

COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

Avis 7 mai 2014

<u>BETAFERON 250 microgrammes/ml, poudre et solvant pour solution injectable</u>

B/15 flacons + seringues pré-remplies en verre de 2,25 ml (CIP : 34009 377 202 2 9)

Laboratoire BAYER SANTE

DCI	interféron bêta-1b
Code ATC (2013)	L03AB08 (interféron)
Motif de l'examen	Renouvellement de l'inscription
Liste concernée	Sécurité Sociale (CSS L.162-17)
Indications concernées	« Bétaféron est indiqué dans le traitement : - des patients ayant présenté un seul événement démyélinisant, accompagné d'un processus inflammatoire actif, s'il est suffisamment sévère pour nécessiter un traitement par corticostéroïdes par voie intraveineuse, si les diagnostics différentiels possibles ont été exclus et si ces patients sont considérés à haut risque de développer une sclérose en plaques cliniquement définie (voir rubrique 5.1). - des patients atteints de la forme rémittente-récurrente de sclérose en plaques avec au moins deux poussées au cours des deux dernières années. - des patients atteints de la forme secondairement progressive de sclérose en plaques, évoluant par poussées.»

01 Informations administratives et reglementaires

AMM	30/11/1995 (procédure centralisée) ; Dernier rectificatif le 25/05/2012 : mise à jour de la rubrique effets indésirables (cf. annexe)
Conditions de prescription et de délivrance / statut particulier	Liste I Médicament d'exception. Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement. Médicament soumis à prescription initiale et renouvellement réservés aux spécialistes en neurologie

	2013	
	L	Antinéoplasiques et immunomodulateurs
Classacia ATC	L03	Immunostimulants
Classement ATC	L03A	Immunostimulants
	L03AB	Interférons
	L03AB08	Interféron bêta-1b

02 CONTEXTE

Examen de la spécialité BETAFERON 250 microgramme/ml réinscrite sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux pour une durée de 5 ans à compter du 09/08/2007 (JO du 29/04/2009).

En date du 21 juillet 2010, dans le cadre de la réévaluation des interférons bêta et de l'acétate de glatiramère indiqués dans la sclérose en plaques (SEP), la Commission de la transparence avait confirmé le service médical rendu important de BETAFERON dans les indications AMM.

Cette demande de renouvellement d'inscription est associée à une demande de radiation pour la présentation de BETAFERON 250 microgrammes/ml en boîte de 15 flacons + seringues préremplies en verre de 1,2 ml sans adaptateur pour flacon avec aiguille ni tampons imbibés d'alcool (CIP : 34009 340 409 2 4).

03 CARACTERISTIQUES DU MEDICAMENT

03.1 Indications thérapeutiques

- « BETAFERON est indiqué dans le traitement :
- des patients ayant présenté un seul événement démyélinisant, accompagné d'un processus inflammatoire actif, s'il est suffisamment sévère pour nécessiter un traitement par corticostéroïdes par voie intraveineuse, si les diagnostics différentiels possibles ont été exclus et si ces patients sont considérés à haut risque de développer une sclérose en plaques cliniquement définie (voir rubrique 5.1).
- des patients atteints de la forme rémittente-récurrente de sclérose en plaques avec au moins deux poussées au cours des deux dernières années.
- des patients atteints de la forme secondairement progressive de sclérose en plaques, évoluant par poussées. »

03.2 Posologie

Cf. RCP.

04 Analyse des nouvelles données disponibles

04.1 Efficacité

Le laboratoire a présenté de nouvelles données clinique issues d'une recherche bibliographique notamment :

- une étude prospective avec un suivi à long terme (8 ans)¹, phase d'extension de l'étude randomisée BENEFIT² chez les patients ayant présenté un premier événement démyélinisant évocateur de SEP. Les résultats avec un suivi de 5 ans ont déjà été pris en compte lors de la réévaluation de 2010.
- une étude de suivi à long terme (21 ans)³, rétrospective, chez les patients atteints de sclérose en plaques de forme récurrente-rémittente (SEP-RR) inclus dans l'étude pivot randomisé nord-américaine⁴. Les résultats avec un suivi de 16 ans ont déjà été pris en compte lors de la réévaluation de 2010.

Ces données ne sont pas de nature à modifier le profil d'efficacité connu des spécialités d'interféron bêta-1b dans le traitement de la sclérose en plaques, réévalué en juillet 2010.

04.2 Tolérance/Effets indésirables

De laboratoire a fourni des nouvelles données de tolérance (PSUR couvrant la période du 23 juillet 2007 au 23 juillet 2013). Les rapports des différents PSUR concernent les données relatives aux deux spécialités INF-β 1b actuellement commercialisées (EXTAVIA, Novartis et BETAFERON, Bayer Santé).

Le nombre de patients exposés dans le monde durant la période concernée est estimé à 47 455 patients-années pour EXTAVIA et 543 697 patients-années pour BETAFERON. Cette exposition est estimée en France à 20 467 patients-années au total pour les deux spécialités.

Durant la période analysée, 8 622 cas ont été rapportés dans le monde dont 4 615 cas d'effets indésirables graves. Cent cinquante et un (151) cas d'effets indésirables graves d'évolution fatale ont été rapportés dus principalement à des infections, maladies cardiovasculaires, néoplasies ou évolution de la SEP.

- ▶ Depuis la dernière évaluation de BETAFERON par la Commission, des modifications de RCP ont été réalisées concernant la rubrique « Effets indésirables » (cf. annexe).
- Des données ne sont pas de nature à modifier le profil de tolérance connu pour cette spécialité.

¹ Edan G, Kappos L, Montalbán X et al. Long-term impact of interferon beta-1b in patients with CIS: 8-year follow-up of BENEFIT. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2013 Nov 11.

³ Goodin DS, Reder AT, Ebers GC et al. Survival in MS: a randomized cohort study 21 years after the start of the pivotal IFNβ-1b trial. Neurology. 2012;78(17):1315-22. 12.

² Kappos L, Polman CH, Freedman MS et al. Treatment with interferon beta-1b delays conversion to clinically definite and McDonald MS in patients with clinically isolated syndromes. Neurology. 2006. 67(7):1242-50.

⁴ The IFNB Multiple Sclerosis Study Group. Interferon beta-1b is effective in relapsing-remitting multiple sclerosis. I. Clinical results of a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Neurology. 1993. 43(4):655-61. HAS - Direction de l'Evaluation Médicale, Economique et de Santé Publique 3/14 Avis 2

04.3 Données d'utilisation/de prescription

Selon les données IMS (cumul mobile annuel hiver 2013), BETAFERON fait l'objet de 2 809 prescriptions. Le faible nombre de prescription ne permet pas l'analyse qualitative de ces données.

04.4 Stratégie thérapeutique

Le traitement de fond de la SEP-RR repose en première intention sur les interférons bêta 1a (AVONEX et REBIF), les interférons bêta-1b (BETAFERON et EXTAVIA) et l'acétate de glatiramère (COPAXONE). Ces traitements sont administrés par voie sous-cutanée (BETAFERON, EXTAVIA, REBIF, COPAXONE) ou intramusculaire (AVONEX) à des rythmes variés (1 à 7 fois par semaine). Le natalizumab (TYSABRI) et le fingolimod (GILENYA) ont une indication restreinte aux formes très actives de SEP-RR.

Deux spécialités administrées par voie orale ont récemment obtenu une AMM dans le traitement de la SEP-RR : le tériflunomide (AUBAGIO, laboratoire GENZYME) et le dimethyl fumarate (TECFIDERA, laboratoire BIOGEN IDEC).

Depuis la dernière évaluation par la Commission le 21 juillet 2010, la place de BETAFERON dans la stratégie thérapeutique n'a pas été modifiée.

05 CONCLUSIONS DE LA COMMISSION

Considérant l'ensemble de ces informations et après débat et vote, la Commission estime que les conclusions de son avis précédent du 21 juillet 2010 n'ont pas à être modifiées.

05.1 Service Médical Rendu

▶ La sclérose en plaques est une affection neurologique chronique évolutive invalidante. Elle correspond à une inflammation et une démyélinisation sélectives et chroniques du système nerveux central. Les manifestations sont multiples : troubles moteurs et sensitifs, déficits sensoriels, vésico-sphinctériens, sexuels, troubles des fonctions cognitives et de l'humeur. Elles peuvent réduire considérablement l'autonomie du patient et altérer sa qualité de vie. La sévérité de la maladie est très variable allant de formes peu invalidantes à des formes qui conduisent en quelques années à des handicaps lourds. Les formes rémittentes récurrentes (SEP-RR), majoritaires se caractérisent par la présence de poussées sans que ne soit objectivé de progression du handicap entre les poussées.

Il existe une grande variabilité dans la sévérité de la maladie, avec des formes bénignes peu invalidantes et des formes sévères, qui conduisent en quelques années à des handicaps lourds.

- ▶ BETAFERON est un traitement de fond à visée préventive des poussées de SEP.
- Le rapport efficacité/effets indésirables de cette spécialité est important.
- Il existe des alternatives médicamenteuses à cette spécialité.
- ▶ Traitement de première intention.

Compte tenu de ces éléments, la Commission considère que le service médical rendu par BETAFERON 250 microgrammes/ml reste <u>important</u> dans les indications de l'AMM.

05.2 Recommandations de la Commission

La Commission donne un avis favorable au maintien de l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux dans les indications de l'AMM.

▶ Taux de remboursement proposé : 65 %.

ANNEXE 1 : BETAFERON 250 microgrammes/ml, poudre et solvant pour solution injectable - tableau comparatif de l'anciens et nouveau libellé du RCP.

Libellé de l'AMM au 25 janvier 2010	Nouveau libellé du RCP (modifications le 25/05/2012)
Effets indésirables	Effets indésirables
a) Les effets indésirables sont fréquents au début du traitement, mais ils disparaissent généralement lors de la poursuite de celui-ci. Un syndrome pseudo-grippal (fièvre, frissons, arthralgie, malaise, sueurs, céphalées ou myalgie) dû essentiellement aux effets pharmacologiques du médicament, et les réactions au site d'injection constituent les réactions indésirables les plus fréquemment observées. Les réactions au site d'injection sont fréquentes après administration de Betaferon. Rougeur, gonflement, décoloration, inflammation, douleur, hypersensibilité, nécrose et réactions non spécifiques ont été significativement associées à un traitement par 250 microgrammes (8 millions d'UI) de Betaferon. Généralement, une augmentation progressive de la posologie est recommandée au début du traitement afin d'augmenter la tolérance au Betaferon (cf. chapitre 4.2). Les symptômes pseudo-grippaux peuvent également être réduits par l'administration d'anti-inflammatoires non stéroïdiens. L'incidence des réactions au point d'injection peut être réduite avec l'utilisation d'un autoinjecteur.	a) Les effets indésirables sont fréquents au début du traitement, mais ils disparaissent généralement lors de la poursuite de celui-ci. Un syndrome pseudo-grippal (fièvre, frissons, arthralgie, malaise, sueurs, céphalées ou myalgie) dû essentiellement aux effets pharmacologiques du médicament, et les réactions au site d'injection constituent les réactions indésirables les plus fréquemment observées. Les réactions au site d'injection sont fréquentes après l'administration de Betaferon. Rougeur, gonflement, décoloration changement de coloration de la peau, inflammation, douleur, hypersensibilité, nécrose et réactions non spécifiques ont été significativement associées à un traitement par 250 microgrammes (8 millions d'UI) de Betaferon. Généralement, une augmentation progressive de la posologie est recommandée au début du traitement afin d'augmenter la tolérance au Betaferon (cf. chapitre 4.2). Les symptômes pseudo-grippaux peuvent également être réduits par l'administration d'anti-inflammatoires non stéroïdiens. L'incidence des réactions au point d'injection peut être réduite avec l'utilisation d'un autoinjecteur.
	. ,
■ Tableau 1 : Événements indésirables cliniques et biologiques d'incidence ≥ 10% et pourcentages respectifs chez les patients sous placebo ; effets indésirables associés de fréquence < 10% mais statistiquement significatifs.	Tableau 1 : Événements indésirables cliniques et biologiques d'incidence ≥ 10% et pourcentages respectifs chez les patients sous placebo ; effets indésirables associés de fréquence < 10% mais statistiquement significatifs, rapportés dans les essais cliniques.

	Libellé de	l'AMM au 25 janv	ier 2010		No	uveau libellé du	RCP (modificatio	ns le 25/05/2012))
Classe de systèmes d'organes Événements indésirables cliniques et biologiques	Événement unique évocateur d'une sclérose en plaques (BENEFIT)	secondairement	Sclérose en plaques secondairement progressive (Etude nord- américaine)	Sclérose en plaques évoluant par poussées	Classe de systèmes d'organes Événements indésirables cliniques et biologiques	Événement unique évocateur d'une sclérose en plaques (BENEFIT)	Sclérose en plaques secondairement progressive (Etude européenne)	Sclérose en plaques secondairement progressive (Etude nord- américaine)	Sclérose en plaque évoluant par poussées
	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=292 (n=176)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=360 (n=358)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=317(n=308)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=124 (n=123)		Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=292 (n=176)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=360 (n=358)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=317(n=308)	Betaferon 250 microgrammes (Placebo) n=124 (n=123)
Infections et infestation	ns	l		•	Infections et infestation	ns	l	I	I
Infection	6% (3%)	13% (11%)	11% (10%)	14% (13%)	Infection	6% (3%)	13% (11%)	11% (10%)	14% (13%)
Abcès	0% (1%)	4% (2%)	4% (5%)	1% (6%)	Abcès	0% (1%)	4% (2%)	4% (5%)	1% (6%)
Affections hématologic	ı ques et du système ly	mphatique			Affections hématologic	ues et du système ly	mphatique		
Baisse de la numération des lymphocytes (<1500/mm ³)	79% (45%)	53% (28%)	88% (68%)	82% (67%)	Baisse de la numération des lymphocytes (<1500/mm ³)	79% (45%)	53% (28%)	88% (68%)	82% (67%)
Baisse de la numération des neutrophiles (<1500/mm³) °	11% (2%)	18% (5%)	4% (10%)	18% (5%)	Baisse de la numération des neutrophiles (<1500/mm³) °	11% (2%)	18% (5%)	4% (10%)	18% (5%)
Baisse de la numération des leucocytes (<3000/mm ³)	11% (2%)	13% (4%)	13% (4%)	16% (4%)	Baisse de la numération des leucocytes (<3000/mm ³)	11% (2%)	13% (4%)	13% (4%)	16% (4%)
Lymphadénopathie	1% (1%)	3% (1%)	11% (5%)	14% (11%)	Lymphadénopathie	1% (1%)	3% (1%)	11% (5%)	14% (11%)
Troubles du métabolis	me et de la nutrition				Troubles du métabolis	me et de la nutrition			
Baisse de la glycémie (<55 mg/dL)	3% (5%)	27% (27%)	5% (3%)	15% (13%)	Baisse de la glycémie (<55 mg/dL)	3% (5%)	27% (27%)	5% (3%)	15% (13%)
Affections psychiatriqu	les				Affections psychiatriqu	ues			
Dépression	10% (11%)	24% (31%)	44% (41%)	25% (24%)	Dépression	10% (11%)	24% (31%)	44% (41%)	25% (24%)
Anxiété	3% (5%)	6% (5%)	10% (11%)	15% (13%)	Anxiété	3% (5%)	6% (5%)	10% (11%)	15% (13%)
Affections du système	nerveux	l		1	Affections du système	nerveux	I	I	I .
Céphalées	27% (17%)	47% (41%)	55% (46%)	84% (77%)	Céphalées	27% (17%)	47% (41%)	55% (46%)	84% (77%)
Vertiges	3% (4%)	14% (14%)	28% (26%)	35% (28%)	Vertiges	3% (4%)	14% (14%)	28% (26%)	35% (28%)
Insomnie	8% (4%)	12% (8%)	26% (25%)	31% (33%)	Insomnie	8% (4%)	12% (8%)	26% (25%)	31% (33%)
Migraine	2% (2%)	4% (3%)	5% (4%)	12% (7%)	Migraine	2% (2%)	4% (3%)	5% (4%)	12% (7%)
Paresthésie	16% (17%)	35% (39%)	40% (43%)	19% (21%)	Paresthésie	16% (17%)	35% (39%)	40% (43%)	19% (21%)
Affections oculaires	` ′	, ,	` ′		Affections oculaires	` ′	` ′	<u>'</u>	<u> </u>

	Libellé de l	'AMM au 25 janv	vier 2010		Nou	veau libellé du	RCP (modification	ons le 25/05/2012)	
Conjonctivite	1% (1%)	2% (3%)	6% (6%)	12% (10%)	Conjonctivite	1% (1%)	2% (3%)	6% (6%)	12% (10%)
Vision anormale	3% (1%)	11% (15%)	11% (11%)	7% (4%)	Vision anormale	3% (1%)	11% (15%)	11% (11%)	7% (4%)
Affections de l'oreille et	du labyrinthe		l l		Affections de l'oreille et	du labyrinthe		1	
Douleurs auriculaires	0% (1%)	<1% (1%)	6% (8%)	16% (15%)	Douleurs auriculaires	0% (1%)	<1% (1%)	6% (8%)	16% (15%)
Affections cardiaques			l l		Affections cardiaques		<u> </u>	1	
Palpitations	1% (1%)	2% (3%)	5% (2%)	8% (2%)	Palpitations	1% (1%)	2% (3%)	5% (2%)	8% (2%)
Affections vasculaires			<u> </u>		Affections vasculaires		<u> </u>		
Vasodilatation	0% (0%)	6% (4%)	13% (8%)	18% (17%)	Vasodilatation	0% (0%)	6% (4%)	13% (8%)	18% (17%)
Hypertension °	2% (0%)	4% (2%)	9% (8%)	7% (2%)	Hypertension °	2% (0%)	4% (2%)	9% (8%)	7% (2%)
Affections respiratoires,	thoraciques et méd	iastinales	1		Affections respiratoires,	thoraciques et méd	liastinales		
Infection des voies respiratoires supérieures	18% (19%)	3% (2%)			Infection des voies respiratoires supérieures	18% (19%)	3% (2%)		
Sinusite	4% (6%)	6% (6%)	16% (18%)	36% (26%)	Sinusite	4% (6%)	6% (6%)	16% (18%)	36% (26%)
Majoration de la toux	2% (2%)	5% (10%)	11% (15%)	31% (23%)	Majoration de la toux	2% (2%)	5% (10%)	11% (15%)	31% (23%)
Dyspnée	0% (0%)	3% (2%)	8% (6%)	8% (2%)	Dyspnée	0% (0%)	3% (2%)	8% (6%)	8% (2%)
Affections gastro-intesti	nales				Affections gastro-intesti	inales			
Diarrhée	4% (2%)	7% (10%)	21% (19%)	35% (29%)	Diarrhée	4% (2%)	7% (10%)	21% (19%)	35% (29%)
Constipation	1% (1%)	12% (12%)	22% (24%)	24% (18%)	Constipation	1% (1%)	12% (12%)	22% (24%)	24% (18%)
Nausées	3% (4%)	13% (13%)	32% (30%)	48% (49%)	Nausées	3% (4%)	13% (13%)	32% (30%)	48% (49%)
Vomissements	5% (1%)	4% (6%)	10% (12%)	21% (19%)	Vomissements	5% (1%)	4% (6%)	10% (12%)	21% (19%)
Douleurs abdominales °	5% (3%)	11% (6%)	18% (16%)	32% (24%)	Douleurs abdominales °	5% (3%)	11% (6%)	18% (16%)	32% (24%)
Affections hépatobiliaire	es		<u> </u>		Affections hépatobiliaires				
Augmentation de l'alanine aminotransférase (SGPT> 5 fois la valeur initiale) x ^ * °	18% (5%)	14% (5%)	4% (2%)	19% (6%)	Augmentation de l'alanine aminotransférase (SGPT> 5 fois la valeur initiale) x Λ	18% (5%)	14% (5%)	4% (2%)	19% (6%)

	Libellé de	l'AMM au 25 janv	vier 2010	Nou	veau libellé du	RCP (modification	ons le 25/05/2012)		
Augmentation de l'aspartate amino transférase (SGOT> 5 fois la valeur initiale) x Λ	6% (1%)	4% (1%)	2% (1%)	4% (0%)	Augmentation de l'aspartate amino transférase (SGOT> 5 fois la valeur initiale)	6% (1%)	4% (1%)	2% (1%)	4% (0%)	
Affections de la peau et	du tissu sous-cutai	né			Affections de la peau et	du tissu sous-cutar	l né			
Troubles cutanés	1% (0%)	4% (4%)	19% (17%)	6% (8%)	Troubles cutanés	1% (0%)	4% (4%)	19% (17%)	6% (8%)	
Erythème (rash) ^ °	11% (3%)	20% (12%)	26% (20%)	27% (32%)	Erythème (rash) ^Λ °	11% (3%)	20% (12%)	26% (20%)	27% (32%)	
Affections musculo-sque	elettiques et systén	niques	1		Affections musculo-squ	elettiques et systén	niques			
Hypertonie °	2% (1%)	41% (31%)	57% (57%)	26% (24%)	Hypertonie °	2% (1%)	41% (31%)	57% (57%)	26% (24%)	
Myalgie * °	8% (8%)	23% (9%)	19% (29%)	44% (28%)	Myalgie * °	8% (8%)	23% (9%)	19% (29%)	44% (28%)	
Fatigue musculaire	2% (2%)	39% (40%)	57% (60%)	13% (10%)	Fatigue musculaire	2% (2%)	39% (40%)	57% (60%)	13% (10%)	
Lombalgies	10% (7%)	26% (24%)	31% (32%)	36% (37%)	Lombalgies	10% (7%)	26% (24%)	31% (32%)	36% (37%)	
Douleurs au niveau des extrémités	6% (3%)	14% (12%)		0% (0%)	Douleurs au niveau des extrémités	6% (3%)	14% (12%)		0% (0%)	
Affections du rein et des	voies urinaires	1	ı	1	Affections du rein et des voies urinaires					
Rétention urinaire	1% (1%)	4% (6%)	15% (13%)		Rétention urinaire	1% (1%)	4% (6%)	15% (13%)		
Protéinurie positive (> 1+) ^x	25% (26%)	14% (11%)	5% (5%)	5% (3%)	Protéinurie positive (> 1+) x	25% (26%)	14% (11%)	5% (5%)	5% (3%)	
Pollakiurie	1% (1%)	6% (5%)	12% (11%)	3% (5%)	Pollakiurie	1% (1%)	6% (5%)	12% (11%)	3% (5%)	
Incontinence urinaire	1% (1%)	8% (15%)	20% (19%)	2% (1%)	Incontinence urinaire	1% (1%)	8% (15%)	20% (19%)	2% (1%)	
Miction impérieuse	1% (1%)	8% (7%)	21% (17%)	4% (2%)	Miction impérieuse	1% (1%)	8% (7%)	21% (17%)	4% (2%)	
Affections des organes	de reproduction et	du sein			Affections des organes	de reproduction et	du sein			
Dysménorrhée	2% (0%)	<1% (<1%)	6% (5%)	18% (11%)	Dysménorrhée	2% (0%)	<1% (<1%)	6% (5%)	18% (11%)	
Troubles menstruels *	1% (2%)	9% (13%)	10% (8%)	17% (8%)	Troubles menstruels *	1% (2%)	9% (13%)	10% (8%)	17% (8%)	
Métrorragie	2% (0%)	12% (6%)	10% (10%)	15% (8%)	Métrorragie	2% (0%)	12% (6%)	10% (10%)	15% (8%)	
Impuissance	1% (0%)	7% (4%)	10% (11%)	2% (1%)	Impuissance	1% (0%)	7% (4%)	10% (11%)	2% (1%)	

	Libellé de	l'AMM au 25 janv	ier 2010	
Réaction au site d'injection (de différents types) Λ_{\star} , §	52% (11%)	78% (20%)	89% (37%)	85% (37%)
Nécrose au site d'injection * °	1% (0%)	5% (0%)	6% (0%)	5% (0%)
Syndome pseudo- grippal * ^ * °	44% (18%)	61% (40%)	43% (33%)	52% (48%)
Fièvre ¹ * °	13% (5%)	40% (13%)	29% (24%)	59% (41%)
Douleurs	4% (4%)	31% (25%)	59% (59%)	52% (48%)
Douleurs thoraciques °	1% (0%)	5% (4%)	15% (8%)	15% (15%)
Œdèmes périphériques	0% (0%)	7% (7%)	21% (18%)	7% (8%)
Asthénie *	22% (17%)	63% (58%)	64% (58%)	49% (35%)
Frissons [^] * °	5% (1%)	23% (7%)	22% (12%)	46% (19%)
Sueurs *	2% (1%)	6% (6%)	10% (10%)	23% (11%)
Malaise général *	0% (1%)	8% (5%)	6% (2%)	15% (3%)

- × Modifications biologiques
- ∧ Relation significative avec le traitement par Betaferon pour les patients avec un premier événement clinique évocateur de la SEP, p < 0,05
- * Relation significative (p < 0,05) avec le traitement par Betaferon pour la SEP évoluant par poussées
- ° Relation significative (p < 0.05) avec le traitement par Betaferon pour la ° Relation significative (p < 0.05) avec le traitement par Betaferon pour la SEP secondairement progressive
- événements indésirables survenant au point d'injection, c'est à-dire : hémorragie au point d'injection, hypersensibilité au point d'injection, inflammation au point d'injection, masse au point d'injection, nécrose au point d'injection, douleur au point d'injection, réaction au point d'injection, oedème au point d'injection et atrophie au point d'injection.
- & Le terme « symptômes pseudo-grippaux » fait référence à un syndrome événements indésirables suivants : fièvre, frissons, myalgie, malaise, sueurs.
- # Pendant l'étude de suivi BENEFIT, aucune modification du profil de risque

Nouveau libellé du RCP (modifications le 25/05/2012)									
Réaction au site d'injection (de différents types)	52% (11%)	78% (20%)	89% (37%)	85% (37%)					
Nécrose au site d'injection * °	1% (0%)	5% (0%)	6% (0%)	5% (0%)					
Syndome pseudo- grippal * ^ * °	44% (18%)	61% (40%)	43% (33%)	52% (48%)					
Fièvre [^] * °	vre [^] * ° 13% (5%)		29% (24%)	59% (41%)					
Douleurs	4% (4%)	31% (25%) 59% (59%)		52% (48%)					
Douleurs thoraciques °	1% (0%)	5% (4%)	15% (8%)	15% (15%)					
Œdèmes périphériques	0% (0%)	7% (7%)	21% (18%)	7% (8%)					
Asthénie *	22% (17%)	63% (58%)	64% (58%)	49% (35%)					
Frissons [^] * °	5% (1%)	23% (7%)	22% (12%)	46% (19%)					
Sueurs *	2% (1%)	6% (6%)	10% (10%)	23% (11%)					
Malaise général *	0% (1%)	8% (5%)	6% (2%)	15% (3%)					
 x Modifications 	: hiologiques								

- × Modifications biologiques
- A Relation significative avec le traitement par Betaferon pour les patients avec un premier événement clinique évocateur de la SEP, p < 0,05
- SEP évoluant par poussées
- SEP secondairement progressive
- § Les réactions (de tout type) au point d'injection englobent tous les événements indésirables survenant au point d'injection, c'est à-dire : hémorragie au point d'injection, hypersensibilité au point d'injection, inflammation au point d'injection, masse au point d'injection, nécrose au point d'injection, douleur au point d'iniection, réaction au point d'iniection, oedème au point d'iniection et atrophie au point d'injection.
- & Le terme « symptômes pseudo-grippaux » fait référence à un syndrome grippal et/ou à l'association d'au moins deux événements indésirables parmi les grippal et/ou à l'association d'au moins deux événements indésirables parmi les événements indésirables suivants : fièvre, frissons, myalgie, malaise, sueurs.
 - # Pendant l'étude de suivi BENEFIT, aucune modification du profil de risque

Libellé de l'AMM au 25 janvier 2010

connu du Betaferon n'a été observée.

- réaction ainsi que ses synonymes et les états qui lui sont associés.
- Tableau 2 : Fréquence des notifications (très fréquents ≥1/10, fréquents ≥1/100 à <1/10, peu fréquents ≥1/1000 à <1/100, rares ≥1/10 000 à <1/100, très ≥1/100 à <1/100 à <1/1 rares <1/10 000) sur la base des
- rapports spontanés de réactions indésirables.

Classe de systèmes d'organes	Très fréquent ≥1/10	Fréquent ≥ 1/100, < 1/10	Peu fréquent ≥ 1/1 000, < 1/100	Rare ≥1/10 000, <1/1000
Affections hématologiques et du système lymphatique			Anémie, Thrombocytopé-nie, Leucopénie	Lymphadénopathie
Affections du système immunitaire				Réactions anaphylactiques
Affections endocriniennes				Hyperthyroïdie, Hypothyroïdie, Troubles thyroïdiens
Troubles du métabolisme et de la nutrition				Augmentation de la triglycéridémie, Anorexie
Affections psychiatriques			Dépression (voir aussi la rubrique 4.4)	Confusion, Anxiété, Instabilit émotionnelle, Tentative de suicide (voir aussi I rubrique 4.4)
Affections du système nerveux				Convulsions
Affections cardiaques				Cardiomyopathie, Tachycardie, Palpitations
Affections vasculaires			Hypertension	
Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales				Bronchospasme, Dyspnée
Affections gastro- intestinales			Vomissements, Nausées	Pancréatite

Nouveau libellé du RCP (modifications le 25/05/2012)

connu du Betaferon n'a été observée.

- Le terme MedDRA le plus approprié est utilisé pour décrire une certaine Le terme MedDRA le plus approprié est utilisé pour décrire une certaine réaction ainsi que ses synonymes et les états qui lui sont associés.
 - Tableau 2 : Fréquence des notifications (très fréquents ≥1/10, fréquents rares <1/10 000) sur la base des rapports spontanés de réactions indésirables. Effets indésirables signalés depuis la commercialisation de Betaferon (fréquences - lorsque celles- ci sont connues - calculées à partir des données des essais cliniques poolés. N = 1 093).

Classe de systèmes d'organes	Très fréquent ≥1/10	Fréquent ≥1/100, <1/10	Peu fréquent ≥ 1/1 000, <-1/100	Rare ≥1/10 000, <1/1000
Affections hématologiques et du système lymphatique			Anémie, Thrombocytopé-nie, Leucopénie	Lymphadénopathie
Affections du système immunitaire				Réactions anaphylactiques
Affections endocriniennes				Hyperthyroïdie, Hypothyroïdie, Troubles thyroïdiens
Troubles du métabolisme et de la nutrition				Augmentation de la triglycéridémie, Anorexie
Affections psychiatriques			Dépression (voir aussi la rubrique 4.4)	Confusion, Anxiété, Instabilité émotionnelle, Tentative de suicide (voir aussi la rubrique 4.4)
Affections du système nerveux				Convulsions
Affections cardiaques				Cardiomyopathie, Tachycardie, Palpitations
Affections vasculaires			Hypertension	
Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales				Bronchospasme, Dyspnée

	Libellé de l'AMM au 25 janvier 2010					uveau libellé du l	RCP (modi	fications le 25/05/2	2012)
Affections hépatobiliaires			Augmentation de l'alanine amino-transférase,	Augmentation de la bilirubinémie, Augmentation de la	Affections gastro- intestinales			Vomissements, Nausées	Pancréatite
			Augmentation de l'aspartate amino- transférase	gamma-glutamyl- transférase (γGT), Hépatite	Affections hépatobiliaires			Augmentation de l'alanine amino- transférase, Augmentation de l'aspartate amino- transférase	Augmentation de la bilirubinémie, Augmentation de la gamma-glutamyl-transférase (γGT), Hépatite
Affections de la peau et du tissu sous-cutané			Urticaire, Erythème (rash), Prurit,	Décoloration cutanée					
Affections musculo- squelettiques, systémiques et			Alopécie Myalgie, Hypertonie -		Affections de la peau et du tissu sous-cutané			Urticaire, Erythème (rash), Prurit, Alopécie	Décoloration cutanée
osseuses					Affections musculo- squelettiques,			Myalgie, Hypertonie	
Affections des organes de reproduction et du sein				Troubles de la menstruation	systémiques et osseuses				
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	grippal*, Frissons*, Fièvre*, Réaction au	Nécrose au site d'injection*		Douleurs thoraciques, Malaise, Sueurs	Affections des organes de reproduction et du sein				Troubles de la menstruation
	site d'injection*, Inflammation au site d'injection*,				Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Syndrome pseudo- grippal*, Frissons*, Fièvre*, Réaction au site d'injection*,	Nécrose au site d'injection*		Douleurs thoraciques, Malaise, Sueurs
Investigations				Perte de poids		Inflammation au site d'injection*,			
•	enregistrées lors d		·		Investigations	Douleur au site			Perte de poids
 Le terme Mer réaction ainsi que 				écrire une certaine ciés.					
■ Au sein de	chaque groupe	da frágu	ionco los offats	indésirables sont	Classe de systèmes	Très Fréquent		équent Rare	

Le terme	MedDRA	ام	nlus	annronrié	est	utilisé	nou

•	Au	sein	de	chaque	groupe	de	fréquence,	les	effets	indésirables	sont
pré	sent	és sui	ivant	t un ordre	décrois	sant	de gravité.				

Classe de systèmes d'organes	Très fréquent (≥1/10) ¹	Fréquent (≥1/100, < 1/10) ¹	Peu fréquent (≥1/1 000, <1/100) ¹	Rare (≥1/10 000, < 1/1 000) ¹	Fréquence inconnue
Affections hématolo-giques et du système lymphatique		Anémie	Thrombo- cytopénie		
Affections cardiaques		Tachycardie		Cardio- myopathie ²	
Affections endo- criniennes		Hypothyroïdie		Hyperthyroïdie, Troubles thyroïdiens	

Libellé de l'AMM au 25 janvier 2010		Nouveau	libellé du RC	P (modification	ns le 25/05/201	12)
	Affections gastro- intestinales				Pancréatite	
	Affections hépatobiliaires		Augmentation de la bilirubinémie	Augmentation de la gamma-glutamyl- transférase (yGT), Hépatite	Atteinte hépatique (y compris hépa-tite), Insuffisance hépatique ²	
	Affections du système immunitaire				Réactions Anaphy-lactiques	Syndrome de fuite capillaire en cas de gammapathie monoclonale préexistante ²
	Troubles du métabolisme et de la nutrition		Prise de poids, Perte de poids	Augmentation de la triglycéridémie	Anorexie ²	
	Affections musculo- squelettiques, systémiques et osseuses	Arthralgie				
	Affections du système nerveux			Convulsions		
	Affections psychiatriques		Confusion	Tentative de suicide (voir aussi rubrique 4.4), Instabilité émotionnelle		
	Affections des organes de reproduction et du sein		Ménorragie			
	Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales				Broncho-spasme ²	

Libellé de l'AMM au 25 janvier 2010	Nouveau libellé du RCP (modifications le 25/05/2012)						
	Affections de la peau et du tissu sous-cutané Urticaire, Prurit, Alopécie coloration de la peau						
	¹ Fréquences établies sur la base des essais cliniques poolés (très fréquent ≥ 1/10, fréquent ≥ 1/100 à < 1/10, peu fréquent ≥ 1/1 000 à < 1/100, rare ≥ 1/10 000 à < 1/1 000, très rare < 1/10 000). ² Effets indésirables signalés uniquement depuis la commercialisation de Betaferon						
	 Le terme MedDRA le plus approprié est utilisé pour décrire une certaine réaction ainsi que ses synonymes et les états qui lui sont associés. Au sein de chaque groupe de fréquence, les effets indésirables sont 						
	présentés suivant un ordre décroissant de gravité.						