HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

AVIS

13 décembre 2006

Examen du dossier des spécialités inscrites pour une durée limitée conformément au décret du 27 octobre 1999 (JO du 30 octobre 1999) et à l'arrêté du 8 décembre 2005 (JO du 29 décembre 2005).

SURMONTIL 100 mg, comprimé pelliculé sécable

B/ 20 (CIP : 310 226-7)

SURMONTIL 25 mg, comprimé sécable

B/50 (CIP : 310 229-6)

SURMONTIL 4%, solution buvable

Flacon de 30 ml (CIP : 310 225-0)

Laboratoires AVENTIS

trimipramine

Liste I

Date des AMM :

SURMONTIL 100 mg, comprimé pelliculé sécable : 9 janvier 1974 (AMM Validée : 28/09/1989)

SURMONTIL 4%, solution buvable : 9 janvier 1974 (AMM Validée : 16/08/1994)

SURMONTIL 25 mg, comprimé sécable : 4 avril 1974 (AMM Validée : 19/10/1989)

Motif de la demande : Renouvellement de l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux.

Indication Thérapeutique :

Episodes dépressifs majeurs (c'est à dire caractérisés).

Posologie : cf. R.C.P

Réévaluation du Service Médical Rendu :

Les données fournies¹ par le laboratoire ne sont pas susceptibles de modifier les conclusions de l'avis précédent de la Commission de la Transparence.

Les données acquises de la science sur les pathologies concernées et leurs modalités de prise en charge ont été prises en compte. Elles ne sont pas susceptibles de modifier l'appréciation du service médical rendu par rapport à l'avis précédent de la Commission de la Transparence.

Le service médical rendu par ces spécialités reste important dans les indications de l'A.M.M.

Avis favorable au maintien de l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux dans les indications et aux posologies de l'A.M.M.

Conditionnements : Ils sont adaptés aux conditions de prescription.

Taux de remboursement : 65%

Direction de l'évaluation des actes et produits de santé.

¹ Wehmeier PM, Kluge M, Maras A, Riemann D, Berger M, Kohnen R, Dittmann RW, Gattaz WF. Fluoxetine versus trimipramine in the treatment of depression in geriatric patients. Pharmacopsychiatry. 2005 Jan;38(1):13-6.