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 appartient au(x) groupe(s) générique(s) suivants :

- TRAVOPROST 40 microgrammes/ml - TRAVATAN 40 microgrammes/ml, collyre en solution
  Ouvrir la page de détail sur ce groupe générique

Composition en substances actives

Collyre (Composition pour 1 ml de solution)
> travoprost 40 microgrammes

Présentations

> 1 flacon(s) polypropylène de 2,5 ml

Code CIP : 358 476-3 ou 34009 358 476 3 8
Déclaration d'arrêt de commercialisation : 15/06/2026
Cette présentation n'est pas agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 5,56 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 6,58 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

> 1 flacon(s) polypropylène de 2,5 ml (distributeur parallèle : MEDIWIN LIMITED)

Code CIP : 495 028-2 ou 34009 495 028 2 0
Déclaration de commercialisation : 06/05/2011
Cette présentation n'est pas agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 5,56 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 6,58 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

> 1 flacon(s) polyéthylène basse densité (PEBD) de 2,5 ml

Code CIP : 34009 303 162 2 1
Déclaration de commercialisation : 15/06/2026
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 5,56 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 6,58 €
- Taux de remboursement :65 %

Aller au glossaire

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 10/09/2025Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 10/09/2025 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Inscription (CT)	Le service médical rendu par TRAVATAN 40 µg/mL (travoprost), collyre en solution conditionné en flacon de polyéthylène, est important dans l’indication de l’AMM.

Valeur du SMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
Important	Avis du 24/01/2018Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 24/01/2018 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Renouvellement d'inscription (CT)	Le service médical rendu par cette spécialité reste important dans les indications de l’AMM.

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 10/09/2025Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 10/09/2025 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Inscription (CT)	Cette spécialité est un complément de gamme qui n’apporte pas d’amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport à la présentation déjà inscrite.

Valeur de l'ASMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
V (Inexistant)	Avis du 05/10/2016Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 05/10/2016 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Extension d'indication	Compte tenu des données disponibles limitées à la démonstration de non infériorité du travoprost par rapport au timolol après 12 semaines de traitement sur la réduction de la pression intraoculaire chez l'enfant, la Commission considère que TRAVATAN (travoprost) n'apporte pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) dans la stratégie thérapeutique de prise en charge des patients pédiatriques ayant une pression intraoculaire élevée et souffrant de glaucome pédiatrique qui comprend la chirurgie et les collyres anti glaucomateux (latanoprost, timolol, dorzolamide et brinzolamide).

Autres informations

- Titulaire de l'autorisation : NOVARTIS EUROPHARM LIMITED
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - liste IAller au glossaire
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 067 080 6