

[Lien vers le site de l'ANSM sur les médicaments sous surveillance - nouvelle fenêtre](#)

: Ce médicament fait l'objet d'une surveillance renforcée. Pour plus d'informations, cliquez ici [Lien vers le site de l'ANSM sur les médicaments sous surveillance - nouvelle fenêtre](#)

#### **Indications thérapeutiques Indications thérapeutiques**

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles en cliquant ici

#### **Groupe(s) générique(s)**

Ce médicament n'appartient à aucun groupe générique

#### **Composition en substances actives**

Solution ( Composition pour une dose dans 0,75 mL de solution )  
> sémaglutide 1,7 mg

#### **Présentations**

> 1 cartouche en verre de 3 mL dans stylo prérempli + 4 aiguilles

Code CIP : 34009 302 602 4 1

Déclaration de commercialisation : 25/09/2024

Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 169,31 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 170,33 €
- Taux de remboursement : 65 %

[Aller au glossaire](#)

#### **Service médical rendu**

[Cliquez ici pour accéder au glossaire sur le SMR](#)

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprès de la HAS . Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Redirection à la page d'aide

| Valeur du SMR | Avis                                                                                                                                   | Motif de l'évaluation | Résumé de l'avis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Important     | Avis du 23/10/2024Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 23/10/2024 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS | Inscription (CT)      | Le service médical rendu par WEGOVY (sémaglutide) est important uniquement chez les patients ayant un indice de masse corporelle (IMC) initial $\geq 35 \text{ kg/m}^2$ en cas d'échec de la prise en charge nutritionnelle bien conduite ( 5 % de perte de poids à six mois), en complément d'un régime hypocalorique et d'une augmentation de l'activité physique pour la gestion du poids, incluant la perte de poids et le maintien du poids. |
| Insuffisant   | Avis du 23/10/2024Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 23/10/2024 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS | Inscription (CT)      | Le service médical rendu par WEGOVY (sémaglutide) est insuffisant pour justifier d'une prise en charge par la solidarité nationale dans les autres situations de l'AMM.                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| Valeur du SMR          | Avis                                                                                                                                       | Motif de l'évaluation | Résumé de l'avis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Important conditionnel | Avis du 14/12/2022<br>Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 14/12/2022 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS | Inscription (CT)      | <p>Le service médical rendu par WEGOVY (sémaglutide) est important uniquement chez les patients adultes ayant un indice de masse corporelle (IMC) initial = 35 kg/m<sup>2</sup> et âgés = 65 ans en cas d'échec de la prise en charge nutritionnelle bien conduite ( 5% de perte de poids à six mois) et en association à un régime hypocalorique et à une activité physique.</p> <p>La Commission conditionne le maintien du SMR IMPORTANT à la réévaluation de WEGOVY (sémaglutide) dans un délai maximal de 2 ans, sur la base des résultats de l'étude de phase III SELECT évaluant le risque d'évènements cardiovasculaires chez des patients en situation de surpoids ou d'obésité ayant déjà présenté des évènements cardiovasculaires (résultats disponibles au premier trimestre 2024).</p> |
| Insuffisant            | Avis du 14/12/2022<br>Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 14/12/2022 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS | Inscription (CT)      | <p>INSUFFISANT pour justifier d'une prise en charge par la solidarité nationale chez les patients adultes ayant un IMC initial 35 kg/m<sup>2</sup>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**Amélioration du service médical rendu Cliquez ici pour accéder au glossaire sur l'ASMR**

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprès de la HAS . Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

| Valeur de l'ASMR | Avis                                                                                                                                                           | Motif de l'évaluation | Résumé de l'avis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IV (Mineur)      | Avis du<br>23/10/2024Lien<br>vers l'avis complet<br>de la commission<br>de la transparence<br>du 23/10/2024 -<br>nouvelle fenêtre<br>vers le site de la<br>HAS | Inscription (CT)      | WEGOVY (sémaglutide)<br>apporte une amélioration du<br>service médical rendu<br>mineure (ASMR IV) dans la<br>stratégie de prise en charge<br>des patients adultes ayant<br>un indice de masse corporel<br>(IMC) initial > 35 kg/m <sup>2</sup> en<br>cas d'échec de la prise en<br>charge nutritionnelle bien<br>conduite (5 % de perte de<br>poids à 6 mois) et en<br>association à un régime<br>hypocalorique et à une<br>activité physique.<br><br>WEGOVY (sémaglutide)<br>n'apporte pas d'amélioration<br>du service médical rendu<br>(ASMR V) dans la stratégie<br>de prise en charge des<br>patients adultes ayant un<br>indice de masse corporelle<br>(IMC) initial = 35 kg/m <sup>2</sup> et<br>âgés = 65 ans en cas<br>d'échec de la prise en<br>charge nutritionnelle bien<br>conduite ( 5% de perte de<br>poids à six mois) et en<br>association à un régime<br>hypocalorique et à une<br>activité physique. |
| V (Inexistant)   | Avis du<br>14/12/2022Lien<br>vers l'avis complet<br>de la commission<br>de la transparence<br>du 14/12/2022 -<br>nouvelle fenêtre<br>vers le site de la<br>HAS | Inscription (CT)      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

#### Autres informations

- Titulaire de l'autorisation : NOVO NORDISK A/S
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - liste IAller au glossaire
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 518 346 0