

## Compte rendu de séance

Numero unique de document : GT302013023

Date document : 25/10/2013

Direction: INFHEP

Pôle : Dermatologie, hépato-gastroentérologie et maladies métaboliques rares

Personne en charge : Pascale MAISONNEUVE

## GT30 Médicaments d'hépato gastro entérologie et des maladies métaboliques rares – n<sup>2</sup>

Séance du 24/10/2013 de 14:30 à 16:00 en salle A014

Nom des participants	Statut (mentionner si Président, membre, /secrétaire, rédacteur, évaluateur)	Présent	Absent /excusé	Copie
ARMENGAUD Didier	membre			
BARDOU Marc	membre			
BIOUR Michel	membre			
De CALAN Loïk	membre			
De KORWIN Jean Dominique	membre			
PELLETIER Gilles	membre			
SILVESTRE Patrick	membre			
DE LIGNIVILLE Laure	évaluateur			
DHANANI Alban	Président/Directeur adjoint INFHEP			
DUMARCET Nathalie	chef de pôle GASTRO			
GUYADER Gaëlle	évaluateur			
MAISONNEUVE Pascale	directrice INFHEP		$\boxtimes$	
PLAN Gismonde	évaluateur			
VERMILLARD Violaine	évaluateur	$\boxtimes$		

Points	Sujets abordés	Initiales évaluateur	Action:  mentionner  pour audition,  information,  adoption ou  discussion	Avis EU nécessaire avant publication Mentionner Oui non	Liens DPI <i>Mention</i> <i>ner</i> Oui non
1.	Introduction			. <u></u>	
1.1	Adoption de l'ordre du jour	AD	Pour adoption	<mark>non</mark>	non
1.2	Adoption du CR de GT 30	AD	Pour adoption	<mark>non</mark>	
	Médicaments d'hépato				
	gastroentérologie-N°1				
2.	Dossiers thématiques				
2.1	1				
3.	Dossiers Produits – Substances (Natio	onal)			

3.1	COMATHIA	IE I D 00							
5.1	SOMATULIN	NE LP 30 m	g	Evalu ANSI	ıateur И	Pour discussion	<mark>non</mark>	non	
3.2	CREON 5000		Evaluateur F ANSM		Pour discussion	<mark>non</mark>	non		
4.	Dossiors Br	oduite S	ubstances (E		VI				
	DOSSIEIS FI DOMPERID		upstances (E		iateur	Pour information			
4.2	METOCLOP	RAMIDE			ateur	Pour information			
4.3	AVATROMB	OPAG		Evalu ANSI	ıateur √I	Pour information			
5.	Tour de Tab	ole							
			Dé	éroulement	t de la sé	ance			
Nom du d	ossier			SOMATU	LINE LP 3	30 mg			
Dossier the	ématique								
Dossiers F	Produits – Su	ubstances (	National)						
	Produits – Su			$\boxtimes$					
	e dossier NL		. ,	NL19658					
Horaire de	passage								
Nom, Prér	nom	DPI >	Туре	Niveau	Période	Traitement en s	Traitement en séance		
		1 an	de lien	lien					
						Si DPI > 1 an Sortie  Absent  Présent  DPI actualisée en séance	Si niveau 1 Sortie  Absent  Présent  Présent	Si niveau 2 Sortie  Absent  Présent	
Cr	itères de pa	assage							
			e terrain sur						
inc	dication mais	ne dispos		MM. L'intér	êt du lanr	e (l'octréotide) est utili éotide dans l'indicatio			
СО	mplémentair		ou compléme	ntaire / Abs	sence de (	consensus interne et	/ ou avis		
		want du do	ecior						
	Non							Ш	
	Impact majeur de santé publique								
Non									
100	<i></i>								
Référence	Références documentaires								
	of Clinical Ef								
_	of Clinical Sa								
co No	Besoin d'un avis collégial ou complémentaire / Absence de consensus interne et / ou avis complémentaire  Non  Caractère innovant du dossier								

Protocole étude 2-54-52030-156

## Présentation de la problématique

Les laboratoires IPSEN ont soumis une demande d'extension d'indication pour la spécialité Somatuline LP 30 mg. La nouvelle indication revendiquée est la suivante : traitement palliatif des symptômes cliniques associés à une occlusion intestinale haute due à une carcinose péritonéale chez les patients inopérables, en complément des autres traitements symptomatiques.

La firme a déposé à l'appui de cette demande les résultats d'une étude de phase III (2-54-52030-156), multicentrique, randomisée, en double aveugle comparant l'efficacité et la tolérance du lanréotide 30 mg vs placebo comme traitement palliatif des symptômes cliniques associés à une occlusion intestinale sur carcinose péritonéale non opérable.

Il s'agit de la première étude randomisée réalisée avec le lanréotide dans cette indication.

Question posée	Les données présentées pour cette seule étude suffisent-elles pour établir l'intérêt du lanréotide dans l'indication revendiquée ?  Cet intérêt est-il suffisamment établi par rapport à l'octréotide dont l'utilisation (hors AMM) est soutenue par des données d'efficacité plus "robustes" ?					
Votes						
Nombre de votants	sur nomb	re global		7		
Nombre d'avis favo	rables			0		
Nombre d'avis défa	avorables			7		
Nombre d'abstention	on			0		
Avis relatif à la question p	osée					
Avis majoritaires		Avis défavorable : l'étude présentée ne permet pas de soutenir l'indication revendiquée				
Avis minoritaires						
Proposition d'action :		Par		Échéance		
Mesure d'instruction		ANSM		Novembre 2013		
Question posée	2. La place de cette molécule dans la stratégie thérapeutique médicamenteuse devrait- elle être mieux définie afin de prendre en compte le contexte clinique ?					

Question posée	Question posée 2. La place de cette molécule dans la stratégie thérapeutique médicamenteuse devrait-						
	elle être mieux définie afin de prendre en compte le contexte clinique ?						
Votes		Question non votée au vu de l'avis re	ndu pour la question 1				
Nombre de votants	sur nombre global						
Nombre d'avis favo	rables						
Nombre d'avis défa	vorables						
Nombre d'abstention	on						
Avis relatif à la question p	osée						
Avis majoritaires							
Avis minoritaires							
Proposition d'action :	Par		Échéance				

Question posée	3. Le choix du schéma posologique proposé (1 injection tous les 10 jours) est-il adéquat ?					
Votes						
Nombre de votants	sur nombre global	7				
Nombre d'avis favo	orables	0				
Nombre d'avis défa	avorables	7				
Nombre d'abstention	on	0				
Avis relatif à la question p	osée					
Avis majoritaires	Le schéma posologique doit être	e justifié				
Avis minoritaires						
Proposition d'action :	Par	Échéance				
Mesure d'instruction	ANSM	Novembre 2013				

Question posée	4. Le recueil du critère d'évaluation principal à J7 est-il adéquat pour évaluer la réponse clinique ?					
Votes						
Nombre de votants	sur nombre global	7				
Nombre d'avis favo	rables	0				
Nombre d'avis défa	vorables	0				
Nombre d'abstention	on	7				
Avis relatif à la question p	osée					
Avis majoritaires	Le critère retenu	n'est pas pertinent				
Avis minoritaires						
Proposition d'action :	Par	Échéance				

Déroulement de la séance								
Nom du dossier CREON 5000								
	er thématique							
	ers Produits – S	ubstances (	National)					
	ers Produits – S		,					
	o de dossier NL		1 /	 NL43523				
Horaire	e de passage							
Nom, F	Prénom	DPI > 1 an	Type de lien	Niveau lien	Période	Traitement en s	éance	
						Si DPI > 1 an Sortie  Absent  Présent  DPI actualisée en séance	Si niveau 1 Sortie  Absent  Présent	Si niveau 2 Sortie  Absent  Présent  Présent
Critères de passage								
Besoin d'une connaissance terrain sur des pratiques  Non								
Besoin d'un avis collégial ou complémentaire / Absence de consensus interne et / ou avis complémentaire								
	Caractère inno	avant du da						
	Non	ovant du do	ssier					
	IVOIT							
	Impact majeur	de santé p	ublique					
	Non							
	nces documer	ntaires						
	cal overview							
RCP								
Préser	ntation de la pr	oblématiqu	ıe					
Il s'agit d'une nouvelle demande d'AMM dans le traitement de l'insuffisance pancréatique exocrine de l'enfant au cours de la mucoviscidose, pour un nouveau dosage et une nouvelle forme pharmaceutique d'un médicament déjà autorisé pour des dosages plus élevés (CREON 12 000 U, 25 000 U et 40 000 U, granulés gastro-résistants en gélule).								
l'utilisa	CREON 5000 a été développé afin de permettre une utilisation en pédiatrie de par sa formulation adaptée à l'utilisation chez les nourrissons et les enfants qui ne peuvent avaler de gélules permettant une meilleure adaptation posologique lorsque de faibles doses de lipase sont nécessaires.							

L'insuffisance pancréatique exocrine, notamment la mucoviscidose, est une affection grave, pouvant engager le pronostic vital et le rapport bénéfice/risque de cette spécialité dans cette indication apparaît important.

Toutefois, des points méritent d'être détaillés et documentés par la firme au regard notamment du schéma posologique revendiqué et des modalités d'administration aux jeunes enfants.

Question posée	1. La posologie proposée en fonction de l'âge des patients est-il adapté pour chaque tranche d'âge revendiquée? (notamment choix de la dose maximale pour les nourrissons, différenciation entre les enfants âgés de plus de 4 ans et de moins de 4 ans)					
Votes						
Nombre de votants	sur nombre	global		7		
Nombre d'avis favo	rables			0		
Nombre d'avis défavorables				7		
Nombre d'abstention			0			
Avis relatif à la question p	osée					
Avis majoritaires	ı	La posologie revendiquée doit être justifiée plus avant par la firme				
Avis minoritaires						
Proposition d'action :	F	Par		Échéance		
Mesure d'instruction	1	ANSM		Décembre 2013		
Question posée	2. Les mod		dministration aux nourrissons sont-elle	es acceptables (volume		

Question posée	2. Les modalités d'administration aux nourrissons sont-elles acceptables (volume						
	minimal de lait, stab	ilité) ?					
Votes							
Nombre de votants	sur nombre global		7				
Nombre d'avis favo	rables		0				
Nombre d'avis défavorables			7				
Nombre d'abstention	n		0				
Avis relatif à la question p	osée						
Avis majoritaires	Ce point n	nérite d'être argumenté par la firme					
Avis minoritaires							
Proposition d'action :	Par		Échéance				
Mesure d'instruction	ANSM		Décembre 2013				

Déroulement de la séance								
Deroulement de la Seance								
Nom du dossier		Dompérid	one (Motiliun	n et génériques)				
Dossier thématique								
Dossiers Produits - Substances (I	National)							
Dossiers Produits - Substances (I	Europe)	$\boxtimes$						
Numéro de dossier NL								
Horaire de passage								
Nom, Prénom DPI > 1 an	Type de lien	Niveau lien	Période	Traitement en s	éance			
				Si DPI > 1 an Sortie  Absent  Présent  DPI actualisée en séance	Si niveau 1 Sortie  Absent  Présent	Si niveau 2 Sortie  Absent  Présent		
Critères de passage								
Besoin d'une connaissance terrain sur des pratiques								
Non								
Besoin d'un avis collégial complémentaire	ou compléme	ntaire / Abs	sence de cor	sensus interne et	/ ou avis			
Non								
Caractère innovant du dos	ssier							
Non								
Impact majeur de santé pu	ublique							
Références documentaires								
/ References documentaires								
Présentation de la problématique								
Retour sur l'arbitrage en cours au		éen sur le c	dompéridone					

Déroulement de la séance							
Nom du dossier < no	m>		Métoclopra	amide			
Dossier thématique							
Dossiers Produits – Su	ubstances (I	National)					
Dossiers Produits – Su							
Numéro de dossier NL							
Horaire de passage							
1							
Nom, Pré -nom	DPI >	Туре	Niveau	Période	Traitement en s	éance	
	1 an	de lien	lien				
					Si DPI > 1 an Sortie	Si niveau 1 Sortie  Absent  Présent	Si niveau 2 Sortie  Absent  Présent  Présent
Critères de passage							
Besoin d'une connaissance terrain sur des pratiques							
Non							
complémentair		ou compléme	ntaire / Abs	sence de cor	nsensus interne et	ou avis	
Non							
Caractère inno	ovant du dos	ssier					
Non							
Impact majeur	de santé p	ublique					
Oui							
Références documen							
Document de synthèse "Réévaluation européenne du rapport bénéfice/risque du métoclopramide (Primperan® et génériques) – Article 31"						eran® et	
Présentation de la problématique							
Retour sur l'arbitrage en cours au niveau européen sur le métoclopramide.							

Déroulement de la séance								
Nom du dossier < nom>				AVATROMBOPAG				
Dossier thématique								
Dossiers Produits – Substances (National)								
Dossiers Produits – Substances (Europe)								
Numéro de dossier NL								
Horaire de passage								
Nom, Prénom DPI > Type		Niveau	Période	Traitement en s	éance			
		1 an	de lien	lien				
						Si DPI > 1 an Sortie  Absent  Présent  DPI actualisée en séance	Si niveau 1 Sortie  Absent  Présent  Présent	Si niveau 2 Sortie  Absent  Présent  Présent
	Critères de passage							
	Besoin d'une connaissance terrain sur des pratiques							
	Non							
Besoin d'un avis collégial ou complémentaire / Absence de consensus interne et / ou avis complémentaire Non								
	Caractère innovant du dossier							
Impact majeur de santé publique								
Non								
Références documentaires								
Présentation de la problématique								
L'ANSM est destinataire d'un essai clinique (procédure pilote européenne) mené avec un agoniste de la thrombopoïétine : l'avatrombopag chez des patients avec une thrombopénie associée à une hépatopathie chronique et programmés pour une chirurgie élective (l'objectif du traitement étant de limiter le besoin en transfusion plaquettaire ou le recours à toute intervention permettant de contrôler une hémorragie).								
Le rapport de l'Etat membre référent (UK) ne relève aucune objection sur les aspects cliniques.  Des questions ont été soulevées par la France et portent sur :  * le choix du schéma posologique proposé  * le risque thrombo-embolique (thrombose de la veine porte)  * le risque d'atrophie de la muqueuse gastrique.								

Cet essai est présenté pour information.