

Apprenez à connaître BESREMI^{MD} (ropeginterféron alfa-2b) et le Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC}

Pour les adultes atteints de la polycythémie vraie.



Nous avons conçu ce livret pour vous accompagner et vous soutenir durant votre traitement par BESREMI^{MD}.

N'oubliez pas; vous n'êtes pas seul dans ce parcours. Votre équipe soignante est là pour vous accompagner à chaque étape. Si vous avez des questions ou des préoccupations, n'hésitez pas à nous contacter pour nous faire part de ce que vous ressentez ou de la façon dont les choses se passent. Vos expériences et vos questions sont importantes, et votre équipe soignante est là pour vous aider.

Les interférons, y compris BESREMI^{MD}, peuvent entraîner ou aggraver certains troubles mortels ou mettant la vie en danger, notamment les troubles neuropsychiatriques (maladies mentales), auto-immuns (quand le système immunitaire de l'organisme attaque ses propres cellules), ischémiques (quand la circulation du sang et, par conséquent, l'apport d'oxygène, sont insuffisants dans une partie du corps) et infectieux. Si vous présentez des signes ou des symptômes graves et persistants de ces affections, ou que ceux-ci s'aggravent, vous devez communiquer avec votre médecin. Il vous examinera et pourra arrêter votre traitement. Dans de nombreux cas, mais pas toujours, ces troubles disparaissent après l'arrêt du traitement par l'interféron.

Ce livret est destiné aux patients à qui l'on a prescrit BESREMI^{MD} et doit être utilisé en complément des conseils fournis par votre professionnel de la santé.

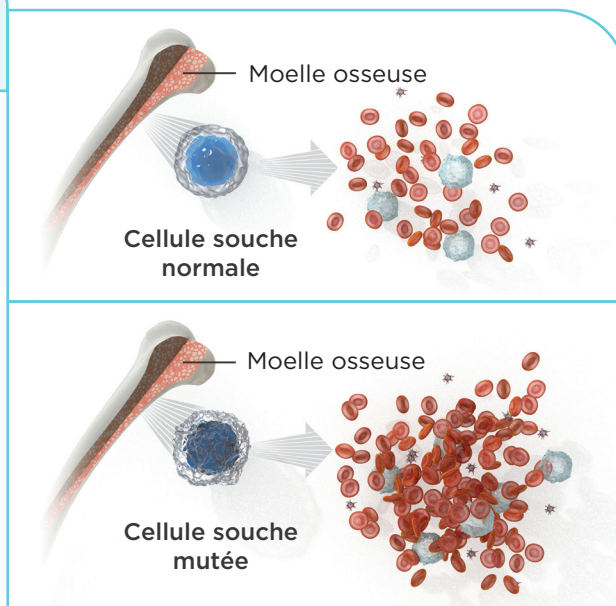
Les patients doivent consulter leur professionnel de santé ainsi que la notice de Renseignements destinés aux patient-e-s jointe à l'emballage de BESREMI^{MD} pour obtenir des informations complètes sur la sécurité, notamment les mises en garde et précautions importantes, les contre-indications, les effets indésirables, les considérations posologiques et les exigences de surveillance pour BESREMI^{MD}.

Qu'est-ce que la polycythémie vraie (PV)?

La polycythémie vraie, ou PV, est un cancer du sang rare et chronique. Elle fait partie d'un groupe de cancers du sang appelés les néoplasmes myéloprolifératifs ou NMP.

Les cellules souches de la moelle osseuse produisent toutes les cellules sanguines de votre corps : les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes. Votre organisme a besoin d'une certaine quantité de chacune d'entre elles. Normalement, votre organisme maintient un équilibre entre toutes ces cellules.

Tout commence dans la moelle osseuse



La PV survient lorsqu'une seule cellule souche de la moelle osseuse subit une mutation (ou une altération de l'ADN) et commence à produire un nombre excessif de cellules sanguines. Cette altération de l'ADN touche souvent un gène nommé *JAK2*, qui participe à la synthèse d'une protéine régulant la croissance et la division des cellules sanguines. La plupart des personnes atteintes de PV présentent une mutation du gène *JAK2*.

La mutation *JAK2* peut entraîner la moelle osseuse à produire trop de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes. Cet excès de cellules sanguines peut provoquer les symptômes et les complications de la PV. Un nombre trop élevé de globules rouges rend le sang plus épais, ce qui ralentit sa circulation. Un nombre trop élevé de plaquettes peut entraîner la formation de caillots sanguins. C'est alors que des problèmes de santé graves peuvent survenir, tels une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral (AVC). Votre médecin peut utiliser le terme «événements thromboemboliques» pour parler de ces problèmes graves.

Les globules blancs jouent également un rôle important dans la PV. Bien que les globules blancs aident normalement l'organisme à lutter contre les infections, un nombre élevé de globules blancs a été associé à un risque accru d'événements thromboemboliques chez les personnes atteintes de PV. C'est l'une des raisons pour lesquelles votre médecin peut contrôler régulièrement votre formule sanguine, notamment le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes.

Votre médecin peut également vous parler de la «charge allélique *JAK2*». Ce terme désigne la proportion de cellules sanguines souches porteuses de la mutation *JAK2*. Des recherches récentes suggèrent qu'une charge allélique *JAK2* plus élevée pourrait être associée à une évolution plus grave de la PV, notamment à la formation de caillots sanguins et à la progression en myélofibrose. Des recherches visent également à déterminer si la réduction du nombre de cellules porteuses de la mutation *JAK2* pourrait être associée à de meilleurs résultats à long terme.

Les symptômes de la PV varient d'une personne à l'autre

Vous trouverez ci-dessous une liste des symptômes fréquents de la PV. Les personnes atteintes de PV peuvent ne ressentir aucun de ces symptômes ou en présenter une ou plusieurs combinaisons. Certains symptômes peuvent être faciles à ignorer ou être attribués à autre chose, mais il est important d'en parler à votre professionnel de la santé afin de bénéficier des soins dont vous avez besoin.



Démangeaisons de la peau
(particulièrement après un bain ou une douche chaude)



Engourdissements au niveau des mains, des pieds, des bras ou des jambes (pouvant également se manifester par des fourmillements, une sensation de brûlure ou une faiblesse)



Ballonnements ou douleur à l'abdomen (une sensation de satiété peu après avoir mangé ou une douleur dans la partie supérieure gauche de l'abdomen en particulier)



Saignements inhabituels (saignements de nez, saignements des gencives)



Enflure douloureuse d'une articulation (souvent le gros orteil)



Essoufflement ou difficulté à respirer en position allongée



Maux de tête



Étourdissements



Fatigue (besoin de faire une sieste pendant la journée ou manque d'énergie pour accomplir les tâches habituelles)



Vision floue



Sueurs durant la nuit (sévères, épisodes de transpiration intense et abondante pendant le sommeil, qui trempent les vêtements et les draps)



Douleur aux os (douleur importante ou inconfort)

Vous lisez un terme que vous ne connaissez pas?
Consultez le lexique qui est présenté au dos de ce livret!

Traiter la PV pour le long terme

L'expérience de chacun avec la PV est unique. Votre équipe soignante tient compte de votre état de santé général, de vos symptômes et de votre profil individuel pour élaborer votre plan de traitement.

Les objectifs du traitement sont les suivants :

- Aider à gérer les symptômes et à maintenir votre niveau d'énergie au quotidien
- Réduire le risque d'événements thromboemboliques et de saignements en veillant à ce que le nombre de vos cellules sanguines reste dans une fourchette normale et saine
- Ralentir ou prévenir la progression de la maladie

Un nombre trop élevé de globules rouges rend le sang plus épais, ce qui ralentit sa circulation. Un nombre trop élevé de plaquettes peut entraîner la formation de caillots sanguins. C'est alors que des problèmes de santé graves peuvent survenir, tels qu'une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral (AVC) ou la formation de caillots sanguins dans votre abdomen, vos bras, vos jambes, et/ou vos poumons. Votre médecin peut utiliser le terme « **événements thromboemboliques** » pour parler de ces problèmes graves

Nombre normal de cellules

Nombre de cellules trop élevé

Le saviez-vous?

Quelle en est la cause?

- **Dans la majorité des cas de PV**, une mutation dans le gène *JAK2* est à l'origine de la maladie. Environ 95 % des patients présentent une mutation ponctuelle spécifique (appelée *JAK2 V617F*), qui ordonne à l'organisme de produire des cellules sanguines en excès.

Qui peut en être atteint?

- **Bien que la PV puisse tous nous affecter**, elle est le plus souvent diagnostiquée chez les hommes et les adultes **âgés de 60 ans ou plus**.

Les principaux risques :

- **Le contrôle du nombre de vos cellules sanguines permet de réduire le risque de complications**, telles que les caillots sanguins (au niveau des jambes, des poumons ou de l'abdomen), les infarctus ou les AVC.

Perspective à long terme :

- Bien qu'il existe un faible risque que la maladie progresse en myélofibrose ou en leucémie avec le temps, le fait de **suivre rigoureusement votre plan de traitement peut contribuer à préserver votre santé à long terme**.

Approches thérapeutiques courantes

Votre plan de traitement est établi en fonction de votre âge, de votre état de santé général, de vos symptômes et de votre profil médical individuel. Votre équipe soignante continuera à travailler en collaboration avec vous pour surveiller votre état de santé et gérer votre approche de traitement à long terme. Vous trouverez ci-dessous les options thérapeutiques courantes dont votre médecin a peut-être discuté avec vous avant de vous prescrire BESREMI^{MD}.

Phlébotomie (retirer du sang)

Acte médical qui permet d'enlever du sang de l'organisme

Aide à réduire le nombre de globules rouges en excès dans le sang et ainsi le rendre moins épais

Souvent utilisée au début de la maladie et peut être poursuivie au fil du temps

Aspirine à faible dose

Peut être utilisée pour réduire le risque de formation de caillots sanguins

Rend les plaquettes moins susceptibles de former des caillots

Thérapies médicamenteuses

Des médicaments peuvent être utilisés pour aider à contrôler la production de cellules sanguines, en particulier chez les patients présentant un risque accru de complications.

Des traitements tels que le ropeginterféron alfa-2b, l'hydroxyurée et le ruxolitinib utilisent chacun une approche différente pour aider votre organisme à réduire et à maintenir une numération des cellules sanguines normale.

Soins de soutien

Des traitements supplémentaires peuvent être utilisés pour aider à prendre en charge les symptômes ou les complications, tels que :

- Des médicaments pour réduire les démangeaisons
- Des traitements pour gérer les taux d'acide urique (pour aider à prévenir la goutte)

La surveillance de votre traitement contre la PV

Un suivi régulier constitue un élément important de la prise en charge de la PV. Votre professionnel de santé veillera à :

- Surveiller le nombre de vos cellules sanguines
- Évaluer vos symptômes
- Ajuster votre traitement, au besoin

Votre équipe soignante vérifiera :

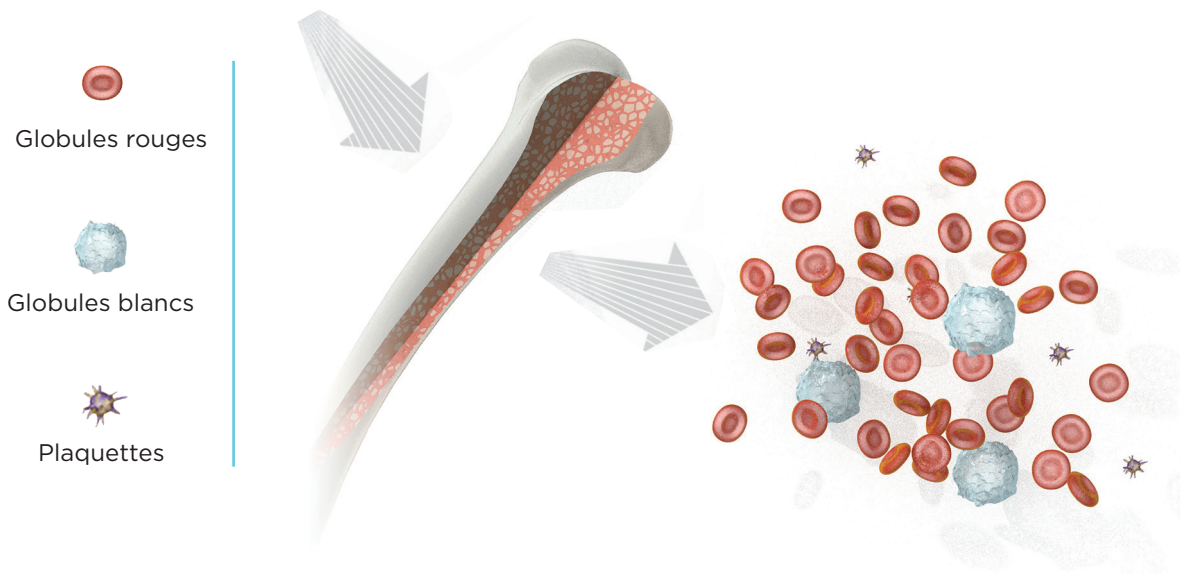
 Le nombre de globules rouges	 Le nombre de globules blancs	 Le nombre de plaquettes
 Le délai depuis la dernière phlébotomie	 La taille de la rate	 La présence ou l'absence d'événements thromboemboliques

Collaborer avec votre équipe de soins

- La prise en charge de la PV est un parcours de soins en continu. Il est important de signaler à votre équipe soignante tout symptôme nouveau ou tout changement dans vos symptômes. Cela leur permet de surveiller votre état de santé et de vous accompagner dans vos soins au fil du temps.

Qu'est-ce que BESREMI^{MD} ?

BESREMI^{MD} (ropeginterféron alfa-2b) est un médicament de la classe des interférons. BESREMI^{MD} ralentit ou arrête la production anormale de cellules sanguines.



BESREMI^{MD} ralentit ou arrête la production anormale de cellules sanguines.

Comment utiliser BESREMI^{MD}?

BESREMI^{MD} se présente en seringue préremplie unidose de 1 mL de volume contenant 500 mcg de ropeginterféron alfa-2b.

BESREMI^{MD} est un traitement par injection que vous vous administrez à la maison, généralement toutes les 2 semaines, bien que votre médecin puisse ajuster votre posologie au fil du temps.



Schéma posologique



Dose initiale

La dose initiale habituelle de BESREMI^{MD} est de 50 ou 100 mcg toutes les 2 semaines. Ce dosage dépend du fait que vous preniez déjà, ou non, d'autres médicaments pour traiter votre maladie.



Continuation du traitement

Une fois que vous aurez commencé à prendre BESREMI^{MD}, votre médecin augmentera progressivement la dose prescrite et pourra l'ajuster au cours du traitement jusqu'à ce que le nombre de vos cellules sanguines (ou aussi appelé formule sanguine complète) soit stable ou jusqu'à ce que vous atteigniez la dose maximale.



Une fois que vous aurez maintenu une dose stable et une formule sanguine stable pendant au moins un an, votre professionnel de la santé pourra décider d'espacer votre intervalle d'administration à une fois toutes les quatre semaines (une fois par mois). Il est important de suivre la dose prescrite et l'horaire d'administration de l'injection recommandés par votre professionnel de la santé.

Suivis et surveillance

Votre professionnel de la santé vous fera passer des analyses de sang avant le début du traitement par BESREMI^{MD} et régulièrement durant le traitement pour surveiller votre PV et l'apparition d'effets secondaires.

Que dois-je faire si j'ai oublié une dose?

Vous devez vous injecter la dose dès que vous vous en souvenez. Cependant, si plus de 2 jours se sont écoulés depuis l'oubli, sautez la dose oubliée et injectez la dose suivante au moment prévu.

N'injectez pas de double dose pour compenser une dose oubliée. Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous n'êtes pas certain de la conduite à adopter en cas d'oubli d'une dose.

Que dois-je faire si j'ai pris une trop grande quantité de BESREMI^{MD}?

Si vous avez pris plus de BESREMI^{MD} que vous n'auriez dû, informez votre médecin dès que possible.

Si vous pensez qu'une personne dont vous vous occupez ou que vous-même avez pris une trop grande quantité de BESREMI^{MD}, contactez immédiatement votre professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital, votre centre antipoison régional ou le numéro sans frais de Santé Canada, 1-844 POISON-X (1-844-764-7669), même en l'absence de symptômes.

Téléchargez le Guide d'utilisation de BESREMI^{MD} et regardez la vidéo explicative, étape par étape, pour l'injection de BESREMI^{MD} au www.besremi.ca.



Que dois-je savoir lorsque je prends BESREMI^{MD}?

N'utilisez pas BESREMI^{MD} dans les cas suivants :

- Si vous avez une allergie au ropeginterféron alfa-2b ou à tout autre ingrédient de ce médicament.
- Si vous souffrez ou avez souffert de troubles mentaux graves, en particulier de dépression grave, de pensées suicidaires ou de tentative de suicide.
- Si vous avez souffert ou avez souffert d'une maladie auto-immune (telles qu'arthrite rhumatoïde, psoriasis ou maladie inflammatoire de l'intestin).
- Si vous avez reçu une greffe d'organe et prenez des médicaments qui affaiblissent le système immunitaire.
- Si vous avez une maladie du foie avancée et non contrôlée.
- Si vous souffrez d'une maladie rénale sévère.

Consultez votre professionnel de la santé avant d'utiliser BESREMI^{MD}, afin d'assurer l'utilisation adéquate du médicament et d'aider à éviter les effets secondaires. Informez votre professionnel de la santé de votre état actuel et de vos problèmes de santé, notamment si :

- Vous avez des problèmes avec votre cœur, comme une crise cardiaque ou de l'hypertension artérielle.
- Vous êtes traités pour un problème de santé mentale ou avez déjà reçu un traitement pour un problème de santé mentale, y compris la dépression ou avez déjà eu des pensées visant à vous faire mal ou faire mal à autrui.
- Vous avez une maladie de la thyroïde.
- Vous avez le diabète ou de l'hypertension artérielle. Votre médecin pourrait vous demander de passer un examen de la vue.
- Vous avez des problèmes de foie. Vous devrez subir régulièrement des analyses sanguines afin de vérifier le fonctionnement de votre foie si vous suivez un traitement à long terme par BESREMI^{MD}.
- Vous souffrez ou avez souffert de problèmes du pancréas comme d'une inflammation du pancréas.
- Vous avez des problèmes de rein.
- Vous avez des antécédents de troubles intestinaux tels que la colite (inflammation du côlon).
- Vous souffrez de problèmes pulmonaires (ou respiratoires), tels que pneumonie, souffle court et maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).
- Vous avez des problèmes de vision en raison de maladies comme le diabète ou l'hypertension.
- Vous êtes enceinte ou prévoyez le devenir.
- Vous avez du psoriasis ou d'autres problèmes de peau car ceux-ci pourraient s'aggraver pendant le traitement par BESREMI^{MD}.

Autres mises en garde à connaître :

- Les médicaments à base d'interféron peuvent entraîner des troubles au niveau des dents et des gencives susceptibles de causer la perte des dents. De plus, la sécheresse buccale pourrait endommager les dents et la muqueuse de la bouche lors d'un traitement à long terme par BESREMI^{MD}. Vous devez vous brosser soigneusement les dents deux fois par jour et consulter régulièrement votre dentiste.
- Atteindre la dose optimale de BESREMI^{MD} peut prendre du temps et varier d'une personne à l'autre. Votre médecin déterminera s'il est nécessaire de vous prescrire un autre médicament afin de réduire rapidement le nombre de vos cellules sanguines, dans le but de prévenir la formation de caillots sanguins et les saignements.
- Donnez-vous un peu de temps après avoir pris BESREMI^{MD} pour comprendre comment vous vous sentez avant de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines.

Mentionnez à votre professionnel de la santé toute la médication que vous prenez, y les médicaments, les vitamines et minéraux, les suppléments naturels ou les produits de médecine parallèle.



Comprendre les effets secondaires et à quoi s'attendre avec BESREMI^{MD}

- Comme tous les médicaments, BESREMI^{MD} peut causer des effets secondaires. Les effets secondaires ne surviennent pas chez tout le monde et peuvent varier d'une personne à l'autre.
- Consultez votre professionnel de la santé avant de prendre tout médicament, y compris de l'acétaminophène ou de l'ibuprofène, pour soulager des symptômes tels que la fièvre, les courbatures ou de l'inconfort.
- La réponse individuelle au traitement peut varier; votre professionnel de la santé surveillera votre réponse au fil du temps.

Conseils pratiques pour vous aider à gérer les effets secondaires

BESREMI^{MD} stimule votre système immunitaire à travailler; cela peut augmenter votre risque de présenter des effets secondaires. Voici quelques conseils pour prendre en charge les effets secondaires les plus courants avec BESREMI^{MD} :



Symptômes semblables à ceux de la grippe (tels que fatigue, faiblesse, fièvre, frissons, douleurs musculaires et articulaires)

- Commencez les injections un jour et à une heure qui conviennent à votre horaire
- Discutez avec votre médecin de la possibilité de prendre de l'acétaminophène pour aider à réduire les symptômes de la fièvre ou de l'ibuprofène pour soulager les douleurs
- Alternez les périodes de repos et d'activité
- Hydratez-vous bien



Irritation de la gorge

- Buvez du thé ou de la soupe chaude
- Essayez de sucer des pastilles, des bonbons durs ou des glaçons
- Gargarisez-vous avec de l'eau salée



Réactions au point d'injection

- Appliquez une compresse froide sur le point d'injection
- Faites une rotation (alternez) des points d'injection



Démangeaisons

- Évitez les douches chaudes
- Utilisez des produits pour le corps sans parfum
- Demandez conseil à votre médecin concernant la prise d'un antihistaminique

Si vous souhaitez obtenir davantage d'informations sur la gestion des effets secondaires, vous pouvez visiter les sites suivants (en français) :

- www.cancercareontario.ca/fr/symptom-management
- www.cancer.ca/fr/treatments/side-effects

Ces sites Web externes sont fournis à titre d'information générale uniquement et ne sont pas contrôlés par FORUS Therapeutics Inc. Leur contenu peut ne pas concerner spécifiquement BESREMI^{MD} ou votre situation personnelle. Veuillez consulter votre professionnel de la santé pour toute question relative aux effets secondaires ou au traitement.

Effets secondaires possibles de l'utilisation de BESREMI^{MD}

- Diminution du nombre de certains types de globules blancs (appelés leucocytes et neutrophiles), pouvant accroître le risque d'infection, provoquer de la fièvre, des frissons ou une fatigue inhabituelle, ainsi qu'une diminution du nombre de cellules qui aident le sang à coaguler (appelées plaquettes), pouvant entraîner des saignements si leur nombre devient trop bas
- Anxiété, changements d'humeur
- Écoulement nasal, éternuements, toux, fièvre
- Douleurs articulaires ou musculaires, douleurs au dos, douleurs osseuses
- Augmentation ou diminution de l'activité de la glande thyroïde, augmentation de l'hormone thyroïdienne (TSH), pouvant entraîner de la fatigue, une prise ou une perte de poids, une accélération du rythme cardiaque, une intolérance au froid et une sécheresse de la peau
- Fatigue, faiblesse, sensation de grande somnolence
- Yeux secs
- Maux de tête
- Perte d'appétit
- Bouche sèche, constipation
- Diarrhée, douleur abdominale
- Augmentation de certaines enzymes du foie dans les analyses de sang
- Démangeaisons, chute de cheveux, rougeurs cutanées, transpiration excessive, peau sèche

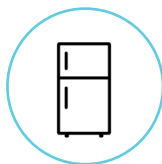
Cette liste énumère certains des effets secondaires que vous pourriez ressentir lorsque vous prenez BESREMI^{MD}. Si vous ressentez des effets secondaires qui ne font pas partie de cette liste, avisez avec votre professionnel de la santé.

Effets secondaires graves et à quel moment vous devez en informer votre professionnel de la santé

Informez votre professionnel de la santé si vous présentez :

- Fréquents :
 - Anxiété : irritabilité, nervosité, sentiment de panique
 - Fibrillation auriculaire (battements cardiaques très rapides et irréguliers) : inconfort thoracique avec perception désagréable des battements cardiaques, fatigue, faiblesse, étourdissements, essoufflement, sensation de perdre connaissance
 - Cataracte (opacification du cristallin) : vision floue, vision double, sensibilité à la lumière ou à l'éblouissement
 - Hypertension (pression artérielle élevée) : bourdonnements dans les oreilles, maux de tête, vision floue
 - Syndrome pseudo-grippal (symptômes semblables à ceux de la grippe), seulement si sévère : maux de tête, douleurs musculaires, frissons ou fièvre
 - Pancréatite (douleur intense et persistante au niveau de l'estomac, pouvant être le signe d'une inflammation du pancréas)
 - Infection des voies urinaires (incluant les reins, les uretères, la vessie et l'urètre) : mictions fréquentes, douleur ou sensation de brûlure en urinant, sang dans l'urine, douleurs dans le bassin, urine malodorante, urine trouble
- Peu fréquents :
 - Problèmes hépatiques : jaunissement de la peau ou des yeux, urine foncée, douleur abdominale, nausées, vomissements, perte d'appétit, démangeaisons
- Fréquence inconnue :
 - Troubles endocriniens : diabète, soif accrue, mictions fréquentes, perte de poids inexpliquée, vision trouble, fatigue
 - Problèmes respiratoires : essoufflement, fatigue, étourdissements, douleur thoracique, enflure des chevilles ou des jambes

Conseils pratiques



Entreposage

- Conservez la boîte de BESREMI^{MD} contenant la seringue préremplie unidose et l'aiguille au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C (36 °F et 46 °F). Ne pas congeler.
- Gardez hors de la portée et de la vue des enfants.



Suivre les instructions

- Prenez BESREMI^{MD} en suivant exactement les indications de votre professionnel de la santé. Il vous indiquera la quantité de BESREMI^{MD} à injecter et le moment de l'injection. N'injectez pas plus que la dose prescrite.



Formation à la première injection

- BESREMI^{MD} est administré sous forme d'injection sous la peau (injection sous-cutanée). Avant d'utiliser BESREMI^{MD} pour la première fois, votre professionnel de la santé doit vous montrer comment préparer et mesurer votre dose de BESREMI^{MD}, ainsi que comment vous faire l'injection.
- Le Guide d'utilisation (mode d'emploi) et la vidéo de formation pour l'injection de BESREMI^{MD} sont disponibles en ligne au www.besremi.ca. Ces outils peuvent vous aider à vous rappeler les étapes à suivre pour la préparation et l'injection de BESREMI^{MD}.



Usage adéquat

- Vous ne devez pas vous injecter BESREMI^{MD} avant que votre professionnel de la santé ne vous ait montré comment l'utiliser correctement. Votre professionnel de la santé vous prescrira la quantité de BESREMI^{MD} adaptée à votre cas.



Fréquence d'administration

- Injectez toujours BESREMI^{MD} exactement comme votre professionnel de la santé vous l'a prescrit. Ne modifiez pas la fréquence de vos injections et n'injectez pas plus d'une dose de BESREMI^{MD} toutes les 2 semaines sans l'avis de votre équipe soignante.



Élimination sécuritaire de la seringue

- Jetez (éliminez) immédiatement la seringue usagée de BESREMI^{MD} préremplie avec l'aiguille encore en place, dans un contenant d'élimination des objets tranchants.
- Ne réutilisez pas la seringue unidose préremplie.

Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC}



Du soutien tout au long de votre parcours BESREMI^{MD}

Le Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC} est conçu pour vous accompagner, vous et vos proches aidants, tout au long du traitement par BESREMI^{MD}.

Une fois inscrit, le Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC} pourra vous proposer les services suivants, en fonction de vos besoins et de ceux identifiés par vos professionnels de santé :



Assistance relative au remboursement et aide financière

Une aide aux patients admissibles pour leur permettre d'accéder à BESREMI^{MD}.



Soutien au traitement

Un programme éducatif bilingue sur la polycythémie vraie et le traitement par BESREMI^{MD} offert par une infirmière en oncologie pour vous et vos proches aidants. Un accompagnement continu tout au long du traitement, en fonction des besoins de chacun.



Formation pour la première injection

Une formation personnalisée à l'injection de BESREMI^{MD}, menée par des infirmières pour vous et vos aidants, afin de vous aider à gagner en confiance et à acquérir les techniques d'injection appropriées.



Solutions personnalisées

Une mise en relation, pour vous et vos proches aidants, avec des ressources tierces, afin de vous apporter un soutien concret tout au long du parcours thérapeutique avec BESREMI^{MD}.

Pour en savoir davantage

Pour toute demande de renseignements et d'informations complémentaires sur le Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC}, veuillez appeler le 1-833-4YOU PSP (1-833-496-8777) entre 9 h et 17 h (heure de l'Est) du lundi au vendredi, ou envoyer un courriel à besremi@foryoupsp.com.

Mon équipe de soins

Utilisez cet espace pour enregistrer les coordonnées de votre équipe de soins et conserver une liste de questions ou de notes pour votre prochain rendez-vous.

Coordonnées

Médecin : _____

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Personnel infirmier : _____

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Pharmacien : _____

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Personnel en travail social : _____

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Pour joindre le Programme de soutien aux patients ForYOU^{MC}

Téléphone : 1-833-4YOU PSP (1-833-496-8777)

Courriel : besremi@foryoupsp.com

Autres médicaments

Notes/questions additionnelles

Outil de suivi de mon médicament

Cet outil est conçu pour vous aider à prendre en note la date, la dose et le point d'injection de chacune de vos injections. Si vous manquez d'espace, poursuivez simplement l'enregistrement des informations sur une autre page ou à l'endroit qui vous convient le mieux.

Date de l'injection	Dose	Point d'injection

Autres ressources disponibles*

Organisations de patients

Vivre avec la PV peut soulever des questions et poser des défis. Les organisations ci-dessous proposent du matériel éducatif, des programmes de soutien et la possibilité d'entrer en contact avec d'autres personnes pouvant vivre des situations similaires.

Réseau canadien des NMP (RCPM)

Société de leucémie et lymphome du Canada | Polycythémie vraie (PV)

Société canadienne du cancer (SCC) | Néoplasmes myéloprolifératifs

Canadian MPN Research Foundation (CMPNRF) (en anglais seulement)

Wellspring Cancer Support Foundation (en anglais seulement)

* Ces groupes ne se sont pas affiliés à FORUS Therapeutics Inc. et sont présentés à titre de ressources potentielles provenant de tiers, à l'intention des patients et des proches aidants. Votre équipe de soins pourrait vous proposer d'autres ressources.

Restez informé grâce à un lexique des termes relatifs à la PV.

Découvrez quelques mots clés que vous pourriez entendre ou voir lorsque vous vous renseignez sur la PV et BESREMI^{MD}. Certains des termes ci-dessous peuvent ne pas figurer dans ce livret. Votre équipe de soins pourrait toutefois les utiliser lorsqu'elle aborde le sujet de la PV, du traitement ou des soins. Comprendre ces termes peut vous aider à vous sentir mieux informé et mieux préparé pour vos échanges avec votre équipe soignante.

Lexique des termes

A

Ajustement de la dose

Modification progressive de la dose au fil du temps afin de déterminer la quantité la plus appropriée pour un patient.

Auto-immun (trouble)

Trouble caractérisé par le système immunitaire qui attaque ses propres tissus sains du corps.

B

BESREMI^{MD} (ropeginterféron alfa-2b)

Médicament sur ordonnance utilisé pour traiter les patients adultes atteints de polycythémie vraie (PV). Il aide à contrôler la production des cellules sanguines.

Bilan hépatique

Analyses sanguines utilisées pour évaluer le bon fonctionnement du foie.

C

Contre-indication

Situation dans laquelle un médicament ne doit pas être utilisé, car il pourrait être nocif (par exemple, en cas de certaines pathologies).

D

Dose

Quantité de médicament prise en une seule fois.

E

Effets secondaires

Effets non souhaités pouvant survenir au cours du traitement. Leur nature et leur gravité peuvent varier.

Événement thromboembolique

Caillot de sang susceptible d'obstruer un vaisseau sanguin. La polycythémie vraie (PV) peut augmenter le risque de ces événements.

F

Fatigue

Sensation de lassitude ou de manque d'énergie qui ne s'atténue pas avec le repos.

G

Globules blancs (GB)

Cellules du corps qui aident l'organisme à lutter contre les infections.

Globules rouges (GR)

Cellules qui transportent l'oxygène dans tout l'organisme.

H

Hématocrite

Pourcentage de globules rouges dans le sang. Des taux élevés sont fréquents dans la polycythémie vraie (PV).

Hypersensibilité

Réaction allergique à un médicament ou à une substance.

I

Injection sous-cutanée

Mode d'administration d'un médicament sous la peau, généralement au niveau de la cuisse ou de l'abdomen.

Interféron

Une protéine qui contribue à réguler le système immunitaire. BESREMI^{MD} est un traitement à base d'interféron à action prolongée.

M

Moelle osseuse

Tissu mou situé à l'intérieur des os et où se développent les cellules sanguines.

Mutation JAK2

Modification génétique fréquemment observée dans la polycythémie vraie (PV) et qui entraîne une augmentation de la production des cellules sanguines.

P

Plaquettes

Cellules sanguines qui forment des caillots arrêter les saignements.

Polycythémie vraie (PV)

Maladie sanguine rare caractérisée par une production excessive de globules rouges par l'organisme, et/ou parfois également d'un nombre trop élevé de globules blancs ou de plaquettes.

R

Rate

Organe qui filtre le sang et contribue à lutter contre les infections. Elle peut présenter une hypertrophie en cas de polycythémie vraie (PV).

Réponse hématologique

Amélioration du nombre de cellules sanguines se rapprochant des valeurs cibles.

Réponse hématologique complète (RHC)

Résultat thérapeutique caractérisé par le maintien du nombre de cellules sanguines dans les limites cibles définies par votre professionnel de santé.

S

Surveillance

Examens réguliers, analyses sanguines ou évaluations visant à évaluer l'efficacité du traitement et à détecter d'éventuels effets secondaires.

Système endocrinien

Ensemble des glandes qui produisent des hormones (comme la thyroïde).

T

Thyroïde

Glande qui régule le métabolisme et le niveau d'énergie. Il peut être nécessaire de surveiller son fonctionnement pendant le traitement.

Autres termes pratiques à l'intention des patients

Professionnel de la santé

Un professionnel qualifié (tel qu'un médecin, une infirmière ou un pharmacien) intervenant dans vos soins.

Réponse au traitement

Amélioration de votre état de santé après le début du traitement.

Traitement de longue durée

Médicament pris pendant une période prolongée sous surveillance médicale.

Les patients doivent consulter leur professionnel de santé ainsi que la notice des Renseignements destinés aux patient·e·s jointe à l'emballage de BESREMI^{MD} pour obtenir des informations complètes sur la sécurité, notamment les mises en garde et précautions importantes, les contre-indications, les effets indésirables, les considérations posologiques et les exigences de surveillance pour BESREMI^{MD}.

À quoi sert BESREMI^{MD}?

BESREMI^{MD} est utilisé pour traiter les adultes atteints de polycythémie vraie, un trouble du sang.

Mises en garde et précautions importantes

Les interférons, y compris BESREMI^{MD}, peuvent entraîner ou aggraver certains troubles mortels ou mettant la vie en danger, notamment les troubles neuropsychiatriques (maladies mentales), auto-immuns (quand le système immunitaire de l'organisme attaque ses propres cellules), ischémiques (quand la circulation du sang et, par conséquent, l'apport d'oxygène, sont insuffisants dans une partie du corps) et infectieux. Si vous présentez des signes ou des symptômes graves et persistants de ces affections, ou que ceux-ci s'aggravent, vous devez communiquer avec votre médecin. Il vous examinera et pourra arrêter votre traitement. Dans de nombreux cas, mais pas toujours, ces troubles disparaissent après l'arrêt du traitement par l'interféron.

N'utilisez pas BESREMI^{MD} dans les cas suivants :

Si vous avez une allergie au ropeginterféron alfa-2b ou à tout autre ingrédient de la formulation de BESREMI^{MD} ou du contenant. Si vous souffrez ou avez souffert de troubles mentaux graves, en particulier de dépression grave, de pensées suicidaires ou de tentative de suicide. Si vous avez une maladie du foie avancée et non contrôlée. Si vous avez des antécédents ou la présence d'une maladie auto-immune active grave ou non traitée. Si vous avez reçu une greffe d'organe et prenez des médicaments qui affaiblissent le système immunitaire. Si vous avez une maladie thyroïdienne, sauf si elle peut être contrôlée par un traitement. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou vasculaire grave, telle qu'une hypertension non contrôlée, une insuffisance cardiaque congestive, un trouble grave du rythme cardiaque, un rétrécissement important des vaisseaux coronaires, une angine instable, ou si vous avez récemment subi un accident vasculaire cérébral ou une crise cardiaque. Si vous souffrez d'une maladie rénale sévère ou terminale.

Cette liste énumère certains des effets secondaires que vous pourriez ressentir lorsque vous prenez BESREMI^{MD}. Si vous ressentez des effets secondaires qui ne font pas partie de cette liste, avisez avec votre professionnel de la santé. En cas de symptôme ou d'effet secondaire gênant non mentionné dans le présent document ou d'aggravation d'un symptôme ou d'un effet secondaire vous empêchant de vaquer à vos occupations quotidiennes, parlez à votre professionnel de la santé.

Comment utiliser BESREMI^{MD}

Prenez BESREMI^{MD} en suivant exactement les indications de votre professionnel de la santé. Il vous indiquera la quantité de BESREMI^{MD} à injecter et le moment de l'injection. N'injectez pas plus que la dose prescrite. Votre professionnel de la santé vous fera passer des analyses de sang avant le début du traitement par BESREMI^{MD} et régulièrement durant le traitement pour surveiller l'évolution de votre polycythémie vraie et l'apparition d'effets secondaires.

Pour plus d'informations

Le présent livret ne remplace pas une discussion avec votre professionnel de la santé. Pour obtenir des informations complètes sur BESREMI^{MD}, notamment sur les mises en garde et précautions importantes, les personnes qui ne doivent pas utiliser BESREMI^{MD}, les effets indésirables possibles, la posologie, la surveillance et le mode d'emploi de BESREMI^{MD}, veuillez lire le feuillet des Renseignements destinés aux patient·e·s joint à l'emballage de BESREMI^{MD} et parlez à votre professionnel de la santé. Vous pouvez aussi consulter le site www.besremirp.ca ou téléphoner FORUS Therapeutics Inc. au 1-866-542-7500.