

---

THE PRESCRIPTION DRUGS COST ASSISTANCE  
ACT  
(C.C.S.M. c. P115)

**Specified Drugs Regulation, amendment**

---

Regulation 73/2018  
Registered June 14, 2018

**Manitoba Regulation 6/95 amended**

**1** The *Specified Drugs Regulation, Manitoba Regulation 6/95*, is amended by this regulation.

**2** In the part of Schedule A before Part 1, "Effective April 19, 2018" is struck out and "Effective July 19, 2018" is substituted.

**3(1)** Part 1 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- AMIODARONE (SIVEM) – 200 MG TABLETS
- APO-ARIPIPRAZOLE – 2, 5, 10, 15, 20 AND 30 MG TABLETS
- APO-PERINDOPRIL – 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- APO-VARENICLINE – 0.5 AND 1 MG CAPSULES – TO A MAXIMUM OF 165 TABLETS PER BENEFIT YEAR
- AURO-PERINDOPRIL – 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- AURO-ZIPRASIDONE – 20, 40, 60 AND 80 MG CAPSULES

---

LOI SUR L'AIDE À L'ACHAT DE MÉDICAMENTS  
SUR ORDONNANCE  
(c. P115 de la C.P.L.M.)

**Règlement modifiant le Règlement sur les médicaments couverts**

---

Règlement 73/2018  
Date d'enregistrement : le 14 juin 2018

**Modification du R.M. 6/95**

**1** Le présent règlement modifie le *Règlement sur les médicaments couverts, R.M. 6/95*.

**2** Le passage de l'annexe A qui précède la partie 1 est modifié par substitution, à « Entre en vigueur le 19 avril 2018 », de « Entre en vigueur le 19 juillet 2018 ».

**3(1)** La partie 1 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- AMIODARONE (SIVEM) – 200 MG, COMPRIMÉS
- APO-ARIPIPRAZOLE – 2, 5, 10, 15, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- APO-PERINDOPRIL – 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- APO-VARENICLINE – 0.5 ET 1 MG, CAPSULES – MAXIMUM DE 165 COMPRIMÉS PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- AURO-PERINDOPRIL – 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- AURO-ZIPRASIDONE – 20, 40, 60 ET 80 MG, CAPSULES

- BETAHISTINE (SANIS) - 16 AND 24 MG TABLETS
- JAMP-PREGABALIN - 25, 50, 75 AND 150 MG TABLETS
- LAMOTRIGINE (SIVEM) - 25, 100 AND 150 MG TABLETS
- MYRBETRIQ - 25 AND 50 MG TABLETS
- PMS-PERINDOPRIL - 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- SANDOZ PERINDOPRIL - 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- SANDOZ PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - 4/1.25 MG AND 8/2.5 MG TABLETS
- TARO-ACITRETIN - 10 AND 25 MG CAPSULES
- TEVA-BUDESONIDE - 0.125 MG/ML AND 0.5 MG/ML SUSPENSION FOR INHALATION
- TEVA-PERINDOPRIL - 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- TEVA-PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - 4/1.25 MG AND 8/2.5 MG TABLETS

- BÉTAHISTINE (SANIS) - 16 ET 24 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-PREGABALIN - 25, 50, 75 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- LAMOTRIGINE (SIVEM) - 25, 100 ET 150 MG, COMPRIMÉS
- MYRBETRIQ - 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- PMS-PERINDOPRIL - 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ PERINDOPRIL - 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - 4/1,25 MG ET 8/2,5 MG, COMPRIMÉS
- TARO-ACITRETIN - 10 ET 25 MG, CAPSULES
- TEVA-BUDESONIDE - 0,125 MG/ML ET 0,5 MG/ML, SUSPENSION POUR INHALATION
- TEVA-PERINDOPRIL - 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-PERINDOPRIL/INDAPAMIDE - 4/1,25 MG ET 8/2,5 MG, COMPRIMÉS

**3(2) Part 1 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:**

- APO-GABAPENTIN
- AURO-GABAPENTIN
- CO GABAPENTIN
- DEMEROL TABLETS
- GABAPENTIN
- GD-GABAPENTIN
- JAMP-GABAPENTIN
- MAR-GABAPENTIN
- MYLAN-BISOPROLOL
- MYLAN-CIMETIDINE
- MYLAN-FENOFIBRATE MICRO
- MYLAN-FOSINOPRIL
- MYLAN-GABAPENTIN
- MYLAN-OLANZAPINE ODT
- MYLAN-PRAVASTATIN
- MYLAN-SELEGILINE
- NEURONTIN
- NOVO-GABAPENTIN
- NOVO-MOCLOBEMIDE
- PMS-GABAPENTIN
- RAN-GABAPENTIN
- RATIO-GABAPENTIN
- RATIO-MOCLOBEMIDE
- TEVA-GABAPENTIN
- VAN-GABAPENTIN

**3(2) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :**

- APO-GABAPENTIN
- AURO-GABAPENTIN
- CO GABAPENTIN
- DÉMÉROL, COMPRIMÉS
- GABAPENTIN
- GD-GABAPENTIN
- JAMP-GABAPENTIN
- MAR-GABAPENTIN
- MYLAN-BISOPROLOL
- MYLAN-CIMETIDINE
- MYLAN-FENOFIBRATE MICRO
- MYLAN-FOSINOPRIL
- MYLAN-GABAPENTIN
- MYLAN-OLANZAPINE ODT
- MYLAN-PRAVASTATIN
- MYLAN-SELEGILINE
- NEURONTIN
- NOVO-GABAPENTIN
- NOVO-MOCLOBÉMIDE
- PMS-GABAPENTIN
- RAN-GABAPENTIN
- RATIO-GABAPENTIN
- RATIO-MOCLOBÉMIDE
- TEVA-GABAPENTIN
- VAN-GABAPENTIN

**4(1) Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:**

- ACT-DEXTROAMPHETAMINE SR - 10 and 15 mg Capsules - For the treatment of attention deficit disorder and narcolepsy.
- APO-GABAPENTIN - 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets - For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- AURO-GABAPENTIN - 100, 300 and 400 mg Capsules - For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- CO GABAPENTIN - 100, 300 and 400 mg Capsules - For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- CYCLOBENZAPRINE (SIVEM) - 10 mg Tablets - As an adjunct to rest and physical therapy for relief of muscle spasm associated with acute, painful musculoskeletal conditions not responding to alternative therapy. Coverage will be provided for up to 126 tablets per benefit year.
- GABAPENTIN (ACCORD) - 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets - For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).

**4(1) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :**

- ACT DEXTROAMPHETAMINE SR - capsules, 10 et 15 mg - pour le traitement de la narcolepsie et des déficits de la capacité d'attention.
- APO-GABAPENTIN - capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg - pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- AURO-GABAPENTIN - capsules, 100, 300 et 400 mg - pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- CO GABAPENTIN - capsules, 100, 300 et 400 mg - pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- CYCLOBENZAPRINE (SIVEM) - comprimés, 10 mg - médicament d'appoint au repos et à la physiothérapie visant à soulager les spasmes musculaires associés à des troubles musculo-squelettiques aigus et douloureux que les autres formes de thérapie ne peuvent soulager. Un maximum de 126 comprimés sont pris en charge par année d'indemnisation.
- GABAPENTIN (ACCORD) - capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg - pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).

- GABAPENTIN (GLENMARK) – 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- GABAPENTIN (SANIS) – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- GABAPENTIN (SIVEM) – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- JAMP-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- MAR-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- G A B A P E N T I N ( G L E N M A R K ) – comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- GABAPENTIN (SANIS) – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- GABAPENTIN (SIVEM) – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- JAMP-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- MAR-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).

- NEURONTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- PMS-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- RAN-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- SUMATRIPTAN DF (SIVEM) – 50 and 100 mg Tablets – For the treatment of acute migraine attacks in patients where standard therapy has failed - to a maximum of 144 tablets per benefit year.
- TEVA-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- VAN-GABAPENTIN – 100, 300 and 400 mg Capsules and 600 mg Tablets – For the treatment of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN), post herpetic neuralgia (PHN) and spinal cord injury patients who have failed an adequate trial with a tricyclic antidepressant (eg. nortriptyline, imipramine, desipramine, amitriptyline).
- NEURONTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- PMS-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- RAN-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- SUMATRIPTAN DF (SIVEM) – comprimés, 50 et 100 mg – pour le traitement des migraines aiguës lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.
- TEVA-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).
- VAN-GABAPENTIN – capsules, 100, 300 et 400 mg et comprimés, 600 mg – pour le traitement de la douleur neuropathique liée à la neuropathie périphérique diabétique (NPD), à la névralgie post-herpétique (NPH) ou à un traumatisme médullaire chez les malades qui ont déjà essayé sans succès un antidépresseur tricyclique (p. ex. la nortriptyline, l'imipramine, la désipramine ou l'amitriptyline).

**4(2) Part 2 of Schedule A is amended by striking out the following specified drug:**

- MYLAN-CLARITHROMYCIN

**4(3) Part 2 of Schedule A is amended by replacing the specified drug APO-EMTRICITABINE/TENOFOVIR with the following:**

- APO-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – 200 mg/300 mg Tablets –

(a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

(b) For the treatment as a dual nucleoside (nucleotide) option for treatment of HIV patients where the virus is susceptible to both these agents and efavirenz is not indicated due to adverse effects or antiretroviral resistance.

**4(4) Part 2 of Schedule A is amended by replacing the specified drug ISENTRESS with the following:**

- ISENTRESS – 400 mg Tablets –

(a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

(b) For the treatment of HIV infection in patients who are antiviral experienced and have had virologic failure due to resistance to at least one agent from each of the three major antiretroviral classes.

**4(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par suppression du médicament couvert suivant :**

- MYLAN-CLARITHROMYCIN

**4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par substitution, au médicament couvert APO-EMTRICITABINE/TENOFOVIR, de ce qui suit :**

- APO-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – comprimés, 200 mg/300 mg –

a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

b) pour le traitement, en tant qu'option mixte (nucléosidique et nucléotidique), de l'infection par le VIH lorsque le virus est sensible à ces deux médicaments et que l'Éfavirenz n'est pas indiqué en raison d'effets indésirables ou de résistance antirétrovirale.

**4(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par substitution, au médicament couvert ISENTRESS, de ce qui suit :**

- ISENTRESS – comprimés, 400 mg –

a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

b) pour le traitement d'une infection par le VIH chez les personnes qui ont essayé des antirétroviraux et qui ont eu un échec à contrer la virulence, et ce, dû à une résistance à au moins un médicament de chacune des trois principales classes d'antirétroviraux.

**4(5) Part 2 of Schedule A is amended by replacing the specified drug MYLAN-EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL with the following:**

- MYLAN-EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL – 200 mg/300 mg Tablets –

(a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

(b) For the treatment as a dual nucleoside (nucleotide) option for treatment of HIV patients where the virus is susceptible to both these agents and efavirenz is not indicated due to adverse effects or antiretroviral resistance."

**4(6) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug NAT-OSELTAMIVIR by adding "30, 45 and" before "75 mg Tablets".**

**4(7) Part 2 of Schedule A is amended by replacing the specified drug TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR with the following:**

- TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – 200 mg/300 mg Tablets –

(a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

(b) For the treatment as a dual nucleoside (nucleotide) option for treatment of HIV patients where the virus is susceptible to both these agents and efavirenz is not indicated due to adverse effects or antiretroviral resistance.

**4(5) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par substitution, au médicament couvert MYLAN-EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL, de ce qui suit :**

- MYLAN-EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL – comprimés, 200 mg/300 mg –

a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

b) pour le traitement, en tant qu'option mixte (nucléosidique et nucléotidique), de l'infection par le VIH lorsque le virus est sensible à ces deux médicaments et que l'efavirenz n'est pas indiqué en raison d'effets indésirables ou de résistance antirétrovirale.

**4(6) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert NAT-OSELTAMIVIR, par adjonction, avant « 75 mg », de « 30, 45 et ».**

**4(7) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par substitution, au médicament couvert TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR, de ce qui suit :**

- TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – comprimés 200 mg/300 mg –

a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

b) pour le traitement, en tant qu'option mixte (nucléosidique et nucléotidique), de l'infection par le VIH lorsque le virus est sensible à ces deux médicaments et que l'efavirenz n'est pas indiqué en raison d'effets indésirables ou de résistance antirétrovirale.

**4(8) Part 2 of Schedule A is amended by replacing the specified drug TRUVADA with the following:**

- TRUVADA – 200 mg/300 mg Tablets –

(a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

(b) For the treatment as a dual nucleoside (nucleotide) option for treatment of HIV patients where the virus is susceptible to both these agents and efavirenz is not indicated due to adverse effects or antiretroviral resistance.

**Coming into force**

**5 This regulation comes into force on July 19, 2018.**

June 12, 2018  
12 juin 2018

**Minister of Health, Seniors and Active Living/  
Le ministre de la Santé, des Aînés et de la Vie active,**

Kelvin Goertzen

**4(8) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par substitution, au médicament couvert TRUVADA, de ce qui suit :**

- TRUVADA – comprimés, 200 mg/300 mg –

a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

b) pour le traitement, en tant qu'option mixte (nucléosidique et nucléotidique), de l'infection par le VIH lorsque le virus est sensible à ces deux médicaments et que l'éfavirenz n'est pas indiqué en raison d'effets indésirables ou de résistance antirétrovirale.

**Entrée en vigueur**

**5 Le présent règlement entre en vigueur le 19 juillet 2018.**