

## Comment utiliser ce médicament

### Ce que c'est



Certaines personnes atteintes de lupus ont trop d'interféron de type 1 (IFN-1). L'IFN-1 est une protéine qui joue un rôle clé dans l'apparition de certains des symptômes du lupus. L'anifrolumab est un médicament biologique qui bloque l'IFN-1, ce qui peut réduire les symptômes du lupus.

### Administré en perfusion intraveineuse



On administre l'abatacept en perfusion intraveineuse toutes les quatre semaines. Chaque infusion prend 30 à 60 minutes.

### Administré toutes les quatre semaines



L'anifrolumab est administré en perfusion de 300 mg une fois toutes les quatre (4) semaines.

### Laissez-lui le temps d'agir



Bien que certains patients se sentent mieux assez rapidement, chez d'autres, il faut plus de temps au médicament pour agir. Continuez de prendre votre médicament.

## Ce qu'il faut faire

### Ne le prenez pas si vous souffrez d'une infection



L'anifrolumab peut réduire votre capacité de lutter contre les infections. Il faut appeler votre médecin si :

1. Vous présentez de la fièvre
2. Vous croyez souffrir d'une infection
3. Vous recevez des antibiotiques pour traiter une infection

### Grossesse et allaitement



L'anifrolumab n'a fait l'objet d'aucune étude chez la femme enceinte. Il faut informer votre médecin si vous prévoyez devenir enceinte ou si vous allaitez.

### Prélèvements sanguins occasionnels



Faites analyser votre sang régulièrement (votre médecin vous dira à quelle fréquence). Ceci est important pour suivre l'activité de votre lupus dans le sang.

### Vaccination



L'anifrolumab peut augmenter votre risque de développer un zona. Veuillez parler à votre médecin du vaccin contre le zona.

## Effets secondaires et faits importants

### Réactions aux perfusions



L'anifrolumab peut, dans de rares cas, occasionner une réaction allergique durant la perfusion.

### Chirurgie



L'anifrolumab doit être cessé avant une chirurgie. On peut recommencer le traitement après cicatrisation et en l'absence de tout signe d'infection. Si vous devez subir une chirurgie, il faut discuter avec votre médecin du moment où il faudra cesser le médicament.

### Cancer



Dans de très rares cas, l'anifrolumab a été associé au cancer. Informez votre médecin si vous avez déjà souffert de cancer.

### Réaction allergique



Les patients ont très rarement développé des réactions allergiques à l'ixekizumab. Arrêtez de prendre l'ixekizumab si vous développez de l'urticaire ou si vous avez une réaction allergique (sensation d'évanouissement, difficulté à respirer, oppression de la gorge ou de la poitrine, gonflement du visage, des paupières, des lèvres, de la bouche, de la langue ou de la gorge).

### D'autres effets secondaires rares



D'autres effets secondaires rares de l'anifrolumab comprennent des douleurs thoraciques, un gonflement des jambes et une anxiété ou une dépression nouvelle ou aggravée.

## Quand faut-il appeler le médecin

### Appelez si vous devez le cesser



- Si vous vous sentez mal et voulez le cesser
- Si vous vous inquiétez des effets secondaires possibles

### Autres raisons de communiquer avec votre médecin :



Fièvre ou infection soupçonnée



Chirurgie



Grossesse



Vaccinations planifiées



gonflement des jambes