

# X. LISTE DES MEDICAMENTS A DISPENSATION PARTICULIÈRE

(M.A.J. octobre 2019)

## LEGENDE :

PH : prescription hospitalière PIH : prescription initiale hospitalière

PRS : prescription initiale et renouvellement réservés à un spécialiste

PIRS : prescription initiale réservée à un spécialiste, prescription de renouvellement par tout prescripteur

SP : surveillance particulière pendant le traitement

**EXC : médicament d'exception**

ANTI-INFLAMMATOIRES				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
MEDROL 100 mg cp <i>methylprednisolone</i>	Maladie de Horton, lupus...	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
SOLUMEDROL 1g inj. <i>methylprednisolone</i>	Corticothérapie générale	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)

CANCEROLOGIE – HEMATOLOGIE				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ACCOFIL <i>filgrastim</i>	Immunostimulant	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation entre 2 et 8°C
AFINITOR <i>éverolimus</i>	Inhibiteur de protéine kinase	I	PH – PRS - SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou hématologie
<b>AKYNZEO</b> <i>Nétupitant + chlorhydrate de palonosétron</i>	Antiémétique	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription
ALECENSA <i>chlorhydrate d'alectinib</i>	Cancer bronchique non à petites cellules	I	PH – PRS - SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou compétent en cancérologie
AMETYCINE 10 et 20 mg inj. <i>mitomycine c</i>	Antibiotique cytostatique	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
AMETYCINE 40 mg poudre pour sol; irrigation vésicale <i>mitomycine c</i>	Antibiotique cytostatique	I	PIH - PRS	Validité PIH : 6 mois Prescripteur initial et RR : médecin spécialiste en oncologie ou urologie
BLEOMYCINE <i>bléomycine</i>	Antibiotique cytostatique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou hématologie
BOSULIF <i>bosutinib</i>	Antinéoplasique (leucémie)	I	PIH – PRS – SP	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : médecin spécialiste en cancérologie, hématologie, oncologie médicale
BONDRONAT <i>acide ilandronique</i>	Prévention des complications osseuses	I	SP	-
CABOMETYX <i>(S)-malate de cabozantinib</i>	Antinéoplasique (carcinome à cellules rénales, carcinome hépatocellulaire)	I	PH – PRS - SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en cancérologie, oncologie médicale
CAPRELSA <i>vandéтанib</i>	Cancer médullaire de la thyroïde	I	PH – PRS	Prescripteur : oncologue ou médecin compétent en cancérologie
CELLTOP <i>étoposide</i>	cytolytique	I	PH - PRS – SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou hématologie
COTELLIC <i>cobimétinib</i>	Antinéoplasique (mélanome)	I	PH- PRS - SP	Prescripteur : médecin spécialiste en oncologie médicale
ELIGARD <i>acétate de leuproréline</i>	Analogue hormonal (cancer de la prostate)	I	SP	-
<b>EMEND</b> <i>aprepitant</i>	Antiémétique	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 de la prescription
<b>EPORATIO</b> <i>époétine théta</i>		I	PIH - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 de la prescription * conservation entre 2 et 8°C
ERIVEDGE <i>vismodegib</i>	Antinéoplasique (carcinome basocellulaire)	I	PH – PRS – SP	Prescripteur : spécialiste et service en cancérologie et oncologie

FARMORUBICINE <i>Chlorhydrate d'épirubicine</i>	Antinéoplasique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur : spécialiste et service en cancérologie, hématologie et oncologie médicale
FLUDARA cp <i>fludarabine</i>	Cytostatique	I	PIH – PRS	Validité PIH : 6 mois Prescripteur initial : hématologue, oncologue
GIOTRIF <i>afatinib</i>	Antinéoplasique (cancer bronchique)	I	PH-PRS-SP	Prescripteur : médecin hospitalier spécialiste en oncologie médicale, cancérologie
GLIVEC <i>imatinib</i>	Cytostatique	I	PIH – PRS	Validité PIH : 6 mois Prescripteur: hématologue, oncologue
GRANOCYTE <i>lénograstim</i>	Immunostimulant	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation de la solution reconstituée < 24 h entre 2 et 8°C
HEMANGIOL <i>propranolol</i>	Traitement de l'hémangiome	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
HEXASTAT <i>altrétamine</i>	Antinéoplasique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en cancérologie, hématologie, oncologie médicale
HYCAMTIN <i>topotécan</i>	Antinéoplasique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en oncologie ou hématologie
IBRANCE <i>palbociclib</i>	Antinéoplasique	I	PH – PRS SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en cancérologie, oncologie médicale
ICLUSIG <i>chlorhydrate de ponatinib</i>	Leucémie	I	PIH – PRS - SP	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : spécialisé en cancérologie, hématologie, oncologie médicale
IMBRUVICA <i>ibrutinid</i>	Leucémie	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : hématologue
IMMUCYST <i>BCG atténué</i>	Immunostimulant	I	PIH – PRS	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : urologue, oncologue
INLYTA <i>axipinib</i>	Antinéoplasique (Cancer du rein)	I	PH – PRS –SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en cancérologie, oncologie médicale
IRESSA <i>gefitinid</i>	Inhibiteur de protéine kinase	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en oncologie ou hématologie
JAKAVI <i>phosphate de ruxolitinib</i>	Antinéoplasique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : hématologue
KISQALI <i>Succinate de ribociclid</i>	Cancer du sein	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en cancérologie, oncologie médicale
KYTRIL <i>granisetron</i>	Antiémétique	I	EXC	Conservation volet 4 prescription
LENVIMA <i>mésilate de lenvatinib</i>	Carcinome thyroïdien	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en cancérologie, oncologie médicale
LITAK <i>cladribine</i>	Cytostatique analogue purique	I	PIH - PRS	Validité PIH : illimitée Prescripteur initial : spécialiste en oncologie ou hématologie
LONSURF <i>trifluridine + chlorhydrate de tipiracil</i>	Cancer colorectal	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : cancérologue, oncologie médicale
LYNPARZA <i>olaparib</i>	Cancer des ovaires	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : cancérologue, oncologie médicale * gélules : conservation entre 2 et 8°C
MEKINIST <i>diméthylsulfoxyde de trametinib</i>	Traitement du mélanome	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en oncologie médicale, cancérologie * conservation entre 2 et 8°C
MYLERAN <i>busulfan</i>	Immunomodulateur	I	PH-PRS – SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en cancérologie, hématologie, oncologie médicale
NAVELBINE <i>vinorelbine</i>	Cytotoxique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en oncologie, hématologie * conservation en 2 et 8°C
NEULASTA <i>pegfilgrastim</i>	Immunostimulant	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation de la solution reconstituée < 24 h entre 2 et 8°C
NEUPOGEN <i>filgrastim</i>	Immunostimulant	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation de la solution reconstituée < 24 h entre 2 et 8°C
NEXAVAR <i>sorafénib</i>	Inhibiteur protéine kinase	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie, hématologie
NILEVAR <i>norethrandolone</i>	androgène	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : médecin compétent en maladies du sang, spécialiste et service d'hématologie
NINLARO <i>citrate d'ixazomib</i>	Myélome multiple	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en cancérologie, hématologie, oncologie médicale

NIVESTIM <i>filgrastim</i>	Neutropénies	I	PIH	Validité PIH : 6 mois * conservation entre 2 et 8°C
ONCOVIN <i>vincristine</i>	Agent du fuseau	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en oncologie, hématologie
ODOMZO <i>phosphate de sonidégeb</i>	Carcinome basocellulaire	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en cancérologie, oncologie médicale
PELGRAZ <i>pegfilgrastim</i>	Neutropénie sous chimiothérapie	I	PIH	Validité PIH : 3 mois
PELMEG <i>pegfilgrastim</i>	Neutropénie sous chimiothérapie	I	PIH	Validité PIH : 3 mois
SIKLOS <i>hydroxycarbamide</i>	Drépanocytose	I	PIH – PIRS - SP	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : médecin hospitalier spécialisé en hématologie, pédiatrie, médecine interne
SIROCTID <i>octreotide</i>	Cytostatique hormonal	I	PIH	Validité PIH : 1 an * conservation en 2 et 8°C
SPRYCEL <i>dasatinib</i>	Inhibiteur protéine kinase	I	PIH – PRS - SP	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : spécialiste en oncologie ou hématologie
STIVARGA <i>régorafénib</i>	Antinéoplasique (cancer colorectal)	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en oncologie, cancérologie
SUTENT <i>sunitinib</i>	Inhibiteur protéine tyrosine kinase	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie, hématologie
TAFINLAR <i>dabrafénib</i>	Mélanome	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en oncologie
TAGRISSO <i>mésylate d'osimertinib</i>	cancer bronchique non à petites cellules	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en cancérologie, oncologie médicale
TARCEVA <i>erlotinib</i>	Antinéoplasique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en oncologie, hématologie
TARGRETIN <i>bezarotène</i>	Lymphome	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier: spécialisé en cancérologie, hématologie, oncologie médicale
TASIGNA <i>nilotinib</i>	Inhibiteur protéine kinase	I	PIH – PRS - SP	Validité PIH : 6 mois Prescripteur: oncologue, hématologue
TEATROIS <i>tiratricol</i>	Cancer thyroïdien	II	PRS	Prescripteur : oncologue, endocrinologue
TEVAGRASTIM <i>filgrastim</i>	Neutropénies	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation entre 2 et 8°C
TYVERB <i>lapatinib</i>	Inhibiteur protéine kinase	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie, hématologie
VENCLYXTO <i>vénetoclax</i>	Leucémie	I	PH- PRS- SP	Prescripteur hospitalier : médecins compétents en maladies du sang, hématologue
VERCYTE <i>pipobraman</i>	antineoplasique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : hématologue
VERZENIOS <i>abémaciclib</i>	Cancer du sein	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie médicale, cancérologie
VOTRIENT <i>chlorhydrate de pazopanib</i>	Antinéoplasique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie médicale, cancérologie,, hématologie
VOTUBIA <i>everolimus</i>	Antinéoplasique	I	PH-SP	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
XAGRID <i>anagrelide</i>	Antinéoplasique	I	PIH – PRS	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : oncologue, hématologue
XALKORI	Inhibiteur protéine kinase	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : cancérologue
XALUPRINE <i>mercaptopurine</i>	antineoplasique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier: hématologue
XELODA <i>capecitabine</i>	cytostatique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie, hématologie
XGEVA <i>denosumab</i>	Anticorps monoclonal	1	PRS	Prescripteur : oncologue, rhumatologue * conservation en 2 et 8°C
XTANDI <i>enzalutamide</i>	Cancer de la prostate	I	PIH - PRS	Validité PIH : 1 an Prescripteur : oncologue
ZARZIO <i>filgrastim</i>	Facteur de croissance leucocytaire	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation en 2 et 8°C
ZAVEDOS <i>idarubicine</i>	antineoplasique	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en oncologie, hématologie

ZEJULA tosylate de niraparib monohydraté	Cancer de l'ovaire	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : spécialisé en cancérologie, oncologie médicale
ZELBORAF <i>vémurafénib</i>	Mélanome	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : oncologue, cancérologue
ZIEXTENZO <i>pegfilgrastim</i>	Neutropénie sous chimiothérapie	I	PIH	Validité PIH : 3 mois * conservation en 2 et 8°C
ZOMETA <i>acide zolédronique</i>	Inhibiteur de la résorption osseuse	I	SP	-
ZOPHREN <i>ondansétron</i>	Antiémétique	I	EXC	Conservation volet 4 prescription
ZYDELIG <i>idélalisib</i>	Leucémie	I	PH-PRS	Prescripteur hospitalier : médecins compétents en maladies du sang, hématologues
ZYKADIA <i>Céritinib</i>	Cancer bronchique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur hospitalier : spécialiste en oncologie, cancérologie
ZYTIGA <i>abiratéron</i>	Cancer de la prostate	I	PIH	Validité PIH : 1 an

### CARDIOLOGIE – ANGEIOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
BISOCE <i>bisoprolol</i>	β bloquant (insuffisance cardiaque)	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : cardiologue, spécialiste médecine interne
CARDENSIEL <i>bisoprolol</i>	β bloquant (insuffisance cardiaque)	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : cardiologue, spécialiste médecine interne
CARDIOCOR <i>bisoprolol</i>	β bloquant (insuffisance cardiaque)	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : cardiologue, spécialiste médecine interne
KREDEX <i>carvedilol</i>	β bloquant (insuffisance cardiaque)	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : cardiologue, spécialiste médecine interne
PROCORALAN <i>ivabradine</i>	Angor	I	PIRS	Prescripteur initial : cardiologue
SELOZOK LP <i>métoprolol</i>	β bloquant (insuffisance cardiaque)	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : cardiologue, spécialiste médecine interne
SERECOR <i>hydroquinidine</i>	Troubles du rythme ventriculaires	I	PIRS	Prescripteur initial : cardiologue
VASTAREL <i>trimétazidine</i>	Angor	I	PIRS	Prescripteur initial : cardiologue

### DERMATOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
CONTRACNE <i>isotrétinoïne</i>	Antiacnéique	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : dermatologue Vérification mentions sur ordonnance chez la jeune femme en âge de procréer Report de la date de délivrance sur le carnet-patiente
COSENTYX <i>sécukinumab</i>	Psoriasis en plaques modéré à sévère	I	PIH – PRS - EXC	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : dermatologue, médecine interne, rhumatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
CURACNE <i>isotrétinoïne</i>	Antiacnéique	I	PIRS - SP	Prescripteur initial : dermatologue Vérification mentions sur ordonnance chez la jeune femme en âge de procréer Report de la date de délivrance sur le carnet-patiente
DUPIXENT <i>dupilumab</i>	Dermatite atopique	I	PIH – PRS - EXC	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : dermatologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
ERELZI <i>étanercept</i>	Psoriasis	I	PIH – PRS - EXC	Validité PIH : illimitée Prescripteur initial : dermatologue, médecine interne, rhumatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C

PROCUTA <i>isotrétinoïne</i>	Antiacnéique	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : dermatologue Vérification mentions sur ordonnance chez la jeune femme en âge de procréer Report de la date de délivrance sur le carnet-patiente
PROTOPIC <i>tacrolimus</i>	Immunosuppresseur (dermatite atopique 2 <sup>ème</sup> intention)	I	PRS – SP - <b>EXC</b>	Prescripteur : dermatologue, pédiatre Conservation volet 4 prescription
SORIATANE <i>acitrétine</i>	Psoriasis	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : dermatologue
STELARA <i>ustékinumab</i>	Psoriasis en plaques chronique grave	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : dermatologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
TALTZ <i>ixékizumab</i>	Psoriasis en plaques	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : dermatologue, médecine interne
TOCTINO <i>alitrétinoïne</i>	Eczéma chronique des mains	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : dermatologue Vérification mentions sur ordonnance chez la jeune femme en âge de procréer Report de la date de délivrance sur le carnet-patiente
TREMFYA <i>guselkumab</i>	Psoriasis	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : dermatologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C

ENDOCRINOLOGIE				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ANDRACTIM <i>androstanolone</i>	Androgène percutané	I	PIRS - <b>EXC</b>	Prescripteur initial : endocrinologue, urologue, gynécologue, dermatologue Conservation volet 4 prescription
ANDROCUR <i>Acétate de cyprotérone</i>	Hirsutisme féminin majeur	I	SP	-
ANDROGEL <i>testostérone</i>	Hypogonadisme masculin	I	PIRS	Prescripteur initial : endocrinologue, urologue, gynécologue
ANDROTARDYL <i>testostérone</i>	Hypogonadisme masculin	I	PIRS	Prescripteur initial : endocrinologue, urologue, gynécologue
BEMFOLA <i>follitropine</i>	Stérilité féminine et masculine	I	PRS – SP	Prescripteur : spécialiste en obstétrique, gynécologie, endocrinologie, maladies métaboliques
FERTISTARTKIT <i>hormone folliculostimulante + hormone lutéinisante humaine</i>	Inducteur d'ovulation	I	PRS – SP	Prescripteur : spécialiste en endocrinologie, gynécologie, obstétrique, maladies métaboliques
FORTIGEL <i>testostérone</i>	Hypogonadisme masculin	I	PIRS	Prescripteur initial : endocrinologue, urologue, gynécologue
GENOTONORM <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
GONATROPHINE CHORIONIQUE ENDO <i>gonadotrophine</i>	Stérilité féminine et masculine	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue, urologue
INCRELEX <i>mécasermine</i>	Hormone de croissance	I	PH – PRS –SP - <b>EXC</b>	Prescripteur hospitalier : pédiatre ou endocrinologue Conservation volet 4 prescription
NORDITROPINE NORDIFLEX <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
NUTROPINAQ <i>somatropine recombinante</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C

<b>OMNITROPE</b> <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C
OVALEAP <i>follitropine</i>	Anovulation	I	PRS-SP	Prescripteur : spécialiste en endocrinologie, gynécologie, urologie
PANTESTONE <i>testostérone</i>	Hypogonadisme masculin	I	PIRS	Prescripteur initial : endocrinologue, urologue, gynécologue
PERGOVERIS <i>follitropine + lutropine</i>	Stérilité féminine	I	PRS-SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
REKOVELLE Follitropine delta	Hyperstimulation ovarienne	I	PRS-SP	Prescripteur : diabétologue, endocrinologue, gynécologie obstétrique * conservation entre 2 et 8°C
<b>SAIZEN</b> <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
SALVACYL LP <i>triptoréline</i>	Agoniste de la LH-RH (déviations sexuelles)	I	PRS	Prescripteur : psychiatre
SANDOSTATINE SANDOSTATINE LP <i>octréotide</i>	Hormone de croissance : antagoniste (acromégalie)	I	PIH	Validité PIH : 1 an * conservation entre 2 et 8°C
SIGNIFOR <i>diaspartate de pasiréotide</i>	Acromégalie	I	PRS - SP	Prescripteur : endocrinologue, maladies métaboliques, médecine interne * poudre et solvant : conservation entre 2 et 8°C
SOMATULINE LP <i>lanréotide</i>	Hormone de croissance : inhibiteur (acromégalie)	I	PIH	Validité PIH : 1 an Prescripteur : pédiatre, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C
SOMAVERT <i>pegvisomant</i>	Hormone de croissance : antagoniste (acromégalie)	I	PIH – PIRS	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : endocrinologue, médecine interne * conservation entre 2 et 8°C
<b>UMATROPE</b> <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>ZOMACTON</b> <i>somatropine</i>	Hormone de croissance	I	PIH – PIRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : pédiatre, endocrinologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C

### GASTRO-ENTERO-HEPATOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ADOPORT <i>tacrolimus</i>	Immunosuppresseur prévention rejet greffon	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
ADVAGRAF <i>tacrolimus</i>	Immunosuppresseur prévention rejet greffon	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
BARACLUDE <i>entécavir</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
CELLCEPT <i>mycophénolate mofétil</i>	Immunosuppresseur prévention rejet greffon	I	PIH - SP	Validité PIH : 1 an
COPEGUS <i>ribavirine</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
HARVONI <i>lédipasvir + sofosbuvir</i>	Hépatite C	I	PH - PRS	Prescripteur : médecin hospitalier en hépatologie, gastro-entérologie, infectiologie, médecine interne
HEPSERA <i>adefovir</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
INTRONA <i>interféron <math>\alpha</math> 2b</i>	Hépatite virale chronique	I	PIH	Validité PIH : 1 an * conservation entre 2 et 8°C

PEGASYS <i>peginterféron <math>\alpha</math> 2a</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie * conservation entre 2 et 8°C
PROGRAF <i>Tacrolimus monohydraté</i>	Immunosuppresseur prévention rejet greffon	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
REBETOL <i>pibavirine</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
REVERSTIVE <i>teduglutide</i>	Syndrome du grêle court	I	PH-PRS	Prescripteur hospitalier : spécialiste en hépatologie, gastroentérologie, nutrition
RIBAVOX <i>ribavirine</i>	Hépatite C chronique	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : gastro-entérologue, infectiologue, médecine interne
ROFERON A <i>interféron <math>\alpha</math> 2a</i>	Hépatite virale chronique	I	PIH	Validité PIH : 1 an * conservation entre 2 et 8°C
SEBIVO <i>telbivudine</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
SOVALDI <i>sofosbuvir</i>	Hépatite C chronique	I	PH - PRS	Prescripteur hospitalier : spécialiste en hépatologie, gastroentérologie, infectiologie, médecine interne
VOSEVI sofosbuvir + velpatasvir + voxilaprévyr	Hépatite C chronique	I	PH - PRS	Prescripteur hospitalier : spécialiste en hépatologie, gastroentérologie, infectiologie, médecine interne
ZEFFIX <i>lamivudine</i>	Hépatite virale chronique	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialiste en gastro-entérologie, hépatologie, médecine interne, infectiologie
ZEPATIER elbasvir + grazoprévir monohydraté	Hépatite C chronique	I	PH - PRS	Prescripteur hospitalier : spécialiste en hépatologie, gastroentérologie, infectiologie, médecine interne

### GYNECOLOGIE – OBSTETRIQUE

Spécialité DC	Classe thérapeutique t/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
CETROTIDE <i>cetorelix</i>	Analogue de la GNRH : antagoniste (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
ELONVA <i>corifollitropine alfa</i>	Gonadotrophine	I	PRS - SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C
ESMYA <i>ulipristal</i>	Traitement des fibromes utérins	I	PRS	Prescripteur : gynécologue, obstétricien
FOSTIMONKIT <i>urofollitropine</i>	Gonadotrophine FSH (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
GONAL F <i>follitropine <math>\alpha</math></i>	Gonadotrophine FSH (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C selon la forme galénique
GYMISO <i>misoprostol</i>	IVG	I	Réservé à l'usage professionnel	A délivrer exclusivement au médecin prescripteur par la PUI
LUVERIS <i>lutotropine</i>	Gonadotrophine LH (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
MENOPUR <i>menotropine</i>	Gonadotrophine FSH-LH (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C selon la forme galénique
MIFEGYNE <i>mifépristone</i>	IVG	I	Réservé à l'usage professionnel	A délivrer exclusivement au médecin prescripteur
ORGALUTRAN <i>ganirelix</i>	Analogue de la GNRH : antagoniste (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
OVITRELLE <i>choriogonadotropine</i>	Fécondation in vitro	I	PRS - SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C
PERGOVERIS <i>follitropine <math>\alpha</math></i> <i>lutropine <math>\alpha</math></i>	Gonadotrophine FSH-LH (stérilité)	I	PRS - SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue
PUREGON <i>Follitropine <math>\beta</math></i>	Gonadotrophine FSH (stérilité)	I	PRS – SP	Prescripteur : gynécologue, endocrinologue * conservation entre 2 et 8°C selon la forme galénique

**HEMOSTASE – HEMATOPOIESE – HEMOGLOBINOPATHIES**

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques De la prescription	Vérifications lors de la délivrance
<b>ARANESP</b> <i>darbepoïétine</i> $\alpha$	EPO humaine recombinante	I	PIH – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>BINOCRIT</b> <i>époïétine</i> $\alpha$	EPO humaine recombinante	I	PIH – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>EPREX</b> <i>époïétine</i> $\alpha$	EPO humaine recombinante	I	PIH – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>MIRCERA</b> <i>méthoxypolyéthylèneglycol- époïétine</i> $\beta$	Facteur de croissance érythrocytaire	I	PIH – PIRS – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : néphrologue, hématologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>NEORECORMON</b> <i>époïétine</i> $\beta$	EPO humaine recombinante	I	PIH – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
NPLATE <i>romiplostine</i>	antihémorragique	I	PH- PRS-SP	Prescripteur : spécialiste en hématologie, médecine interne
OCTIM <i>desmopressine</i>	antihémorragique	I	PIH	Validité PIH : 1 an
<b>RETACRIT</b> <i>époïétine zéta</i>	EPO humaine recombinante	I	PIH- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
REVALADE <i>eltrombopag</i>	Facteur de croissance hématopoïétique	I	PH-PRS-SP	Prescripteur : spécialiste en hématologie, médecine interne

**INFECTIOLOGIE-PARASITOLOGIE**

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
APTIVUS <i>tipranavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an * conservation entre 2 et 8°C
ATRIPLA <i>éfavirenz + emtricitabine + ténofovir</i>	VIH (INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
AXEPIM <i>céfépime</i>	Céphalosporine 3 <sup>ème</sup> génération	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
AZACTAM <i>aztréonam</i>	monobadtam	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
BIKTARVY <i>bictégravir sodique + emtricitabine + fumarate de ténofovir alafénamide</i>	VIH (INI + 2 INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
CESENTRI <i>maraviroc</i>	VIH (inhibiteur CCR5)	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
CIFLOX sol. pour perfusion <i>ciprofloxacine</i>	fluoroquinolone	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
CLAVENTIN <i>ticarcilline + ac.clavulanique</i>	Association antibiotique voie parentérale	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
COLIMICYNE injectable <i>colistiméthate</i>	Polymyxine E voie parentérale	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
COMBIVIR <i>lamivudine + zidovudine</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
CRIXIVAN <i>indinavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
EDURANT <i>rilpivirine</i>	VIH (INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
EMTRIVA <i>emtricitabine</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an * solution buvable : conservation entre 2 et 8°C
EPIVIR <i>lamivudine</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an



EVIPLERA <i>emtricitabine + rilpivirine +ténofovir</i>	VIH (INTI + INNTI +AN)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
FORTUM <i>ceftazidime</i>	Céphalosporine 3 <sup>ème</sup> génération	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
FORTUMSET <i>ceftazidime</i>	Céphalosporine 3 <sup>ème</sup> génération	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
FUZEON <i>enfuvirtide</i>	VIH (IF)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
GENVOYA <i>Elvitegravir + cobicistat + emtricitabine + tenofovir</i>	VIH (INSTI + INHIBCYP + INTI + INTTI)	I	PIH	Validité PH : 1 an
INTELENCE <i>etravirine</i>	VIH (INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
INVIRASE <i>saquinavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
ISENTRESS <i>raltégravir</i>	VIH (II)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
JULUCA chorhydrate de rilpivirine + dolutégravir sodique	VIH (II+INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
KALETRA <i>lopinavir + ritonavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an * solution buvable : conservation entre 2 et 8°C
KIVEXA <i>abacavir + lamivudine</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
MERONEM <i>méropénème</i>	antiinfectieux	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
NORVIR <i>ritonavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
ODEFSEY emtricitabine + chlorhydrate rilpivirine + fumarate ténofovir alafénamide	VIH (INTI +INNTI+INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
PREZISTA <i>darunavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
RETROVIR <i>zidovudine</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
REYATAZ <i>atazanavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
RIFADINE 600 mg perf. <i>rifampicine</i>	Antituberculeux	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
SPORANOX <i>itraconazole</i>	Antimycosique systémique	I	PIH	Validité PIH : 1 an
STRIBILD <i>elvitegravir + cobicistat + emtricitabine + ténofovir</i>	VIH AI + boosteur+ INTI + INNTI	I	PIH	Validité PIH : 1 an
SUSTIVA <i>efavirenz</i>	VIH (INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
TAZOCILLINE pipéracilline sodique + tazobactam sodique	Bactériémie Infection pied diabétique	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
TELZIR <i>fosamprenavir</i>	VIH (IP)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
TICARPEN <i>ticarcilline</i>	carboxypenicilline	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
TIENAM <i>imipenem</i>	antiinfectieux	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
TIVICAY <i>dolutégravir</i>	VIH (inhibiteur d'intégrase)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
TRIUMEQ <i>dollutégravir + abacavir + lamivudine</i>	VIH	I	PIH	Validité PIH : 1 an
TRIZIVIR <i>zidovudine + lamivudine +abacavir</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an

TRUVADA <i>emtricitabine + ténofovir</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
VFEND <i>voriconazole</i>	Aspergillose invasive	I	PH	Validité de la PH : 1 an
VIRAMUNE <i>névirapine</i>	VIH (INNTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
VIREAD <i>ténofovir</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an
WELLVONE <i>atovaquone</i>	Pneumocystose	I	PIH	Validité PIH : 1 an
ZIAGEN <i>abacavir</i>	VIH (INTI)	I	PIH	Validité PIH : 1 an

METABOLISME – DIABETE- NUTRITION				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
CUPRIOR <i>tétrachlorhydrate de trientine</i>	Maladie de Wilson	I	PIH - SP	Validité PIH : 1 an
GALAFOLD <i>chlorhydrate de migalastat</i>	Maladie de Fabry	I	PIH	Validité PIH : 1 an
LEVOCARNIL <i>levocarnitine</i>	Déficit en carnitine	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
LOJUXTA <i>mésilate de lomitapide</i>	hypercholestérolémie	I	PH – PRS - SP	Prescripteur hospitalier : cardiologue, diabétologue, endocrinologue, maladies métaboliques, médecine interne
<b>PRALUENT</b> <i>alirocumab</i>	hypercholestérolémie	I	PIRS - <b>EXC</b>	Prescripteur initial : cardiologue, diabétologue, endocrinologue, maladies métaboliques, médecine interne Conservation volet 4 prescription
<b>REPATHA</b> <i>evolocumab</i>	hypercholestérolémie	I	PIRS - <b>EXC</b>	Prescripteur initial : cardiologue, diabétologue, endocrinologue, maladies métaboliques, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
STRENSIQ <i>asfotase alfa</i>	Hypophosphatasie infantile	I	PH - SP	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé) * conservation entre 2 et 8°C
XULTOPHY <i>insuline degludec +liraglutide</i>	Diabète type 2	I	PIRS	Prescripteur initial : spécialistes en endocrinologie, diabétologie, maladies métaboliques, médecine interne

NEUROLOGIE				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ARICEPT <i>donépézil</i>	Alzheimer	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : neurologue, psychiatre, gériatre
<b>AUBAGIO</b> <i>térfinglunomide</i>	Sclérose en plaque	I	PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription
<b>AVONEX</b> <i>interféron <math>\beta</math> 1a</i>	Sclérose en plaques	I	PRS – SP – <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>BETAFERON</b> <i>interféron <math>\beta</math> 1b</i>	Sclérose en plaques	I	PRS – SP – <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
CONCERTA LP <i>méthylphénidate</i>	Troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité	S	PIH – PIRS	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : neurologie, psychiatrie, pédopsychiatrie, pédiatrie <b>A conserver dans l'armoire à stupéfiants</b>
<b>COPAXONE</b> <i>glatiramère</i>	Sclérose en plaque	I	PRS – SP – <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
DEPAKINE <i>valproate de sodium</i>	Antiépileptique	II	PIRS - SP	Prescripteur initial si patient féminin : neurologue, pédiatre
DEPAKOTE <i>divalproate de sodium</i>	Antiépileptique	II	PIRS - SP	Prescripteur initial si patient féminin : neurologue, pédiatre
DIACOMIT <i>stiripentol</i>	Convulsions tonico-cloniques	I	PIH – PIRS - SP	Validité PIH : 6 mois Prescripteur initial : neurologue, pédiatre
EBIXA <i>mémantine</i>	Alzheimer	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : neurologue

EXELON <i>rivastigmine</i>	Alzheimer	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : neurologue, psychiatre, gériatre
<b>EXTAVIA</b> <i>interféron <math>\beta</math> 1b</i>	Sclérose en plaques	I	PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue, psychiatre, gériatre Conservation volet 4 prescription
FAMPYRA <i>fampridine</i>	Sclérose en plaques	I	PRS	Prescripteur : neurologue
FIRDAPSE <i>amifampridine</i>	Syndrome de Lambert-Eaton	I	PH-PRS	Prescripteur : spécialiste en médecine interne, neurologie, oncologie
<b>GILENYA</b> gélules <i>chlorhydrate de fingolimod</i>	Sclérose en plaques	I	PH-PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur hospitalier : neurologue Conservation volet 4 prescription
<b>IMIJECT</b> <i>sumatriptan</i>	Algie vasculaire de la face	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription
INOVELON <i>rufinamide</i>	Antiépileptique	I	PRS	Prescripteur : neurologue, pédiatre
MICROPAKINE <i>valproate + acide valproïque</i>	Antiépileptique	II	PIRS-SP	Prescripteur initial : neurologue, pédiatre
<b>MODIODAL</b> <i>modafinil</i>	Narcolepsie	I	PIRS – SP – <b>EXC</b>	Prescripteur initial : neurologue, pneumologue
NIMOTOP <i>nimodipine</i>	Inhibiteur calcique sélectif	I	PH	Prescripteur : médecin hospitalier (établissement public ou privé)
PLEGRIDY <i>peginterféron <math>\beta</math></i>	Sclérose en plaques	I	PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue
QUASYM <i>méthylphénidate</i>	Troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité	S	PIH - PIRS	Validité PIH : 1 an Prescripteur initial : médecin exerçant dans un centre du sommeil, spécialiste en neurologie, pédiatrie, gériatrie <b>A conserver dans l'armoire à stupéfiants</b>
<b>REBIF</b> <i>interféron <math>\beta</math> 1a</i>	Sclérose en plaques	I	PRS – SP – <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
RILUTEK <i>riluzole</i>	Sclérose latérale amyotrophique	I	PIRS – SP	Prescripteur initial : neurologue
RITALINE RITALINE LP <i>méthylphédate</i>	Troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité	S	PIH -PIRS	Validité de la PIH : 1 an Prescripteur initial : neurologue, psychiatre, pédiatre <b>A conserver dans l'armoire à stupéfiants</b>
SABRIL <i>vigabatrine</i>	épilepsie	I	PIRS - SP	Prescripteur initial : neurologue, pédiatre, neuropsychiatre
TASMAR <i>tolcapone</i>	Parkinson	I	PRS – SP	Prescripteur : neurologue
<b>TECFIDERA</b> <i>dimethyl fumarate</i>	Sclérose en plaques	I	PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur : neurologue Conservation volet 4 prescription
TEGLUTIK <i>riluzole</i>	Sclérose latérale amyotrophique	I	PIRS-SP	Prescripteur initial : neurologue
VISTABEL <i>toxine botulique</i>	myorelaxant	I	Réservé à l'usage professionnel PRS	A ne délivrer qu'au prescripteur : spécialiste en chirurgie plastique, dermatologue, ophtalmologue * conservation entre 2 et 8°C
VYENDAQEL <i>tafamidis</i>	Polyneuropathie amyloïde à transthyrétine	I	PH-PRS	Prescripteur hospitalier : neurologue
WAKIX <i>chlorhydrate de pitolisant</i>	narcolepsie	I	PIRS	Prescripteur initial : médecin exerçant dans un centre du sommeil, neurologue
<b>XENAZINE</b> <i>tétrabénazine</i>	Maladie de Huntington	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription

### OPHTALMOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
CEBESINE <i>oxybuprocaine</i>	Anesthésique local	I	Réservé à l'usage professionnel PRS	A ne délivrer qu'aux ophtalmologistes
<b>EYLEA</b> <i>aflibercept</i>	DMLA	I	PRS- <b>EXC</b>	Prescripteur : ophtalmologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>ILUVIEN</b> <i>Acétonide de fluocinolone</i>	Perte d'acuité visuelle associée à l'œdème maculaire diabétique	I	PRS- <b>EXC</b>	Prescripteur : ophtalmologue Conservation volet 4 prescription
<b>LUCENTIS</b> <i>ranibizumab</i>	Dégénérescence rétinienne	I	PRS - <b>EXC</b>	Prescripteur : ophtalmologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>OZURDEX</b> <i>dexaméthasone</i>	Œdème maculaire	I	PRS - <b>EXC</b>	Prescripteur : ophtalmologue
<b>VISUDYNE</b> <i>verteporfine</i>	Dégénérescence rétinienne	I	PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur : ophtalmologue Conservation volet 4 prescription

### PNEUMOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ATROVENT pour nébuliseur <i>ipatropium</i>	Bronchodilatateur (asthme aigu, BPCO)	I	PRS	Prescripteur : pneumologue, pédiatre
BRICANYL pour nébuliseur <i>terbutaline</i>	Bronchodilatateur	I	PRS	Prescripteur : pneumologue, pédiatre
CAYSTON <i>aztréonam de lysine</i>	Infection à <i>Pseudomonas</i> (mucoviscidose)	I	PIH	Validité PIH : 6 mois * conservation entre 2 et 8°C
<b>ESBRIET</b> <i>pirfénidone</i>	Fibrose pulmonaire idiopathique (maladie orpheline)	I	PH-PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur hospitalier : pneumologue Conservation volet 4 prescription
<b>FASENRA</b> <i>benralizumab</i>	Asthme sévère à éosinophiles	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : pneumologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>KALYDECO</b> <i>ivakaftor</i>	Mucoviscidose	I	PIH- <b>EXC</b>	Validité PIH : 6 mois
<b>NUCALA</b> <i>mépolizumab</i>	Asthme sévère	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : pneumologue Conservation volet 4 prescription
OFEV <i>ésilate de nindétanib</i>	Fibrose pulmonaire idiopathique	I	PH-PRS-SP- <b>EXC</b>	Prescripteur hospitalier : pneumologue
PULMOZYME <i>dornase α</i>	Mucoviscidose	I	PIH	Validité PIH : 6 mois * conservation entre 2 et 8°C
TADIM <i>colistiméthate</i>	Mucoviscidose	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
TOBI solution pour inhalation par nébuliseur <i>tobramycine</i>	Antibiotique (mucoviscidose)	I	PIH	Validité PIH : 6 mois * conservation entre 2 et 8°C
TOBI PODHALER gélules de poudre pour inhalation <i>tobramycine</i>	Antibiotique (mucoviscidose)	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
VENTOLINE pour nébuliseur <i>salbutamol</i>	Bronchodilatateur	I	PRS	Prescripteur : pneumologue, pédiatre
<b>XOLAIR</b> <i>amalizumab</i>	Anticorps monoclonal	I	PIH - PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : pneumologue, pédiatre Conservation volet 4 prescription

### PRODUITS DE DIAGNOSTIC

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
SONOVUE <i>hexafluorure de soufre</i>	Ecographie	I	PRS - SP	Prescripteur : angiologue, cardiologue, neurologue, radiologue,

PSYCHIATRIE				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
DEPAMIDE valpromide	Antiépileptique	II	PIRS - SP	Prescripteur initial : psychiatre
LEPONEX clozapine	Antipsychotique	I	PIH – PRS – SP	Validité PIH : 1 an Prescripteur : psychiatre, neurologue, gériatre Résultats de la NFS dans les normes Mise à jour du carnet de suivi
TREVICTA palmitate de palipéridone	Schizophrénie	I	PIRS	Prescripteur initial : psychiatre
XEPLION palipéridone	Schizophrénie	I	PIRS	Prescripteur initial : psychiatre

RHUMATOLOGIE				
Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
ACLASTA acide zolédronique	Biphosphonate (ostéoporose)	I	SP	-
<b>AMGEVITA</b> adalimumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, gastro-entérologue, dermatologue, pédiatre Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>BENEPALI</b> étanercept	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH-PRS <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : dermatologue, médecine interne, rhumatologue Conservation volet 4 prescription
ARAVA leflunomide	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PRS - SP	Prescripteur : rhumatologue, médecine interne
<b>CIMZIA</b> certolizumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : médecin ayant l'expérience de la polyarthrite rhumatoïde Conservation volet 4 prescription
<b>ENBREL</b> etanercept	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, médecine interne, pédiatre, dermatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>FORSTEO</b> teriparatide	Ostéoporose avérée	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>HULIO</b> adalimumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : illimitée Prescripteur initial : dermatologue, gastro-entérologue, médecine interne, ophtalmologue, pédiatre, rhumatologue Conservation volet 4 prescription
<b>HUMIRA</b> adalimumad	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, gastro-entérologue, dermatologue, pédiatre Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>HYRIMOZ</b> adalimumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : illimitée Prescripteur initial : dermatologue, gastro-entérologue, médecine interne, ophtalmologue, pédiatre, rhumatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>IMRALDI</b> adalimumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : illimitée Prescripteur initial : dermatologue, gastro-entérologue, médecine interne, ophtalmologue, pédiatre, rhumatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>KEVSARA</b> sarilumab	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - SP- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : médecine interne, rhumatologue Conservation volet 4 prescription

<b>KINERET</b> <i>anakinra</i>	Immunosuppresseur (maladie de Still)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : illimitée Prescripteur : dermatologue, médecine interne, pédiatre, rhumatologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>OLUMIANT</b> <i>baricitinib</i>	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS - <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue Conservation volet 4 prescription
<b>ORENCIA</b> <i>abatacept</i>	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH-PRS- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
OTEZLA <i>aprémilast</i>	Rhumatisme psoriasique	I	PRS	Prescripteur : spécialiste en dermatologie, rhumatologie, médecine interne
<b>ROACTEMRA</b> <i>tocilizumab</i>	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH-PRS-SP- <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, médecine interne Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>SIMPONI</b> <i>golimumab</i>	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS – <b>EXC</b>	Validité PIH : 1 an Prescripteur : rhumatologue, médecine interne, gastro-entérologue Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C
<b>XELJANZ</b> <i>citrate de tofacitinib</i>	Immunosuppresseur (polyarthrite rhumatoïde)	I	PIH – PRS – <b>EXC</b>	Prescripteur : rhumatologue, gastro-entérologue, dermatologue

#### TOXICOLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
EXJADE <i>déférasirox</i>	Surcharge en fer	I	PIH - SP	Validité PIH : 6 mois
SUCCICAPTAL <i>succimer</i>	Intoxication au plomb et au mercure	I	PIH	Validité PIH : 1 an

#### UROLOGIE-NEPHROLOGIE

Spécialité DC	Classe thérapeutique et/ou indications	Liste	Caractéristiques de la prescription	Vérifications lors de la délivrance
<b>CAVERJECT</b> <i>alprostadil</i>	Dysfonctionnement érectile	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription
CERTICAN <i>évérolimus</i>	Immunosuppresseur Prévention rejet greffon rénal	I	PIH	Validité PIH : 6 mois
<b>EDEX</b> <i>alprostadil</i>	Dysfonctionnement érectile	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription
ENVARBUS <i>Tacrolimus monohydraté</i>	Immunosuppresseur Prévention rejet greffon rénal	I	PIH - SP	Validité PIH : 6 mois
<b>JINARC</b> <i>tolvaptan</i>	Polykystose rénale autosomique dominante	I	PIH – PRS – <b>EXC</b>	Validité PIH : 6 mois Prescripteur : spécialiste en néphrologie Conservation volet 4 prescription
RAPAMUNE <i>sirilimus</i>	Immunosuppresseur Prévention rejet greffon rénal	I	PIH	Validité PIH : 6 mois * solution buvable : conservation entre 2 et 8°C
<b>VITAROS</b> <i>alprostadil</i>	Dysfonctionnement érectile	I	<b>EXC</b>	Conservation volet 4 prescription * conservation entre 2 et 8°C