



INFORMATIONS RELIÉES AUX MÉDICAMENTS RESPIRATOIRES PAR CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Tableau original rédigé par Selma Drias, Dominique Léveillé, Erika Poirier, Edith Gagnon-Lalonde, Pharm.D, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

Mise à jour effectuée par Marie-France Beauchesne, Professeur titulaire de clinique, Faculté de Pharmacie, Université de Montréal

- a** Formats disponibles en pharmacie communautaire.
- b** Les prix indiqués sont ceux disponibles en date du 19 août 2020.
- c** Dose selon le tableau des corticostéroïdes inhalés disponible sur demande auprès du RQESR (info@rqesr.ca).
- d** Le symbicort peut être administré au besoin (asthme léger seulement) ou régulièrement plus au besoin (asthme modéré à sévère seulement).
- e** Règles et codes de remboursement de la RAMQ, disponibles sur demande auprès du RQESR (info@rqesr.ca).
- f** RE112 : Difficulté à utiliser autre dispositif
RE113 : Autre médicament sous ce dispositif
RE41 : Asthme non-contrôlé par cortico inhalé seul
RE172 : Demande initiale MPOC modérée à grave
RE173 : Poursuite de traitement (RE172)
RE176 : Demande initiale MPOC non-contrôlée par un seul bronchodilatateur
RE177 : Poursuite de traitement (RE176)

RÉFÉRENCES

Monographies de produit
Liste des médicaments couverts RAMQ du 19 août 2020
Codes des médicaments d'exception RAMQ du 19 août 2020
INESSS, Outils d'aide à la décision dans le traitement de l'asthme et GINA 2019.
RQESR, Médications inhalées et dispositifs d'inhalation. 2018

Classe pharmacologique	Ingrédients actifs (Nom commercial)	Indication	Dispositif	Dose par inh.	Posologie usuelle	Format (doses) ^a	Prix RAMQ (\$) ^b	Couverture ^c
B₂ AGONISTE À COURTE ACTION	Salbutamol (<i>Aïromir^{MD}</i> , <i>Génériques</i> , <i>Ventolin^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Aérosol-doseur	100 mcg	2 inh QID PRN	200	5,00 (6,00 /Ventolin ^{MD})	Couvert
	Terbutaline (<i>Bricanyl^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Turbuhaler ^{MD}	200 mcg	1 inh QID PRN	60	9,40	RE 112 ou RE 113
B₂ AGONISTE À LONGUE ACTION	Formotérol (<i>Foradil^{MD}</i> , <i>Oxeze^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Aerolizer	12 mcg	Asthme 6-12 mcg inh BID MPOC 12-24 mcg inh BID	60	46,28	Couvert
			Turbuhaler ^{MD}	6 mcg		60	33,24	
			Turbuhaler ^{MD}	12 mcg		60	44,28	
	Indacatérol (<i>Onbrez^{MD}</i>)	MPOC	Breezehaler ^{MD}	75 mcg	1 inh DIE	30	46,50	Couvert
Salmétérol (<i>Serevent^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Diskus ^{MD}	50 mcg	1 inh BID	60	52,64	Couvert	
ANTICHOLINERGIQUE À COURTE ACTION	Ipratropium (<i>Atrovent^{MD}</i>)	MPOC	Aérosol-doseur	20 mcg	2 inh QID (ou prn)	200	18,92	Couvert
ANTICHOLINERGIQUE À LONGUE ACTION	Aclidinium (<i>Tudorza^{MD}</i>)	MPOC	Genuair ^{MD}	400 mcg	1 inh BID	60	53,10	Couvert
	Glycopyrronium (<i>Seebri^{MD}</i>)	MPOC	Breezhaler ^{MD}	50 mcg	1 inh DIE	30	53,10	Couvert
	Tiotropium (<i>Spiriva^{MD}</i>)	MPOC	Handihaler ^{MD}	18 mcg	1 inh DIE	30	51,90	Couvert
		Asthme et MPOC	Respimat ^{MD}	2.5 mcg	2 inh DIE	60	51,90	
Uméclidinium (<i>Incruse^{MD}</i>)	MPOC	Ellipta ^{MD}	62.5 mcg	1 inh DIE	30	50,00	Couvert	
CORTICOSTÉROÏDES INHALÉS (CSI)	Béclométhasone (<i>Qvar^{MD}</i>)	Asthme	Aérosol-doseur	50 mcg	BID ^c	200	29,28	Couvert
				100 mcg			58,56	
	Budésonide (<i>Pulmicort^{MD}</i>)	Asthme	Turbuhaler ^{MD}	100 mcg	BID à QID ^c	200	30,90	Couvert
				200 mcg			63,16	
				400 mcg			93,00	
	Ciclésonide (<i>Alvesco^{MD}</i>)	Asthme	Aérosol-doseur	100 mcg	DIE à BID ^c	120	44,15	Couvert
				200 mcg			72,81	
	Fluticasone furoate (<i>Arnuity^{MD}</i>)	Asthme	Ellipta ^{MD}	100 mcg	DIE ^c	30	34,70	Couvert
				200 mcg			69,40	
	Fluticasone propionate (<i>Flovent^{MD}</i>)	Asthme	Aérosol-doseur	50 mcg	BID ^c	120	22,61	Couvert
125 mcg				38,05				
250 mcg			76,11					
Diskus ^{MD}			100 mcg	60			22,61	
	250 mcg	38,05						
Mométasone (<i>Asmanex^{MD}</i>)	Asthme	Twisthaler ^{MD}	100 mcg	DIE à BID ^c	30	n/a	100 mcg : non couvert 200 et 400 mcg : couvert	
			200 mcg			60		32,00
			400 mcg			30 ^b ou 60		32,00 / 64,00
CORTICOSTÉROÏDES INHALÉS ET B₂ AGONISTE À LONGUE ACTION	Budésonide + Formotérol (<i>Symbicort^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Turbuhaler ^{MD}	100/6 mcg	1-2 inh BID ^d	120	62,50	RE 41 ou RE 172 ou RE 173
				200/6 mcg		120	81,25	
	Fluticasone fuorate + Vilantérol (<i>Breo^{MD}</i>)	Asthme (100 et 200 mcg) et MPOC (100 mcg)	Ellipta ^{MD}	100/25 mcg	1 inh DIE	30	82,20	100/25 : RE 41, RE 172, RE 173 200/25 : RE 41
				200/25 mcg			116,90	
	Fluticasone propionate + Salmétérol (<i>Advair^{MD}</i> , <i>pms-Fluticasone Propionate/Salmeterol^{MD}</i> , <i>Wixela Inhub^{MD}</i>)	Asthme et MPOC	Aérosol-doseur	125/25 mcg	2 inh BID	120	90,69	RE 41 ou RE 172 ou RE 173
250/25 mcg				128,74				
Diskus ^{MD} / Inhub ^{MD}	Asthme et MPOC	1 inh BID	100/50 mcg	60	75,79 (générique : 42,41)			
			250/50 mcg		90,69 (générique : 50,76)			
			500/50 mcg		128,74 (générique : 72,06)			
Mométasone + Formotérol (<i>Zenhale^{MD}</i>)	Asthme	Aérosol-doseur	50/5 mcg	2 inh BID	120	n/a	RE 41	
			100/5 mcg			78,00	50/5 mcg non couvert	
			200/5 mcg			96,00		
ANTICHOLINERGIQUE À LONGUE ACTION ET B₂ AGONISTE À LONGUE ACTION	Aclidinium + Formotérol (<i>Duaklir^{MD}</i>)	MPOC	Genuair ^{MD}	400/12 mcg	1 inh BID	60	n/a	Non couvert
	Glycopyrronium + Indacatérol (<i>Ultibro^{MD}</i>)	MPOC	Breezhaler ^{MD}	50/110 mcg	1 inh DIE	30	78,45	RE 176 ou RE 177
	Tiotropium + Olodatérol (<i>Inspiro^{MD}</i>)	MPOC	Respimat ^{MD}	2.5/2.5 mcg	2 inh DIE	60	60,90	RE 176 ou RE 177
	Uméclidinium + Vilantérol (<i>Anoro^{MD}</i>)	MPOC	Ellipta ^{MD}	62.5/25 mcg	1 inh DIE	30	63,00	RE 176 ou RE 177
ANTICHOLINERGIQUE À COURTE ACTION ET B₂ AGONISTE À COURTE ACTION	Ipratropium + Salbutamol (<i>Combivent^{MD}</i>)	MPOC	Respimat ^{MD}	20/100 mcg	1 inh QID	120	n/a	Non couvert
CORTICOSTÉROÏDE + ANTICHOLINERGIQUE + B₂ AGONISTE (LONGUE ACTION)	Fluticasone + Uméclidinium + Vilantérol (<i>Trelegy^{MD}</i>)	MPOC	Ellipta ^{MD}	100/62.5/25 mcg	1 inh DIE	30	132,20	Couvert (avec formulaire médicament d'exception)