par les spécialités à base de dompéridone est insuffisant pour une prise en charge par la solidarité nationale.**

**La Commission donne un avis défavorable à l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux et sur la liste des spécialités agréées à l'usage des collectivités dans l'indication chez l'enfant et aux posologies de l'AMM.**

### 03.2 Amélioration du Service Médical Rendu

**Cette spécialité est un complément de gamme qui n'apporte pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux présentations déjà inscrites.**

## 04 RECOMMANDATIONS DE LA COMMISSION

---

### ► Conditionnement

Le conditionnement en boîte de 20 comprimés est adapté aux conditions de prescription chez l'adulte selon l'indication, la posologie et la durée de traitement (30 mg maximum par jour, pendant 7 jours maximum).