

**AVIS SUR LES  
MÉDICAMENTS**

béclométasone / formoterol

**BECLOMETASONE /  
FORMOTEROL EG 100/6  
µg/dose et 200/6 µg/dose,**

solution pour inhalation en flacon pressurisé

Inscription : Primo-inscription

Hybride

Adopté par la Commission de la transparence le 16 juillet 2025

- Asthme & Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)
- Adulte
- Secteurs : Ville et Hôpital

**Synthèse de l'avis**

Avis favorable au remboursement :

- **Dans l'asthme**
  - En traitement continu de l'asthme, dans les situations où l'administration par voie inhalée d'un médicament associant un corticoïde et un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de longue durée d'action est justifiée :
    - chez les patients insuffisamment contrôlés par une corticothérapie inhalée et la prise d'un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de courte durée d'action par voie inhalée « à la demande » ;
    - ou chez les patients contrôlés par l'administration d'une corticothérapie inhalée associée à un bêta-2 agoniste de longue durée d'action par voie inhalée
- **Dans la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) :**
  - Traitement symptomatique des patients présentant une BPCO sévère (VEMS < 50 % de la valeur théorique) et des antécédents d'exacerbations répétées, et chez qui des symptômes respiratoires significatifs persistent malgré un traitement régulier par bronchodilatateur de longue durée d'action.

Pas de progrès de BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution pour inhalation en flacon pressurisé, par rapport aux spécialités de référence INNOVAIR 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution pour inhalation en flacon pressurisé.

# 1. Contexte

| Résumé du motif d'évaluation                        | Inscription d'un hybride                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Précisions</b></p>                            | <p>Il s'agit d'une demande d'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux et sur la liste des spécialités agréées à l'usage des collectivités des spécialités BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG, solution pour inhalation en flacon pressurisé.</p> <p>Ces spécialités sont des hybrides des spécialités de référence INNOVAIR 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution pour inhalation en flacon pressurisé. Les indications des deux spécialités sont similaires.</p> <p>Pour rappel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– dans ses avis du 07 novembre 2007<sup>1</sup> et du 20 avril 2016<sup>2</sup> la Commission a octroyé à INNOVAIR 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol) un service médical rendu important dans le traitement de l'asthme de l'adulte ;</li> <li>– dans son avis du 17 décembre 2014<sup>3</sup>, la Commission a octroyé à INNOVAIR 100/6 µg/dose (béclométasone/formotérol) un service médical rendu modéré dans le traitement de la BPCO sévère.</li> </ul>                                                                                                                                                            |
| <p><b>Indication concernée par l'évaluation</b></p> | <p><b>Indication de l'AMM</b></p> <p>BÉCLOMÉTASONE/FORMOTÉROL EG est indiqué chez l'adulte :</p> <p><b>Asthme (dosages 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose)</b></p> <p>Traitement continu de l'asthme dans les situations où l'administration par voie inhalée d'un médicament associant un corticoïde et un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de longue durée d'action est justifiée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– chez les patients insuffisamment contrôlés par une corticothérapie inhalée et la prise d'un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de courte durée d'action par voie inhalée « à la demande » ou</li> <li>– chez les patients contrôlés par l'administration d'une corticothérapie inhalée associée à un traitement par bêta-2 agoniste de longue durée d'action par voie inhalée.</li> </ul> <p><b>Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) (dosage 100/6 µg/dose uniquement)</b></p> <p>Traitement symptomatique des patients présentant une BPCO sévère (VEMS &lt; 50 % de la valeur théorique) et des antécédents d'exacerbations répétées, et chez qui des symptômes respiratoires significatifs persistent malgré un traitement régulier par bronchodilatateur de longue durée d'action.</p> |

<sup>1</sup> HAS – Avis de la Commission de la Transparence du 07/11/2007 de INNOVAIR : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/ct-5085\\_innovair.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/ct-5085_innovair.pdf)

<sup>2</sup> HAS – Avis de la Commission de la Transparence du 20/04/2016 de INNOVAIR : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/evaluation/med/CT-14937\\_INNOVAIR-FORMODUAL\\_NEXTHALER\\_PIS\\_INS\\_Avis2\\_CT14937.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/evaluation/med/CT-14937_INNOVAIR-FORMODUAL_NEXTHALER_PIS_INS_Avis2_CT14937.pdf)

<sup>3</sup> HAS – Avis de la Commission de la Transparence du 17/12/2014 de INNOVAIR : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/evaluation/med/CT-13768\\_INNOVAIR\\_FORMODUAL\\_PIC\\_EI\\_BPCO\\_Avis2\\_CT13768.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/evaluation/med/CT-13768_INNOVAIR_FORMODUAL_PIC_EI_BPCO_Avis2_CT13768.pdf)

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DCI (code ATC)</b><br><b>Présentations concernées*</b> | Formotérol et bécloметасone (R03AK08)<br><b>BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 microgrammes/dose, solution pour inhalation en flacon pressurisé</b><br>– 1 flacon pressurisé aluminium de 120 doses avec valve doseuse dans inhalateur en plastique avec compteur de doses avec embout buccal (CIP : 34009 303 132 8 2)<br><b>BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 200/6 microgrammes/dose, solution pour inhalation en flacon pressurisé</b><br>– 1 flacon pressurisé aluminium de 120 doses avec valve doseuse dans inhalateur en plastique avec compteur de doses avec embout buccal (CIP : 34009 303 133 3 6) |
| <b>Listes concernées</b>                                  | Sécurité Sociale (article L.162-17 du CSS)<br>Collectivités (article L.5123-2 du CSP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Laboratoire</b>                                        | EG LABO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>AMM (Autorisation de mise sur le marché)</b>           | Date initiale (procédure décentralisée) : 25/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Conditions et statuts</b>                              | <b>Conditions de prescription et de délivrance</b><br>– Liste I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Evaluation par la Commission</b>                       | – Calendrier d'évaluation :<br>• Date d'examen et d'adoption : 16 juillet 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## 2. Conclusions de la Commission de la Transparence

Considérant l'ensemble de ces informations, la Commission estime :

### 2.1 Comparateurs cliniquement pertinents

Les comparateurs cliniquement pertinents des spécialités BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (bécloметасone/formotérol) sont nombreux et comprennent des spécialités princeps, génériques et hybrides comportant une association de corticoïde inhalé (CSI) et de bêta-2 agoniste à longue durée d'action (LABA) indiquées dans l'asthme et/ou la BPCO.

### 2.2 Service Médical Rendu

#### 2.2.1 Asthme

- ➔ L'asthme se caractérise par une évolution vers un handicap et une dégradation de la qualité de vie. Il peut exceptionnellement engager le pronostic vital.
- ➔ Il s'agit d'un médicament à visée symptomatique.
- ➔ Le rapport efficacité/effets indésirables est important.
- ➔ Il existe des alternatives thérapeutiques dans le traitement de l'asthme (associations CSI + LABA).
- ➔ Il s'agit d'un traitement de deuxième intention dans les asthmes modérés à sévères.

### → Intérêt de santé publique

BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol) n'est pas susceptible d'avoir un impact supplémentaire sur la santé publique par rapport aux spécialités de référence INNOVAIR 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone /formotérol).

**La Commission considère que le service médical rendu par BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution pour inhalation en flacon pressurisé, est important dans l'indication de l'AMM concernant l'asthme.**

### 2.2.2 Bronchopneumopathie chronique obstructive

- La BPCO entraîne un handicap, une dégradation marquée de la qualité de vie et peut engager le pronostic vital.
- Cette spécialité entre dans le cadre d'un traitement symptomatique continu de la BPCO. Elle n'a pas d'impact sur le déclin de la fonction pulmonaire à long terme.
- Son rapport efficacité/effets indésirables est faible.
- Il existe des alternatives thérapeutiques (associations CSI + LABA).
- Il s'agit d'un médicament de deuxième intention dans cette indication.

### → Intérêt de santé publique

BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose (béclométasone/formotérol) n'est pas susceptible d'avoir un impact supplémentaire sur la santé publique par rapport à la spécialité de référence INNOVAIR 100/6 µg/dose (béclométasone /formotérol).

**La Commission considère que le service médical rendu par BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution pour inhalation en flacon pressurisé, est modéré dans l'indication de l'AMM concernant la BPCO.**

**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 les indications et aux posologies de l'AMM.**

- **Taux de remboursement proposé pour l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux : 65 %**

## 2.3 Amélioration du Service Médical Rendu

**Ces spécialités sont des hybrides qui n'apportent pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux spécialités de référence INNOVAIR 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol), solution en flacon pressurisé.**

## 2.4 Population cible

L'introduction de BECLOMETASONE/FORMOTEROL EG 100/6 µg/dose et 200/6 µg/dose (béclométasone/formotérol) dans la stratégie thérapeutique de l'asthme et de la BPCO n'est pas de nature à modifier la population cible déjà estimée par la Commission pour un comparateur cliniquement pertinent (cf. avis de la Commission de la Transparence du 22 novembre 2017 de la spécialité GIBITER EASYHALER [budésonide/formotérol]<sup>4</sup>).

## 2.5 Autres recommandations de la Commission

### → Conditionnements

Ils sont adaptés aux conditions de prescription selon l'indication, la posologie et la durée de traitement.

**Comme les autres spécialités utilisant un dispositif d'administration similaire, la manipulation correcte de ce type de dispositif est cruciale au risque de voir diminuer son efficacité. Il est donc primordial que la première utilisation soit réalisée avec l'aide d'un professionnel de santé.**

---

<sup>4</sup> HAS – Avis de la Commission de la Transparence du 22/11/2017 de GIBITER EASYHALER : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-16272\\_GIBITER\\_EASYHALER\\_PIS\\_INS\\_Avis2\\_CT16272.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-16272_GIBITER_EASYHALER_PIS_INS_Avis2_CT16272.pdf)