

HAS. HAUTE AUTORITE DE SANTE. COMMISSION DE LA TRANSPARENCE. Avis du 6 juillet 2011 et 6 février 2013. **IBUFETUM 5%, gel. Tube de 60g (CIP : 355 289-8).** **Laboratoire MENARINI FRANCE.** Ibuprofène. Code ATC : M02AA13 (anti-inflammatoires non stéroïdiens à usage topique). Date de l'AMM (procédure nationale) : 06 juillet 2000. Motif de la demande : inscription Sécurité Sociale et Collectivités. Indications thérapeutiques : - « Traitement symptomatique en traumatologie bénigne : entorses, contusions. – Traitement symptomatique des tendinites superficielles ». Posologie : cf. RCP. Comme pour tous les autres AINS administrés par voie locale, le service médical rendu par IBUFETUM 5%, gel est modéré dans le traitement symptomatique des tendinites superficielles et faible dans le traitement symptomatique en traumatologie bénigne : entorses, contusions. Absence d'amélioration du service médical rendu (ASMR V). 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 les indications et à la posologie de l'AMM. Conditionnement : il est adapté aux conditions de prescription. Taux de remboursement : 30%. Direction de l'évaluation médicale, économique et de santé publique.