

- **GARDEZ** cette carte sur vous en permanence.
- **COMMUNIQUEZ** avec votre médecin prescripteur si vous présentez l'un des symptômes énumérés sur cette carte.
- **ALLEZ** aux urgences de l'hôpital ou composez le 911 si vous ne pouvez pas joindre le cabinet de votre médecin prescripteur.
- **PRÉSENTEZ CETTE CARTE** à tout professionnel de la santé qui vous prodigue des soins et si vous vous rendez aux urgences.

Ce matériel a été mis au point par Amgen dans le cadre du plan de réduction des risques pour IMDELLTRA^{MC}. Ce matériel n'est pas destiné à une utilisation promotionnelle.

À L'INTENTION DES PATIENTS ET DES AIDANTS

Appelez votre professionnel de la santé ou obtenez une aide d'urgence immédiatement si vous présentez l'un ou l'autre de ces signes et symptômes :

Symptômes du syndrome de libération des cytokines (SLC)

- Fièvre (38 °C ou plus)
- Frissons
- Essoufflement
- Confusion
- Agitation
- Difficulté à respirer
- Battements cardiaques rapides ou irréguliers
- Palpitations
- Étourdissements
- Maux de tête
- Nausées
- Vomissements

- Ces effets secondaires ne constituent pas une liste exhaustive des effets secondaires que vous pourriez présenter avec IMDELLTRA. Si vous présentez des effets secondaires qui ne sont pas énumérés ici, informez-en votre professionnel de la santé.

Symptômes de problèmes neurologiques

- Difficulté à parler ou à écrire
- Pertes de mémoire
- Modifications de la personnalité (encéphalopathie)
- Confusion
- Désorientation ou difficulté à penser clairement (delirium)
- Convulsions
- Perte d'équilibre ou manque de coordination (ataxie)
- Faiblesse ou engourdissement des bras et des jambes
- Tremblements des mains ou des membres
- Maux de tête

- Mentionnez à votre professionnel de la santé tous les produits de santé que vous prenez, y compris les médicaments, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels ou les produits de médecine douce.

Ce qu'il est important de se rappeler : Votre professionnel de la santé surveillera votre état pendant 24 heures après le début des perfusions des deux premières doses d'IMDELLTRA dans un établissement de santé approprié. Vous devrez demeurer à un endroit situé à moins de 1 heure d'un établissement de santé approprié pendant 24 heures supplémentaires, et vous devez être accompagné d'un aidant.

POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS QUE VOUS DEVEZ CONNAÎTRE :

- IMDELLTRA est utilisé pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer du poumon à petites cellules (CPPC) de stade étendu ayant progressé pendant ou après au moins deux traitements antérieurs, y compris une chimiothérapie à base de sels de platine.
- IMDELLTRA bénéficie d'une autorisation de mise en marché avec conditions, en attendant les résultats d'études permettant d'attester son bienfait clinique. Les patients doivent être avisés de la nature de l'autorisation. Pour obtenir des renseignements supplémentaires concernant IMDELLTRA, veuillez consulter l'avis de conformité avec conditions – produits pharmaceutiques sur le site Web de Santé Canada : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medicaments/avis-conformite/conditions.html>.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS QUE VOUS DEVEZ CONNAÎTRE (suite) :

- IMDELLTRA peut provoquer un syndrome de libération des cytokines (SLC) ou une toxicité neurologique, y compris le syndrome de neurotoxicité associé aux cellules immunitaires effectrices (*Immune Effector Cell-Associated Neurotoxicity Syndrome* ou ICANS), qui peut être grave ou mettre la vie en danger.
- Un guide de prise en charge du SLC et de l'ICANS pour les professionnels de la santé est accessible à l'adresse www.amgen.ca/Imdelltra_HCP_AR_guide.pdf.
- Consultez la monographie de produit à l'adresse www.amgen.ca/Imdelltra_PM_FR pour obtenir des renseignements importants sur les conditions d'utilisation, les contre-indications, les mises en garde, les précautions, les effets indésirables, les interactions médicamenteuses, la posologie et l'administration.

CE PATIENT A REÇU IMDELLTRA



À remplir par le médecin prescripteur :

Nom du patient : _____

Date et heure de la première perfusion d'IMDELLTRA : _____

Nom du professionnel de la santé : _____

Téléphone au bureau : _____

Téléphone après les heures de bureau : _____