Indications thérapeutiques Indications thérapeutiques

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles en cliquant ici

Groupe(s) générique(s)

Ce médicament n'appartient à aucun groupe générique

Composition en substances actives

Solution (Composition pour une seringue préremplie de 0,75 mL)
> époétine alfa 30 000 UI

Présentations

> 1 seringue(s) préremplie(s) en verre avec dispositif de sécurité de 0,75 ml

Code CIP : 498 185-1 ou 34009 498 185 1 8
Déclaration de commercialisation : 19/03/2012
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 132,96 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 133,98 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

> 1 seringue(s) préremplie(s) en verre avec dispositif de sécurité de 0,75 ml (distributeur parallèle : BB Farma)

Code CIP : 34009 495 013 2 8
Déclaration de commercialisation : 11/03/2024
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 126,36 €

- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 127,38 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

Documents de bon usage du médicament

- Anémie chez l’insuffisant rénal : comment utiliser les agents stimulant l’érythropoïèse

  Auteur : Haute autorité de santé
  Type : Fiche Bon Usage du Médicament
  Date de mise à jour :Septembre 2013

Service médical rendu

Cliquez ici pour accéder au glossaire sur le SMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprès de la HAS . Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.
Redirection à la page d'aide

Valeur du SMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis

Important	Avis du 08/01/2020Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 08/01/2020 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Renouvellement d'inscription (CT)	Le service médical rendu par les spécialités BINOCRIT (époétine alpha), reste important dans : • le traitement de l’anémie secondaire à l’insuffisance rénale, • les transfusions autologues différées et la réduction de l’exposition aux transfusions de sang homologue chez les patients devant subir une chirurgie orthopédique majeure programmée selon le libellé de l’AMM, • le traitement de l’anémie symptomatique chez les adultes atteints de syndromes myélodysplasiques primitifs de risque faible ou intermédiaire-12 et dont le taux sérique d'érythropoïétine est faible (200 mU/mL).
Modéré	Avis du 08/01/2020Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 08/01/2020 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Renouvellement d'inscription (CT)	Le service médical rendu par les spécialités BINOCRIT (époétine alpha), reste modéré dans le traitement de l’anémie et dans la réduction des besoins transfusionnels lors d’une chimiothérapie.

Amélioration du service médical rendu Cliquez ici pour accéder au glossaire sur l'ASMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprés de la HAS . Les avis et synthéses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Valeur de l'ASMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis

V (Inexistant)	Avis du 05/12/2018Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 05/12/2018 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Extension d'indication	En tant que médicament biosimilaire, BINOCRIT n’apporte pas d’amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport à la biothérapie de référence, EPREX.
V (Inexistant)	Avis du 16/02/2011	Inscription (CT)	Ces spécialités sont des compléments de gamme qui n'apportent pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V).
V (Inexistant)	Avis du 02/12/2009	Inscription (CT)	Ces spécialités sont des compléments de gamme qui n'apportent pas d'amélioration du service médical rendu par rapport aux présentations existantes.

Autres informations

- Titulaire de l'autorisation : SANDOZ GmbH
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - liste IAller au glossaire
  - prescription initiale hospitalière annuelle
  - prescription initiale par un médecin exerçant dans un service de dialyse à domicile
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 161 580 9