

Bulletin n° 491

Le 2 juin 2000

CHANGEMENTS AUX PRODUITS ASSURÉS DU PMONB

Vous trouverez ci-jointes les listes d'ajouts et retraits au Formulaire du Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick prenant effet le 2 juin 2000.

VOUS TROUVEREZ DANS CETTE MISE À JOUR :

- 1. AUTORISATION SPÉCIALE – Ajouts et changements**
- 2. CHANGEMENT AU STATUT DES PRODUITS ASSURÉS – Médicaments précédemment sur la liste de médicaments nécessitant une autorisation spéciale qui sont maintenant des produits standards.**
- 3. AJOUTS DE PRODUITS ASSURÉS AVEC DES LIMITES QUANTITATIVES**
- 4. AJOUTS DE PRODUITS ASSURÉS STANDARDS**
Les demandes de règlement pour les produits remboursés au prix d'achat réel (PAR) jusqu'au 13 juillet 2000 seront assujetties au prix admissible maximal (PAM) à compter du 14 juillet 2000.
- 5. PRODUITS QUE LE FABRICANT NE PRODUIT PLUS**
Le Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick continuera d'effectuer le remboursement des demandes de règlement pour des produits que le fabricant ne produit plus pour une période de deux ans après la date d'arrêt de production du produit.
- 6. CISAPRIDE (Prepulsid) - RETRAIT DU MARCHÉ**
http://www.hc-sc.gc.ca/french/archives/warnings/2000/2000_56e.htm
Santé Canada nous a informé que l'agent stimulant la motilité gastrique Prepulsid (cisapride) ne sera plus disponible en pharmacie à compter du 7 août 2000. Le Prepulsid, fabriqué par Janssen-Ortho Inc., est utilisé pour traiter la gastroparèse (incapacité de l'estomac de bien se vider), la pseudo-obstruction intestinale et le reflux gastro-oesophagien réfractaire aux modifications du mode de vie, aux antiacides et aux agents réducteurs d'acide gastrique. La décision de retirer le Prepulsid du marché repose sur des cas d'arythmie cardiaque grave (tachycardie ventriculaire, torsades de pointes et fibrillation ventriculaire) et de mort subite

LEUPROLIDE (Lupron dépôt)
Injection, 11,25 mg (3 mois, libération lente)

Pour le traitement hormonal de l'endométriose, y compris le soulagement de la douleur et la réduction des lésions endométriotiques. Nous examinerons les demandes pour les femmes de 18 ans et plus. L'approbation limite le paiement à un maximum de six mois de traitement.

TAMSULOSINE, CHLORHYDRATE DE (FLOMAX)
Capsules à libération prolongée de 0,4 mg

Pour les patients dont le traitement aux autres agents (p. ex. térazosine et doxazosine) a échoué ou qui sont intolérants à ces agents.

ROFECOXIB (VIOXX)
Comprimés de 12,5 mg et 25 mg

Pour le traitement de l'arthrose chez les patients qui présentent au moins une des caractéristiques suivantes :

- Antécédents d'ulcères
- Traitement simultané à la warfarine
- Traitement simultané au prednisone
- Échec d'au moins deux autres AINS (p. ex. ibuprofène, diclofénac, naproxen) ou intolérance à au moins deux autres AINS

Doses quotidiennes maximales recommandées : 25 mg pour l'arthrose

Nota : Le Rofecoxib est un produit assuré standard pour les bénéficiaires de 65 ans et plus (régimes A et V).

AUTORISATION SPÉCIALE (PARTIE B) - CHANGEMENTS :

BOTULINUM, TOXINE DE TYPE A (BOTOX) – *Ajout d'une nouvelle indication*
Concentré lyophilisé injectable

Seules les demandes pour une indication approuvée du médicament seront acceptées. Les indications approuvées pour ce médicament sont :

- i) le traitement du strabisme et du blépharospasme associé à la dystonie, y compris le blépharospasme essentiel léger ou les désordres du nerf optique VII chez les patients âgés de 12 ans et plus;
- ii) la dystonie cervicale (torticolis spasmodique); et
- iii) *pour le traitement d'un pied bot équin dynamique en raison d'hypertonie spastique chez les enfants atteints de paralysie cérébrale.*

(Voir le formulaire pour les critères au complet.)

LAMOTRIGINE (LAMICTAL) – Ajout d'une nouvelle indication et concentration
Comprimés de 25 mg, 100 mg et 150 mg et comprimés à croquer de 5 mg

1. Pour le traitement de l'épilepsie réfractaire mal contrôlée avec un traitement classique.
2. *Comme traitement d'appoint pour le traitement des crises associées au syndrome de Lennox-Gastaut.*

RISPÉRIDONE (RISPERDAL) – Ajout d'une nouvelle indication et de concentrations
Comprimés 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg

1. Le rispéridone (Risperdal) est recommandé pour le traitement de manifestations de schizophrénie et de troubles psychotiques connexes. L'avis d'un psychiatre est recommandé avant de commencer le traitement.
2. *Pour le traitement symptomatique à court terme des comportements inappropriés dus à une agression ou à une psychose chez les patients atteints de démence grave. (Le rispéridone en comprimés de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg est un produit assuré standard en vertu des régimes A et V.)*

Les ordonnances rédigées par les psychiatres du Nouveau-Brunswick ne nécessitent pas une autorisation spéciale. Les renouvellements subséquents demandés par les autres praticiens ne nécessiteront pas une autorisation spéciale.

2. CHANGEMENT AU STATUT DES PRODUITS ASSURÉS :

Médicaments précédemment sur la liste de médicaments nécessitant une autorisation spéciale qui sont maintenant des services standards.

- **DOXAZOSINE (Cardura, Gen-Doxazosine, Apo-Doxazosine), comprimés de 1 mg, 2 mg et 4 mg**
- **LAMIVUDINE (3TC), comprimés de 150 mg et solution orale de 10 mg/mL**
- **VENLAFAXINE (Effexor XR), capsules de 37,5 mg, 75 mg et 150 mg**

3. AJOUT DE PRODUITS ASSURÉS ET LEURS LIMITES QUANTITATIVES

Les **HÉPARINES DE FAIBLE POIDS MOLÉCULAIRE** ont été ajoutées au Formulaire du PMONB à titre de produits assurés pour les régimes AEF+18VW, **aux fins de traitement initial de thrombose veineuse profonde (TVP)**. Une limite quantitative annuelle sera remboursée systématiquement, jusqu'à concurrence de l'équivalent à la quantité moyenne requise pour un traitement de TVP (environ 10 jours de traitement). Si un renouvellement du médicament est nécessaire après l'ordonnance initiale, une demande d'autorisation spéciale devra être soumise.

NOM DU PRODUIT (dose)	FORMAT	CALCUL DU TRAITEMENT pour 10 jours**
Daltéparine (Fragmin) flacon multidose de 25 000 UI/mL	3,8 mL	3,8 mL x 2 flacons @ 8 mL
Daltéparine (Fragmin) Seringues préremplies de 25 000 UI/mL	0,4 mL	0,4 mL x 10 seringues = 4 mL
	0,5 mL	0,5 mL x 10 seringues = 5 mL
	0,6 mL	0,6 mL x 10 seringues = 6 mL
	0,72 mL	0,72 mL x 10 seringues @ 8 mL
Énoxaparine (Lovenox) flacon multidose de 10 mg (1 000 UI)/0,1 mL	3 mL	3 mL x 5 flacons = 15 mL
Nadroparine (Fraxiparine Forte) Seringues préremplies de 19 000 UI/mL	0,6 mL	0,6 mL x 10 seringues = 6 mL
	0,8 mL	0,8 mL x 10 seringues = 8 mL
	1,0 mL	1,0 mL x 10 seringues = 10 mL
Tinzaparine (Innohep) flacon multidose de 10 000 UI/mL	2 mL	2 mL x 8 flacons = 16 mL
Tinzaparine (Innohep) flacon multidose de 20 000 UI/mL	2 mL	2 mL x 4 flacons = 8 mL
Tinzaparine (Innohep) Seringues préremplies de 20 000 UI/mL	0,5 mL	0,5 mL x 10 seringues = 5 mL
	0,7 mL	0,7 mL x 10 seringues = 7 mL
	0,9 mL	0,9 mL x 10 seringues = 9 mL

**** Remarque :** Lorsque vous soumettez une demande de règlement pour un des produits figurant dans ce tableau, veuillez vous assurer que la facturation est faite selon le nombre de millilitres dispensés.

VALACYCLOVIR (VALTRESX)

Capsules de 500 mg

Pour le traitement du zona aigu : 1 g (2 capsules) trois fois par jour pendant 7 jours.

- Pour les personnes de 50 ans et plus. Les personnes de ce groupe d'âge sont davantage susceptibles à la douleur post-zona.
- Une ordonnance unique de 21 000 mg (21 doses de 1 g) sera remboursée sans autorisation spéciale.
- Le traitement doit être amorcé dans les 72 heures suivant le début de l'éruption. Le médicament donne très peu de résultats s'il est administré après 72 heures.

N'hésitez pas à communiquer avec notre bureau au 1 800 332-3691 si vous avez des questions.

Veuillez agréer mes salutations les meilleures.



Shirley Simkins

Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick

Bulletin n° 492

Le 7 juillet 2000

CHANGEMENTS AUX SERVICES ASSURÉS DU PMONB

Vous trouverez ci-jointe une liste d'ajouts au Formulaire du Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick. Ces changements ont pris effet le 13 juin 2000.

PRODUITS AJOUTÉS : ayant pris effet le 13 juin 2000

Les demandes de règlement pour les produits remboursés au prix d'achat réel (PAR) jusqu'au 18 août 2000 seront assujetties au prix admissible maximal (PAM) à compter du 19 août 2000.

En raison de demandes d'autorisation spéciale, des PAM ont été établis pour tous les produits interchangeables au Nouveau-Brunswick.

N'hésitez pas à communiquer avec notre bureau au 1 800 332-3691 si vous avez des questions.

Veillez agréer mes salutations les meilleures.



Shirley Simkins

Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick

08:12:28 Antibiotics (Miscellaneous)
Antibiotiques (autres antibiotiques)

Clindamycin / Clindamycine **to Aug. 17** **MAP Aug. 18**

Liq / Liq. Inj 150mg/mL
CLINDAMYCIN (2mL, 4mL, 6mL vials) 02230540 SIL W AAC 2.6250

Liq / Liq. Inj 150mg/mL
CLINDAMYCIN (Bulk vials) 02230535 SIL W AAC 2.9580

Clindamycin Hydrochloride / Clindamycine (chlorhydrate de)

Cap / Caps Orl 150mg
ALTI-CLINDAMYCIN 02130033 KNR AEEFGVW AAC 0.5433
NOVO-CLINDAMYCIN 02241709 NOP AEEFGVW AAC 0.5433

24:06:00 Antilipemic Agents
Hypolipémifiants

Gemfibrozil

Cap / Caps Orl 300mg
NOVO-GEMFIBROZIL 02241704 NOP AEEFGVW MAP

28:12:92 Anticonvulsants (Miscellaneous)
Anticonvulsivants (divers)

Carbamazepine / Carbamazépine

Srt / Co.L.C. Orl 200mg
GEN-CARBAMAZEPINE CR 02241882 GPM AEEFGVW MAP

Srt / Co.L.C. Orl 400mg
GEN-CARBAMAZEPINE CR 02241883 GPM AEEFGVW MAP

28:16:04 Psychotherapeutic Agents (Antidepressants)
Psychotropes (antidépresseurs)

Fluoxetine Hydrochloride /Fluoxétine (chlorhydrate de)

Cap / Caps Orl 20mg
ALTI-FLUOXETINE 02241374 KNR AEEFGVW MAP
SCHEINPHARM FLUOXETINE 02242178 SCN AEEFGVW MAP

Fluvoxamine Maleate / Fluvoxamine (maléate de)

Tab / Co. Orl 100mg
pms-FLUVOXAMINE 02240683 PMS AEEFGVW MAP

**52:08:00 Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires**

Flunisolide **to Aug. 17** **MAP Aug. 18**
Spr / Spr. Nas 0.025%
APO-FLUNISOLIDE 02239288 NXP AEEFGVW AAC 0.5940

**52:36:00 Miscellaneous (Eent) Drugs
Autres o.r.l.o.**

Levobunolol Hydrochloride / Lévocabunolol (chlorhydrate de)

Liq / Liq Oph 0.25%
APO-LEVOBUNOLOL 02241575 APX AEEFGVW MAP

Liq / Liq Oph 0.5%
APO-LEVOBUNOLOL 02241574 APX AEEFGVW MAP

**68:04:00 Adrenals
Corticostéroïdes**

Dexamethasone / Dexaméthasone

Tab / Co. Orl 0.5mg
ALTI-DEXAMETHASONE 02240684 KNR AEEFGVW MAP

Tab / Co. Orl 4mg
ALTI-DEXAMETHASONE 02240687 KNR AEEFGVW MAP

Bulletin n° 501

Le 28 novembre 2000

CHANGEMENTS AUX SERVICES ASSURÉS DU PMONB

Vous trouverez ci-annexées des listes des **ajouts aux produits interchangeables** pour le Recueil de médicaments du Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick et des produits assujettis au prix admissibles maximaux (PAM).

PRODUITS AJOUTÉS : À compter du 15 novembre 2000

Les demandes de règlement pour les produits remboursés au prix d'achat réel (PAR) jusqu'au 8 janvier 2001 seront assujetties au prix admissible maximal (PAM) à compter du 9 janvier 2001.

Pour les besoins du processus d'autorisation spéciale, des PAM ont été établis pour tous les produits interchangeables au Nouveau-Brunswick.

N'hésitez pas à communiquer avec notre bureau au 1 800 332-3691 si vous avez des questions.

Veillez agréer mes salutations les meilleures.



Debbie LeBlanc
Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick

NBPDP BENEFIT ADDITIONS / AJOUTS AUX SERVICES ASSURÉS POUR LE PMONB

08:12:24 Antibiotics (Tetracyclines)
Antibiotiques (tétracyclines)

Minocycline Hydrochloride / Minocycline (chlorhydrate de) to Jan. 8 MAP Jan. 9

Cap / Caps Orl 50mg
pms-MINOCYCLINE 02239238 PMS AEEGVW MAP

Cap / Caps Orl 100mg
pms-MINOCYCLINE 02239239 PMS AEEGVW MAP

08:18:00 Antivirals
Antiviraux

Acyclovir

Tab / Co. Orl 200mg
GEN-ACYCLOVIR 02242784 GPM AEEGVW MAP

Tab / Co. Orl 400mg
GEN-ACYCLOVIR 02242463 GPM AEEGVW MAP

Tab / Co. Orl 800mg
GEN-ACYCLOVIR 02242464 GPM AEEGVW MAP

12:16:00 Sympatholytic (Adrenergic Blocking) Agents
Sympatholytiques (bloqueurs adrénergiques)

Dihydroergotamine Mesylate / Dihydroergotamine (mésylate de)

Liq / Liq Im 1mg/mL
DIHYDROERGOTAMINE 02241163 SIL AEEGVW AAC 3.7133

24:04:00 Cardiac Drugs
Cardiotropes

Amiodarone Hydrochloride / Amiodarone (chlorhydrate de)

Tab / Co. Orl 200mg
pms-AMIODARONE 02242472 PMS AEEGVW MAP

Diltiazem Hydrochloride / Diltiazem (chlorhydrate de)

Src / Capsl. Orl 120mg
NOVO-DILTIZEM CD 02242538 NOP AEEGW MAP

Src / Capsl. Orl 180mg
NOVO-DILTIZEM CD 02242539 NOP AEEGW MAP

**24:04:00 Cardiac Drugs
Cardiotropes**

Diltiazem Hydrochloride / Diltiazem (chlorhydrate de) to Jan. 8 MAP Jan. 9

Src / Capsl. Orl 240mg
NOVO-DILTAZEM CD 02242540 NOP AEEFGW MAP

Src / Capsl. Orl 300mg
NOVO-DILTAZEM CD 02242541 NOP AEEFGW MAP

**24:06:00 Antilipemic Agents
Hypolipémiants**

Pravastatin Sodium / Pravastatine sodique

Tab / Co. Orl 10mg
LIN-PRAVASTATIN 02237373 LON AEEFGVW AAC 1.0593

Tab / Co. Orl 20mg
LIN-PRAVASTATIN 02237374 LON AEEFGVW AAC 1.2497

Tab / Co. Orl 40mg
LIN-PRAVASTATIN 02237375 LON AEEFGVW AAC 1.5050

**24:08:00 Hypnotensive Agents
Antihypertenseurs**

Doxazosyn Mesylate / Doxazosyn (mésylate de)

Tab / Co. Orl 1mg
NOVO-DOXAZOSYN 02242728 NOP AEF+18V MAP

Tab / Co. Orl 2mg
NOVO-DOXAZOSYN 02242729 NOP AEF+18V MAP

Tab / Co. Orl 4mg
NOVO-DOXAZOSYN 02242730 NOP AEF+18V MAP

**28:08:04 Nonsteroidal Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires non-stéroïdiens**

Diclofenac Sodium / Diclofénac sodique

Sup / Supp. Rt 50mg
SAB-DICLOFENAC 02241224 SIL AEEFGVW MAP

Sup / Supp. Rt 100mg
SAB-DICLOFENAC 02241225 SIL AEEFGVW MAP

**28:12:92 Anticonvulsants (Miscellaneous)
Anticonvulsivants (divers)**

Valbroic Acid / Valbroaque (acide) to Jan. 8 MAP Jan. 9

Cap / Caps Orl 250mg
RHOXAL-VALPROIC 02239714 ROP AEEFGVW MAP

Ecc / Ecc Orl 500mg
RHOXAL-VALPROIC 02239713 ROP AEEFGVW MAP

**28:16:04 Psychotherapeutic Agents (Antidepressants)
Psychotropes (antidépresseurs)**

Fluvoxamine Maleate / Fluvoxamine (maléate de)

Tab / Co. Orl 50mg
NU-FLUVOXAMINE 02231192 NXP AEEFGVW MAP

Tab / Co. Orl 100mg
NU-FLUVOXAMINE 02231193 NXP AEEFGVW MAP

Sertraline Hydrochloride / Sertraline (chlorhydrate de)

Cap / Caps Orl 25mg
GEN-SERTRALINE 02242519 GPM AEEFGVW AAC 0.5040

Cap / Caps Orl 50mg
GEN-SERTRALINE 02242520 GPM AEEFGVW AAC 1.0080

Cap / Caps Orl 100mg
GEN-SERTRALINE 02242521 GPM AEEFGVW AAC 1.1025

**52:04:04 Anti-Infectives (Antibiotics)
Anti-infectieux (antibiotiques)**

Polymyxin B Sulfate / Polymyxine b (sulfate de)

Liq / Liq Ot 10000Units
CORTIMYXIN 02230386 SIL AEEFGVW AAC 0.9220

**52:08:00 Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires**

Flunisolide

Asp / Asp Nas 0.025%
RHINARIS-F 01927167 PMS AEEFGVW AAC 0.5544

52:24:00 Mydriatics (E.E.N.T.)
Mydriatiques

Dinivefrin Hydrochloride / Dinivéfrine (chlorhydrate de)

to Jan. 8

MAP Jan. 9

Liq / Liq Oph 0.1%

APO-DIPIVEFRIN 02242232 APX AEFVW MAP

68:20:92 Antidiabetic Agents (Miscellaneous)
Divers anti-diabétiques

Metformin Hydrochloride / Metformine (chlorhydrate de)

Tab / Co. Orl 850mg

pms-METFORMIN 02242589 PMS AEFVW MAP

68:28:00 Pituitary
Hormones hypophysaires

Desmopressin Acetate / Desmopressine (acétate de)

Aem/ Aém Nas 10mcg

APO-DESMOPRESSIN 02242465 APX AEFVW AAC 1.3216

84:06:00 Anti-Inflammatory Agents (Local)
Anti-inflammatoires (peau)

Desoximetasone / Désoximétasone

Gel / Gel Top 0.05%

TARO-DESOXIMETASONE 02241887 TAR AEFVW AAC 0.3087

Fluocinonide

Ont / Ont Top 0.05%

LYDERM 02236996 TAR AEFVW AAC 0.3370

92:00:00 Unclassified Therapeutic Agents
Autres médicaments

Tryptophan / Tryptophane

Cap / Caps Orl 500mg

ALTI-TRYPTOPHAN 02240334 KNR Spec. Auth. MAP

PRODUCTS SUBJECT TO MAP'S / PRODUITS ASSUJETTIS AUX PAM

04:00:00 Antihistamine Drugs
Antihistaminiques

Cetirizine Hydrochloride / Cétirizine (chlorhydrate de) to Jan. 8 MAP Dec. 9

Tab / Co.	Orl 5mg				
		REACTINE	02223546	CHC	
					AAC
					0.5733
		APO-CETIRIZINE	02240910	APX	
					AAC
					0.5733

12:16:00 Sympatholytic (Adrenergic Blocking) Agents
Sympatholytiques (bloqueurs adrénergiques)

Butorphanol Tartrate / Butorphanol (tartrate de)

Spr / Spr.	Nas 10mg/mL				
		STADOL	02113031	BRI	
					AAC
					2.9750
		APO-BUTORPHANOL	02242504	APX	
					AAC
					2.9750

56:40:00 Miscellaneous G.I. Drugs
Divers gastro-intestinaux

Famotidine

Tab / Co.	Orl 20mg				
		ALTI-FAMOTIDINE	02242327	KNR	
					MAP

Tab / Co.	Orl 40mg				
		ALTI-FAMOTIDINE	02242328	KNR	
					MAP

92:00:00 Unclassified Therapeutic Agents
Autres médicaments

Leucovorin Calcium / Leucovorin calcique

Liq / Liq	Im 10mg/mL				
		LEUCOVORIN	02087316	NOP	
					AAC
					1.8100
		LEDERLE LEUCOVORIN	02170485	WAY	
					AAC
					1.8100

Bulletin n° 502

Le 8 décembre 2000

CHANGEMENTS AUX PRODUITS ASSURÉS DU PMONB

Vous trouverez ci-jointes les listes d'ajouts au Formulaire du Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick prenant effet le 8 décembre 2000.

Vous trouverez dans le présent bulletin :

- **Rapport de la situation des produits assurés**
Médicaments pour le traitement de l'ostéoporose et de la maladie de Paget.
- **Autorisation spéciale** – Ajouts et critères révisés
- **Médicaments révisés non ajoutés aux listes**
- **Ajouts de produits assurés standards**
Les demandes de règlement pour les produits remboursés au prix d'achat réel (PAR) jusqu'au 18 janvier 2000 seront assujetties au prix admissible maximal (PAM) à compter du 19 janvier 2000.
- **Médicaments que le fabricant ne produit plus**
Le Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick continuera d'effectuer le remboursement des demandes de règlement pour des médicaments que le fabricant ne produit plus pour une période de deux ans après la date d'arrêt de production du médicament.

Changement à la fréquence de publication

Le Recueil de médicaments du PMONB sera maintenant publié en format papier une seule fois par année, en avril. Une version électronique du Recueil sera mise à jour sur le site Web du PMONB :

<http://www.gov.nb.ca/0212/fr/index.htm>

Des mises à jour seront envoyées au besoin.

Changement des numéros de télécopieur de l'Unité d'autorisation spéciale

Veillez noter que les demandes d'autorisation spéciale doivent maintenant être envoyées par télécopieur à :

Numéro local (506) 867-4872

Numéro sans frais 1 888 455-8322

N'hésitez pas à communiquer avec notre bureau au 1 800 332-3691 si vous avez des questions.

Veillez agréer mes salutations les meilleures.



Debbie LeBlanc

Programme de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick

RAPPORT DE LA SITUATION DES PRODUITS ASSURÉS

Médicaments pour le traitement de l'ostéoporose et de la maladie de Paget

Nous avons effectué un examen des agents utilisés pour traiter l'ostéoporose et la maladie de Paget.

Traitement de l'ostéoporose :

L'ostéoporose est caractérisée par une faible masse osseuse et des changements architecturaux dans l'os, résultant d'une augmentation de la fragilité de l'os et d'une sensibilité accrue aux fractures. Bien que la densité minérale osseuse soit un facteur de

risque important pour les fractures, au moins 16 autres facteurs de risque indépendants ont été attribués à une fracture de la hanche chez les femmes. Par conséquent, le traitement de l'ostéoporose est une approche polyvalente. La pharmacothérapie pour augmenter la densité minérale osseuse doit également être accompagnée d'une absorption adéquate de calcium et de vitamine D, de techniques d'évitement des chutes, de programmes de soulèvement de poids et de programmes pour cesser de fumer.

Médicaments et posologies pour le traitement de l'ostéoporose	Coût mensuel approximatif pour le PMONB	Existe-t-il des données prouvant que le médicament réduit l'incidence de fractures vertébrales?	Existe-t-il des données prouvant que le médicament réduit l'incidence des fractures de la hanche?
Hormonothérapie substitutive - par voie orale divers traitements, y compris avec de la progestine	4,75 \$ à 8,80 \$	Oui (Études rétrospectives seulement)	Oui (Études rétrospectives seulement)
Hormonothérapie substitutive - par voie transdermique divers traitements, y compris la progestine	14,30 \$ à 20,30 \$		
Étidronate (Didronel) 400 mg par jour pendant 14 jours, puis arrêter pendant 76 jours et recommencer	13,25 \$	Non	Les données d'observation suggèrent une réduction
Étidronate (Didrocal) 400 mg par jour pendant 14 jours, puis 1 250 mg de carbonate de calcium par jour pendant 76 jours et recommencer.	14,25 \$		
Alendronate (Fosamax) 10 mg par jour	53,40 \$	Oui	Oui
Risédrone (Actonel) 5 mg par jour	54,00 \$	Oui	Oui
Raloxifène (Evista) 60 mg par jour	50,70 \$	Oui	Non
Calcitonine (Miacalcin) - par voie intranasale 200 UI par jour	57,00 \$	Cette preuve est équivoque	Non

L'hormonothérapie substitutive constitue le traitement de première ligne pour l'ostéoporose chez les femmes postménopausées. (Conférence consensuelle canadienne sur la ménopause et l'ostéoporose, Journal SOGC, 1998).

Situation des produits assurés :

La majeure partie de l'hormonothérapie substitutive est assurée par le PMONB. L'étidronate (Didronel et Didrocal) est également un médicament assuré par le PMONB. Compte tenu du coût et des preuves quant à la réduction de l'incidence de fractures, les critères d'autorisation spéciale suivants seront utilisés dans le cas de l'alendronate, du risédronate, du raloxifène et de la calcitonine intranasale :

ALENDRONATE (Fosamax)

- comprimés de 10 mg
- comprimés de 40 mg

Critère révisé

- Pour le traitement de la maladie de Paget.
- Pour le traitement de l'ostéoporose* lorsque l'hormonothérapie substitutive est refusée, n'est pas tolérée ou est contre-indiquée.

RISÉDRONATE (Actonel)

- comprimés de 5 mg
- comprimés de 30 mg

Ajout

- Pour le traitement de la maladie de Paget.
- Pour le traitement de l'ostéoporose* lorsque l'hormonothérapie substitutive est refusée, n'est pas tolérée ou est contre-indiquée.

RALOXIFÈNE (Evista)

- comprimés de 60 mg

Ajout

- Pour le traitement de l'ostéoporose* postménopausique lorsque l'hormonothérapie substitutive est refusée, n'est pas tolérée ou est contre-indiquée.

CALCITONINE SAUMON (Miacalcin)

- Vaporisateur nasal de 200 UI

Ajout

- Pour le traitement de l'ostéoporose* lorsqu'une hormonothérapie substitutive est refusée, n'est pas tolérée ou est contre-indiquée, et que l'alendronate, le risédronate et le raloxifène ont échoué, ne sont pas tolérés ou sont contre-indiqués.
- Pour les douleurs associées aux fractures de la fragilité ostéoporotique, aux métastases osseuses et aux fractures pathologiques (traitement à court terme, jusqu'à 12 semaines).

* L'ostéoporose est définie comme une densité minérale osseuse à écarts types de plus de 2,5 au-dessous de la moyenne de l'adulte jeune ($T \leq -2,5$) ou la présence de fractures ostéoporotiques, ou les deux. (traduction libre de la définition de l'Organisation mondiale de la santé).

AUTORISATION SPÉCIALE (PARTIE B) - AJOUTS

LAMIVUDINE

(*Heptovir*)

- comprimés de 100 mg
 - solution de 5 mg/mL
- Pour le traitement des patients atteints d'une hépatite B chronique, avec preuve de répllication d'hépatite B défini comme suit :
 - 1) HBsAg positive pour au moins 6 mois
 - 2) Preuve de répllication virale active (HBeAg positive)
 - 3) Les taux d'ALT sont élevés au moins trois fois consécutives sur une période de trois mois.
 - Les ordonnances rédigées par les spécialistes de la médecine interne du Nouveau-Brunswick ne nécessitent pas une autorisation spéciale.

RÉPAGLINIDE

(*Gluconorm*)

- comprimés de 0,5 mg, 1 mg et 2 mg
- Pour le traitement des patients atteints de diabète de type 2 qui ne peuvent pas être contrôlés adéquatement par un régime alimentaire, des exercices et le glyburide ou le metformine, ou encore qui souffrent de crises d'hypoglycémie fréquentes ou graves malgré le rajustement de la dose de glyburide.

ROSIGLITAZONE

(*Avandia*)

- comprimés de 2 mg, 4 mg et 8 mg
- Pour le traitement des patients atteints de diabète de type 2 qui ne sont pas adéquatement contrôlés par un régime alimentaire, de l'exercice et une pharmacothérapie. La pharmacothérapie devrait comprendre l'essai d'un sulfonyleurée et du metformine, seul et en combinaison, sauf contre-indication ou intolérance de l'un de ces agents.

CALCITONINE SAUMON

(*Miacalcin*)

Raloxifène (*Evista*)

Risédrone (*Actonel*)

- Voir le rapport de situation des services assurés concernant les médicaments utilisés pour le traitement de l'ostéoporose et de la maladie de Paget afin de lire les critères d'AS.

AUTORISATION SPÉCIALE (PARTIE B) - CHANGEMENTS

FILGRASTIM

(*Neupogen*)

- Injection de 300 mcg/1 mL
 - Injection de 480 mcg/1,6 mL
- **Problèmes généraux**
Le médicament Filgrastim doit être prescrit ou demandé par un hématalogue ou un oncologue agréé.
 - **Indications en chimiothérapie**
 - a) *Prévention primaire :*
Pour le traitement des patients non traités précédemment recevant de la chimiothérapie myélosuppressive modérée à grave (p. ex. $\geq 40\%$ d'incidence manifestée par une neutropénie fébrile). La neutropénie fébrile est définie comme une température de $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ ou $> 38^{\circ}\text{C}$ trois fois au cours d'une période de 24 heures, avec une neutropénie ayant un compte absolu de neutrophiles (ANC) $< 0,5 \times 10^9/\text{L}$.
 - b) *Prévention secondaire :*
Pour le traitement des patients recevant une chimiothérapie myélosuppressive qui ont été victimes d'une épisode de neutropénie fébrile, d'une maladie infectieuse neutropénique ou d'une neutropénie profonde lors d'un cycle de chimiothérapie antérieur; ou

AUTORISATION SPÉCIALE (PARTIE B) - CHANGEMENTS

FILGRASTIM

(*Neupogen*)

- Injection de 300 mcg/1 mL
- Injection de 480 mcg/1,6 mL

(suite)

Pour le traitement des patients dont la dose a été réduite ou dont le traitement a été retardé plus longtemps qu'une semaine en raison de neutropénie.

c) *Posologie en chimiothérapie :*

Le fabricant recommande une dose initiale de 5 mcg/kg/jour.

Lorsqu'aucune technique de récupération n'existe, voici nos recommandations :

- Pour les patients ≤ 70 kg, utilisez une fiole de 1 ml (300 mcg) DIN 01968017.
- Pour les patients > 70 kg, utilisez une fiole de 1,6 ml (480 mcg) - NIP 00999001.

- **Indications pour cas bénins**

- Pour le traitement de la neutropénie congénitale, de la neutropénie idiopathique ou de la neutropénie cyclique chez les patients dont les infections cliniques sont récurrentes.
- Neutropénie d'origine médicamenteuse (ex. traitement anti-viral chez les patients présentant une infection au VIH).
- Consulter la monographie du produit pour des recommandations quant à la posologie.

- **Indications dans le cas de greffe des cellules progénitrices**

a) *Mobilisation :*

Comme adjuvant à la greffe de cellules progénitrices, aux fins de mobilisation des cellules progénitrices périphériques (PBSC).

- La dose recommandée est de 10 mcg/kg/jour.

b) *Reconstitution / Greffe :*

Après une greffe de moëlle osseuse ou une greffe de cellules progénitrices périphériques pour accélérer la reconstitution hématopoïétique.

- La dose recommandée est de 5 mcg/kg/jour.

- **Contre-indications**

Pour le traitement de la neutropénie fébrile ou pour la prévention de la neutropénie fébrile en milieu palliatif.

MÉDICAMENTS RÉVISÉS NON AJOUTÉS AUX LISTES DU RECUEIL DU PMONB

Becaplermine

(*Regranex*) 0,01 % - gelée

- En raison des piètres données cliniques relativement aux avantages apportés et du coût extrêmement élevé du produit.

NPH, Toronto, Insuline 30/70

(*Novolin*) Seringues jetables

- Aucun avantage thérapeutique important et coût plus élevé que les cartouches Novolin Penfill.

Oseltamivir

(*Tamiflu*) capsules de 75 mg

- L'avantage clinique est limité et il n'existe pas suffisamment de preuves d'efficacité clinique chez les patients à risque élevé.

Zanamivir

(*Relenza*) Inhalation, 5 mg

- Les avantages cliniques sont limités et il n'existe pas suffisamment de preuves d'efficacité clinique chez les patients à risque élevé.

28:08:04 Nonsteroidal Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires non-stéroïdiens

Diclofenac Sodium / Diclofénac sodique to Dec. 18 MAP Dec. 19

Srt / Co.L.C. Orl 75mg

VOLTAREN SR	00782459	NVR	AEFGVW	AAC	0.5706
NOVO-DIFENAC SR	02158582	NOP	AEFGVW	AAC	0.5706
APO-DICLO SR	02162814	APX	AEFGVW	AAC	0.5706
NU-DICLO SR	02228203	NXP	AEFGVW	AAC	0.5706
pms-DICLOFENAC	02231504	PMS	AEFGVW	AAC	0.5706

Srt / Co.L.C. Orl 100mg

VOLTAREN SR	00590827	NVR	AEFGVW	AAC	0.7874
NOVO-DIFENAC SR	02048698	NOP	AEFGVW	AAC	0.7874
APO-DICLO SR	02091194	APX	AEFGVW	AAC	0.7874
NU-DICLO SR	02228211	NXP	AEFGVW	AAC	0.7874
pms-DICLOFENAC	02231503	PMS	AEFGVW	AAC	0.7874

Ketoprofen / Kétoprofène

Srt / Co.L.C. Orl 200mg

ORUDIS SR	01926373	RPR	AEFGVW	AAC	0.6156
RHODIS SR	02031175	RHO	AEFGVW	AAC	0.6156
APO-KETO SR	02172577	APX	AEFGVW	AAC	0.6156

28:08:08 Opiate Agonists (Narcotic Analgesics)
Agonistes des opiacés (analgésiques narcotiques)

Hydromorphone Hydrochloride / Hydromorphone(chlorhydrate d')

Tab / Co. Orl 1mg

pms-HYDROMORPHONE	00885444	PMS	AEFGVW	AAC
-------------------	----------	-----	--------	-----

Tab / Co. Orl 8mg

pms-HYDROMORPHONE	00885428	PMS	AEFGVW	AAC
-------------------	----------	-----	--------	-----

28:24:08 Anxiolytics.Sedatives.Hypnotics (Benzodiazepines)
Benzodiazépines

Diazepam / Diazépam

Liq / Liq. Im 5mg/mL

DIAZEPAM	00399728	SIL	VW	AAC
----------	----------	-----	----	-----

**28:24:92 Miscellaneous Anxiolytics,Sedatives,Hypnotics
Divers anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques**

Zopiclone to Dec. 18 MAP Dec. 19

Tab / Co. Orl 5mg
IMOVANE 02216167 AVE AEFVW AAC

**52:10:00 Carbonic Anhydrase Inhibitors
Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique**

Brinzolamide

Liq / Liq. Oph 1%
AZOPT 02238873 ALC AEF+18V AAC

**68:04:00 Adrenals
Corticostéroédes**

Beclomethasone Dipropionate / Béclo méthasone (dipropionate de)

Aem/ Aém Inh 50mcg
QVAR 02242029 RIK ABIEFGVW AAC

Aem/ Aém Inh 100mcg
QVAR 02242030 RIK ABIEFGVW AAC

**68:16:12 Estrogen Agonist-Antagonists
Agoniste - antagoniste de l'oestrogène**

Raloxifene Hydrochloride / Raloxifène (chlorhydrate de)

Tab / Co. Orl 60mg
EVISTA 02239028 LIL Spec. Auth. AAC

**68:20:92 Antidiabetic Agents (Miscellaneous)
Divers anti-diabétiques**

Repaglinide

Tab / Co. Orl 0.5mg
GLUCONORM 02239924 NNO Spec. Auth. AAC

Tab / Co. Orl 1mg
GLUCONORM 02239925 NNO Spec. Auth. AAC

Tab / Co. Orl 2mg
GLUCONORM 02239926 NNO Spec. Auth. AAC

68:20:92 Antidiabetic Agents (Miscellaneous)
Divers anti-diabétiques

Rosiglitazone Maleate / Rosiglitazone (maléate de)

to Dec. 18

MAP Dec. 19

Tab / Co. Orl 2mg

AVANDIA 02241112 SKR Spec. Auth. AAC

Tab / Co. Orl 4mg

AVANDIA 02241113 SKR Spec. Auth. AAC

Tab / Co. Orl 8mg

AVANDIA 02241114 SKR Spec. Auth. AAC

68:24:00 Parathyroid
Parathyroéidiens

Calcitonin Salmon / Calcitonine de saumon

Spr / Spr. Nas 200units

MIACALCIN 02240775 NVR Spec. Auth. AAC

92:00:00 Unclassified Therapeutic Agents
Autres médicaments

Risedronate Sodium / Risedronate Sodique

Tab / Co. Orl 5mg

ACTONEL 02242518 PGA Spec. Auth. AAC

Tab / Co. Orl 30mg

ACTONEL 02239146 PGA Spec. Auth. AAC

DISCONTINUED PRODUCTS BY THE MANUFACTURER / PRODUITS SUPPRIMÉS PAR LE FABRICANT

**08:12:04 Antibiotics (Antifungals)
Antibiotiques (antifongiques)**

Nvstatin / Nvstatine

Sus / Susp. Orl 10000unit NADOSTINE ORAL (DISC/NON DISP.)	00282219	TCH	ABEFGVW
Tab / Co. Orl 50000unit MYCOSTATIN ORAL (DISC/NON DISP.)	00029416	SQU	ABEFGVW
NADOSTINE (DISC/NON DISP.)	00270113	TCH	ABEFGVW

**08:12:06 Antibiotics (Cephalosporins)
Antibiotiques (céphalosporines)**

Cefaclor / Céfaclor

Cap / Caps Orl 250mg CECLOR (DISC/NON DISP.)	00465186	LIL	ABEFGVW
Cap / Caps Orl 500mg CECLOR (DISC/NON DISP.)	00465194	LIL	ABEFGVW

Cefamandole Nafate / Céfamandole (nafate de)

Pws / Pds. Im 1gm MANDOL (DISC/NON DISP.)	00439320	LIL	V
---	-----------------	------------	----------

Cefazolin Sodium / Céfazoline sodique

Pws / Pds. Im 500mg ANCEF (DISC/NON DISP.)	01919636	SKR	BEFGVW
--	-----------------	------------	---------------

**08:12:12 Antibiotics (Macrolides)
Antibiotiques (macrolides)**

Azithromycin / Azithromycine

Cap / Caps. Orl 250mg ZITHROMAX (DISC/NON DISP.)	02091291	PFI	AEFGVW
--	-----------------	------------	---------------

Erythromycin Estolate / Erythromycine (estolate d')

Liq / Liq Orl 25mg ILOSONE (DISC/NON DISP.)	00015474	LIL	ABEFGVW
---	-----------------	------------	----------------

**08:12:16 Antibiotics (Penicillins)
Antibiotiques (pénicillines)**

Bacampicillin Hydrochloride / Bacampicilline (chlorhydrate de)

Tab / Co. Orl 800mg PENGLOBE (DISC/NON DISP.)	00627135	AZE	AEFGVW
---	-----------------	------------	---------------

**08:12:16 Antibiotics (Penicillins)
Antibiotiques (pénicillines)**

Penicillin V Potassium / Pénicilline v potassique

Pws / Pds. Orl 50mg
NADOPEN V 400 (DISC/NON DISP.) 00251631 TCH AEFGVW

Tab / Co. Orl 300mg
NADOPEN V (DISC/NON DISP.) 00018740 TCH AEFGVW

**08:20:00 Antimalarial Agents
Antipaludéens**

Chloroquine Diphosphate / Chloroquine (phosphate de)

Tab / Co. Orl 250mg
NOVO-CHLOROQUINE (DISC/NON DISP.) 00021261 NOP AEFGVW

**08:22:00 Quinolones
Quinolones**

Ciprofloxacin Lactate / Ciprofloxacin (lactate de)

Liq / Liq Iv 10mg
CIPRO (DISC/NON DISP.) 02155982 BAY W

**08:36:00 Urinary Anti-Infectives
Anti-infectieux des voies urinaires**

Nitrofurantoin / Nitrofurantoïne

Cap / Caps Orl 25mg
MACRODANTIN (DISC/NON DISP.) 01997599 ALZ AEFGVW

**08:40:00 Miscellaneous Anti-Infectives
Autres anti-infectieux**

Trimethoprim/Sulfamethoxazole / Triméthoprime/sulfaméthoxazole

Tab / Co. Orl 80mg/400mg
BACTRIM (DISC/NON DISP.) 00272469 HLR ABEFGVW

**10:00:00 Antineoplastic Agents
Antinéoplasiques**

Aminoglutethimide / Aminoglutéthimide

Tab / Co. Orl 250mg
CYTADREN (DISC/NON DISP.) 00587729 NVR AEFGVW

Fluorouracil / Fluorouracile

Liq / Liq Iv 5%
FLUOROURACIL (DISC/NON DISP.) 00012882 ICN W

**10:00:00 Antineoplastic Agents
Antinéoplasiques**

Interferon Alfa 2b / Interféron alfa-2b

Liq / Liq Sc 3000000unit
INTRON A (DISC/NON DISP.) 02223384 SCH AEFVW

Liq / Liq Sc 5000000unit
INTRON A (DISC/NON DISP.) 02223392 SCH AEFVW

**12:04:00 Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents
Parasympathomimétiques (cholinergiques)**

Bethanechol Chloride / Béthanéchol (chlorure de)

Tab / Co. Orl 10mg
URECHOLINE (DISC/NON DISP.) 00349720 FRS AEFVW

**12:08:04 Antiparkinsonian Agents
Antiparkinsoniens**

Procyclidine Hydrochloride / Procyclidine (chlorhydrate de)

Elx / Elixir Orl 0.5mg
PROCYCLID (DISC/NON DISP.) 00485012 ICN AEFVW

**12:08:08 Antimuscarinics/Antispasmodics
Antimuscariniques/antispasmodiques**

Hyoscine Butylbromide / Hyoscine (butylbromure d')

Sup / Supp. Rt 10mg
BUSCOPAN (DISC/NON DISP.) 00363820 BOE AEFVW

**12:16:00 Sympatholytic (Adrenergic Blocking) Agents
Sympatholytiques (bloqueurs adrénergiques)**

Ergotamine Tartarate/Caffeine/Belladonna / Ergotamine (tartrate d')/caféine/belladonna

Tab / Co. Orl 1mg/100mg/0.1mg
WIGRAINE (DISC/NON DISP.) 00489220 ORG AEFVW

**12:20:00 Skeletal Muscle Relaxants
Relaxants musculaires**

Baclofen / Baclofène

Tab / Co. Orl 10mg
BACLOFEN (DISC/NON DISP.) 02230033 PRE AEFVW

Tab / Co. Orl 20mg
BACLOFEN (DISC/NON DISP.) 02230034 PRE AEFVW

20:04:04 Iron Preparations
Préparations de fer

Ferrous Fumarate / Fumarate ferreux

Tab / Co. Orl 200mg
 NOVO-FUMAR (DISC/NON DISP.) 00021431 NOP AEFGVW

Ferrous Gluconate / Gluconate ferreux

Tab / Co. Orl 300mg
 FERROUS GLUCONATE (DISC/NON DISP.) 00332305 LDL AEFGVW

Ferrous Sulfate / Sulfate ferreux

Ect / Co.Ent. Orl 300mg
 NOVO-FERROSULFATE (DISC/NON DISP.) 02091836 NOP AEFGVW

Tab / Co. Orl 300mg
 NOVO-FERROSULFATE (DISC/NON DISP.) 02091844 NOP AEFGVW

20:12:04 Anticoagulants
Anticoagulants

Tinzaparin Sodium / Tinzaparine Sodique

Liq / Liq Sc 3500IU
 INNOHEP (DISC/NON DISP.) 02167859 LEO W

24:04:00 Cardiac Drugs
Cardiotropes

Atenolol / Aténolol

Tab / Co. Orl 50mg
 ATENOLOL (DISC/NON DISP.) 02230076 PRE AEFGVW

Tab / Co. Orl 100mg
 ATENOLOL (DISC/NON DISP.) 02230077 PRE AEFGVW

Diltiazem Hydrochloride / Diltiazem (chlorhydrate de)

Tab / Co. Orl 30mg
 DILTAZEM (DISC/NON DISP.) 02230031 PRE AEFGVW

Tab / Co. Orl 60mg
 DILTAZEM (DISC/NON DISP.) 02230032 PRE AEFGVW

Enalapril Maleate / Enalapril (maléate de)

Tab / Co. Orl 5mg
 NOVO-ENAPRIL (DISC/NON DISP.) 02233005 NOP AEFGVW

Tab / Co. Orl 10mg
 NOVO-ENAPRIL (DISC/NON DISP.) 02233006 NOP AEFGVW

**24:04:00 Cardiac Drugs
Cardiotropes**

Propranolol Hydrochloride / Propranolol (chlorhydrate de)

Tab / Co.	Orl 80mg			
	INDERAL (DISC/NON DISP.)	02042215	WAY	AEFGVW

Quinidine Polygalacturonate / Quinidine (polygalacturonate de)

Tab / Co.	Orl 275mg			
	CARDIOQUIN (DISC/NON DISP.)	00026131	PFR	AEFGVW

Quinidine Sulfate / Quinidine (sulfate de)

Tab / Co.	Orl 200mg			
	QUINIDINE (DISC/NON DISP.)	00004782	GLA	AEFGVW
	QUINIDINE (DISC/NON DISP.)	00026883	TCH	AEFGVW

Timolol Maleate / Timolol (maléate de)

Tab / Co.	Orl 5mg			
	NOVO-TIMOL (DISC/NON DISP.)	01947796	NOP	AEFGVW

Tab / Co.	Orl 10mg			
	BLOCADREN (DISC/NON DISP.)	00353922	FRS	AEFGVW
	NOVO-TIMOL (DISC/NON DISP.)	01947818	NOP	AEFGVW

Tab / Co.	Orl 20mg			
	NOVO-TIMOL (DISC/NON DISP.)	01947826	NOP	AEFGVW

**24:08:00 Hvnotensive Agents
Antihypertenseurs**

Methyldopa / Méthyldopa

Tab / Co.	Orl 125mg			
	NU-MEDOPA (DISC/NON DISP.)	00717517	NXP	AEFGVW

Methyldopa/Chlorothiazide / Méthyldopa/chlorothiazide

Tab / Co.	Orl 250mg/150mg			
	SUPRES 150 (DISC/NON DISP.)	00231169	FRS	AEFGVW

Tab / Co.	Orl 250mg/250mg			
	SUPRES 250 (DISC/NON DISP.)	00231177	FRS	AEFGVW

Methyldopa/Hydrochlorothiazide / Méthyldopa/hydrochlorothiazide

Tab / Co.	Orl 250mg/25mg			
	NOVO-DOPARIL-25 (DISC/NON DISP.)	00363634	NOP	AEFGVW

**24:08:00 Hypotensive Agents
Antihypertenseurs**

Oxprenolol Hydrochloride / Oxprénolol (chlorhydrate d')

Tab / Co. Orl 20mg
 TRASICOR (DISC/NON DISP.) 00402567 NVR AEFGVW

Reserpine/Hydrochlorothiazide/Hydralazine Hcl / Réserpine/hydrochlorothiazide/hydralazine (clh)

Tab / Co. Orl 0.1mg/15mg/25mg
 SER-AP-ES (DISC/NON DISP.) 00074608 NVR AEFGVW

**24:12:00 Vasodilating Agents
Vasodilatateurs**

Dipyridamole

Tab / Co. Orl 75mg
 APO-DIPYRIDAMOLE SC (DISC/NON DISP.) 00601845 APX AEFGVW

Nitroglycerin / Nitroglycérine

Srd / Srd Trd 0.8mg
 TRANSDERM NITRO (DISC/NON DISP.) 02046164 PMS AEFVW

**28:08:04 Nonsteroidal Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires non-stéroïdiens**

Diclofenac Sodium / Diclofénac sodique

Ect / Co.Ent. Orl 50mg
 VOLTAREN (DISC/NON DISP.) 00514012 NVR AEFGVW

Diflunisal

Tab / Co. Orl 250mg
 DOLOBID (DISC/NON DISP.) 00587699 LIH AEFGVW

Ibuprofen / Ibuprofène

Tab / Co. Orl 400mg
 NOVO-PROFEN (DISC/NON DISP.) 00629340 NOP AEFGVW

Indomethacin / Indométhacine

Cap / Caps Orl 50mg
 RHODACINE (DISC/NON DISP.) 02204568 RHO AEFGVW

Phenylbutazone / Phénylbutazone

Tab / Co. Orl 100mg
 NOVO-BUTAZONE (DISC/NON DISP.) 00021660 NOP AEFGVW

28:08:04 Nonsteroidal Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires non-stéroïdiens

Piroxicam

Cap / Caps Orl 10mg
 PIROXICAM (DISC/NON DISP.) 02230066 PRE AEFGVW

Cap / Caps Orl 20mg
 PIROXICAM (DISC/NON DISP.) 02230067 PRE AEFGVW

Tiaprofenic Acid / Tiaprofénique (acide)

Tab / Co. Orl 200mg
 NU-TIAPROFENIC (DISC/NON DISP.) 02146878 NXP AEFGVW
 SURGAM (DISC/NON DISP.) 02221942 MRR AEFGVW

Tolmetin Sodium / Tolmétine sodique

Cap / Caps Orl 400mg
 TOLECTIN DS (DISC/NON DISP.) 00484938 JAN AEFGVW

28:08:08 Opiate Agonists (Narcotic Analgesics)
Agonistes des opiacés (analgésiques narcotiques)

Codeine Phosphate / Codéine (phosphate de)

Tab / Co. Orl 30mg
 CODEINE (DISC/NON DISP.) 00779466 TCH AEFGVW

Hydromorphone Hydrochloride / Hydromorphone(chlorhydrate d')

Tab / Co. Orl 2mg
 HYDROMORPHONE HCL (DISC/NON DISP.) 01916289 BOE AEFGVW

Tab / Co. Orl 4mg
 HYDROMORPHONE HCL (DISC/NON DISP.) 01916270 BOE AEFGVW

Propoxyphene Hcl/Acetylsalicylic Acid/Caffeine / Propoxyphène (clh)/acide acétylsalicylique/caféine

Tab / Co. Orl 65mg/375mg/30mg
 692 (DISC/NON DISP.) 00108146 LIH W

28:16:04 Psychotherapeutic Agents (Antidepressants)
Psychotropes (antidépresseurs)

Amitriptyline Hydrochloride / Amitriptyline (chlorhydrate d')

Tab / Co. Orl 25mg
 NOVO-TRIPTYN (DISC/NON DISP.) 00037419 NOP AEFGVW

Amoxapine

Tab / Co. Orl 25mg
 ASENDIN (DISC/NON DISP.) 02169886 WAY AEFGVW

**28:16:04 Psychotherapeutic Agents (Antidepressants)
Psychotropes (antidépresseurs)**

Moclobemide / Moclobémide

Tab / Co. Orl 100mg
 MANERIX (DISC/NON DISP.) 00899348 HLR AEFGVW

**28:16:08 Psychotherapeutic Agents (Tranquilizers)
Psychotropes (tranquillisants)**

Haloperidol / Halopéridol

Liq / Liq Im 5mg
 HALDOL (DISC/NON DISP.) 00017574 JAN VW

Haloperidol decanoate / Halopéridol (décanoate d')

Liq / Liq Im 50mg
 HALDOL LA (DISC/NON DISP.) 00599085 JAN AEFGVW

Mesoridazine Besylate / Mésoridazine (bésylate de)

Tab / Co. Orl 10mg
 SERENTIL (DISC/NON DISP.) 00027448 NVR AEFGVW

Thioridazine Hydrochloride / Thioridazine (chlorhydrate de)

Liq / Liq Orl 30mg
 MELLARIL (DISC/NON DISP.) 00027359 NVR AEFGVW

**28:24:08 Anxiolytics.Sedatives.Hypnotics (Benzodiazepines)
Benzodiazépines**

Alprazolam

Tab / Co. Orl 0.25mg
 ALPRAZOLAM (DISC/NON DISP.) 02230074 PRE AEFGVW

Tab / Co. Orl 0.5mg
 ALPRAZOLAM (DISC/NON DISP.) 02230075 PRE AEFGVW

Clorazepate Dipotassium / Clorazébate dipotassique

Cap / Caps Orl 15mg
 NOVO-CLOPATE (DISC/NON DISP.) 00628212 NOP AEFGVW

**28:24:92 Miscellaneous Anxiolytics.Sedatives.Hypnotics
Divers anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques**

Hydroxyzine Hydrochloride / Hydroxyzine (chlorhydrate d')

Cap / Caps Orl 10mg
 ATARAX (DISC/NON DISP.) 00024376 PFI AEFGVW

40:12:00 Replacement Preparations
Agents de suppléance

Potassium Chloride / Potassium (chlorure de)

Liq / Liq Orl 50mg
KCL (DISC/NON DISP.) 00026808 TCH AEEFGVW

40:40:00 Uricosuric Agents
Uricosuriques

Sulfinpyrazone

Tab / Co. Orl 100mg
ANTURAN (DISC/NON DISP.) 00010510 NVR AEEFGVW

52:04:04 Anti-Infectives (Antibiotics)
Anti-infectieux (antibiotiques)

Erythromycin Base / Erythromycine base

Ont / Ont Oph 0.5%
ILOTYCIN (DISC/NON DISP.) 00015970 ALL AEEFGVW

52:04:06 Anti-Infectives (Antivirals)
Anti-infectieux (antiviraux)

Idoxuridine

Dps / Gttes Oph 0.1%
HERPLEX (DISC/NON DISP.) 00001120 ALL AEEFGVW

52:08:00 Anti-Inflammatory Agents
Anti-inflammatoires

Beclomethasone Dipropionate / Béclo méthasone (dipropionate de)

Aem/ Aém Nas 50mcg
BECONASE AQ (DISC/NON DISP.) 02213702 GLA ABEFGVW
THASONE DIPROPIONATE AQ (DISC/NON DISP.) 02229998 PRE ABEFGVW

56:04:00 Antacids And Adsorbents
Antiacides et adsorbants

Aluminum Hydroxide/Magnesium Hydroxide / Aluminium (hydroxyde d')/magnésium (hydroxide de)

Liq / Liq Orl 130mg/70mg
GELUSIL Extra strg/puissant (DISC/NON DISP.) 01945858 WLA G

56:22:00 Antiemetics
Anti-émétiques

Meclizine Hydrochloride/Niacin / Méclizine (chlorhydrate de)/niacine

Tab / Co. Orl 12.5mg/50mg
ANTIVERT (DISC/NON DISP.) 00158127 PFI AEEFGVW

56:40:00 Miscellaneous G.I. Drugs
Divers gastro-intestinaux

Cimetidine / Cimétidine

Tab / Co.	Orl 200mg			
	PEPTOL (DISC/NON DISP.)	00546232	CPL	ABEFGVW

68:04:00 Adrenals
Corticostéroédes

Beclomethasone Dipropionate / Béclo méthasone (dipropionate de)

Aem/ Aém	Inh 0.025%			
	BECLOFORTE (DISC/NON DISP.)	02215055	GLA	ABEFGVW

Aem/ Aém	Inh 50mcg			
	BECLOVENT (DISC/NON DISP.)	02216531	GLA	ABEFGVW

Cap / Caps	Inh 100mcg			
	BECLOVENT ROTACAPS (DISC/NON DISP.)	02215039	GLA	AEFGVW

Cap / Caps	Inh 200mcg			
	BECLOVENT ROTACAPS (DISC/NON DISP.)	02215047	GLA	AEFGVW

Pwr / Pd.	Inh 200mcg			
	BECLODISK (DISC/NON DISP.)	02213729	GLA	AEFGVW

Flunisolide

Aem/ Aém	Inh 0.025%			
	BRONALIDE (DISC/NON DISP.)	00790486	BOE	AEFGVW

Prednisone

Tab / Co.	Orl 5mg			
	DELTASONE (DISC/NON DISP.)	00210188	PUP	ABEFGVW

Tab / Co.	Orl 50mg			
	DELTASONE (DISC/NON DISP.)	00252417	PUP	AEFGVW

68:08:00 Androgens
Androgènes

Methyltestosterone / Méthyltestostérone

Tab / Co.	Orl 25mg			
	METANDREN (DISC/NON DISP.)	00005630	NVR	AEFGVW

Oxymetholone / Oxymétholone

Tab / Co.	Orl 50mg			
	ANAPOLON-50 (DISC/NON DISP.)	02162679	HLR	AEFGVW

**68:12:00 Contraceptives
Anovulants**

Norethindrone/Mestranol / Noréthindrone/mestranol

Tab / Co.	Orl 1mg/0.05mg			
	NORINYL 1/50 (21) (DISC/NON DISP.)	02188724	SEA	EFGV
	NORINYL 1/50 (28) (DISC/NON DISP.)	02188732	SEA	EFGV

**68:16:00 Estrogens
Oestrogènes**

Estrone

Crn/ Cr.	Vag 1mg			
	OESTRILIN (DISC/NON DISP.)	00006149	TCH	AEFGVW

Ethinyl Estradiol / Ethinylestradiol

Tab / Co.	Orl 0.05mg			
	ESTINYL (DISC/NON DISP.)	00028223	SCH	AEFGVW
Tab / Co.	Orl 0.5mg			
	ESTINYL (DISC/NON DISP.)	00028231	SCH	AEFGVW

**68:20:20 Sulfonvlureas
Sulfonylurées**

Glyburide

Tab / Co.	Orl 2.5mg			
	GLYBURIDE (DISC/NON DISP.)	02230036	PRE	AEFGVW
Tab / Co.	Orl 5mg			
	GLYBURIDE (DISC/NON DISP.)	02230037	PRE	AEFGVW

**68:20:92 Antidiabetic Agents (Miscellaneous)
Divers anti-diabétiques**

Metformin Hydrochloride / Metformine (chlorhydrate de)

Tab / Co.	Orl 500mg			
	METFORMIN (DISC/NON DISP.)	02230026	PRE	AEFGVW

**84:04:08 Anti-Infectives (Antifungals)
Anti-infectieux (fongicides)**

Clotrimazole

Liq / Liq	Top 1%			
	CANESTEN (DISC/NON DISP.)	02150875	YNO	AEFGVW

Nystatin / Nystatine

Crn/ Cr.	Vag 25000unit			
	NADOSTINE (DISC/NON DISP.)	00288209	TCH	AEFGVW

**84:04:08 Anti-Infectives (Antifungals)
Anti-infectieux (fongicides)**

Nvstatin / Nvstatine

Tab / Co. Vag 100000unit
NADOSTINE (DISC/NON DISP.) 00270091 TCH AEFGVW

**84:06:00 Anti-Inflammatory Agents (Local)
Anti-inflammatoires (peau)**

Diflorasone Diacetate / Diflorasone (diacétate de)

Ont / Ont Top 0.05%
FLORONE (DISC/NON DISP.) 00481793 PUP AEFGVW

Hydrocortisone Acetate / Hydrocortisone (acétate d')

Crm/ Cr. Top 0.1%
CORTICREME (DISC/NON DISP.) 00477680 TCH AEFGVW

Ont / Ont Rt 0.75%
RECTOCORT (DISC/NON DISP.) 00436275 TCH AEFGVW

Sup / Supp. Rt 10mg
RECTOCORT (DISC/NON DISP.) 00332151 TCH AEFGVW

Methylprednisolone Acetate / Méthylprednisolone (acétate de)

Ont / Ont Top 0.25%
MEDROL (DISC/NON DISP.) 00031062 PUP AEFGVW

Urea/Hydrocortisone Acetate / Urée/hydrocortisone (acétate d')

Crm/ Cr. Top 10%/1%
CALMURID HC (DISC/NON DISP.) 02010720 GAC AEFGVW

**84:50:06 Pigmenting Agents
Agents mélanisants**

Trioxsalen / Trioxsalène

Tab / Co. Orl 5mg
TRISORALEN (DISC/NON DISP.) 01966383 ICN AEFGVW

**86:16:00 Respiratory Smooth Muscle Relaxants
Respiratoires**

Oxtriphylline

Tab / Co. Orl 200mg
NOVO-TRIPHYL (DISC/NON DISP.) 00458716 NOP AEFGVW

88:08:00 Vitamin B Complex
Vitamines du complexe b

Cyanocobalamin / Cyanocobalamine

Liq / Liq Im 1000mcg
RUBRAMIN (DISC/NON DISP.) 00029165 SQU AEEFGVW

88:20:00 Vitamin E
Vitamine e

Vitamin E / Vitamine e

Cap / Caps Orl 200unit
VITAMIN E (DISC/NON DISP.) 00259071 SDR BEF-18G

Vitamin E (D-Alpha Tocopheryl Acetate) / Vitamine e (d-alpha tocophéryl, acétate de)

Cap / Caps Orl 100unit
VITAMIN E NATURAL (DISC/NON DISP.) 00094684 DCL BEF-18G
VITAMIN E (DISC/NON DISP.) 00414964 SDG BEF-18G

Cap / Caps Orl 200unit
VITAMIN E NATURAL (DISC/NON DISP.) 00094692 DCL BEF-18G

92:00:00 Unclassified Therapeutic Agents
Autres médicaments

Allopurinol

Tab / Co. Orl 100mg
PURINOL (DISC/NON DISP.) 00415731 HOR AEEFGVW

Tab / Co. Orl 200mg
PURINOL (DISC/NON DISP.) 00415758 HOR AEEFGVW

Tab / Co. Orl 300mg
PURINOL (DISC/NON DISP.) 00415766 HOR AEEFGVW

Colchicine

Tab / Co. Orl 0.6mg
COLCHICINE (DISC/NON DISP.) 00000396 ABB AEEFGVW

Sodium Cromoglycate / Cromoglycate sodique

Aem/ Aém Inh 1mg
INTAL SYNCRONER (DISC/NON DISP.) 00638641 RPR AEEFGVW