

Icatibant : FIRAZYR® et génériques (ACCORD, ZENTIVA, REDDY PHARMA, AGUETTANT, FRESENIUS, VIATRIS)

Solution injectable en seringue pré-remplie, 30 mg/3 mL, pour voie sous-cutanée (groupe générique)

Indication AMM	Spécialité	Statut	Agrément aux collectivités	Prise en charge en sus des GHS	Evaluation Commission de Transparence (CT HAS)	Lien avis CT HAS
Déficit enzymatique						
Traitement symptomatique des crises aiguës d'angio-œdème héréditaire (AOH) chez les adultes présentant une carence en inhibiteur de la C1 estérase.	FIRAZYR (princeps)	AMM 11/07/2008	OUI JO 21/05/2009	OUI JO 29/09/2009 Code LES : I000121	Avis CT du 29/10/2008 : Inscription Collectivités SMR important ASMR IV (mineure) dans la prise en charge des crises d'angio-œdème héréditaire + recommandation émise par la CT : compte tenu du caractère d'urgence des crises d'AOH, la commission considère que la mise à disposition de FIRAZYR en seringue auto-injectable par les patients serait justifiée	Avis CT 29/10/2008
					Avis CT du 04/01/2012 : Modification des conditions d'inscription Suite à la modification du RCP autorisant désormais l'auto-administration de FIRAZYR sous certaines conditions. SMR reste important	Avis CT 04/01/2012
					Avis CT du 25/07/2018 : Réévaluation du SMR et de l'ASMR des médicaments indiqués dans l'angioedème héréditaire suite à une saisine en date du 17 janvier 2018 de la DGOS, la DSS et la DGS. SMR reste important ASMR III (modérée) dans la prise en charge de la crise d'angioedème chez l'adulte (au même titre que BERINERT)	Avis CT 25/07/2018
Traitement symptomatique des crises aiguës d'angio-œdème héréditaire (AOH) chez les adolescents et les enfants âgés de 2 ans et plus présentant une carence en inhibiteur de la C1 estérase.	Génériques	AMM*	OUI JO 03/12/2021 : ICATIBANT ACCORD, ZENTIVA, REDDY PHARMA JO 31/03/2022 : ICATIBANT AGUETTANT et FRESENIUS JO 17/05/2022 : ICATIBANT VIATRIS	OUI JO 03/12/2021 : ICATIBANT ACCORD, ZENTIVA, REDDY PHARMA JO 31/03/2022 : ICATIBANT AGUETTANT et FRESENIUS JO 17/05/2022 : ICATIBANT VIATRIS Code LES : I000121	Non évalué	Non évalué
Traitement symptomatique des crises aiguës d'angio-œdème héréditaire (AOH) chez les adolescents et les enfants âgés de 2 ans et plus présentant une carence en inhibiteur de la C1 estérase.	FIRAZYR (princeps)	AMM 19/10/2017	OUI JO 05/02/2019	OUI JO 05/02/2019 Code LES : I000452	Non évalué	Non évalué

*Date d'obtention de l'AMM des spécialités génériques :

ACCORD : 16/07/2021 AGUETTANT : 18/11/2021
 REDDY PHARMA : 30/06/2021 FRESENIUS : 03/01/2022
 ZENTIVA : 15/09/2021 VIATRIS : date non retrouvée

Remarque

21/07/2016 : ANSM - Avis négatif pour une RTU (Recommandation Temporaire d'Utilisation) dans le traitement des angio-œdèmes bradykiniques induits par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)

[Avis ANSM](#)