

AVIS DE LA COMMISSION

30 mai 2001

Examen du dossier de la spécialité inscrite pour une durée de trois ans
par arrêté du 01 juillet 1998 - (J.O. du 08 juillet 1998)

IMOVAX POLIO, vaccin poliomyélite inactivé, solution injectable
ampoules-seringues (0,5 ml) (boîte de 1 seringue)

Laboratoires AVENTIS PASTEURS MSD

Vaccin poliomyélitique inactivé de type 1
Vaccin poliomyélitique inactivé de type 2
Vaccin poliomyélitique inactivé de type 3

Date de l'AMM : 02 juillet 1982

Demande de renouvellement de l'inscription sur la liste des médicaments
remboursables aux assurés sociaux

I - CARACTERISTIQUES DU MEDICAMENT SELON LA COMMISSION DE LA TRANSPARENCE A PARTIR DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

Principe actif :

Vaccin poliomyélitique inactivé de type 1
Vaccin poliomyélitique inactivé de type 2
Vaccin poliomyélitique inactivé de type 3

Indication thérapeutique :

Prophylaxie de la poliomyélite.

Posologie :

- primo-vaccination : trois injections de 0,5 ml à 1 mois d'intervalle
 - rappels : un an après la troisième injection, puis tous les 5 ans.
- Selon le calendrier vaccinal 2000

II - RAPPEL DES CONDITIONS D-INSCRIPTION ET DES RECOMMANDATIONS DE LA COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

Avis de la commission du 6 janvier 1988, :

Ce vaccin diffère du VACCIN POLYOMYELITIQUE INACTIVE injectable par sa composition en antigène vaccinant spécifique poliomyélitique (antigène D).

Il entre actuellement dans la composition des vaccins pentavalents (PENTACOQ/PENTHIBEST) et tétravalents (TETRACOQ/DTCP).

Cette vaccination est intégrée dans le calendrier vaccinal

III - MEDICAMENTS COMPARABLES SELON LA COMMISSION

Classement dans la classification ATC :

J	:	anti-infectieux généraux à usage systémique
07	:	Vaccins
B	:	Vaccins viraux
F	:	Vaccins viraux contre la poliomyélite
03	:	poliomyélite, virus entier trivalent inactivé

Classement dans la nomenclature A.C.P. :

J	:	Anti-infectieux
C	:	Prévention des infections
P1	:	Vaccins
P1-2	:	Vaccins viraux

Médicaments de comparaison de la classe pharmaco-thérapeutique, le cas échéant, médicaments à même visée thérapeutique dans le cadre des classements effectués ci-dessus

Médicaments de comparaison de la classe pharmaco-thérapeutique

IMOVAX POLIO est actuellement le seul vaccin poliomyélitique monovalent disponible en France.

Médicament à même visée thérapeutique

Vaccin poliomyélitique oral produit sur cellules VERO MERIEUX 0,5 ml en flacon
L'utilisation du vaccin oral est désormais réservé aux situations épidémiques (BEH n°27/2000- calendrier vaccinal 2000).

IV - CONCLUSIONS DE LA COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

Conditions d'utilisation

IMOVAX POLIO n'est pas suffisamment prescrit pour figurer dans les panels de prescription.

La Commission ne dispose d'aucune autre donnée.

Réévaluation du service médical rendu

Ce vaccin prévient une affection grave qui peut mettre en jeu le pronostic vital.

La vaccination contre la poliomyélite répond à des objectifs de santé publique et est intégrée au calendrier vaccinal. Il s'agit du seul moyen préventif contre la poliomyélite.

Le rapport efficacité/effets indésirables de cette spécialité dans cette indication est important.

Cette spécialité est un médicament de deuxième intention.

Il existe des alternatives (vaccins combinés).

Le niveau de service médical rendu de cette spécialité est important

Recommandations de la Commission de la Transparence

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

Taux de remboursement : 65%