HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

AVIS

13 décembre 2006

Examen du dossier de la spécialité inscrite 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).

RENUTRYL 500, émulsion buvable en boîte de 375 ml (CIP : 309 048-1)

Laboratoire NESTLE CLINICAL NUTRITION France SAS

palmitate de rétinol, nitrate de thiamine, riboflavine, pantothénate de calcium, chlorhydrate de pyridoxine, acide ascorbique, nicotinamide, oxyde de magnésium lourd, chlorure de potassium, sulfate de manganèse monohydraté, sulfate ferreux, caséinate de sodium, lactoprotéines, levures lactiques, lait sec écrémé, huile de soja, huile de beurre, sirop de glucose déshydraté, saccharose

Date de l'AMM : 14 juin 1965, validée le 31 juillet 1992

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

Indication thérapeutique :

Nutrition par voie orale ou entérale, avec ou sans apport complémentaire, en médecine, chirurgie ou réanimation.

Posologie : cf. R.C.P

Réévaluation du Service Médical Rendu :

Les données fournies par le laboratoire^{1 2 3 4 5 6} 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 cette spécialité reste modéré dans l'indication de l'AMM.

Avis favorable au maintien de l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux dans l'indication et à la posologie de l'AMM.

Conditionnement : adapté aux conditions de prescription

Taux de remboursement : 35%

Direction de l'évaluation des actes et produits de santé

¹ Milne AC et al. Protein and energy supplementation in elderly people at risk from malnutrition. Cochrane Review 2006; Issue 1 : 1-100

² Milne AC et al. Meta-analysis : protein and energy supplementation in older people. Ann. Inter. Med. 2006; 144 : 37-48

³ NICE. Nutrition support in adults : oral nutrition support, enteral tube feeding and parenteral nutrition. Clinical guideline 32; 2006 : 1-54

⁴ Potter JM. Oral supplements in the elderly. Curr Opin Clin Nutr Metab Care 2001; 4 : 21-8

⁵ Potter JM et al. Protein energy supplements in unwell elderly patients – a randomized controlled trial JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2001; 25 : 323-9

⁶ Arnaud-Battandier et al. Use of oral supplements in malnourished elderly patients living in the community : a pharmaco-economic study. Clin Nutr 2004; 23 : 1096-103