



BULLETIN SPÉCIAL COMAI

SEPTEMBRE 2026 / N° 2

Suite aux réunions de la COMAI
des 16 mars et 15 juin 2026,
et des bureaux des 11 décembre 2025
et 25 juin 2026

COMMENT SAISIR LA COMAI ?

Les médecins et les pharmaciens
exerçant à l'AP-HP peuvent
saisir la COMEDIMS pour l'admission
d'un médicament.

Un formulaire est disponible :

- sur l'intranet AP-HP Pro,
page COMEDIMS, à la section
« Nous saisir » située en bas de page ;
- sur l'intranet AGEPS Comedims,
rubrique « Accès direct »,
« Documents utiles ».



intranet-ageps.aphp.fr

S
O
M
M
A
I
R
E

P. 2 AVIS COMAI

P. 5 QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE

P. 6 RECOMMANDATIONS DE BON USAGE

P. 7 ACTUALITÉS

P. 8 AGENDA

La Commission des Anti-Infectieux (COMAI)

Président COMAI

Dr Raphaël LEPEULE

Vice-présidents COMAI

Dr Françoise JAUREGUY

Dr Rui BATISTA

Secrétariat COMAI

Angélique FRANQUELIN

secretariat.comedim.eps@aphp.fr

01 46 69 15 99

Pharmacien référent COMAI

Dr Virginie SIORAT

virginie.siorat@aphp.fr

La COMEDIMS de l'AP-HP est joignable à son secrétariat scientifique assuré
par l'Unité Évaluation Scientifique, Bon Usage et Information (ESBUI –
Responsable : Dr Philippe MOUGENOT) du Service Évaluations Pharmaceutiques
et Bon Usage (EPBU) dirigé par le Dr Olivier PARENT DE CURZON.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉS (LABORATOIRE)	INDICATIONS	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCES
Letermovir	Prevymis® » 20 mg et 120 mg Granulés en sachet (MSD)	- Prophylaxie de la réactivation du cytomégalo virus (CMV) et de la maladie à CMV chez les patients adultes (AMM 08/01/2018) et pédiatriques pesant au moins 5 kg (25/04/2025) qui sont séropositifs au CMV, receveurs [R+] d'une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques (GCSH). - Prophylaxie de la maladie à CMV chez les patients adultes et pédiatriques pesant au moins 40 kg qui sont séronégatifs au CMV et ayant reçu une greffe rénale d'un donneur séropositif au CMV [D+/R-] (AMM 15/11/2023).	Intra-GHS €€€	● Avis favorable à l'admission à l'AP-HP Forme adaptée à la pédiatrie.	Bureau 25/06/2026
Maraviroc	Celsentri® » 20 mg/mL Solution buvable (ViiV Healthcare)	En association avec d'autres médicaments antirétroviraux, est indiqué dans le traitement de l'infection par le VIH-1 à tropisme détecté uniquement CCR5 chez l'adulte, l'adolescent et l'enfant (âgé de 2 ans ou plus et pesant au moins 10 kg), prétraités par des antirétroviraux.	Intra-GHS €€	● Avis de radiation à l'AP-HP Arrêt de commercialisation, antirétroviraux indiqués en pédiatrie et/ou formes buvables disponibles dans d'autres classes thérapeutiques.	Bureau 25/06/2026

* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

€: coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.

€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.

€€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉS (LABORATOIRE)	INDICATIONS	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCES
Vaccin pneumococcique polysidique conjugué 21 valent	Capvaxive® » 0,5 mL Solution injectable, seringue préremplie (MSD)	Immunisation active pour la prévention des infections invasives et des pneumonies causées par Streptococcus pneumoniae chez les personnes âgées de 18 ans et plus.	Intra-GHS €	● Avis favorable à l'admission à l'AP-HP de Capvaxive® 0,5 mL, solution injectable sous réserve de la mise en œuvre de la procédure d'achat Couverture sérotypique élargie chez l'adulte.	COMAI 15/06/2026
Céfépime / enmétazobactam	Exblifep® » 2 g/0,5 g Poudre pour solution à diluer pour perfusion (Advanz Pharma Limited)	Infections des voies urinaires compliquées (IVUc) , y compris les pyélonéphrites . Pneumonies nosocomiales (PN) , y compris les pneumonies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) . Traitement des patients présentant une bactériémie associée ou suspectée d'être associée à ces infections.	Intra-GHS €€€	● Avis favorable à l'admission à l'AP-HP uniquement sur documentation microbiologique et après confirmation de la sensibilité, en l'absence d'alternative et après avis du référent antibiotique. Une dispensation nominative contrôlée mise en place par les PUI est indispensable. Traitement des infections à Enterobacterales avec mécanisme de résistance de type OXA-48 associé à une BLSE, coût moindre que les alternatives thérapeutiques (cf. fiche « Antibiotiques indiqués dans les infections à BGN multi-résistants dont les options thérapeutiques sont limitées »)	COMAI 16/03/2026
Chlorhexidine gluconate	Septivon® » 1,5 % Solution moussante, flacon 500 mL (Perigo France)	Nettoyage et traitement d'appoint des affections de la peau primitivement bactériennes ou susceptibles de se surinfecter.	Intra-GHS €	● Avis défavorable à l'admission à l'AP-HP, avec néanmoins inscription sur la liste des médicaments disponibles chez le grossiste-répartiteur Décolonisation bactérienne des patients brûlés adaptés pour les bains.	Bureau 11/12/2025

* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

€: coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.

€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.

€€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.

SUBSTANCE ACTIVE	SPÉCIALITÉS (LABORATOIRE)	INDICATIONS	PRIS EN CHARGE*	DÉCISIONS	SÉANCES
Vaccin contre le chikungunya (recombinant, adsorbé)	Vimkunya® » 0,8 mL, Suspension injectable (Bavarian Nordic)	<i>Immunisation active pour la prévention de la maladie causée par le virus du chikungunya (CHIKV) chez les personnes âgées de 12 ans et plus.</i>	Intra-GHS €€	● Avis défavorable à l'admission à l'AP-HP, avec néanmoins inscription sur la liste des médicaments disponibles chez le grossiste-répartiteur Besoin pour les centres de vaccination internationale, quantités estimées inférieures au seuil grossiste. Réévaluation après actualisation de l'avis HAS.	COMAI 16/03/2026
Vaccin tétravalent contre la dengue (vivant, atténué)	Qdenga® » 0,5 mL, Poudre et solvant pour solution injectable en seringue préremplie (Takeda)	<i>Prévention de la dengue chez des sujets à partir de l'âge de 4 ans.</i>	Intra-GHS €€	● Avis défavorable à l'admission à l'AP-HP, avec néanmoins inscription sur la liste des médicaments disponibles chez le grossiste-répartiteur Besoin pour les centres de vaccination internationale, quantités estimées inférieures au seuil grossiste. Réévaluation après actualisation de l'avis HAS.	COMAI 16/03/2026

* Hors GHS: médicament financé en sus des GHS.

€: coût global médicament pendant séjour < 30 % GHS de l'indication AMM.

€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 30 % GHS et < 100 % GHS de l'indication AMM.

€€€: coût global médicament pendant séjour ≥ 100 % GHS de l'indication AMM.



Fichier des consommations d'antibiotiques 2025 AP-HP par service

Le premier onglet (menu) présente les différents graphiques et tableaux de cet outil; le dernier onglet (structures) indique le regroupement des UG en spécialités médico-chirurgicales. Les données de consommations (cessions des pharmacies aux services cliniques) sont présentées en DDJ/1000 journées d'hospitalisation complètes. Il est possible de choisir l'année d'analyse, année 2025 comparativement à 2024.

Méthode

L'analyse a été réalisée sur l'ensemble des établissements de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP), incluant les services de Médecine, Chirurgie et Obstétrique (MCO), Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), Soins de Longue Durée (SLD), et Psychiatrie (PSY).

Les anti-infectieux (AI) à visée systémique, classifiés selon la classification ATC (Anatomique Thérapeutique Chimique) de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), ont été pris en compte pour cette analyse. Les catégories spécifiques incluent les antibactériens à usage systémique (J01), la fidaxomicine (A07AA12), la rifampicine (J04AB02) et les nitro-5-imidazolés (P01AB).

Pour chaque catégorie d'anti-infectieux, les doses définies journalières (DDJ) pour 1000 journées-hospitalisation (JH) de plus de 24 heures ont été calculées. Les DDJ sont basées sur les posologies moyennes quotidiennes administrées à un adulte de 70 kg pour un produit utilisé dans son indication principale, selon les définitions de l'OMS.

Les quantités d'anti-infectieux facturées par les pharmacies à usage intérieur (PUI) aux services cliniques, hors rétrocession, proviennent du progiciel de gestion SAP® (transaction MB51). Les JH ont été extraites de PILOTE®, incluant l'hospitalisation complète, l'hospitalisation de semaine, et l'hébergement.

Avertissement

- » Les analyses présentées par établissement sont à interpréter en fonction des spécificités médicales propres à chacun d'eux. Elles reposent sur la ventilation de données logistiques par unité de gestion telles que saisies dans SAP. Les PUI sont les partenaires indispensables d'une boucle d'échanges sur les évolutions dans leur établissement pour une amélioration continue de la qualité des données présentées dans ce rapport.
- » Les données relatives à l'hôpital R. Muret ne sont pas présentées en raison d'un partage des antennes pharmaceutiques par plusieurs spécialités médicales.
- » Les données sont confidentielles mais peuvent être diffusées au sein de l'AP-HP.



Pour accéder au document complet, cliquez sur l'icône de téléchargement, puis saisissez:

Utilisateur: anonymous

Mot de passe: anonymous



RECOMMANDATIONS DE BON USAGE

Toutes les recommandations de la COMAI sont disponibles en ligne (données confidentielles AP-HP)

» [sur l'intranet AP-HP Pro - Recommandations](#)

» [sur l'intranet AGEPS - Recommandations](#)



FICHE MÉDICO-ÉCONOMIQUE RELATIVE AUX TRAITEMENTS DU VIH

Mise à jour janvier 2026

La fiche médico-économique sur les traitements du VIH a été mise à jour le 15 janvier 2026 (modifications par rapport à la version précédente en jaune). Elle comprend toujours quatre tableaux dans lesquels sont calculés les coûts mensuels à l'AP-HP et en ville, et les recettes liées à la rétrocession:

- » Tableau I:
Antirétroviraux *per os* disponibles à l'AP-HP, par classe
- » Tableau II:
Trithérapies fixes avec en alternatives des combinaisons de génériques
- » Tableau III:
Ténofovir disoproxil *versus* ténofovir alafénamide
- » Tableau IV:
Antirétroviraux injectables disponibles à l'AP-HP



Pour accéder à la fiche,
cliquez sur l'icône de téléchargement.



PROCÉDURE D'ADMINISTRATION DES ANTIBIOTIQUES DANS LES 48 PREMIÈRES HEURES DE LA PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS NÉCROSANTES DES TISSUS MOUS (INTM)

Octobre 2025

La filière SURFAST, dédiée à la prise en charge des infections cutanées nécrosantes (DHBN-FN), propose des recommandations récentes sur l'antibiothérapie, élaborées par un groupe multidisciplinaire d'experts.

Ces recommandations s'inscrivent en complément de la prise en charge chirurgicale et reposent sur un algorithme décisionnel tenant compte notamment de la localisation de l'infection, du contexte clinique et des facteurs de risque de bactéries résistantes.

Soutenues par la COMAI, elles visent à harmoniser les pratiques et améliorer la prise en charge des patients.



Pour accéder à la prodécure,
cliquez sur l'icône de la flèche.

ACTUALITÉS



Nouvelle page COMAI sur l'intranet AP-HP Pro

Un espace dédié aux travaux de la COMAI est désormais accessible sur [l'intranet AP-HP Pro](#), dans la rubrique COMEDIMS (Expertise & fonctions supports > PHARMACIE/AGEPS > COMEDIMS).

Vous y retrouverez l'ensemble des productions de la commission (avis, recommandations, documents), ainsi que les informations utiles pour mieux connaître son organisation et ses missions.

Cet espace vise à faciliter l'accès aux ressources et à renforcer leur diffusion auprès de l'ensemble des professionnels.



Pour accéder à l'espace dédié, cliquez sur l'icône de la flèche, puis saisissez :

Utilisateur : votre code APH

Mot de passe : votre mot de passe de session



Dates des prochaines réunions COMAI

Lundi
15 octobre
2026

Lundi
15 mars
2027



Dates des prochaines réunions Bureau de COMEDIMS

Jeudi
1^{er} octobre
2026

Jeudi
3 décembre
2026



BULLETIN SPÉCIAL COMAI



© AP-HP 2026

Directeur de la publication:

Raphaël Lepeule.

Rédacteur en chef:

Olivier Parent de Curzon [OPC].

Rédaction:

Virginie Siorat.

Comité de lecture:

Isabelle Fusier, Philippe Mougenot,
Raphaël Lepeule, Rui Batista,
Françoise Jaureguy.

Secrétariat de rédaction:

Angélique Franquelin

Coordination:

Direction AGEPS –
Brigitte Goulet (Communication).
Téléphone: 01 46 69 12 83

Réalisation: www.kazoar.fr

ageps.aphp.fr

pharmacie-hospitaliere-ageps.aphp.fr