

AVIS DE LA COMMISSION

08 décembre 2004

**LANTUS 100 ml, solution injectable en cartouche de 3 ml pour OptiClik : boîtes de 5 cartouches – code CIP : 365 149 4**

**Laboratoire AVENTIS**

Insuline glargine

Liste II

Date des AMM : 31 août 2004

Motif de la demande :

Inscription Sécurité Sociale et Collectivités de LANTUS en cartouche pour OptiClik (stylo injecteur réutilisable) qui est un complément de gamme de LANTUS en flacon de 10 ml et LANTUS OptiSet. Ces nouvelles cartouches vont remplacer progressivement les cartouches pour OptiPen (stylo injecteur réutilisable).

Indication : Diabète sucré de l'adulte, l'adolescent et l'enfant à partir de 6 ans nécessitant un traitement par insuline.

Le SMR de cette spécialité est important.

Pas d'ASMR (ASMR V) par rapport aux présentations déjà disponibles.

Avis favorable à l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux et sur la liste des médicaments agréés à l'usage des collectivités et divers services publics dans l'indication et posologie de l'AMM.

Conditionnement : Le conditionnement est adapté à la posologie

Taux de remboursement : 65 %