

Points clés à retenir

Le tocilizumab ou Roactemra® est un traitement indiqué contre la Polyarthrite Rhumatoïde, y compris chez les personnes ayant déjà reçu d'autres traitements (méthotrexate, autres biothérapies). Il se prescrit sous forme intraveineuse à l'hôpital ou sous forme sous cutanée à la maison ou chez l'infirmière libérale. Le médecin décidera avec vous de la meilleure voie d'administration du traitement.

2 Signalez à votre médecin toute fièvre supérieure à 38° ou tout autre signe d'infection (rhume, infection urinaire, boutons sur la peau, perte de poids). Vos défenses immunitaires étant affaiblies, une infection doit être rapidement traitée pour éviter toute complication. En cas de fièvre, ne faites pas de nouvelle injection de tocilizumab ou Roactemra® sans demander l'avis de votre médecin référent.

3 Informez votre médecin traitant ou votre rhumatologue référent de toute intervention chirurgicale ou dentaire afin d'éviter là aussi des complications infectieuses.

4 Ne diminuez pas de vous-même les doses de vos autres traitements « de fond » prescrits contre la polyarthrite rhumatoïde, comme le méthotrexate.

5 Informez vos différents médecins que vous êtes traité(e) par tocilizumab ou Roactemra® avant de démarrer un nouveau traitement afin de s'assurer de leur compatibilité.

6 Comme l'injection a lieu chez vous, prenez immédiatement contact avec votre médecin en cas d'effets indésirables inhabituels comme une gêne respiratoire ou des signes d'allergie étendus de la peau (boutons, urticaires).

7 Conservez le médicament au réfrigérateur entre +2°C et +8. Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. Ne pas le congeler. Conserver la seringue pré remplie dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière. La seringue pré remplie ne doit pas être agitée.

Qu'est-ce que le tocilizumab ?

Le tocilizumab est un traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) qui va agir en régulant votre système de défense (système immunitaire), ce qui va permettre de réduire les symptômes tels que la douleur et le gonflement articulaire. Ce traitement peut également améliorer votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes et a pour objectif de bloquer la progression de votre maladie en réduisant le risque de lésions du cartilage et de l'os des articulations (avec des pincements, et des érosions).

Le tocilizumab fait partie des traitements dits « de fond » ou « anti-rhumatisme » car son action est ciblée contre les mécanismes des maladies auto-immunes*. Il peut être associé à des traitements dits « symptomatiques » et/ou « de confort » comme les médicaments anti-inflammatoires agissant eux rapidement sur l'inflammation ou les anti-douleurs.

Le tocilizumab est souvent associé à un autre médicament anti-rhumatisme, votre médecin peut, par exemple, vous demander de continuer à prendre du méthotrexate pour renforcer son efficacité.

** Lorsque le système de défense de l'organisme (système immunitaire) est défectueux, il se met à attaquer les cellules saines du corps, conduisant au développement d'une maladie auto-immune.*

Pourquoi votre rhumatologue vous a-t-il proposé le tocilizumab ?

Votre rhumatologue vous a proposé ce traitement parce qu'il a une efficacité démontrée dans la PR. Le tocilizumab est utilisé pour traiter les adultes présentant une PR active, modérée à sévère, lorsque la réponse à des traitements antérieurs a été insuffisante. Il a obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM) en 2009 en France. Le choix de ce traitement a été fait avec vous par votre rhumatologue en fonction des caractéristiques de votre maladie et de vos caractéristiques personnelles (antécédents médicaux, infections, allergies ...).

Comment agit le tocilizumab ?

Le tocilizumab fait partie des médicaments appelés « biothérapies » ou « biomédicaments ». Cela signifie qu'il va agir de façon très précise pour empêcher la stimulation d'un élément biologique de votre système immunitaire. Plus précisément, c'est un anticorps monoclonal* qui bloque l'action d'une protéine spécifique (cytokine) dénommée interleukine-6. Cette protéine est impliquée dans le processus inflammatoire de l'organisme, et son blocage permet de réduire l'inflammation.

** Molécule dirigée spécifiquement contre une autre molécule, (l'antigène) et produite, de façon industrielle, par une seule lignée de cellules (le clone).*

Quels sont les risques d'un traitement par tocilizumab ?

► Les risques principaux sont les infections qui peuvent survenir sous tocilizumab car ce médicament réduit l'immunité. Ce sont le plus souvent des infections des poumons, des bronches ou des voies urinaires. Il s'agit le plus souvent d'infections sans gravité qui pourront être traitées facilement si prises en charge rapidement, mais qui nécessitent un arrêt transitoire du tocilizumab.

► D'autres complications liées au produit sont possibles y compris certaines complications qu'on ne peut voir qu'avec une prise de sang : diminution du nombre de globules blancs observée dans les analyses sanguines appelée neutropénie ou leucopénie, diminution du nombre de plaquettes ou thrombopénie, augmentation du cholestérol, anomalies des tests de la fonction hépatique ou cytolyse. C'est pour cela que votre médecin vous propose de vous surveiller pendant et après le traitement et que vous aurez des prises de sang. Il faudra signaler au médecin tout ce qui vous arrive d'inhabituel. Pour vous en souvenir, notez sur un petit carnet ce que vous avez observé en prévision de votre prochaine consultation.

► Le tocilizumab peut nécessiter l'ajustement de la dose de certains médicaments. Lors de la 1ère perfusion de tocilizumab et à l'arrêt de celui-ci, pensez à donner à votre médecin la liste de l'ensemble des médicaments que vous prenez pour qu'il puisse vérifier qu'aucun ne nécessite d'ajustement de dose.

Comment utilise-t-on le tocilizumab ?

► Ce médicament est administré soit à l'hôpital en perfusion soit à la maison par voie sous cutanée avec une efficacité et une tolérance identique pour les deux modes d'administration.

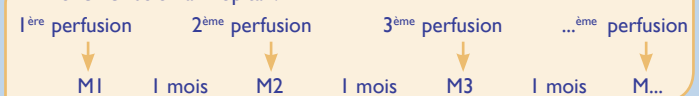
✓ Pour la perfusion à l'hôpital : votre médecin va vous adresser dans un service qui a l'habitude et l'autorisation d'utiliser ce traitement. Il faut vous donner ce médicament par perfusions intraveineuses en perfusions administrées à 4 semaines d'intervalle. Cette perfusion comprenant le tocilizumab seul se fait en une heure, en hospitalisation de jour.

✓ Pour l'injection sous cutanée à la maison votre médecin vous fera une ordonnance

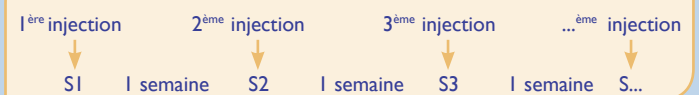
pour vous injecter une fois par semaine 162 mg de ce traitement (ou par une infirmière si vous préférez). Il se présente sous la forme d'une seringue pré remplie très facilement utilisable.

► Vous allez aussi sans doute continuer les autres traitements de votre PR ; en particulier, il est utile de poursuivre le méthotrexate car son association avec le tocilizumab améliore l'efficacité du traitement. Ne modifiez pas votre traitement sans en informer votre médecin. Dans certains cas, le tocilizumab peut être utilisé sans méthotrexate, si votre médecin considère qu'un traitement par méthotrexate n'est pas approprié.

En mode Perfusion à l'hôpital :



En mode sous cutanée à la maison :



Qu'allez-vous faire avant la 1^{ère} perfusion de tocilizumab ?

Votre médecin va vous interroger sur les points les plus importants.

- ▶ Il faut bien connaître les médicaments que vous prenez car leur efficacité peut dans certains cas être modifiée par l'association au tocilizumab. Il est donc important que vous donniez la liste de tous vos traitements à votre médecin afin qu'il puisse en modifier la posologie si nécessaire.
- ▶ Il faut bien connaître votre histoire médicale en recherchant en particulier :
 - ✓ si vous avez fait des infections
 - ✓ si vous avez fait une hépatite virale (B ou C)
 - ✓ si vous avez eu la tuberculose
 - ✓ si vous avez eu une diverticulite (inflammation de hernies de la paroi du gros intestin) ou des ulcères intestinaux. Les symptômes peuvent se manifester par une douleur abdominale et des troubles inexplicables du transit intestinal accompagnés de fièvre.
 - ✓ si vous avez une maladie du cœur, une hypertension artérielle ou trop de cholestérol
 - ✓ si vous avez une maladie pulmonaire ou une autre maladie chronique
 - ✓ si vous avez eu des allergies à des médicaments ou des aliments.
- ▶ Il faut vous assurer que vous êtes bien vacciné(e) contre le tétanos, la polio et selon l'avis de votre médecin contre la grippe et le pneumocoque. Dans le cas contraire, il faudra vous vacciner.
- ▶ Si vous êtes une femme, vous devez être certaine de ne pas être enceinte ou vous ne devez pas allaiter votre bébé car on ne connaît pas les effets du tocilizumab au cours de la grossesse et de l'allaitement.
- ▶ Dans tous les cas (hommes et femmes), vous devez prendre une contraception efficace pendant toute la durée du traitement. Si vous envisagez d'avoir un enfant, il est impératif d'en parler à votre médecin avant d'arrêter toute contraception. Si vous avez des questions avant la 1^{ère} perfusion, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin.

Que faire entre les traitements ?

- ▶ Si tout s'est bien passé après la perfusion, vous allez rentrer chez vous. Vous pouvez vous faire accompagner par un proche ou nous vous aiderons à trouver une solution de transport adaptée. Entre les perfusions ou l'injection, vous mènerez une vie normale.
- ▶ Restez attentif(ve) à tout ce que vous pouvez ressentir dans les heures qui suivent, même si une allergie retardée est tout à fait exceptionnelle.
- ▶ Jusqu'à la perfusion ou l'injection suivante, surveillez tout ce qui peut survenir et qui pourrait s'expliquer par une infection. Ces signes sont : de la fièvre, des frissons, un mal de gorge ou un gros rhume, une toux inhabituelle et/ou des difficultés à respirer, des urines qui brûlent ou des douleurs du dos, une perte de poids, une éruption cutanée (rougeur, gonflement, ampoules) ou des plaies, une grande faiblesse.
- ▶ Les patients utilisant le tocilizumab sont également susceptibles de développer une infection du ventre appelée diverticulite, même si celle-ci est peu fréquente : consultez immédiatement un médecin en cas de douleur de l'estomac, coliques ou présence de sang dans les selles.
- ▶ N'hésitez pas à contacter votre rhumatologue si vous ressentez quelque chose d'inhabituel, ou votre médecin traitant en cas de besoin. Il vaut mieux poser les questions plutôt que d'attendre. Ne prenez pas de traitement sans lui en parler.

Comment va se passer votre perfusion de tocilizumab ?

- ▶ Vous êtes attendu(e) à l'hôpital en début de matinée. La perfusion va durer environ une heure.
- ▶ Vous pouvez prendre un petit-déjeuner avant de partir, sauf si une prise de sang pour doser votre cholestérol est prévue. N'oubliez pas vos affaires (livre, boisson, téléphone ...).
- ▶ Si vous avez une infection au moment de recevoir votre traitement, la perfusion pourra être retardée jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux. N'hésitez pas à contacter votre médecin ou l'infirmière ou l'infirmier de l'hôpital de jour avant la perfusion si vous avez une infection, pour lui en parler.
- ▶ Pendant la perfusion, vous serez bien installé(e). Vous pourrez lire, écouter de la musique ou regarder la télévision.
- ▶ Soyez bien attentif(ve) pendant cette perfusion à toute sensation anormale qui pourrait être liée à une réaction au produit. La réaction au produit est rare avec le tocilizumab. Les manifestations que vous pourriez ressentir sont : des difficultés respiratoires ; une douleur en barre en bas de votre dos ; un gonflement de la langue et des lèvres ; des maux de tête ; une apparition de chaleur et/ou de frissons ; des rougeurs ou la sensation d'une peau qui gratte (prurit) ; des nausées et/ou des vomissements ; des picotements du nez et/ou des éternuements ; des picotements dans la gorge ; des douleurs et/ou des battements anormalement rapides de votre cœur.
- ▶ Vous devez tout signaler à l'infirmière ou à l'infirmier qui vous surveille. Si vous ressentez quoi que ce soit, l'infirmière ou l'infirmier arrêtera ou ralentira la perfusion et préviendra le médecin du service. En fonction de l'avis du médecin et si vos sensations ont rapidement disparu, la perfusion pourra être reprise. Une réaction sévère au produit, qui nécessite d'arrêter définitivement la perfusion, est très rare.

Comment et quand allez-vous apprécier l'effet de ce traitement ?

L'efficacité de ce traitement dans la PR a été démontrée : il s'agit d'un traitement efficace aussi bien sur la douleur et la fatigue que sur les gonflements articulaires. Sachez cependant que son plein effet apparaît souvent plusieurs semaines après le début du traitement.

L'évaluation de l'efficacité du traitement se fera sur des données cliniques (douleur par exemple, nombre d'articulation douloureuses et gonflées, mobilité, évaluation de votre douleur, évaluation globale de votre maladie par le médecin et par vous-même) et biologiques. L'évaluation de l'efficacité se fera aussi à plus long terme par un contrôle de vos radiographies des mains et des pieds 1 an environ après le début du traitement. Des prises de sang régulières vous seront prescrites pour surveiller des complications notamment au niveau des globules blancs, du foie, du cholestérol et de la fonction de votre rein.

Comment va se passer votre injection de tocilizumab à la maison ?

- Il faut s'injecter à jour fixe 1 fois par semaine le traitement en accord avec votre médecin.
- ▶ Vérifier que vous n'avez ce jour-là pas de fièvre ni d'infection ! Prenez votre température si vous avez un doute.
- ▶ Sortir alors la seringue 15 à 20 minutes avant pour mettre le tocilizumab à température ambiante
- ▶ Lavez-vous les mains
- ▶ Préparer un plan de travail propre (table par exemple) pour déposer la seringue le coton ou le tampon alcoolisé.
- ▶ Choisir un endroit sur la peau sans lésions cutanées grains de beauté cicatrices ou zone de peau sensible contusionnée rouge ou non intacte.
- ▶ Désinfecter la zone d'injection avec un tampon ou un coton alcoolisé en dessinant des cercles autour de la zone d'injection en changeant à chaque fois d'endroit cuisse droite puis gauche, ventre à droite puis à gauche voire partie supérieure du bras bien que plus difficile seul par exemple.
- ▶ Ne pas agiter la seringue au préalable
- ▶ Et injecter le produit lentement en pinçant la peau et en mettant la seringue à 45° du plan de la peau. Parfois, une légère réaction locale au point d'injection peut survenir (envie de se gratter, rougeur...) mais votre médecin pourra alors vous prescrire de quoi l'atténuer.
- ▶ Mettre un petit coton quelques secondes sans appuyer si perle de sang.
- ▶ Jeter l'aiguille usagée dans une boîte dite « jet aiguilles » (voir avec votre pharmacien) et jeter la boîte « jet aiguilles » quand elle est pleine soit dans une déchetterie, soit la rendre aux pharmaciens.
- ▶ L'autre solution est de faire appel à un tiers formé (conjoint par exemple) ou à une infirmière libérale.

Combien de temps faut-il poursuivre le traitement par le tocilizumab ?

- ▶ Le traitement par tocilizumab peut mettre la maladie en rémission, mais la maladie réapparaît le plus souvent en cas d'arrêt du traitement. De ce fait, si le traitement est bien supporté et efficace, il faut le poursuivre. Certains patients ont ce traitement depuis plusieurs années avec une bonne efficacité et une très bonne tolérance.
- ▶ Votre rhumatologue vous reverra régulièrement, au minimum tous les 6 mois, pour vous examiner et vous questionner. Il vous demandera d'effectuer une prise de sang pour mesurer l'inflammation. La poursuite du traitement se discutera avec lui. Vous reverrez aussi votre médecin traitant dans l'intervalle si besoin, en fonction de l'évolution de votre maladie et de la nécessité de surveiller d'autres problèmes de santé, en particulier les infections qui peuvent être favorisées par le traitement.

Carte de traitement

À MONTRER AUX PROFESSIONNELS DE SANTÉ

N'hésitez pas à contacter votre médecin ou pharmacien pour toute question complémentaire. Pour plus d'information sur la perfusion IV ou l'injection SC de Roactemra® : consultez les fiches pratiques du club des rhumatismes inflammatoires (CRI) sur le site Internet : www.cri-net.com

Nom / name :

Prénom / surname :

Date :

Je signale recevoir un traitement chronique qui

diminue les défenses immunitaires :

Roactemra® (Tocilizumab)

I am currently receiving a chronic treatment (Tocilizumab) that lowers immune defenses

Signature :



Réponses aux questions les plus fréquentes

Comment m'organiser si je dois subir une opération ?

Informez votre médecin si vous devez vous faire opérer car le tocilizumab diminue vos défenses immunitaires et augmente le risque d'infection, il faudra peut-être décaler votre intervention.

En général il est recommandé d'envisager l'intervention 4 semaines après la dernière perfusion ou après l'injection sous cutanée; délai d'arrêt adapté et modifié au cas par cas, en fonction du type de chirurgie, de vos risques infectieux et du contrôle de votre PR. La reprise du traitement ne sera autorisée qu'après cicatrisation complète et en l'absence d'infection.

En cas d'opération chirurgicale indispensable ou urgente, votre médecin peut mettre en place les mesures adéquates pour qu'elle se déroule dans les meilleures conditions.

Puis-je me faire soigner les dents ?

Le traitement habituel d'une carie ne demande pas de précaution particulière et est possible pendant votre traitement par tocilizumab. Pour un détartrage, une extraction ou la pose d'un implant, votre dentiste peut vous prescrire un traitement préventif par antibiotique.

Pour les opérations dentaires plus lourdes (chirurgie), il est préférable de les prévoir au moins quatre semaines après la dernière perfusion ou après la dernière injection et le reprendre uniquement après cicatrisation complète et en absence d'infection.

Puis-je me faire vacciner ?

Oui, le vaccin annuel contre la grippe ou le vaccin contre le pneumocoque, et la plupart des vaccins, sont possibles et même recommandés lorsque les défenses immunitaires sont diminuées.

Les seuls vaccins à éviter sont les vaccins « vivants atténués » tels que le vaccin contre la fièvre jaune nécessaire pour voyager dans certains pays ou le BCG contre la tuberculose.

Vais-je être malade pendant le traitement ?

Le tocilizumab a pour effet de diminuer vos défenses immunitaires et vous expose à un risque accru d'infection. Respectez les règles d'hygiène courantes et signalez rapidement à votre médecin tout signe d'infection (fièvre de plus de 38°C, toux, mal au ventre). Il pourra alors évaluer s'il faut faire des examens complémentaires et si un traitement antibiotique est nécessaire.

Que faire en cas de rhume ? De mal de ventre ou de mal de tête ?

Pas de panique. Tout le monde peut être malade à certains moments de l'année à la suite d'une indigestion ou avoir un mal de tête ! Par contre, signalez à votre médecin tout signe anormal qui dure plus d'une journée d'autant plus si vous avez de la fièvre. Un traitement adapté sera prescrit par votre médecin selon le cas, par exemple un antibiotique.

Mon apparence physique va-t-elle changer ?

Le traitement n'a aucun impact sur votre physique ou votre poids et n'entraînera pas de perte de cheveux.

Est-ce que l'injection fait mal ?

A priori non car il s'agit d'une injection peu douloureuse et que le liquide ne pique pas. Pour plus de confort, il est préférable que le liquide soit à température ambiante (sortez le dispositif d'injection du frigo 20 à 30 min avant l'injection ou réchauffez le quelques instants dans votre main). Une réaction inflammatoire ou allergique peut se produire autour du site d'injection dans les heures/jours qui suivent: c'est pourquoi il est préférable de piquer à différents endroits pour chaque injection et si besoin d'appliquer une crème locale anti-allergique (ou une crème corticoïde) après.

Que dois-je faire si j'ai oublié de prendre mon tocilizumab RoActemra® ?

Ne vous inquiétez pas et faites l'injection. C'est l'injection suivante qui devra peut-être être décalée en fonction du retard accumulé : il faudra changer le jour d'injection de la semaine suivante en prenant comme nouveau jour celui où vous reprenez le traitement. Il peut arriver d'oublier de prendre son médicament. Il est alors utile de réfléchir aux solutions et à la façon dont vous pouvez vous organiser pour faire en sorte que l'oubli ne se répète pas ! Il existe diverses solutions pratiques : programmer votre ordinateur ou téléphone portable pour qu'il vous rappelle le jour d'injection, cochez ce même jour sur votre agenda à l'avance, pensez à retourner à la pharmacie dès que vous avez utilisé un dispositif d'injection (pour toujours en avoir en avoir au moins en avance au frigo)... A vous de trouver ce qui vous convient le mieux !

Quand va-t-on savoir si le traitement est efficace ?

L'efficacité peut prendre plusieurs semaines avant de se manifester; le maximum est attendu à partir du 3ème ou 4ème mois. Dans l'attente des premiers effets bénéfiques, maintenez le dialogue avec votre médecin. Il peut vous prescrire un traitement antidouleur adapté en attendant l'effet maximum du traitement.

Pourra-t-on un jour arrêter le traitement ?

A ce jour, comme pour tous les traitements de fond, RoActemra® doit être continué même lorsque les signes de la maladie ont disparu. S'il est efficace et bien toléré, il doit être poursuivi.

Puis-je aller voir des amis dont le petit garçon est malade ?

L'un des buts du traitement est de mener une vie la plus normale possible et de ne pas s'exclure de la vie sociale, même avec des personnes malades. Evitez quand même d'embrasser une personne malade et portez un masque bucco-nasal en papier jetable si vous êtes en contact avec une personne malade contagieuse (grippe, bronchite ..). Par contre, si vous n'avez jamais eu la varicelle ou la rougeole (et que vous n'êtes pas vacciné contre ces maladies), évitez tout contact avec un enfant qui en souffrirait.

Puis-je consommer de l'alcool ?

Oui vous pouvez consommer de l'alcool tout en respectant les conseils de modération habituels.

Est-ce que je peux conduire pendant mon traitement ?

Sauf contre-indication de votre médecin la conduite de votre véhicule est possible. Le médicament n'entraîne pas de troubles de la concentration et n'affecte pas l'aptitude à la conduite.

Grossesse et allaitement

Comme pour beaucoup d'autres médicaments, par mesure de prudence, il est déconseillé d'avoir un enfant pendant le traitement (que vous soyez une femme ou un homme). Utilisez une contraception efficace pendant la durée du traitement.

Si vous désirez avoir un enfant, parlez-en à votre médecin. D'autre part, certains médicaments prescrits contre les rhumatismes, comme les anti-inflammatoires, ou le méthotrexate, ne sont pas toujours compatibles avec une grossesse. Par prudence il est aussi déconseillé d'allaiter votre enfant pendant le traitement.

Puis-je voyager pendant mon traitement ?

Si votre médecin ne s'y oppose pas vous pouvez voyager y compris à l'étranger. Pensez à prendre avec vous vos ordonnances, une quantité suffisante de médicaments, ainsi qu'une trousse de désinfectant et de pansements pour vous soigner en cas de blessure.

Organisez vos séjours en dehors des semaines où sont programmées vos séances de perfusion.

Cependant, il est formellement contre-indiqué de se faire vacciner contre la fièvre jaune (obligatoire pour se rendre dans certains pays) et le BCG (tuberculose), ce qui peut limiter les destinations de voyage : renseignez-vous, auprès de votre médecin, avant votre départ, pour avoir le temps de faire les vaccinations.

Enfin, pensez à renforcer les règles basiques d'hygiène de base dans certains pays moins développés (éviter les aliments crus, se laver les mains, préférer l'eau en bouteille...) pour éviter les infections du voyageur.

Si vous voyagez en avion, lors de l'enregistrement, demandez l'autorisation de conserver avec vous, en cabine, le médicament contenu dans un sac isotherme et qui sera remis à l'hôtesse. D'une manière générale, il est recommandé de maintenir le médicament à une température entre +2°C et +8°C lors de vos déplacements.

Puis-je m'exposer au soleil ?

L'exposition au soleil n'est pas contre-indiquée, il vous suffit d'appliquer les règles de protection qui s'adressent à tout le monde.

Qui peut me renouveler mon traitement par tocilizumab si je suis sous injection sous cutanée ?

Si votre rhumatologue travaille à l'hospital il pourra renouveler le traitement régulièrement sans souci.

Si votre rhumatologue n'exerce qu'en ville, pas de problème non plus il pourra vous renouveler votre traitement aussi mais pendant uniquement 1 an et donc 1 fois par an vous devrez revenir à l'hôpital pour revoir un rhumatologue hospitalier afin de vous refaire une ordonnance hospitalière pour permettre à votre rhumatologue de ville de continuer à vous prescrire votre tocilizumab durant toute l'année suivante.



Nous espérons que ces informations vous ont aidé.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à en discuter avec vos médecins, votre pharmacien et les personnels d'éducation thérapeutique de votre centre de rhumatologie.

Fiche patient

Nom de mon Rhumatologue :

Téléphone :

Nom de mon Pharmacien :

Téléphone :

Nom de mon infirmière/infirmier :

Téléphone :

● **Date de la 1^{ère} perfusion IV ou 1^{ère} injection SC de RoActemra® :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 1^{ère} perfusion/injection ?

Quels sont les événements qui sont survenus durant les 48 h après la 1^{ère} perfusion/injection ?

Quels sont les événements qui sont survenus dans les 2 semaines qui ont suivi la 1^{ère} perfusion/injection ?

● **Date de la 2^{ème} perfusion IV ou 2^{ème} injection SC de RoActemra® :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 2^{ème} perfusion/injection ?

Quels sont les événements qui sont survenus dans les 2 semaines qui ont suivi la 2^{ème} perfusion/injection ?

● **Date de la 3^{ème} perfusion IV ou 3^{ème} injection SC de RoActemra® :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 3^{ème} perfusion/injection ?

Quels sont les événements qui sont survenus dans le mois qui a suivi la 3^{ème} perfusion/injection ?

● **Date de la 4^{ème} perfusion IV ou 4^{ème} injection SC de RoActemra® :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 4^{ème} perfusion/injection ?

Quels sont les événements qui sont survenus dans le mois qui a suivi la 4^{ème} perfusion/injection ?

● **Comment ai-je apprécié l'efficacité ma perfusion IV ou mon injection SC de Roactemra® ?**

- 16 semaines après la 1^{ère} injection



- 24 semaines après la 1^{ère} injection

