

LISTE DE MÉDICAMENTS

Régime général d'assurance médicaments

Site Internet : <http://www.ramq.gouv.qc.ca>
Courriel : services.professionnels@ramq.gouv.qc.ca
INFO PROF : Québec (418) 528-7763
Montréal, ailleurs au Québec 1 800 463-7763

Régie de
l'assurance maladie

Québec 

POUR RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

Professionnels de la santé (autres que pharmaciens)
Service de l'assistance aux professionnels

Pharmaciens
Centre de support aux pharmaciens

Québec, le 26 avril 2004

*A l'attention des pharmaciens propriétaires et des détenteurs de la Liste de médicaments
(format de poche) d'octobre 2003*

Modification n° 4 à la *Liste de médicaments* - 15^e édition (octobre 2003) en vigueur le 28 avril 2004

Le ministre de la Santé et des Services sociaux a autorisé une modification à la 15^e édition de la *Liste de médicaments* qui entrera en vigueur le **28 avril 2004**. Il est important de consulter le point 1.5 du présent communiqué concernant le statut du médicament Zometa^{mc} qui devient médicament d'exception à cette date.

1.0 TABLEAUX « MODIFICATIONS À LISTE DE MÉDICAMENTS »

1.1 Légende

[Page 1 du tableau](#) « Modifications à la Liste de médicaments » ci-joint.

Explications des indicateurs inscrits à la marge gauche du tableau.

1.2 Modifications à certains produits

[Pages 2 à 20 du tableau](#) « Modifications à la Liste de médicaments » ci-joint.

Ces changements peuvent viser d'autres éléments que le prix du médicament.

1.3 Nouveaux produits inscrits

[Pages 21 à 27 du tableau](#) « Modifications à la Liste de médicaments » ci-joint.

Veillez noter que quatre de ces produits se retrouvent dans cette section à la suite d'un changement de code.

Ancien code	Nouveau code	Marque de commerce	Forme	Teneur
00816132	02240269	Topactin Emolliente	Cr. Top. (Emol.)	0,05 %
00908274	00816132	Topactin	Cr. Top.	0,05 %
01989553	02224801	Rythmodan	Caps.	100 mg
01989561	02244828	Rythmodan	Caps.	150 mg

1.4 Médicaments d'exception transférés à la section régulière

[Page 28 du tableau](#) « Modifications à la Liste de médicaments » ci-joint.

Deux produits passent de la section médicaments d'exception à la section régulière de la liste.

1.5 Médicaments de la section régulière transférés à la section médicaments d'exception

[Page 29 du tableau](#) « Modifications à la Liste de médicaments » ci-joint.

Un produit passe de la section régulière à la section médicaments d'exception, il s'agit de :

Code	Marque de commerce	Dénomination commune	Forme	Teneur
02242725	Zometa	zolédronique (acide)	Pd Perf. I.V.	4 mg

[Voir page 4](#) pour les indications reconnues pour son paiement.

Veillez noter que les personnes assurées par la RAMQ, ayant utilisé ce médicament au cours des 12 mois précédant le 28 avril 2004, et **pour qui elle en a supporté le coût durant cette période**, n'auront pas à transmettre le formulaire « Demande d'autorisation – médicament d'exception ». **Par conséquent, le pharmacien pourra transmettre sa demande de paiement comme par le passé pour ces personnes.**

2.0 MODIFICATIONS AUX RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

2.1 Modifications de l'annexe IX : Liste des médicaments d'exception et des indications reconnues pour leur paiement

Ajouter les paragraphes suivants à l'annexe IX :

ÉZÉTIMIBE

- ◆ en monothérapie, lors d'intolérance, de contre-indication ou d'inefficacité à au moins 2 autres hypolipémiants de classes distinctes;
- ◆ en association avec un inhibiteur de l'HMG-CoA réductase (statine) à dose optimale à moins d'intolérance;

★MÉTHADONE (chlorhydrate de) co.

- ◆ pour le traitement de la douleur cancéreuse et de la douleur chronique;

★MOXIFLOXACINE (chlorhydrate de) sol. perf. i.v.

- ◆ pour le traitement des infections lorsque la moxifloxacine orale ne peut être utilisée;

PEGINTERFÉRON ALFA-2A

- ◆ pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est contre-indiquée;
 - soit en présence d'une anémie hémolytique héréditaire (thalassémie et autres);
 - soit en présence d'une insuffisance rénale grave (clairance de la créatinine inférieure ou égale à 35 mL/min);

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

- ◆ pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est non tolérée;
 - soit chez les personnes qui ont développé une anémie grave sous ribavirine malgré une diminution de la posologie à 600 mg par jour (Hb < 80 g/L ou <100 g/L si comorbidité de type maladie cardiaque athérosclérotique);

- soit chez les personnes qui ont développé une intolérance grave à la ribavirine : apparition d'une allergie, d'un rash cutané incapacitant ou d'une dyspnée à l'effort invalidante;

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

ZOLÉDRONIQUE (acide)

- ◆ pour le traitement de l'hypercalcémie d'origine tumorale lors d'inefficacité ou d'intolérance au pamidronate;
- ◆ pour la prévention des événements osseux chez les personnes présentant un cancer du sein avec métastase osseuse lors d'intolérance au pamidronate;
- ◆ pour la prévention des événements osseux chez les personnes présentant un myélome multiple avec lésions osseuses lors d'intolérance au pamidronate;

Sans égard aux indications de paiement énoncées ci-dessus, l'acide zolédronique est couvert par le régime général d'assurance médicaments pour les personnes assurées ayant utilisé ce médicament au cours des 12 mois précédant le 28 avril 2004.

Pour ce qui est des personnes visées au paragraphe précédent et assurées par la RAMQ, celles-ci n'auront pas à transmettre le formulaire « Demande d'autorisation – médicament d'exception ». La RAMQ en supportera le coût sans autre formalité si elle l'a déjà fait au cours de la période précitée.

Retirer le paragraphe suivant de l'annexe IX :

TESTOSTÉRONE gel top. :

- ◆ pour les personnes intolérantes aux timbres cutanés de testostérone;

2.2 Mise à jour de l'annexe XII : Liste des produits radiés et des produits en écoulement d'inventaire

[Voir document ci-joint.](#)

2.3 Mise à jour de l'annexe VIII : Produits pour lesquels la marge bénéficiaire du grossiste est limitée à un montant maximum.

[Voir document ci-joint.](#) Voici les modifications qui y ont été apportées :

	Fabricant	Marque de commerce		Conditionnement
Ajouts :	Bayer	Avelox I.V.	Sol. Perf. I.V. 400 mg/250 mL	12
	Merck	Invanz	Pd Inj. 1 g	10
	Lilly	Zyprexa	Co. 7,5 mg	100
Modifications:	Lilly	Zyprexa	Co. 10 mg	100
	Lilly	Zyprexa	Co. 15 mg	100

2.4 Modification de l'annexe III : Liste des fabricants de médicaments et des grossistes en médicaments

Ajouter le fabricant suivant :



MERCK-SCH

Merck Frosst-Schering

3.0 AUTRES RENSEIGNEMENTS

3.1 Capsules pharmacothérapeutiques au 28 avril 2004

[Voir document ci-joint.](#)

Veuillez conserver ce communiqué jusqu'à la prochaine édition complète de la *Liste de médicaments*.

Prendre note également que la *Liste de médicaments* format de poche comprenant la Modification n° 4 est disponible dans le site Internet de la Régie.

Source : Direction des services à la clientèle professionnelle

p.j. : [Tableau des modifications](#)
[Annexes modifiées](#)
[Capsules pharmacothérapeutiques](#)

c. c. : Développeurs de logiciels de facturation – Pharmacie
Association québécoise des pharmaciens propriétaires

MODIFICATIONS À LA LISTE DE MÉDICAMENTS

Légende

R : Produit retiré du marché par le fabricant mais qui demeure payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition.

UE : Médicament jugé unique et essentiel d'un fabricant non reconnu.

SUPPL. : Le coût de service pour ce produit est celui applicable aux suppléments diététiques.

MTS : Programme de gratuité des médicaments pour le traitement des maladies transmissibles sexuellement.

TUB. : Programme de gratuité des médicaments pour la chimioprophylaxie et le traitement de la tuberculose.

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Garamycin 8:12.02	gentamicine (sulfate de) Sol. Inj.	10 mg/mL		Schering	00223832	(1)	2 ml	2,00	R	1,0000
Garamycin 8:12.02	gentamicine (sulfate de) Sol. Inj.	40 mg/mL		Schering	00223824	(2)	2 ml	3,96	R	1,9800
Nétromycin 8:12.02	nétilmicine (sulfate de) Sol. Inj.	50 mg/mL		Schering	00503371	(1)	2 ml	4,20	R	2,1000
Céfazoline 8:12.06	céfazoline sodique Pd Inj.	1 g	5,00	Novopharm	02108127	(1)	1	2,80		2,8000
Céfazoline 8:12.06	céfazoline sodique Pd Inj.	500 mg	5,00	Novopharm	02108119	(1)	1	1,90		1,9000
Fortaz 8:12.06	ceftazidime (pentahydrate de) Pd Inj.	1 g		GSK	02212218	(1)	1	20,19		
Fortaz 8:12.06	ceftazidime (pentahydrate de) Pd Inj.	2 g		GSK	02212226	(1)	1	39,73		
Fortaz 8:12.06	ceftazidime (pentahydrate de) Pd Inj.	6 g		GSK	02212234	(1)	1	119,19		
Zinacef 8:12.06	céfuroxime sodique Pd Inj.	1,5 g		GSK	02213540	(1)	1	16,78		16,7800
Zinacef 8:12.06	céfuroxime sodique Pd Inj.	750 mg		GSK	02213532	(1)	1	8,92		8,9200
Selexid 8:12.07	pivmécilline (chlorhydrate de) Co.	200 mg		Leo	00657212	(1)	60	50,89	R	
MTS Apo-Erythro-Base 8:12.12	érythromycine Co. ou Co. Ent.	250 mg	5,00	Apotex	00682020	(2) (1)	1000 100	85,00 10,20	0,0850 0,1020	0,0850 0,1020
MTS Apo-Tétra 8:12.24	tétracycline (chlorhydrate de) Caps. ou Co.	250 mg	5,00	Apotex	00580929	(2) (1)	1000 100	53,00 6,35	0,0530 0,0635	0,0530 0,0635
Bacitracine 8:12.28 84:04.04	bacitracine Pd Inj./Top.	50 000 U		Pfizer	00030708	(1)	50 ml	8,64		
Dalacin C 8:12.28	clindamycine (chlorhydrate de) Caps.	150 mg		Pfizer	00030570	(2) (1)	500 100	388,12 81,99	0,7762 0,8199	0,7762 0,4890
Dalacin C 8:12.28	clindamycine (chlorhydrate de) Caps.	300 mg		Pfizer	02182866	(1)	100	163,98	1,6398	0,9780

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
	Clindamycine	clindamycine (phosphate de)								
8:12.28	Sol. Inj.	150 mg/mL	5,00	Sabex	02230540	(1)	2 ml	4,57	2,2850	2,2850
	Clindamycine (format pharmacie)	clindamycine (phosphate de)								
8:12.28	Sol. Inj.	150 mg/mL	5,00	Sabex	02230535	(1)	60 ml	137,22	2,2870	2,2850
	Dalacin C	clindamycine (phosphate de)								
8:12.28	Sol. Inj.	150 mg/mL		Pfizer	00260436	(3) (2) (1)	6 ml 4 ml 2 ml	17,79 13,07 6,53		2,2883 2,2875 2,2850
	Dalacin C	clindamycine palmitate (chlorhydrate de)								
8:12.28	Susp. Orale	75 mg/5 mL		Pfizer	00225851	(1)	100 ml	11,03	0,1103	
	Lincocin	lincomycine (chlorhydrate de)								
8:12.28	Sol. Inj.	300 mg/mL		Pfizer	00030732	(1)	2 ml	5,05		
TUB.	Mycobutin	rifabutine								
8:12.28	Caps.	150 mg		Pfizer	02063786	(1)	100	375,00	3,7500	
	pms-Vancomycin	vancomycine (chlorhydrate de)								
8:12.28	Pd Inj. I.V.	1 g		Phmscience	02241821	(1)	1	44,58		44,5800
	pms-Vancomycin	vancomycine (chlorhydrate de)								
8:12.28	Pd Inj. I.V.	500 mg		Phmscience	02241820	(1)	1	22,30		22,3000
	Salazopyrin	sulfasalazine								
8:24	Co.	500 mg		Pfizer	02064480	(2) (1)	300 100	48,00 16,00	0,1600 0,1600	0,0836 0,0836
	Salazopyrin EN-Tabs	sulfasalazine								
8:24	Co. Ent.	500 mg		Pfizer	02064472	(2) (1)	300 100	75,00 25,00	0,2500 0,2500	0,1084 0,1084
	Apo-Nitrofurantoïne	nitrofurantoïne								
8:36	Co.	50 mg	5,00	Apotex	00319511	(1)	100	12,00	0,1200	0,1200
	Apo-Nitrofurantoïne	nitrofurantoïne								
8:36	Co.	100 mg	5,00	Apotex	00312738	(1)	100	16,00	0,1600	0,1600
	Apo-Trimethoprim	triméthoprim								
8:36	Co.	100 mg	5,00	Apotex	02243116	(1)	100	18,91	0,1891	0,1891
	Apo-Trimethoprim	triméthoprim								
8:36	Co.	200 mg	5,00	Apotex	02243117	(1)	100	38,85	0,3885	0,3885
	Emeyt	estramustine (phosphate disodique d')								
10:00	Caps.	140 mg		Pfizer	02063794	(1)	100	300,70	3,0070	
	Aromasin	exémestane								
10:00	Co.	25 mg		Pfizer	02242705	(1)	30	148,50	4,9500	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Lysodren 10:00	mitotane Co.	500 mg		Bristol	00463221	(1)	100	260,80	R	
Permax 12:08.04	pergolide (mesylate de) Co.	0,05 mg		Shire	02123320	(1)	30	7,45	0,2483	
Permax 12:08.04	pergolide (mesylate de) Co.	0,25 mg		Shire	02123339	(1)	100	91,08	0,9108	
Permax 12:08.04	pergolide (mesylate de) Co.	1 mg		Shire	02123347	(1)	100	310,50	3,1050	
Kemadrin 12:08.04	procyclidine (chlorhydrate de) Elix.	2,5 mg/5 mL		GSK	00004405	(1)	500 ml	15,33	R	0,0307
Apo-Trihex 12:08.04	trihexyphénidyle (chlorhydrate de) Co.	2 mg	5,00	Apotex	00545058	(2) (1)	500 100	12,40 3,00	0,0248 0,0300	0,0248 0,0300
Apo-Trihex 12:08.04	trihexyphénidyle (chlorhydrate de) Co.	5 mg	5,00	Apotex	00545074	(2) (1)	500 100	22,45 5,40	0,0449 0,0540	0,0449 0,0540
Ventolin 12:12	salbutamol (sulfate de) Sol. Orale	0,4 mg/mL		GSK	02212390	(1)	250 ml	16,99	0,0680	
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol. Inj.	25 000 U/mL		Pfizer	02231171	(1)	3,8 ml	142,50		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol. Inj. S.C.	10 000 UI/mL		Pfizer	02132664	(1)	1 ml	15,00		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	2 500 UI/0,2 mL		Pfizer	02132621	(1)	1	4,75		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	5 000 UI/0,2 mL		Pfizer	02132648	(1)	1	9,45		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	10 000 UI/0,4 mL		Pfizer	99004143	(1)	1	19,00		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	12 500 UI/0,5 mL		Pfizer	99004151	(1)	1	23,75		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	15 000 UI/0,6 mL		Pfizer	99004178	(1)	1	28,50		
Fragmin 20:12.04	daltéparine sodique Sol.Inj. S.C.(ser)	18 000 UI/0,72 mL		Pfizer	99004186	(1)	1	34,20		

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Cyklokapron 20:12.16	tranexamique (acide) Co.	500 mg		Pfizer	02064405	(1)	100	97,30	0,9730	
Apo-Quinidine 24:04	quinidine (sulfate de) Co.	200 mg	5,00	Apotex	00441740	(1)	100	11,00	0,1100	0,1100
Colestid 24:06.04	colestipol (chlorhydrate de) Co.	1 g		Pfizer	02132680	(1)	120	28,00	0,2333	
Colestid 24:06.04	colestipol (chlorhydrate de) Pd. Orale	5 g/sac.		Pfizer	00642975	(1)	30	24,55	0,8183	
Colestid Orange 24:06.04	colestipol (chlorhydrate de) Pd. Orale	5 g/sac.		Pfizer	02132699	(1)	30	24,55	0,8183	
Apo-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Apotex	02220172	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Gen-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Genpharm	02243127	(2) (1)	500 30	545,35 32,72	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Mevacor 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg		Merck	00795860	(2) (1)	100 30	173,13 51,94	1,7313 1,7313	1,0907 1,0907
Novo-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Novopharm	02246542	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Phl-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg		Pharmel	02246989	(2) (1)	500 30	545,35 32,72	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
pms-Lovastatine 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Phmscience	02246013	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Ratio-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Ratiopharm	02245822	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Rhoxal-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Rhoxal	02247056	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Apo-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Apotex	02220180	(2)	100	201,17	2,0117	2,0117
Gen-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Genpharm	02243129	(2) (1)	100 30	201,17 60,35	2,0117 2,0117	2,0117 2,0117
Mevacor 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg		Merck	00795852	(2) (1)	60 30	191,60 95,80	3,1933 3,1933	2,0117 2,0117

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Novo-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Novopharm	02246543	(2)	100	201,17	2,0117	2,0117
Phl-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg		Pharmel	02246990	(2) (1)	100 30	201,17 60,35	2,0117 2,0117	2,0117 2,0117
pms-Lovastatine 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Phmscience	02246014	(2)	100	201,17	2,0117	2,0117
Ratio-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Ratiopharm	02245823	(2)	100	201,17	2,0117	2,0117
Rhoxal-Lovastatin 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Rhoxal	02247057	(1)	100	201,17	2,0117	2,0117
Apo-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	5 mg	5,00	Apotex	02247011	(2) (1)	100 30	56,70 17,01	0,5670 0,5670	
Gen-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	5 mg	5,00	Genpharm	02246582	(2)	100	56,70	0,5670	
Riva-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	5 mg	5,00	Riva	02247297	(1)	100	56,70	0,5670	
Apo-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	10 mg	5,00	Apotex	02247012	(2) (1)	500 30	560,70 33,64	1,1214 1,1213	
Gen-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	10 mg	5,00	Genpharm	02246583	(2) (1)	100 30	112,14 33,64	1,1214 1,1213	
Riva-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	10 mg	5,00	Riva	02247298	(1)	100	112,13	1,1213	
Simvastatin-10 24:06.08	simvastatine Co.	10 mg	5,00	Pro Doc	02247221	(2) (1)	500 30	560,70 33,64	1,1214 1,1213	
Apo-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	20 mg	5,00	Apotex	02247013	(2) (1)	500 30	693,00 41,58	1,3860 1,3860	
Gen-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	20 mg	5,00	Genpharm	02246737	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	
Riva-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	20 mg	5,00	Riva	02247299	(1)	100	138,60	1,3860	
Simvastatin-20 24:06.08	simvastatine Co.	20 mg	5,00	Pro Doc	02247222	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	40 mg	5,00	Apotex	02247014	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	
Gen-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	40 mg	5,00	Genpharm	02246584	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	
Riva-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	40 mg	5,00	Riva	02247300	(1)	100	138,60	1,3860	
Simvastatin-40 24:06.08	simvastatine Co.	40 mg	5,00	Pro Doc	02247223	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	
Apo-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	80 mg	5,00	Apotex	02247015	(2) (1)	100 30	138,60 41,58	1,3860 1,3860	
Gen-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	80 mg	5,00	Genpharm	02246585	(2)	100	138,60	1,3860	
Riva-Simvastatin 24:06.08	simvastatine Co.	80 mg	5,00	Riva	02247301	(1)	100	138,60	1,3860	
Apo-Méthylidopa 24:08	méthylidopa Co.	125 mg	5,00	Apotex	00360252	(1)	100	5,90	0,0590	0,0590
Apo-Méthylidopa 24:08	méthylidopa Co.	250 mg	5,00	Apotex	00360260	(2) (1)	1000 100	116,60 14,00	0,1166 0,1400	0,1166 0,1400
Apo-Méthylidopa 24:08	méthylidopa Co.	500 mg	5,00	Apotex	00426830	(2) (1)	500 100	88,50 21,25	0,1770 0,2125	0,1770 0,2125
Loniten 24:08	minoxidil Co.	2,5 mg		Pfizer	00514497	(1)	100	31,62	0,3162	
Loniten 24:08	minoxidil Co.	10 mg		Pfizer	00514500	(1)	100	69,71	0,6971	
Apo-Isdn 24:12.08	dinitrate d'isosorbide Co. S-Ling.	5 mg	5,00	Apotex	00670944	(2) (1)	500 100	24,00 6,00	0,0480 0,0600	0,0480 0,0600
Transderm-Nitro 24:12.08	trinitrate de glycéryle Timbre cut.	0,2 mg/h		Novartis	00584223	(1)	30	17,00	0,5667	0,5667
Transderm-Nitro 24:12.08	trinitrate de glycéryle Timbre cut.	0,4 mg/h		Novartis	00852384	(1)	30	19,20	0,6400	0,6400
Transderm-Nitro 24:12.08	trinitrate de glycéryle Timbre cut.	0,6 mg/h		Novartis	02046156	(1)	30	19,20	0,6400	0,6400

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Chronovera 24:28	vérapamil (chlorhydrate de) Co. L.A.	180 mg		Pfizer	02231676	(1)	100	78,00	0,7800	
Chronovera 24:28	vérapamil (chlorhydrate de) Co. L.A.	240 mg		Pfizer	02231677	(1)	100	87,20	0,8720	
Lotensin 24:32.04	bénazépril (chlorhydrate de) Co.	20 mg		Novartis	00885851	(1)	28	21,84	0,7800	
Coversyl Plus 24:32.04	périndopril erbumine/indapamide Co.	4 mg -1,25 mg		Servier	02246569	(1)	30	28,20	0,9400	0,9400
Celebrex 28:08.04	célécoxib Caps.	100 mg		Pfizer	02239941	(2) (1)	500 100	312,50 62,50	0,6250 0,6250	
Celebrex 28:08.04	célécoxib Caps.	200 mg		Pfizer	02239942	(2) (1)	500 100	625,00 125,00	1,2500 1,2500	
Arthrotec 28:08.04	diclofénac sodique/misoprostol Co.	50 mg -200 mcg		Pfizer	01917056	(1)	250	138,50	0,5540	
Arthrotec 75 28:08.04	diclofénac sodique/misoprostol Co.	75 mg - 200 mcg		Pfizer	02229837	(1)	250	188,50	0,7540	
Ansaïd 28:08.04	flurbiprofène Co.	50 mg		Pfizer	00647942	(1)	100	46,43	0,4643	0,2564
Ansaïd 28:08.04	flurbiprofène Co. ou Caps. L.A.	100 mg / 200 mg L.A.		Pfizer	00600792	(1)	100	60,79	0,6079	0,3508
Apo-Phénylbutazone 28:08.04	phénylbutazone Caps. ou Co.	100 mg	5,00	Apotex	00312789	(1)	100	7,50	0,0750	0,0750
MS Contin 28:08.08	morphine (chlorhydrate ou sulfate de) Supp. L.A.	30 mg		Purdue	02146827	(1)	24	57,12	R	2,3800
MS Contin 28:08.08	morphine (chlorhydrate ou sulfate de) Supp. L.A.	60 mg		Purdue	02145944	(1)	24	72,24	R	3,0100
MS Contin 28:08.08	morphine (chlorhydrate ou sulfate de) Supp. L.A.	100 mg		Purdue	02145952	(1)	24	92,40	R	3,8500
MS Contin 28:08.08	morphine (chlorhydrate ou sulfate de) Supp. L.A.	200 mg		Purdue	02145960	(1)	24	142,80	R	5,9500
Topamax 28:12.92	topiramate Co.	25 mg		J.O.I.	02230893	(1)	100	105,00	1,0500	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Amitriptyline 28:16.04	amitriptyline (chlorhydrate d')	Co. 10 mg	5,00	Apotex	00335053	(2) (1)	1000 100	43,50 5,20	0,0435 0,0520	0,0435 0,0520
Apo-Amitriptyline 28:16.04	amitriptyline (chlorhydrate d')	Co. 25 mg	5,00	Apotex	00335061	(2) (1)	1000 100	82,90 9,95	0,0829 0,0995	0,0829 0,0995
Apo-Imipramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d')	Co. 10 mg	5,00	Apotex	00360201	(2) (1)	1000 100	86,50 10,37	0,0865 0,1037	0,0865 0,1037
Apo-Imipramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d')	Co. 25 mg	5,00	Apotex	00312797	(2) (1)	1000 100	137,40 16,50	0,1374 0,1650	0,1374 0,1650
Apo-Imipramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d')	Co. 50 mg	5,00	Apotex	00326852	(2) (1)	1000 100	255,40 30,65	0,2554 0,3065	0,2554 0,3065
Apo-Imipramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d')	Co. 75 mg	5,00	Apotex	00644579	(1)	100	36,85	0,3685	0,3685
Paxil 28:16.04	paroxétine (chlorhydrate de)	Co. 20 mg		GSK	01940481	(2)	500	795,00	1,5900	
Zyprexa 28:16.08	olanzapine	Co. 7,5 mg		Lilly	02229277	(1)	100	506,25	5,0625	
Zyprexa 28:16.08	olanzapine	Co. 10 mg		Lilly	02229285	(1)	100	675,00	6,7500	
Zyprexa 28:16.08	olanzapine	Co. 15 mg		Lilly	02238850	(1)	100	1012,50	10,1250	
Orap 28:16.08	pimozide	Co. 2 mg	5,00	Pharmel	00313815	(1)	100	24,84	0,2484	0,2484
Orap 28:16.08	pimozide	Co. 4 mg	5,00	Pharmel	00313823	(1)	100	45,08	0,4508	0,4508
Risperdal 28:16.08	rispéridone	Co. 0,5 mg		J.O.I.	02240552	(1)	100	74,71	0,7471	
Risperdal 28:16.08	rispéridone	Co. 1 mg		J.O.I.	02025280	(2) (1)	500 60	516,00 61,92	1,0320 1,0320	
Risperdal 28:16.08	rispéridone	Co. 2 mg		J.O.I.	02025299	(2) (1)	500 60	1030,19 123,63	2,0604 2,0605	
Apo-Thioridazine 28:16.08	thioridazine (chlorhydrate de)	Co. 10 mg	5,00	Apotex	00360228	(2) (1)	1000 100	70,80 8,50	0,0708 0,0850	0,0708 0,0850

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Thioridazine 28:16.08	thioridazine (chlorhydrate de) Co.	25 mg	5,00	Apotex	00360198	(2) (1)	1000 100	85,00 10,20	0,0850 0,1020	0,0850 0,1020
Apo-Thioridazine 28:16.08	thioridazine (chlorhydrate de) Co.	50 mg	5,00	Apotex	00360236	(2) (1)	1000 100	100,70 12,10	0,1007 0,1210	0,1007 0,1210
Apo-Thioridazine 28:16.08	thioridazine (chlorhydrate de) Co.	100 mg	5,00	Apotex	00360244	(2) (1)	500 100	99,00 23,75	0,1980 0,2375	0,1980 0,2375
Apo-Trifluopérazine 28:16.08	trifluopérazine (chlorhydrate de) Co.	1 mg	5,00	Apotex	00345539	(1)	100	10,15	0,1015	0,1015
Apo-Trifluopérazine 28:16.08	trifluopérazine (chlorhydrate de) Co.	2 mg	5,00	Apotex	00312754	(2) (1)	1000 100	111,00 13,30	0,1110 0,1330	0,1110 0,1330
Apo-Trifluopérazine 28:16.08	trifluopérazine (chlorhydrate de) Co.	5 mg	5,00	Apotex	00312746	(2) (1)	1000 100	147,00 17,65	0,1470 0,1765	0,1470 0,1765
Apo-Trifluopérazine 28:16.08	trifluopérazine (chlorhydrate de) Co.	10 mg	5,00	Apotex	00326836	(2) (1)	1000 100	176,20 21,15	0,1762 0,2115	0,1762 0,2115
pms-Trifluopérazine 28:16.08	trifluopérazine (chlorhydrate de) Sol. Orale	10 mg/mL		Phmscience	00751871	(1)	50 ml	12,44	0,2488	0,2488
Xanax 28:24.08	alprazolam Co.	0,25 mg		Pfizer	00548359	(2) (1)	1000 100	169,42 18,00	0,1694 0,1800	0,0760 0,0760
Xanax 28:24.08	alprazolam Co.	0,5 mg		Pfizer	00548367	(2) (1)	1000 100	202,93 21,52	0,2029 0,2152	0,0920 0,0920
Xanax 28:24.08	alprazolam Co.	1 mg		Pfizer	00723770	(1)	100	38,74	0,3874	0,3099
Xanax TS 28:24.08	alprazolam Co.	2 mg		Pfizer	00813958	(1)	100	68,86	0,6886	0,5508
Apo-Chlordiazépoxyde 28:24.08	chlordiazépoxyde (chlorhydrate de) Caps.	5 mg	5,00	Apotex	00522724	(1)	100	4,85	0,0485	0,0485
Apo-Chlordiazépoxyde 28:24.08	chlordiazépoxyde (chlorhydrate de) Caps.	10 mg	5,00	Apotex	00522988	(2) (1)	1000 100	63,80 7,65	0,0638 0,0765	0,0638 0,0765
Apo-Chlordiazépoxyde 28:24.08	chlordiazépoxyde (chlorhydrate de) Caps.	25 mg	5,00	Apotex	00522996	(2) (1)	500 100	49,50 11,85	0,0990 0,1185	0,0990 0,1185
Apo-Diazépam 28:24.08	diazépam Co.	5 mg	5,00	Apotex	00362158	(2) (1)	1000 100	75,00 9,00	0,0750 0,0900	0,0750 0,0900

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Diazépam 28:24.08	diazépam Co.	10 mg	5,00	Apotex	00405337	(2) (1)	1000 100	86,70 10,40	0,0867 0,1040	0,0867 0,1040
Diastat 28:24.08	diazépam Gel Rectal	5 mg/mL		Shire	02238162	(3) (2) (1)	3 ml 2 ml 1 ml	67,25 67,25 67,25		
Halcion 28:24.08	triazolam Co.	0,25 mg		Pfizer	00443158	(1)	70	13,64	0,1949	0,0700
pms-Chloral Hydrate 28:24.92	chloral (hydrate de) Sir.	500 mg/5 mL		Phmscience	00792659	(1)	500 ml	21,67	0,0433	0,0433
Hydroxyzine 28:24.92	hydroxyzine (chlorhydrate d') Sol. Inj. I.M.	50 mg/mL	5,00	Sabex	00742813	(2) (1)	10 ml 1 ml	13,11 2,27		1,3110 2,2700
Glucofilm 36:26	réactif quantitatif du glucose dans le sang Bâton.			Bayer	00907650	(1)	100	64,62	R	
Apo-Chlorthalidone 40:28	chlorthalidone Co.	50 mg	5,00	Apotex	00360279	(1)	100	7,85	0,0785	0,0785
Apo-Chlorthalidone 40:28	chlorthalidone Co.	100 mg	5,00	Apotex	00360287	(1)	100	9,40	0,0940	0,0940
Aldactone 40:28.10	spironolactone Co.	25 mg		Pfizer	00028606	(1)	250	17,30	0,0692	0,0692
Aldactone 40:28.10	spironolactone Co.	100 mg		Pfizer	00285455	(1)	100	21,20	0,2120	0,2120
Aldactazide 40:28.10	spironolactone/ hydrochlorothiazide Co.	25 mg -25 mg		Pfizer	00180408	(1)	250	21,48	0,0859	0,0859
Aldactazide 50 40:28.10	spironolactone/ hydrochlorothiazide Co.	50 mg -50 mg		Pfizer	00594377	(2)	250	55,90	0,2236	0,2236
Apo-Sulfinpyrazone 40:40	sulfinpyrazone Co.	100 mg	5,00	Apotex	00441759	(1)	100	14,00	0,1400	0,1400
Betnesol 52:08	bétaméthasone (phosphate disodique de) Sol. Oph./Ot.	0,1 %		Shire	02060868	(1)	5 ml	15,08	R	
Gen-Budesonide AQ 52:08	budésonide Vap. nasal	64 mcg/dose	5,00	Genpharm	02241003	(1)	120 dose(s)	8,43		0,0703
Rhinocort Aqua 52:08	budésonide Vap. nasal	64 mcg/dose		AZC	02231923	(1)	120 dose(s)	9,92		0,0703

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Acétazolamide 250 mg 52:10	acétazolamide Co.	250 mg	5,00	Apotex	00545015	(2) (1)	500 100	39,00 9,35	0,0780 0,0935	0,0780 0,0935
Isopto Atropine 52:24	atropine (sulfate d') Sol. Oph.	1 %		Alcon	00035017	(1)	5 ml	2,35		0,4700
Xalatan 52:36	latanoprost Sol. Oph.	0,005 %		Pfizer	02231493	(1)	2,5 ml	26,00		
Lomotil 56:08	diphénoxylyate (chlorhydrate de/ Co.	atropine (sulfate d') 2,5 mg -0,025 mg		Pfizer	00036323	(1)	250	104,76	0,4190	
Pentasa 56:40	5-aminosalicylique (acide) Co. Ent.	500 mg		Ferring	02099683	(1)	240	133,65	0,5569	
Cytotec 56:40	misoprostol Co.	100 mcg		Pfizer	00813966	(1)	100	27,20	0,2720	0,1714
Cytotec 56:40	misoprostol Co.	200 mcg		Pfizer	00632600	(1)	120	54,34	0,4528	0,2853
Dipentum 56:40	olsalazine sodique Caps.	250 mg		Pfizer	02063808	(1)	100	47,70	0,4770	
Sulcrate 56:40	sucralfate Co.	1 g		Axcan	02100622	(1)	100	51,41	0,5141	0,2942
Sulcrate Plus 56:40	sucralfate Susp. Orale	1 g/5 mL		Axcan	02103567	(1)	500 ml	46,70	0,0934	
Cuprimine 64:00	pénicillamine Caps. ou Co.	250 mg		Merck	00016055	(1)	100	73,43	0,7343	0,7343
Betnesol 68:04	bétaméthasone (phosphate disodique de) Co. Eff.	0,5 mg		Shire	02063190	(1)	100	52,87	R	
Ratio-Dexaméthasone 68:04	dexaméthasone Co.	4 mg	5,00	Ratiopharm	02240687	(1)	50	38,36	0,7672	0,7672
Cortef 68:04	hydrocortisone Co.	10 mg		Pfizer	00030910	(1)	100	13,53	0,1353	
Cortef 68:04	hydrocortisone Co.	20 mg		Pfizer	00030929	(1)	100	24,45	0,2445	
Solu-Cortef 68:04	hydrocortisone (succinate sodique d') Pd Inj.	1 g		Pfizer	00030635	(1)	1	13,85		8,6000

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Solu-Cortef 68:04	hydrocortisone (succinate sodique d')	Pd Inj. 100 mg		Pfizer	00030600	(1)	1	3,20		2,0000
Solu-Cortef 68:04	hydrocortisone (succinate sodique d')	Pd Inj. 250 mg		Pfizer	00030619	(1)	1	5,57		3,4000
Solu-Cortef 68:04	hydrocortisone (succinate sodique d')	Pd Inj. 500 mg		Pfizer	00030627	(1)	1	8,26		5,1000
Medrol 68:04	méthylprednisolone	Co. 4 mg		Pfizer	00030988	(1)	100	32,52	0,3252	
Medrol 68:04	méthylprednisolone	Co. 16 mg		Pfizer	00036129	(1)	100	93,84	0,9384	
Depo-Medrol 68:04	méthylprednisolone (acétate de)	Susp. Inj. 20 mg/mL		Pfizer	01934325	(1)	5 ml	10,30		2,0600
Depo-Medrol 68:04	méthylprednisolone (acétate de)	Susp. Inj. 40 mg/mL		Pfizer	01934333	(2) (1)	5 ml 2 ml	16,25 9,00	3,2500 4,5000	2,7980 3,8800
Depo-Medrol (sans préservatif) 68:04	méthylprednisolone (acétate de)	Susp. Inj. 40 mg/mL		Pfizer	00030759	(1)	1 ml	4,69	4,6900	3,8800
Depo-Medrol 68:04	méthylprednisolone (acétate de)	Susp. Inj. 80 mg/mL		Pfizer	00030767	(1)	1 ml	9,00		7,4300
Depo-Medrol & Lidocaïne 68:04	méthylprednisolone (acétate de)/ lidocaïne (chlorhydrate de)	Susp. Inj. 40 mg -10 mg/mL		Pfizer	00260428	(3) (2) (1)	5 ml 2 ml 1 ml	20,49 9,00 5,25		
Solu-Medrol 68:04	méthylprednisolone (succinate sodique de)	Pd Inj. 1 g		Pfizer	02063697	(1)	1	43,33		43,3300
Solu-Medrol 68:04	méthylprednisolone (succinate sodique de)	Pd Inj. 40 mg		Pfizer	02063719	(1)	1	4,76		3,6000
Solu-Medrol 68:04	méthylprednisolone (succinate sodique de)	Pd Inj. 125 mg		Pfizer	02063727	(1)	1	11,29		8,5000
Solu-Medrol 68:04	méthylprednisolone (succinate sodique de)	Pd Inj. 500 mg		Pfizer	02063700	(1)	1	28,30		18,6000
Androderm 68:08	testostérone	Timbre cut. 2,5 mg/24 h		Paladin	02239653	(1)	60	112,80	1,8800	
Androderm 68:08	testostérone	Timbre cut. 5 mg/24 h		Paladin	02245972	(1)	30	112,80	3,7600	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Depo-Testostérone 68:08	testostérone (cypionate de) Sol. Inj. Huil.	100 mg/mL		Pfizer	00030783	(1)	10 ml	23,21	2,3210	1,7950
Demulen 30 68:12	éthinyloestradiol/ éthinodiol (diacétate d')	Co. (21) 0,03 mg -2 mg		Pfizer	00469327	(1)	1	11,30		
Demulen 30 68:12	éthinyloestradiol/ éthinodiol (diacétate d')	Co. (28) 0,03 mg -2 mg		Pfizer	00471526	(1)	1	12,09		
Brévicon 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. (21) 0,035 mg -0,5 mg		Pfizer	02187086	(1)	1	10,36		
Brévicon 1/35 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. (21) 0,035 mg -1 mg		Pfizer	02189054	(1)	1	10,36		
Brévicon 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. (28) 0,035 mg -0,5 mg		Pfizer	02187094	(1)	1	10,36		
Brévicon 1/35 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. (28) 0,035 mg -1 mg		Pfizer	02189062	(1)	1	10,36		
Synphasic 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. Séq. (21) 0,035 mg -0,5 mg -0,035 mg -1 mg -0, 035 mg -0,5 mg		Pfizer	02187108	(1)	1	10,22		
Synphasic 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone	Co. Séq. (28) 0,035 mg -0,5 mg -0,035 mg -1 mg -0, 035 mg -0,5 mg		Pfizer	02187116	(1)	1	10,22		
Minestrin 1/20 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone (acétate de)	Co. (21) 0,02 mg -1 mg		Pfizer	00315966	(1)	1	11,68		R
Loestrin 1.5/30 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone (acétate de)	Co. (21) 0,03 mg -1,5 mg		Pfizer	00297143	(1)	1	11,68		R
Minestrin 1/20 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone (acétate de)	Co. (28) 0,02 mg -1 mg		Pfizer	00343838	(1)	1	11,68		R
Loestrin 1.5/30 68:12	éthinyloestradiol/ noréthindrone (acétate de)	Co. (28) 0,03 mg -1,5 mg		Pfizer	00353027	(1)	1	11,68		R
Estring 68:16.04	estradiol-17B Anneau vag.	2 mg		Paladin	02168898	(1)	1	60,00		
Ogen 68:16.04	estropipate Co.	0,625 mg		Pfizer	02089793	(1)	100	15,70	0,1570	
Ogen 68:16.04	estropipate Co.	1,25 mg		Pfizer	02089769	(1)	100	28,04	0,2804	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Ogen 68:16.04	estropipate Co.	2,5 mg		Pfizer	02089777	(1)	100	44,35	0,4435	
Novolin ge Lente 68:20.08	insuline lente bio-synthétique de séquence humaine Susp. Inj. S.C.	100 U/mL		N.Nordisk	02024241	(1)	10 ml	16,63	R	
Novolin ge Ultralente 68:20.08	insuline ultralente bio-synthétique de séquence humaine Susp. Inj. S.C.	100 U/mL		N.Nordisk	02024276	(1)	10 ml	16,63	R	
Apo-Tolbutamide 68:20.20	tolbutamide Co.	500 mg	5,00	Apotex	00312762	(2) (1)	1000 100	68,80 8,25	0,0688 0,0825	0,0688 0,0825
Calcimar Solution 68:24	calcitonine de saumon (synthétique) Sol. Inj.	200 U/mL		Aventis	01926691	(1)	2 ml	41,67		14,5850
Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	2,5 mg		Pfizer	00708917	(2) (1)	500 100	63,00 12,60	0,1260 0,1260	0,0794 0,0794
Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	5 mg		Pfizer	00030937	(2) (1)	500 100	124,59 24,92	0,2492 0,2492	0,1569 0,1569
Provera Pak 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	5 mg		Pfizer	02010739	(1)	14	3,49	0,2493	0,1569
Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	10 mg		Pfizer	00729973	(2) (1)	500 100	251,52 50,31	0,5030 0,5031	0,3169 0,3169
Provera Pak 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	10 mg		Pfizer	02010933	(1)	10	5,03	0,5030	0,3169
Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Co.	100 mg		Pfizer	00030945	(1)	100	122,04	1,2204	
Depo-Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Susp. Inj. I.M.	50 mg/mL		Pfizer	00030848	(1)	5 ml	22,79		
Depo-Provera 68:32	médorogestérone (acétate de) Susp. Inj. I.M.	150 mg/mL		Pfizer	00585092	(1)	1 ml	24,95		
Bacitracine 8:12.28 84:04.04	bacitracine Pd Inj./Top.	50 000 U		Pfizer	00030708	(1)	50 ml	8,64		
Clotrimaderm 84:04.08	clotrimazole Cr. Top.	10 mg/g	5,00	Taro	00812382	(4) (3) (1)	500 g 50 g 20 g	44,20 9,00 4,20	0,0884 0,1800 0,2100	
Bétaderm 84:06	bétaméthasone (valérate de) Cr. Top.	0,1 %	5,00	Taro	00716626	(2)	454 g	10,31	0,0227	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Celestoderm-V 84:06	bétaméthasone (valérate de) Cr. Top.	0,1 %	5,00	Schering	00027901	(2)	450 g	10,26	0,0228	
Ratio-Ectosone 84:06	bétaméthasone (valérate de) Cr. Top.	0,1 %	5,00	Ratiopharm	00535435	(2)	450 g	10,22	0,0227	
Ratio-Ectosone 84:06	bétaméthasone (valérate de) Lot.	0,05 %	5,00	Ratiopharm	00653209	(1)	60 ml	11,40		0,1900
Ratio-Ectosone 84:06	bétaméthasone (valérate de) Lot.	0,1 %	5,00	Ratiopharm	00750050	(2)	60 ml	15,00		0,2500
Lidémol 84:06	fluocinonide Cr. Top. (Emol.)	0,05 %		Medicis	02163152	(1)	15 g	8,35	0,5567	0,2050
Tiamol 84:06	fluocinonide Cr. Top. (Emol.)	0,05 %		Optima	00598933	(1)	25 g	5,45	0,2180	0,2050
Cortate 84:06	hydrocortisone Cr. Top.	1 %		Schering	00502200	(3)	450 g	8,19	0,0182	0,0182
Cortate 84:06	hydrocortisone Pom. Top.	1 %		Schering	00502197	(2)	450 g	8,77	0,0195	0,0195
Cortifoam 84:06	hydrocortisone (acétate d') Mousse rect.(app.)	10 %		Paladin	00579335	(1)	15 g	71,35		
Desquam-X 10 84:28	benzoyle (peroxyde de), base aqueuse Gel Top.	10 %		Westwood	01908871	(2)	60 g	5,90	0,0983	0,0983
Ultra Mide 25 84:28	urée Lot.	25 %		Phmscience	00659940	(2) (1)	237 ml 100 ml	10,01 5,51		
Santyl 84:36	collagénase Pom. Top.	250 U/g		S. & N.	02063670	(2) (1)	30 g 15 g	65,70 32,85	R R	
Apo-Oxtriphylline 86:16	oxtriphylline Co.	100 mg	5,00	Apotex	00441724	(1)	100	4,75	0,0475	
Apo-Oxtriphylline 86:16	oxtriphylline Co.	200 mg	5,00	Apotex	00441732	(1)	100	6,75	0,0675	
Apo-Oxtriphylline 86:16	oxtriphylline Co.	300 mg	5,00	Apotex	00511692	(1)	100	9,50	0,0950	
Apo-Folic 88:08	folique (acide) Co.	5 mg	5,00	Apotex	00426849	(2) (1)	1000 100	19,70 2,35	0,0197 0,0235	0,0197 0,0235

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Hectorol 88:16	doxercalciferol Caps.	2,5 mcg		Shire	02243790	(1)	50	85,00	1,7000	
Présaisonnier- Arbres et Graminées 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003759	(1)	3	107,00		
Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003775	(1)	3	107,00		
Présaisonnier- Graminées et Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003767	(1)	3	107,00		
Présaisonnier- Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003740	(1)	3	107,00		
Présaisonnier-Arbres 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003724	(1)	3	107,00		
Présaisonnier-Graminées 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		AllergiLab	99003732	(1)	3	107,00		
Suspal- Monovalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00889822	(1)	3	118,00		
Suspal- Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	99000458	(1)	3	118,00		
Suspal-Monovalent 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00861286	(1)	3	118,00		
Suspal-Polyvalent 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00861405	(1)	3	118,00		
Suspal- Monovalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00889849	(1)	3	129,00		
Suspal- Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00889857	(1)	3	129,00		
Suspal-Monovalent 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00861308	(1)	3	129,00		
Suspal-Polyvalent 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00861316	(1)	3	129,00		
Pollinex-R 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (0,5 mL)		Quorum	00464988	(1)	4	100,00		

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Pollinex-R-SV 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (1 mL)		Quorum	99000350	(1)	4	100,00		
Monovalent 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00861073	(1)	3	97,00		
Monovalent-Acariens 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00889733	(1)	3	97,00		
Polyvalent 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00861081	(1)	3	94,00		
Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (5 mL)		Oméga	00889741	(1)	3	97,00		
Monovalent 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00861138	(1)	3	113,00		
Monovalent-Acariens 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00889768	(1)	3	118,00		
Polyvalent 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00861162	(1)	3	113,00		
Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes(extraits aqueux d') Sol. Inj.	Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	00889776	(1)	3	118,00		
Sandomigran 92:00.02	pizotifène (malate de) Co.	0,5 mg		PanGeo	00329320	(1)	100	34,75		
Sandomigran DS 92:00.02	pizotifène (malate de) Co.	1 mg		PanGeo	00511552	(1)	100	57,70		
Sialor médicaments d'exception	anéthole trithione Co.	25 mg		Phmscience	02240344	(1)	60	12,73	0,2122	
Dostinex médicaments d'exception	cabergoline Co.	0,5 mg		Paladin	02242471	(1)	8	101,20	12,6500	
Microlax médicaments d'exception	citrate de sodium/ laurylsulfoacétate de sodium Sol. Rect.	90 mg -9 mg/mL		Pfizer	02063905	(2) (1)	50 12	44,00 12,50	0,8800 1,0417	
Dalacin C médicaments d'exception	clindamycine (phosphate de) Cr. Vag.	20 mg/g		Paladin	02060604	(1)	40 g	23,78	0,5945	
Dalacin T médicaments d'exception	clindamycine (phosphate de) Sol. Top.	1 %		Pfizer	00582301	(2) (1)	60 ml 30 ml	16,96 8,48	0,2827 0,2827	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
	Estradot médicaments d'exception	estradiol-17B Timbre cut.	0,0375 mg/24 h	Novartis	02243999	(1)	8	18,24	2,2800	
SUPPL	Nutren VHP Fibre médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	1,5 L	Nestlé	99004305	(1)	1	12,96		
SUPPL	Compleat modifié médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Novartis-N	99000504	(1)	1	1,90		
SUPPL	Compleat Pédiatrique médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Novartis-N	99004658	(1)	1	2,42		
SUPPL	Glucerna médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Ross	00920347	(1)	1	1,54		
SUPPL	Isocal avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	M.J.	00907693	(1)	1	1,42		
SUPPL	Isosource 1.5 Cal médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Novartis-N	99004135	(1)	1	1,75		
SUPPL	Isosource HN Avec Fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Novartis-N	00801194	(1)	1	1,72		
SUPPL	Isosource VHN médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Novartis-N	99000180	(1)	1	1,98		
SUPPL	Jevity médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Ross	99000482	(1)	1	1,75		
SUPPL	Jevity plus médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Ross	99003392	(1)	1	1,75		
SUPPL	Nutren avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Nestlé	00907731	(1)	1	1,88		
SUPPL	Nutren Junior avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Nestlé	99003414	(1)	1	2,00		
SUPPL	Pediasure avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Ross	99001381	(1)	1	2,30		
SUPPL	Pediasure Plus avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL	Ross	99005050	(1)	1	2,53		

	MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
SUPPL	Resource pour diabétiques médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq. 235 mL à 250 mL		Novartis-N	99002019	(1)	1	1,63		
SUPPL	Resource pour enfants avec fibres médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq. 235 mL à 250 mL		Novartis-N	99100015	(1)	1	1,45		
SUPPL	Néocate Junior médicaments d'exception	formules nutritives monomériques avec fer (nourrissons et enfants) Pd Orale Péd. 400 g	6,00	SHS	99004402	(1)	4	173,60	43,4000	
	Copaxone médicaments d'exception	glatiramère (acétate de) Pd Inj. S.C. 20 mg		Teva	02233014	(1)	32	1080,00	R	
	Zyvoxam médicaments d'exception	linezolide Co. 600 mg		Pfizer	02243684	(1)	20	1412,78	70,6390	
	Zyvoxam médicaments d'exception	linezolide Sol. Perf. I.V. 2 mg/mL		Pfizer	02243685	(1)	300 ml	95,51		
	Alertec médicaments d'exception	modafinil Co. 100 mg		Shire	02239665	(1)	30	36,00	1,2000	
	Salagen médicaments d'exception	pilocarpine (chlorhydrate de) Co. 5 mg		Pfizer	02216345	(1)	100	100,00	1,0000	
	Zanaflex médicaments d'exception	tizanidine (chlorhydrate de) Co. 4 mg		Shire	02239170	(1)	150	102,12	0,6808	
	Unidet médicaments d'exception	toltérodine (l-tartrate de) Caps. L.A. 2 mg		Pfizer	02244612	(1)	30	52,50	1,7500	
	Unidet médicaments d'exception	toltérodine (l-tartrate de) Caps. L.A. 4 mg		Pfizer	02244613	(1)	30	52,50	1,7500	
	Detrol médicaments d'exception	toltérodine (l-tartrate de) Co. 1 mg		Pfizer	02239064	(2) (1)	500 60	437,50 52,50	0,8750 0,8750	
	Detrol médicaments d'exception	toltérodine (l-tartrate de) Co. 2 mg		Pfizer	02239065	(2) (1)	500 60	437,50 52,50	0,8750 0,8750	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Invanz 08:12.07	ertapénem sodique Pd Inj.	1 g		Merck	02247437	(1)	10	499,50	49,9500	
Ketek 08:12.12	télithromycine Co.	400 mg		Aventis	02247520	(2) (1)	60 10	186,30 31,05	3,1050 3,1050	
3TC 08:18.08	lamivudine Co.	300 mg		GSK	02247825	(1)	30	264,00	8,8000	
Dapsone 08:26	dapsone Co.	100 mg		Jacobus	02041510	(1)	100	UE		
pms-Salbutamol 12:12	salbutamol (sulfate de) Sol. Orale	0,4 mg/mL	5,00	Phmscience	02091186	(1)	250 ml	13,60	0,0544	0,0544
Rythmodan 24:04.04	disopyramide Caps.	100 mg		Aventis	02224801	(1)	84	17,60	0,2095	
Rythmodan 24:04.04	disopyramide Caps.	150 mg		Aventis	02224828	(1)	84	24,86	0,2960	
Lovastatin-20 24:06.08	lovastatine Co.	20 mg	5,00	Pro Doc	02239955	(2) (1)	500 100	545,35 109,07	1,0907 1,0907	1,0907 1,0907
Lovastatin-40 24:06.08	lovastatine Co.	40 mg	5,00	Pro Doc	02239956	(2)	100	201,17	2,0117	2,0117
pms-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	10 mg	5,00	Phmscience	02247655	(2) (1)	100 30	95,30 28,59	0,9530 0,9530	
Rhoxal-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	10 mg	5,00	Rhoxal	02247856	(2) (1)	100 30	95,30 28,59	0,9530 0,9530	
pms-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	20 mg	5,00	Phmscience	02247656	(2) (1)	500 30	562,15 33,73	1,1243 1,1243	
Rhoxal-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	20 mg	5,00	Rhoxal	02247857	(2) (1)	100 30	112,43 33,73	1,1243 1,1243	
pms-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	40 mg	5,00	Phmscience	02247657	(2) (1)	100 30	135,43 40,63	1,3543 1,3543	
Rhoxal-Pravastatin 24:06.08	pravastatine sodique Co.	40 mg	5,00	Rhoxal	02247858	(2) (1)	100 30	135,43 40,63	1,3543 1,3543	
Rhoxal-Métoprolol L 50 24:24	métoprolol (tartrate de) Co. ou Co. L.A.	50 mg / 100 mg L.A.	5,00	Rhoxal	02247875	(2) (1)	500 100	61,25 12,25	0,1225 0,1225	0,1225 0,1225

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Rhoxal-Métoprolol L 100 24:24	métoprolol (tartrate de) Co. ou Co. L.A. 100 mg / 200 mg L.A.	5,00	Rhoxal	02247876	(2) (1)	500 100	111,15 22,23	0,2223 0,2223	0,2223 0,2223
Apo-Verap SR 24:28	vérapamil (chlorhydrate de) Caps.L.A. ou Co.LA 120 mg	5,00	Apotex	02246893	(1)	100	69,00	0,6900	0,6900
Apo-Verap SR 24:28	vérapamil (chlorhydrate de) Caps.L.A. ou Co.LA 180 mg	5,00	Apotex	02246894	(1)	100	78,00	0,7800	0,7800
Apo-Verap SR 24:28	vérapamil (chlorhydrate de) Caps.L.A. ou Co.LA 240 mg	5,00	Apotex	02246895	(2) (1)	500 100	436,00 87,20	0,8720 0,8720	0,8720 0,8720
Coversyl 24:32.04	perindopril erbumine Co. 8 mg		Servier	02246624	(1)	30	31,50	1,0500	
Apo-Naproxen EC 375 mg 28:08.04	naproxène Co. ou Co. Ent. 375 mg / 750 mg L.A. ou Co. L.A.	5,00	Apotex	02246700	(1)	100	36,75	0,3675	0,1458
Apo-Naproxen EC 28:08.04	naproxène Co. ou Co. Ent. 250 mg	5,00	Apotex	02246699	(1)	100	28,35	0,2835	0,1068
Apo-Naproxen EC 28:08.04	naproxène Co. ou Co. Ent. 500 mg	5,00	Apotex	02246701	(1)	100	68,94	0,6894	0,2110
Bio-Carbamazépine 28:12.92	carbamazépine Co. 200 mg	5,00	Biomed	02247135	(1)	120	9,54	0,0795	0,0795
Novotriptyn 28:16.04	amitriptyline (chlorhydrate d') Co. 10 mg	5,00	Novopharm	00037400	(2) (1)	1000 100	43,50 5,20	0,0435 0,0520	0,0435 0,0520
Novotriptyn 28:16.04	amitriptyline (chlorhydrate d') Co. 25 mg	5,00	Novopharm	00037419	(2) (1)	1000 100	82,90 9,95	0,0829 0,0995	0,0829 0,0995
Novotriptyn 28:16.04	amitriptyline (chlorhydrate d') Co. 50 mg	5,00	Novopharm	00037427	(2) (1)	1000 100	154,00 15,40	0,1540 0,1540	0,1540 0,1540
Novopramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d') Co. 10 mg	5,00	Novopharm	00021504	(2) (1)	1000 100	86,50 10,37	0,0865 0,1037	0,0865 0,1037
Novopramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d') Co. 25 mg	5,00	Novopharm	00021512	(2) (1)	1000 100	137,40 16,50	0,1374 0,1650	0,1374 0,1650
Novopramine 28:16.04	imipramine (chlorhydrate d') Co. 50 mg	5,00	Novopharm	00021520	(2) (1)	1000 100	255,40 30,65	0,2554 0,3065	0,2554 0,3065
Risperdal M-Tab 28:16.08	rispéridone Co. Diss. Orale 0,5 mg		J.O.I.	02247704	(1)	28	19,46	0,6950	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Risperdal M-Tab 28:16.08	rispéridone Co. Diss. Orale	1 mg		J.O.I.	02247705	(1)	28	26,88	0,9600	
Risperdal M-Tab 28:16.08	rispéridone Co. Diss. Orale	2 mg		J.O.I.	02247706	(1)	28	53,66	1,9164	
Ratio-Methylphenidate 28:20	méthylphénidate (chlorhydrate de) Co.	5 mg	5,00	Ratiopharm	02247364	(1)	100	9,47	0,0947	0,0947
Novodipam 28:24.08	diazépam Co.	2 mg	5,00	Novopharm	00272434	(2) (1)	1000 100	50,80 5,08	0,0508 0,0508	0,0508 0,0508
Novodipam 28:24.08	diazépam Co.	5 mg	5,00	Novopharm	00272442	(2) (1)	1000 100	75,00 9,00	0,0750 0,0900	0,0750 0,0900
Novodipam 28:24.08	diazépam Co.	10 mg	5,00	Novopharm	00272450	(2) (1)	1000 100	86,70 10,40	0,0867 0,1040	0,0867 0,1040
Chloral Hydrate-Odan 28:24.92	chloral (hydrate de) Sir.	500 mg/5 mL		Odan	02247621	(1)	500 ml	21,67	0,0433	0,0433
K-Citra 40:12	potassium (citrate de) CO L.A.	10 mmol (en K+)	9,00	Seaford	02243768	(1)	100	14,92	0,1492	
Rhoxal-Glyburide 68:20.20	glyburide Co.	2,5 mg	5,00	Rhoxal	02248008	(2) (1)	500 100	19,65 3,93	0,0393 0,0393	0,0393 0,0393
Rhoxal-Glyburide 68:20.20	glyburide Co.	5 mg	5,00	Rhoxal	02248009	(2) (1)	500 100	34,15 6,83	0,0683 0,0683	0,0683 0,0683
Apo-Calcitonin Injectable 68:24	calcitonine de saumon (synthétique) Sol. Inj.	200 U/mL	5,00	Apotex	02246058	(1)	2 ml	29,17		14,5850
Topactin 84:06	fluocinonide Cr. Top.	0,05 %		Néolab	00816132	(3) (1)	450 g 30 g	110,00 10,30	0,2444 0,3433	0,2444 0,3433
Topactin Emolliente 84:06	fluocinonide Cr. Top. (Emol.)	0,05 %		Néolab	02240269	(2) (1)	225 g 60 g	44,55 12,30	0,1980 0,2050	0,1980 0,2050
Monovalent non-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj.	Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	02247757	(1)	1	100,00		
Monovalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj.	Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100062	(1)	1	100,00		

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Monovalent-Chat 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100063	(1)	1	100,00		
Monovalent-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	02247754	(1)	1	100,00		
Polyvalent - Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100067	(1)	1	100,00		
Polyvalent - Pollens - Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100068	(1)	1	100,00		
Polyvalent non-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100066	(1)	1	100,00		
Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100064	(1)	1	100,00		
Polyvalent-Chat 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Doses d'entretien (10 mL)		Oméga	99100065	(1)	1	100,00		
Monovalent non-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100074	(1)	4	143,00		
Monovalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100061	(1)	3	143,00		
Monovalent-Chat 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100073	(1)	3	143,00		
Monovalent-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100075	(1)	4	143,00		
Polyvalent - Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100079	(1)	4	143,00		
Polyvalent - Pollens - Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100080	(1)	4	143,00		
Polyvalent non-Pollen 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100078	(1)	4	143,00		
Polyvalent-Acariens 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100076	(1)	3	143,00		
Polyvalent-Chat 92:00	allergènes (extraits aqueux glycerinés normalisés d') Sol. Inj. Ensemble de traitement (10 mL)		Oméga	99100077	(1)	4	143,00		

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Présaisonnier- Arbres et Graminées 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Doses d'entretien (5 mL)		AllergiLab	99100069	(1)	3	106,00	35,3333	
Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Doses d'entretien (5 mL)		Oméga	99100070	(1)	3	106,00	35,3333	
Présaisonnier- Graminées et Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Doses d'entretien (5 mL)		Oméga	99100071	(1)	3	106,00	35,3333	
Présaisonnier- Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Doses d'entretien (5 mL)		Oméga	99100072	(1)	3	106,00	35,3333	
Présaisonnier- Arbres et Graminées 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (8 mL)		Oméga	02247755	(1)	1	99,00	99,0000	
Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (8 mL)		Oméga	99100082	(1)	1	99,00	99,0000	
Présaisonnier- Arbres, Graminées, Herbe à poux 92:00	allergènes (extraits précipités à l'alun) Sol. Inj.	Ensemble de traitement (8 mL)		Oméga	99100083	(1)	1	99,00	99,0000	
Apo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	3,125 mg	5,00	Apotex	02247933	(1)	100	88,90	0,8890	
Novo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	3,125 mg	5,00	Novopharm	02246529	(1)	100	88,90	0,8890	
pms - Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	3,125 mg	5,00	Phmscience	02245914	(1)	100	88,90	0,8890	
Apo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	6,25 mg	5,00	Apotex	02247934	(1)	100	88,90	0,8890	
Novo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	6,25 mg	5,00	Novopharm	02246530	(1)	100	88,90	0,8890	
pms - Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	6,25 mg	5,00	Phmscience	02245915	(1)	100	88,90	0,8890	
Apo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	12,5 mg	5,00	Apotex	02247935	(1)	100	88,90	0,8890	
Novo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	12,5 mg	5,00	Novopharm	02246531	(1)	100	88,90	0,8890	
pms - Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	12,5 mg	5,00	Phmscience	02245916	(1)	100	88,90	0,8890	

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Apo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	25 mg	5,00	Apotex	02247936	(1)	100	88,90	0,8890	
Novo-Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	25 mg	5,00	Novopharm	02246532	(1)	100	88,90	0,8890	
pms - Carvédilol médicaments d'exception	carvedilol Co.	25 mg	5,00	Phmscience	02245917	(1)	100	88,90	0,8890	
Apo-Docusate Calcium médicaments d'exception	docusate de calcium Caps.	240 mg	5,00	Apotex	02245080	(1)	100	8,16	0,0816	0,0816
Apo-Docusate Sodium médicaments d'exception	docusate de sodium Caps.	100 mg	5,00	Apotex	02245079	(2) (1)	1000 100	25,00 3,83	0,0250 0,0383	0,0250 0,0383
Gen-Etidronate médicaments d'exception	étidronate disodique Co.	200 mg	5,00	Genpharm	02245330	(1)	60	58,99	0,9832	
Ezetrol médicaments d'exception	ézétimibe Co.	10 mg		Merck-Sch	02247521	(1)	100	158,00	1,5800	
SUPPL. Nutren VHP Fibre médicaments d'exception	formules nutritives - polymériques avec résidus Liq.	235 mL à 250 mL		Nestlé	99100059	(1)	1	2,19		
Ratio-Kétorolac médicaments d'exception	kétorolac (trométhamine de) Sol. Oph.	0,5 %	5,00	Ratiopharm	02247461	(2) (1)	10 ml 5 ml	22,40 11,20		
Métadol médicaments d'exception	méthadone (chlorhydrate de) Co.	1 mg		Phmscience	02247698	(1)	100	15,00	0,1500	
Métadol médicaments d'exception	méthadone (chlorhydrate de) Co.	5 mg		Phmscience	02247699	(1)	100	50,00	0,5000	
Métadol médicaments d'exception	méthadone (chlorhydrate de) Co.	10 mg		Phmscience	02247700	(1)	100	80,00	0,8000	
Métadol médicaments d'exception	méthadone (chlorhydrate de) Co.	25 mg		Phmscience	02247701	(1)	100	150,00	1,5000	
Avelox I.V. médicaments d'exception	moxifloxacin (chlorhydrate de) Sol. Perf. I.V.	400 mg/250 mL		Bayer	02246414	(1)	12	504,00	42,0000	
Pegasys médicaments d'exception	peginterféron alfa-2A Sol.Inj. S.C.(ser)	180 mcg/0.5 mL		Roche	02248077	(1)	1	395,84		
Pegasys médicaments d'exception	peginterféron alfa-2A Sol.Inj. S.C.(ser)	180 mcg/1 mL		Roche	02248078	(1)	1	395,84		

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Coaguehek PTS médicaments d'exception	réactif quantitatif du temps de prothrombine dans le sang Bâton.			Roche Diag	99100060	(2) (1)	48 12	245,00 65,00		
véhicules, solvants ou adjuvants	bicarbonate de sodium Pd				99100058	(1)	100 g			

MODIFICATIONS À LA LISTE DE MÉDICAMENTS
Médicaments d'exception transférés à la section régulière

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
AndroGel (2,5 g) 68:08	testostérone Gel Top.	1 %		Solvay	02245345	(1)	30	112,80	3,7600	
AndroGel (5,0 g) 68:08	testostérone Gel Top.	1 %		Solvay	02245346	(1)	30	112,80	3,7600	

MODIFICATIONS À LA LISTE DE MÉDICAMENTS
Médicaments de la section régulière transférés à la section médicaments d'exception

MARQUE DE COMMERCE	DÉNOMINATION COMMUNE FORME	TENEUR	% GRO	FABRICANT	CODE	INDIC. ACQ	FORMAT	COÛT FORMAT	PRIX UNITAIRE	PPB UNITAIRE
Zometa médicaments d'exception	zolédronique (acide) Pd Perf. I.V.	4 mg		Novartis	02242725	(1)	1	519,75		

ANNEXE XII

**LISTE DES PRODUITS RADIÉS ET DES PRODUITS EN
ÉCOULEMENT D'INVENTAIRE**

MOTIFS DE RADIATION

- 01 A la demande du fabricant
- 05 Produit radié qui demeure inscrit à la liste des médicaments réservés aux établissements de santé
- 06 Par décision ministérielle.
- 07 Produit retiré du marché par le fabricant mais qui demeure payable par la Régie durant la période de validité de la présente édition
- 08 Le fabricant ne se conforme pas au critère sur la publicité au grand public.
- 09 Le fabricant n'a pas transmis les renseignements nécessaires à l'inscription de ce produit.
- 15 Seuls le ou les formats indiqués ont été retirés de la liste

LISTE DES PRODUITS RADIIÉS DE LA LISTE DE MÉDICAMENTS

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
CLASSE 8:00						
GENTAMICINE (SULFATE DE)						
Sol. Inj.	10 mg/mL	GENTAMICINE (SULFATE DE)	02145731	2 ml	Novopharm	01
Sol. Inj.	40 mg/mL	GENTAMICINE (SULFATE DE)	02145758	2 ml	Novopharm	01
CÉFAZOLINE SODIQUE						
Pd Inj.	1 g	KEFZOL	00322296	1	Lilly	01
Pd Inj.	500 mg	KEFZOL	00322288	1	Lilly	01
CEFIXIME						
Susp. Orale	100 mg/5 mL	SUPRAX	02195992	75 ml	Aventis	15
CÉFOTÉTANE DISODIQUE						
Pd Inj.	1 g	CÉFOTAN	02036274	1	Wyeth	05
Pd Inj.	2 g	CÉFOTAN	02036428	1	Wyeth	05
CEFTAZIDIME (PENTAHYDRATE DE)						
Pd Inj.	1 g	TAZIDIME	00886971	1	Lilly	01
Pd Inj.	2 g	TAZIDIME	00886955	1	Lilly	01
Pd Inj.	6 g	TAZIDIME	00886963	1	Lilly	01
CÉFUROXIME SODIQUE						
Pd Inj.	1,5 g	KEFUROX	01927264	1	Lilly	01
Pd Inj.	750 mg	KEFUROX	01927256	1	Lilly	01
PHÉNOXYMÉTHYLPÉNICILLINE (BENZATHINE)						
Susp. Orale	180 mg/5 mL	PEN-VEE	02229618	500 ml	PanGeo	15
Susp. Orale	300 mg/5 mL	PEN-VEE	02229617	500 ml	PanGeo	15
PIPÉRACILLINE SODIQUE/ TAZOBACTAM SODIQUE						
Pd Perf. I.V.	2 g -0,25 g	TAZOCIN	02170817	1	Wyeth	05

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
Pd Perf. I.V.	3g -0,375g	TAZOCIN	02170795	1	Wyeth	05
Pd Perf. I.V.	4 g -0,5 g	TAZOCIN	02170809	1	Wyeth	05
SPIRAMYCINE						
Caps.	500 mg	ROVAMYCINE	01927817	50	Aventis	01
VANCOMYCINE (CHLORHYDRATE DE)						
Pd Inj. I.V.	1 g	VANCOGIN	00722146	1	Lilly	01
Pd Inj. I.V.	500 mg	VANCOGIN C.P.	00015423	1	Lilly	01
ACYCLOVIR SODIQUE						
Sol. Perf. I.V.	25 mg/mL	ACYCLOVIR	02236916	20 ml	Mayne	01
TRIMÉTHOPRIME						
Co.	100 mg	PROLOPRIM	00675229	500	GSK	01
Co.	100 mg	PROLOPRIM	00675229	100	GSK	01
Co.	200 mg	PROLOPRIM	00677590	100	GSK	01
TRIMÉTHOPRIME/ SULFAMÉTHOZOLE						
Co.	80 mg -400 mg	SEPTRA	00270636	500	GSK	01
Co.	160 mg -800 mg	SEPTRA DS	00368040	250	GSK	01
Susp. Orale	40 mg -200 mg/5 mL	SEPTRA	00270644	800 ml	GSK	01
Susp. Orale	40 mg -200 mg/5 mL	SEPTRA	00270644	400 ml	GSK	01
CLASSE 10:00						
LÉVAMISOLE (CHLORHYDRATE DE)						
Co.	50 mg	ERGAMISOL	00846368	36	J.O.I.	01

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
CLASSE 12:00						
SALMÉTÉROL (XINAFOATE DE)						
Pd pour inh.(App.) (4)	50 mcg/coque	SEREVENT & DISKHALER	99000091	15	GSK	01
CLASSE 24:00						
DISOPYRAMIDE						
Caps.	100 mg	RYTHMODAN	01989553	100	Aventis	15
Caps.	150 mg	RYTHMODAN	01989561	100	Aventis	15
BÉNAZÉPRIL (CHLORHYDRATE DE)						
Co.	20 mg	LOTENSIN	00885851	100	Novartis	15
CLASSE 28:00						
DICLOFÉNAC SODIQUE						
Co.ent.ou Co. L.A.	25 mg / 75 mg L.A.	VOLTAREN 25 MG	00514004	100	Novartis	01
KÉTOPROFÈNE						
Cap, Co Ent, Caps. LA	50 mg /150 mg L.A.	ORUDIS 50 MG	01926403	100	Aventis	01
Co.Ent, Co. ou Caps.L.A.	100 mg / 200 mg L.A.	ORUDIS SR 200 MG	01926373	100	Aventis	01
NAPROXÈNE						
Co. ou Co. Ent.	250 mg	RATIO-NAPROXEN	00615315	100	Ratio- pharm	15
TOPIRAMATE						
Co.	25 mg	TOPAMAX	02230893	60	J.O.I.	15
IMIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')						
Co.	50 mg	NOVOPRAMINE	00021520	500	Novopharm	15

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
NÉFAZODONE (CHLORHYDRATE DE)						
Co.	50 mg	APO-NEFA- ZODONE	02242822	100	Apotex	01
Co.	50 mg	GEN-NEFA- ZODONE	02245202	100	Genpharm	01
Co.	50 mg	LIN-NEFAZODONE	02237397	60	Linson	01
Co.	50 mg	NOVO-NEFA- ZODONE-5HT2	02245434	100	Novopharm	01
Co.	50 mg	PHL-NEFAZODONE	02246548	100	Pharmel	01
Co.	50 mg	PMS-NÉFA- ZODONE	02245101	100	Phm- science	01
Co.	50 mg	SERZONE-5HT2	02087294	60	B.-M.S.	01
Co.	100 mg	APO-NEFA- ZODONE	02242823	100	Apotex	01
Co.	100 mg	GEN-NEFA- ZODONE	02245203	100	Genpharm	01
Co.	100 mg	LIN-NEFAZODONE	02237398	60	Linson	01
Co.	100 mg	NOVO-NEFA- ZODONE-5HT2	02245435	100	Novopharm	01
Co.	100 mg	PHL-NEFAZODONE	02246549	100	Pharmel	01
Co.	100 mg	PMS-NÉFA- ZODONE	02245102	100	Phm- science	01
Co.	100 mg	SERZONE-5HT2	02087375	60	B.-M.S.	01
Co.	150 mg	APO-NEFA- ZODONE	02242824	100	Apotex	01
Co.	150 mg	GEN-NEFA- ZODONE	02245204	100	Genpharm	01
Co.	150 mg	LIN-NEFAZODONE	02237399	60	Linson	01
Co.	150 mg	NOVO-NEFA- ZODONE-5HT2	02245436	100	Novopharm	01
Co.	150 mg	PHL-NEFAZODONE	02246550	100	Pharmel	01
Co.	150 mg	PMS-NÉFA- ZODONE	02245103	100	Phm- science	01
Co.	150 mg	SERZONE-5HT2	02087383	60	B.-M.S.	01
Co.	200 mg	APO-NEFA- ZODONE	02242825	100	Apotex	01
Co.	200 mg	GEN-NEFA- ZODONE	02245205	100	Genpharm	01
Co.	200 mg	LIN-NEFAZODONE	02237400	60	Linson	01
Co.	200 mg	NOVO-NEFA- ZODONE-5HT2	02245437	100	Novopharm	01
Co.	200 mg	PHL-NEFAZODONE	02246551	100	Pharmel	01
Co.	200 mg	PMS-NÉFA- ZODONE	02245111	100	Phm- science	01
Co.	200 mg	SERZONE-5HT2	02087391	60	B.-M.S.	01

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
PAROXÉTINE (CHLORHYDRATE DE)						
Co.	20 mg	PAXIL	01940481	100	GSK	15
TRIMIPRAMINE						
Co.	12,5 mg	RHOTRIMINE	00761605	500	Rhodia	01
Co.	12,5 mg	RHOTRIMINE	00761605	100	Rhodia	01
Co.	100 mg	SURMONTIL	01926284	100	Aventis	01
HALOPÉRIDOL						
Co.	10 mg	RATIO-HALOPÉRI- DOL	00728306	1000	Ratio- pharm	01
Co.	10 mg	RATIO-HALOPÉRI- DOL	00728306	100	Ratio- pharm	01
OLANZAPINE						
Co.	7,5 mg	ZYPREXA	02229277	60	Lilly	15
Co.	10 mg	ZYPREXA	02229285	60	Lilly	15
Co.	15 mg	ZYPREXA	02238850	60	Lilly	15
PROCHLORPÉRAZINE						
Supp.	10 mg	STÉMÉTIL	01927795	10	Rhodia	01
PROCHLORPÉRAZINE (MALÉATE DE)						
Co.	10 mg	STÉMÉTIL	01927760	500	Rhodia	01
Co.	10 mg	STÉMÉTIL	01927760	100	Rhodia	01
ZUCLOPENTHIXOL (DICHLORHYDRATE DE)						
Co.	40 mg	CLOPIXOL	02230404	100	Lundbeck	01
HYDROXYZINE (CHLORHYDRATE D')						
Sol. Inj. I.M.	50 mg/mL	ATARAX	00024589	10 ml	Pfizer	01
MÉTHOTRIMÉPRAZINE						
Co.	2 mg	NOZINAN	01927647	500	Rhodia	01
Co.	2 mg	NOZINAN	01927647	100	Rhodia	01
CLASSE 36:00						
RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS LE SANG						
Bâton.		ACCU-CHEK EASY	00920118	50	Roche Diag	01

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
RÉACTIF SEMI-QUANTITATIF DU GLUCOSE						
Bâton.		CHEMSTRIP UG	00647659	50	Roche Diag	01
CLASSE 52:00						
POLYMYXINE B (SULFATE DE)/ NÉOMYCINE (SULFATE DE)/ BACITRACINE ZINC						
Pom. Oph.	10 000 U -5 mg -400 U/g	NÉOSPORINE	00694398	3.5 g	GSK	01
ATROPINE (SULFATE D')						
Sol. Oph.	1 %	ATROPINE	01948598	10 ml	Novartis-O	01
IPRATROPIUM (BROMURE D')						
Vap. nasal	0,03 %	RATIO-IPRAT- ROPIUM	02240072	30 ml	Ratio- pharm	01
CLASSE 56:00						
5-AMINOSALICYLIQUE (ACIDE)						
Co. Ent.	250 mg	PENTASA	02099675	480	Ferring	01
CLASSE 64:00						
PÉNICILLAMINE						
Caps. ou Co.	250 mg	DÉPEN	00511641	100	C.-Horner	01
CLASSE 68:00						
BÉCLOMÉTHASONE (DIPROPIONATE DE)						
Aéro. oral	0,05 mg/dose	VANCÉRIL	00374407	200 dose(s)	Schering	01
FLUTICASONE (PROPIONATE DE)						
Aéro. oral	50 mcg/dose	FLOVENT	02213591	120 dose(s)	GSK	01
Aéro. oral	125 mcg/dose	FLOVENT	02213605	120 dose(s)	GSK	01
Aéro. oral	250 mcg/dose	FLOVENT	02213613	120 dose(s)	GSK	01

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
TRIAMCINOLONE						
Co.	4 mg	ARISTOCORT	02194090	100	Stiefel	01
TESTOSTÉRONE						
Timbre cut.	2,5 mg/24 h	ANDRODERM	02239653	1	Paladin	15
Timbre cut.	5 mg/24 h	ANDRODERM	02245972	1	Paladin	15
INSULINE ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE						
Susp. Inj. S.C.	100 U/mL (1,5 mL)	NOVOLIN GE NPH PENFILL	99000342	5	N.Nordisk	01
INSULINE LENTE (PORC)						
Susp. Inj. S.C.	100 U/mL	ILETIN II LENTE	00514535	10 ml	Lilly	01
INSULINE ZINC CRISTALLINE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE						
Sol. Inj. S.C.	100 U/mL (1,5 mL)	NOVOLIN GE TORONTO PENFILL	02024284	5	N.Nordisk	01
INSULINES ZINC CRISTALLINE ET ISOPHANE BIO-SYNTHÉTIQUES DE SÉQUENCE HUMAINE						
Susp. Inj. S.C.	30 U -70 U/mL (1,5 mL)	NOVOLIN GE 30/70 PENFILL	02025248	5	N.Nordisk	01
CLASSE 84:00						
CLOTRIMAZOLE						
Cr. Top.	10 mg/g	NÉO-ZOL	00874043	500 g	Néolab	01
BÉTAMÉTHASONE (VALÉRATE DE)						
Cr. Top.	0,05 %	BETNOVATE-1/2	00011916	15 g	Shire	01
Lot.	0,05 %	BETNOVATE-1/2	00011932	60 ml	Shire	01
Lot.	0,1 %	BETNOVATE	02100193	60 ml	Shire	01
Lot.	0,1 %	BETNOVATE	02100193	20 ml	Shire	01
Pom. Top.	0,05 %	BETNOVATE-1/2	00012378	15 g	Shire	01

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
Pom. Top.	0,1 %	BETNOVATE	02089629	15 g	Shire	01
DÉSONIDE						
Cr. Top.	0,05 %	DESOCORT	02048639	15 g	Galderma	15
FLUOCINONIDE						
Cr. Top. (Emol.)	0,05 %	TOPACTIN EMOLLIENTE	00816132	30 g	Néolab	15
Cr. Top. (Emol.)	0,05 %	TOPACTIN EMOLLIENTE	02240269	450 g	Néolab	15
BENZOYLE (PEROXYDE DE), BASE AQUEUSE						
Gel Top.	10 %	PANOXYL AQUAGEL 10	02223856	60 g	Stiefel	01
Gel Top.	20 %	PANOXYL AQUAGEL 20	02223864	60 g	Stiefel	01
CLASSE médicaments d'exception						
ESTRADIOL-17B						
Timbre cut.	0,0375 mg/24 h	VIVELLE 37.5	02204401	8	Novartis	01
Timbre cut.	0,05 mg/24 h (4) et (8)	VIVELLE 50	02204428	8	Novartis	01
Timbre cut.	0,075 mg/24 h	VIVELLE 75	02204436	8	Novartis	01
Timbre cut.	0,1 mg/24 h (4) et (8)	VIVELLE 100	02204444	8	Novartis	01
FORMULES NUTRITIVES - POLYMÉRIQUES RESTREINTES EN RÉSIDUS						
Liq.	235 mL à 250 mL	NUBASICS VHP	99000288	1	Nestlé	01
MIDAZOLAM						
Sol. Inj.	1 mg/mL	MIDAZOLAM	02243934	2 ml	Novopharm	01
Sol. Inj.	1 mg/mL	MIDAZOLAM	02243934	10 ml	Novopharm	01
Sol. Inj.	1 mg/mL	MIDAZOLAM	02243934	5 ml	Novopharm	01
Sol. Inj.	5 mg/mL	MIDAZOLAM	02243935	10 ml	Novopharm	01

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
Sol. Inj.	5 mg/mL	MIDAZOLAM	02243935	2 ml	Novopharm	01
Sol. Inj.	5 mg/mL	MIDAZOLAM	02243935	1 ml	Novopharm	01

SOMATREM

Pd Inj.	5 mg	PROTROPIN	02204584	2	Roche	01
---------	------	-----------	----------	---	-------	----

LISTE DES PRODUITS EN ÉCOULEMENT D'INVENTAIRE

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
CLASSE 8:00						
GENTAMICINE (SULFATE DE)						
Sol. Inj.	10 mg/mL	<i>Garamycin</i>	00223832	2 ml	Schering	07
Sol. Inj.	40 mg/mL	<i>Garamycin</i>	00223824	2 ml	Schering	07
NÉTILMICINE (SULFATE DE)						
Sol. Inj.	50 mg/mL	<i>Nétromycin</i>	00503371	2 ml	Schering	07
PIVMÉCILLINAME (CHLORHYDRATE DE)						
Co.	200 mg	<i>Selexid</i>	00657212	60	Leo	07
CLASSE 10:00						
MITOTANE						
Co.	500 mg	<i>Lysodren</i>	00463221	100	Bristol	07
CLASSE 12:00						
PROCYCLIDINE (CHLORHYDRATE DE)						
Elix.	2,5 mg/5 mL	<i>Kemadrin</i>	00004405	500 ml	GSK	07
CLASSE 28:00						
MORPHINE (CHLORHYDRATE OU SULFATE DE)						
Supp. L.A.	30 mg	<i>MS Contin</i>	02146827	24	Purdue	07
Supp. L.A.	60 mg	<i>MS Contin</i>	02145944	24	Purdue	07
Supp. L.A.	100 mg	<i>MS Contin</i>	02145952	24	Purdue	07
Supp. L.A.	200 mg	<i>MS Contin</i>	02145960	24	Purdue	07

Renseignements généraux

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
CLASSE 36:00						
RÉACTIF QUANTITATIF DU GLUCOSE DANS LE SANG						
Bâton.		<i>Glucofilm</i>	00907650	100	Bayer	07
CLASSE 52:00						
BÉTAMÉTHASONE (PHOSPHATE DISODIQUE DE)						
Sol. Oph./Ot.	0,1 %	<i>Betnesol</i>	02060868	5 ml	Shire	07
CLASSE 68:00						
BÉTAMÉTHASONE (PHOSPHATE DISODIQUE DE)						
Co. Eff.	0,5 mg	<i>Betnesol</i>	02063190	100	Shire	07
ÉTHINYLESTRADIOL/ NORÉTHINDRONE (ACÉTATE DE)						
Co. (21)	0,02 mg -1 mg	<i>Minestrin 1/20</i>	00315966	1	Pfizer	07
Co. (21)	0,03 mg -1,5 mg	<i>Loestrin 1.5/30</i>	00297143	1	Pfizer	07
Co. (28)	0,02 mg -1 mg	<i>Minestrin 1/20</i>	00343838	1	Pfizer	07
Co. (28)	0,03 mg -1,5 mg	<i>Loestrin 1.5/30</i>	00353027	1	Pfizer	07
INSULINE LENTE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE						
Susp. Inj. S.C.	100 U/mL	<i>Novolin ge Lente</i>	02024241	10 ml	N.Nordisk	07
INSULINE ULTRALENTE BIO-SYNTHÉTIQUE DE SÉQUENCE HUMAINE						
Susp. Inj. S.C.	100 U/mL	<i>Novolin ge Ultralente</i>	02024276	10 ml	N.Nordisk	07
CLASSE 84:00						
COLLAGÉNASE						
Pom. Top.	250 U/g	<i>Santyl</i>	02063670	15 g	S. & N.	07
Pom. Top.	250 U/g	<i>Santyl</i>	02063670	30 g	S. & N.	07

FORME	TENEUR	MARQUE DE COMMERCE	CODE	FORMAT	FABRICANT	MOTIF
-------	--------	-----------------------	------	--------	-----------	-------

CLASSE médicaments d'exception**GLATIRAMÈRE (ACÉTATE DE)**

Pd Inj. S.C.	20 mg	<i>Copaxone</i>	02233014	32	Teva	07
-----------------	-------	-----------------	----------	----	------	----

ANNEXE VIII

**PRODUITS POUR LESQUELS LA MARGE BÉNÉFICIAIRE DU
GROSSISTE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM**

Fabricant	Marque de commerce	Conditionnement
GSK	Agenerase Caps. 150 mg	240
Shire	Agrylin Caps. 0,5 mg	100
Amgen	Aranesp Seringue 40 mcg/0,4 mL	4
Amgen	Aranesp Seringue 50 mcg/0,5 mL	4
Amgen	Aranesp Seringue 60 mcg/0,3 mL	4
Amgen	Aranesp Seringue 80 mcg/0,4 mL	4
Amgen	Aranesp Seringue 100 mcg/0,5 mL	4
Amgen	Aranesp Seringue 150 mcg/0,3 mL	4
Novartis	Aredia Pd/Sol. Perf. I.V. 90 mg	1
Bayer	Avelox I.V. Sol. Perf. I.V. 400 mg/250 mL	12
Biogen	Avonex Pd Inj. I.M. 30 mcg (6 MUI)	4
Berlex	Betaseron Pd Inj. 0,3 mg	15
Merck	Cancidas Pd Inj. I.V. 50 mg	1
Merck	Cancidas Pd Inj. I.V. 70 mg	1
GSK	Combivir Co. 150 mg -300mg	60
Teva	Copaxone Pd Inj. S.C. 20 mg	32
Teva	Copaxone Sol.Inj. S.C.(ser) 20 mg/mL	30
Merck	Crixivan Caps. 200 mg	360
Roche	Cytovene Caps. 500 mg	90
Abbott	Dilaudid-XP Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	2
Amgen	Enbrel Pd Inj. S.C. 25 mg	4
J.O.I.	Eprex Seringue 6 000 UI/0,6 mL	6
J.O.I.	Eprex Seringue 8 000 UI/0,8 mL	6
J.O.I.	Eprex Seringue 10 000 UI/1,0 mL	6
Berlex	Fludara Co. 10 mg	100
Roche	Fuzeon Pd Inj. S.C. 108 mg	60
Novartis	Gleevec Caps. 100 mg	120
Lilly	Humatrope Cartouche 12 mg	1
Sabex	Hydromorphone HP 50 Sol. Inj. 50 mg/mL (50 mL)	1
Schering	Intron A (sans albumine) Sol.Inj. S.C.(ser) 60 M UI/ 1,2 mL	1
Merck	Invanz Pd Inj. 1 g	10
Roche	Invirase Caps. 200 mg	270
Abbott	Kaletra Caps. 133,3 mg - 33,3 mg	180
Novartis	Lioresal Intrathécal Sol. Inj. 0,5 mg/mL (20 mL)	5

Renseignements généraux

Fabricant	Marque de commerce	Conditionnement
Novartis	Lioresal Intrathécal Sol. Inj. 2 mg/mL (5 mL)	5
Abbott	Lupron Depot Trousse 11,25 mg	1
Abbott	Lupron Depot Trousse 22,5 mg	1
Abbott	Lupron Depot Trousse 30 mg	1
Solvay	Marinol Caps. 10 mg	60
GSK	Mepron Susp. Orale 150 mg/mL	210 ml
Amgen	Neupogen Sol. Inj. 300 mcg/mL (1,0 mL)	10
Amgen	Neupogen Sol. Inj. 300 mcg/mL (1,6mL)	10
Bayer	Nimotop Caps. 30 mg	100
Schering	Pegetron Trousse 200 mg-50 mcg/0,5 mL	1
Schering	Pegetron Trousse 200 mg-80 mcg/0,5 mL	1
Schering	Pegetron Trousse 200 mg -100 mcg/0,5 mL	1
Schering	Pegetron Trousse 200 mg-120 mcg/0,5 mL	1
Schering	Pegetron Trousse 200 mg-150 mcg/0,5 mL	1
Fujisawa	Prograf Caps. 5 mg	100
Roche	Protropin Pd Inj. 10 mg	2
Roche	Pulmozyme Sol. pour Inh. 1 mg/mL (2,5 mL)	30
Wyeth	Rapamune Co. 1 mg	100
Wyeth	Rapamune Sol. Orale 1 mg/mL	60 ml
Wyeth	Rapamune Sol. Orale 1 mg/mL (2 mL)	30
Wyeth	Rapamune Sol. Orale 1 mg/mL (5 mL)	30
Schering	Rebetron (70) Trousse 200 mg- 15 millions UI/mL (1,2 mL)	1
Schering	Rebetron (84) Trousse 200 mg- 15 millions UI/mL (1,2 mL)	1
Serono	Rebif Sol.Inj. S.C.(ser) 44 mcg (12 MUI)	12
J.O.I.	Regranex Gel Top. 0,01 %	15 g
Schering	Remicade Pd Perf. I.V. 100 mg	1
Aventis	Rilutek Co. 50 mg	60
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 10 mg	1
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 20 mg	1
Novartis	Sandostatin LAR Susp. Inj. I.M. 30 mg	1
Aventis	Suprefact Depôt Implant 6,3 mg	1
Aventis	Suprefact Depôt 3 mois Implant 9,45 mg	1
Schering	Témodal Caps. 100 mg	5
Schering	Témodal Caps. 250 mg	5
Chiron	Tobi Sol. pour Inh. 300 mg/5 mL	56
Actelion	Tracleer Co. 62,5 mg	56
Actelion	Tracleer Co. 125 mg	56
GSK	Trizivir Co. 300 mg - 150 mg - 300 mg	60
Schering	Unitron-Peg Pd Inj. S.C. 50 mcg/0,5 mL	2
Schering	Unitron-Peg Pd Inj. S.C. 80 mcg/0,5 mL	2
Schering	Unitron-Peg Pd Inj. S.C. 120 mcg/0,5 mL	2
Schering	Unitron-Peg Pd Inj. S.C. 150 mcg/0,5 mL	2

Fabricant	Marque de commerce	Conditionnement
Roche	Valcyte Co. 450 mg	60
Bristol	Vepesid Caps. 50 mg	20
Roche	Vesanoid Caps. 10 mg	100
Allergy	Vespidés combinés Pd Inj. 3,3 mg	1
Oméga	Vespidés combinés Pd Inj. 3,3 mg	1
Oméga	Vespidés combinés Pd Inj. 3,9 mg	1
Agouron	Viracept Co. 250 mg	300
Novartis-O	Visudyne Pd Inj. I.V. 15 mg	1
Roche	Xeloda Co. 500 mg	120
AZC	Zoladex LA Implant 10,8 mg	1
Novartis	Zometa Pd Perf. I.V. 4 mg	1
Lilly	Zyprexa Co. 7,5 mg	100
Lilly	Zyprexa Co. 10 mg	100
Lilly	Zyprexa Co. 15 mg	100
Pfizer	Zyvoxam Co. 600 mg	20

CAPSULES PHARMACOTHÉRAPEUTIQUES

LISTE DE MÉDICAMENTS DU RÉGIME GÉNÉRAL AMENDEMENT DU 28 AVRIL 2004

■ Ajouts

1. Invanz^{mc} (Merck), ertapénem sodique Pd Inj. 1 g

L'ertapénem est un nouvel antibiotique de la classe des carbapénèmes (bêta-lactamines). L'association imipénem/cilastatine (Primaxin^{mc}, Merck) et le méropénem (Merrem^{mc}, AZC) sont déjà inscrits sur la Liste de médicaments. Le spectre antibactérien de l'ertapénem est large, voisin de celui de l'imipénem. Cet antibiotique résiste à l'hydrolyse causée par diverses bêta-lactamases dont les pénicillinases, les céphalosporinases et les bêta-lactamases à spectre étendu. Il est indiqué pour le traitement des infections intra-abdominales extra-hospitalières compliquées modérées ou graves, des infections urinaires compliquées, des infections compliquées de la peau et des structures cutanées, des pneumonies extra-hospitalières et des infections pelviennes aiguës causées par des microorganismes sensibles.

Le Conseil est d'avis que l'ertapénem représente une option de traitement acceptable pour le traitement des infections intra-abdominales compliquées, légères ou modérées, mais non graves surtout chez des patients à haut risque, et ce en accord avec différentes lignes directrices (IDSA, SIS). Le coût de traitement avec cet antibiotique est souvent moins cher qu'avec la plupart des autres alternatives thérapeutiques. Le Conseil est aussi d'avis que de nouvelles données sont souhaitables pour mieux évaluer la place de l'ertapénem lors d'infections urinaires compliquées, de pneumonies extra-hospitalières et de certaines infections cutanées compliquées.

2. Ketek^{mc} (Aventis), télithromycine Co. 400 mg

La télithromycine est le premier kétolide, un antibiotique apparenté aux macrolides, à être commercialisé au Canada. Le Conseil a recommandé son inscription car les données soumises montrent que la télithromycine possède un spectre antibactérien intéressant contre plusieurs microorganismes responsables d'infections des voies respiratoires acquises dans la communauté (pneumonie extra-hospitalière légère ou modérée causée par *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *C. pneumoniae* ou *M. pneumoniae*, exacerbation aiguë de la bronchite chronique causée par *S. pneumoniae*, *H. influenzae* ou *Moraxella catarrhalis* et amygdalite/pharyngite causée par *S. pyogenes* lorsque les bêta-lactamines ne peuvent être utilisées. Le coût de traitement par la télithromycine est comparable à celui des autres antibiotiques utilisés pour traiter les mêmes infections.

■ **Médicament d'exception - Transfert à la section régulière**

1. **AndroGel^{mc} (Solvay), testostérone Gel Top. 1 %**

AndroGel^{mc} est un gel topique de testostérone actuellement reconnu pour le paiement chez les personnes intolérantes aux timbres cutanés de testostérone (Androderm^{mc}). AndroGel^{mc} est une option thérapeutique efficace et bien tolérée. Des nouvelles données soutiennent que les doses d'AndroGel^{mc} utilisées en pratique sont comparables à celles d'Androderm^{mc} et en conséquence, le coût moyen quotidien d'un traitement avec AndroGel^{mc} est similaire à celui de son comparateur. C'est pourquoi, le Conseil a recommandé le transfert d'AndroGel^{mc} dans la section régulière de la Liste de médicaments du Régime général.

■ **Médicament d'exception - Inscription**

1. **Avelox^{mc} (Bayer), moxifloxacin (chlorhydrate de) Sol. Perf. I.V. 400 mg/250 mL**

La moxifloxacin orale, un antibiotique de la famille des fluoroquinolones, est déjà inscrite sur la Liste de médicaments. La formulation parentérale est indiquée pour le traitement des pneumonies acquises dans la communauté chez les patients hospitalisés. Suite à l'évaluation de la demande d'inscription du fabricant pour la forme parentérale, le Conseil est d'avis que les données soumises montrent la valeur thérapeutique de la formulation parentérale de moxifloxacin. Compte tenu du taux élevé d'absorption de la moxifloxacin lorsqu'elle est utilisée par la voie orale et du coût plus élevé de la moxifloxacin parentérale par rapport à celui de la moxifloxacin orale, les membres du Conseil ont recommandé de réserver la formulation parentérale de cet antibiotique lorsque la voie orale ne peut être utilisée. L'indication reconnue pour le paiement est donc :

- ◆ **pour le traitement des infections lorsque la moxifloxacin orale ne peut être utilisée.**

Comparaison des coûts de traitement séquentiel Pneumonie acquise dans la communauté			
Médicament	Posologie (i.v. x 3 jrs puis p.o. x 10 jours)	Coût unitaire	Coût de traitement* (14 jours)
Gatifloxacin	400 mg par jour	44,24 \$ (i.v.) 5,01 \$ (p.o.)	227,06 \$
Lévofloxacin	500 mg par jour	44,24 \$ (i.v.) 5,01 \$ (p.o.)	227,06 \$
Moxifloxacin	400 mg par jour	42,00 \$ (i.v.) 5,01 \$ (p.o.)	218,10 \$

* L'honoraire du pharmacien n'est pas inclus dans le coût de traitement

2. Ezetrol^{mc} (Merck-Sch), ézétimibe Co. 10 mg

L'ézétimibe est le premier agent d'une nouvelle classe d'hypolipémiants, les inhibiteurs de l'absorption du cholestérol. Il est indiqué seul ou en combinaison avec un inhibiteur de l'HMG-CoA réductase (statine) pour le traitement de l'hypercholestérolémie primitive, en combinaison pour le traitement de l'hypercholestérolémie familiale homozygote et comme traitement d'appoint pour la systérolémie homozygote. Les résultats d'études à court terme démontrent que l'ézétimibe en monothérapie diminue le taux de LDL-C d'environ 18 %. D'autre part, l'ézétimibe en association avec une statine entraîne un effet supérieur à celui des produits utilisés seuls aux mêmes doses; l'effet de l'ézétimibe 10 mg associé à l'atorvastatine ou la simvastatine à raison de 10 mg est toutefois équivalent à celui d'une statine à sa plus forte dose. Ces données reposent, elles aussi, sur des périodes de traitement ne dépassant pas 12 semaines. Le profil d'innocuité de l'ézétimibe se compare favorablement à celui des statines. Le suivi de la fonction hépatique demeure nécessaire. Le Conseil considère que l'ézétimibe ne devrait être associé à une statine que lorsque la dose de celle-ci est titrée de façon optimale sans obtenir les bénéfices escomptés. C'est pourquoi, le Conseil a recommandé l'inscription d'Ezetrol^{mc} dans la section des médicaments d'exception de la Liste de médicaments du Régime général. Les indications reconnues pour le paiement sont :

- ◆ **en association avec un inhibiteur de l'HMG-CoA réductase (statine) à dose optimale, à moins d'intolérance;**
- ◆ **en monothérapie, lors d'intolérance, de contre-indication ou d'inefficacité à au moins 2 autres hypolipémiants de classes distinctes;**

3. Metadol^{mc} (Phmscience), méthadone (chlorhydrate de) Co. 1 mg, 5 mg, 10 mg et 25 mg

La méthadone est un analgésique opiacé synthétique possédant un mécanisme d'action s'apparentant à la morphine et c'est dans ce contexte de soulagement de la douleur que le Conseil a étudié le dossier de la méthadone. L'utilisation de la méthadone en solution lors de sevrage ou de maintien chez les personnes dépendantes aux opiacés fait l'objet de lignes directrices entérinées par le Collège des médecins du Québec et l'Ordre des pharmaciens du Québec. La méthadone est semblable, d'un point de vue qualitatif, à d'autres analgésiques opiacés puissants comme la morphine et l'hydromorphone utilisés pour traiter les douleurs intenses. La méthadone est difficile à utiliser compte tenu de sa cinétique très variable. De plus, le passage d'un autre agoniste des opiacés à la méthadone est complexe et devrait être effectué par un médecin qui possède une bonne expérience dans le traitement de la douleur. Notons enfin qu'en raison d'une sensibilité croisée incomplète, la méthadone peut être utilisée chez certains patients intolérants à la morphine. Le coût de traitement de la méthadone se compare à celui des autres analgésiques opiacés et varie selon la posologie utilisée. Le Conseil a recommandé l'inscription des comprimés de Metadol^{mc} dans la section des médicaments d'exception compte tenu qu'elle peut représenter une alternative de traitement valable lors de douleur intense chronique non soulagée par d'autres traitements, pharmacologiques ou autres, et lors de douleur cancéreuse. L'indication reconnue pour le paiement de la méthadone est :

- ◆ **pour le traitement de la douleur cancéreuse et de la douleur chronique;**

4. Pegasys^{mc} (Roche), peginterféron alfa-2A Sol. Inj. S.C. (ser) 180 mcg/0,5 mL et 180 mcg/1 mL

Le peginterféron alfa-2A est une forme modifiée d'interféron alfa-2A. La demi-vie plasmatique du peginterféron alfa-2A est plus longue, ce qui rend possible l'administration hebdomadaire du médicament. Il est indiqué pour le traitement de l'hépatite C chronique chez les adultes ne présentant pas de cirrhose et les adultes atteints de cirrhose compensée. La version pégyulée de l'interféron alfa-2B (Unitron PEG^{mc}) est inscrite dans la section des médicaments d'exception de la Liste de médicaments. Le traitement optimal de l'hépatite C chronique est actuellement l'association d'un interféron et de ribavirine. Cependant, environ 20 % des patients ne peuvent tolérer la ribavirine et il faut alors avoir recours au traitement par un interféron pégyulé en monothérapie. Étant donné une efficacité moindre et un coût supérieur, comparativement aux traitements de première ligne, mais compte tenu d'une efficacité et d'un coût semblables à ceux d'Unitron PEG^{mc}, le traitement par Pegasys^{mc} devrait être réservé aux personnes qui ne peuvent recevoir l'association avec la ribavirine. C'est pourquoi le Conseil a recommandé l'inscription de Pegasys^{mc} dans la section des médicaments d'exception de la Liste de médicaments du Régime général. Les indications de paiement sont :

- ◆ **pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est contre-indiquée;**
 - soit en présence d'une anémie hémolytique héréditaire (thalassémie et autres);
 - soit en présence d'une insuffisance rénale grave (clairance de la créatinine inférieure ou égale à 35 mL/min);

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

- ◆ **pour le traitement des personnes souffrant d'hépatite C chronique chez qui la ribavirine est non tolérée;**
 - soit chez les personnes qui ont développé une anémie grave sous ribavirine malgré une diminution de la posologie à 600 mg par jour (Hb < 80 g/L ou <100 g/L si comorbidité de type maladie cardiaque athérosclérotique);
 - soit chez les personnes qui ont développé une intolérance grave à la ribavirine : apparition d'une allergie, d'un rash cutané incapacitant ou d'une dyspnée à l'effort invalidante;

La demande initiale est autorisée pour une période maximale de 20 semaines. La demande sera renouvelée si la diminution du VHC-ARN est supérieure ou égale à 2 log, après 12 semaines de traitement. L'autorisation sera alors donnée pour une durée maximale de 12 semaines. La demande sera renouvelée si le VHC-ARN est négatif après 24 semaines de traitement. La durée totale du traitement sera de 48 semaines.

■ Médicament d'exception - Transfert à la section des médicaments d'exception

1. Zometa^{mc} (Novartis), zolédronique (acide) Pd Perf. I.V. 4 mg

Le Conseil a procédé à la réévaluation du dossier des bisphosphonates parentéraux (clodronate, pamidronate et acide zolédronique) car depuis leur inscription pour le traitement de l'hypercalcémie d'origine tumorale, de nombreuses autres indications sont venues s'ajouter, entre autres pour l'acide zolédronique, soit : pour le traitement des métastases osseuses liées au cancer de la prostate en association avec un traitement antinéoplasique, pour le traitement des patients chez qui on retrouve des métastases osseuses confirmées découlant de tumeurs solides et pour les patients présentant des lésions ostéolytiques dues au myélome multiple en association avec un traitement standard dont le but est de prévenir ou retarder les complications induites par les lésions osseuses. Ces nouvelles indications pouvant conduire à une très vaste utilisation dans de nombreux types de cancer avec métastases osseuses autres que d'origine ostéolytique, toutes les nouvelles données cliniques et pharmacoéconomiques ont été évaluées.

Suite à cette réévaluation, le Conseil a recommandé le maintien du statut d'inscription du clodronate et du pamidronate dans la section régulière de la Liste de médicaments et le transfert de l'acide zolédronique dans la section des médicaments d'exception. Le transfert a été recommandé compte tenu que pour le traitement de l'hypercalcémie d'origine tumorale, du cancer du sein avec métastases osseuses et du myélome multiple avec lésions osseuses, l'acide zolédronique est efficace, en comparaison avec le pamidronate, mais en raison du coût beaucoup plus élevé de traitement par l'acide zolédronique, ce dernier traitement doit être réservé chez les personnes qui présentent une inefficacité ou une intolérance au pamidronate.

Les indications reconnues pour le paiement sont les suivantes :

- ◆ **pour le traitement de l'hypercalcémie d'origine tumorale lors d'inefficacité ou d'intolérance au pamidronate;**
- ◆ **pour la prévention d'événements osseux chez les personnes présentant un cancer du sein avec métastase osseuse lors d'intolérance au pamidronate;**
- ◆ **pour la prévention d'événements osseux chez les personnes présentant un myélome multiple avec lésions osseuses lors d'intolérance au pamidronate;**

Toutefois, le Conseil a voulu s'assurer que les personnes déjà sous traitement avec l'acide zolédronique puissent continuer à le recevoir. Ainsi la clause suivante est ajoutée aux indications reconnues.

Sans égard aux indications de paiement énoncées ci-dessus, l'acide zolédronique est couvert par le Régime général d'assurance médicaments pour les personnes assurées ayant utilisé ce médicament au cours des 12 mois précédant le 28 avril 2004.

Pour ce qui est des personnes visées au paragraphe précédent et assurées par la RAMQ, celles-ci n'auront pas à transmettre le formulaire « Demande d'autorisation – médicament d'exception ». La RAMQ en supportera le coût sans autre formalité si elle l'a déjà fait au cours de la période précitée.

Le Conseil a aussi évalué les nouvelles données d'études cliniques lors de cancer de la prostate, de cancer pulmonaire et d'autres tumeurs solides (carcinome rénal, thyroïde, tête et cou). Le Conseil est d'avis que les données actuelles sont insuffisantes pour se prononcer sur la valeur thérapeutique des bisphosphonates parentéraux dans ces types de cancer.

■ **Avis de refus pour la justesse du prix**

1. Concerta^{mc} (J.O.I.), méthylphénidate (chlorhydrate de) Co. L.A. 18 mg, 36 mg et 54 mg

Concerta^{mc} est une nouvelle formulation à longue action de méthylphénidate, indiqué dans le traitement du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH). Il est composé d'une couche extérieure de méthylphénidate à libération immédiate et d'un noyau qui libère ensuite progressivement le reste de la dose sur 12 heures. Ceci permet une administration unique quotidienne du médicament. Concerta^{mc} a démontré une efficacité équivalente à celle de son comparateur, le méthylphénidate à libération immédiate pris à raison de 3 fois par jour. Le coût de traitement par Concerta^{mc} est de 2 à 7 fois plus élevé que celui de son comparateur. Le Conseil n'a pu dégager pour Concerta^{mc}, des bénéfices cliniques suffisants pour justifier un coût de traitement aussi élevé comparativement au méthylphénidate à courte action. C'est pourquoi il a recommandé le refus de l'inscription de Concerta^{mc} sur la Liste de médicaments du Régime général.

« Capsules pharmacothérapeutiques » est un bulletin d'information du Conseil du médicament destiné à tous les médecins et pharmaciens du Québec. La reproduction totale ou partielle, sur quelque support que ce soit, des publications du Conseil du médicament est permise à la condition de ne pas modifier le texte et de mentionner la source. L'utilisation du nom du Conseil ou toute autre allusion aux guides ou aux bulletins du Conseil du médicament, à des fins publicitaires, sont formellement interdites sous peine de poursuites.

Le texte des « Capsules pharmacothérapeutiques » est disponible sur le site Internet du Conseil du médicament, dans la section « Publications », à l'adresse suivante : www.cdm.gouv.qc.ca

Pour tout renseignement supplémentaire :

**Conseil du médicament
1195, avenue Lavigerie, 1er étage, bureau 100
Sainte-Foy (Québec)
G1V 4N3**