

MONOGRAPHIE

Pr ACCUTANE™ ROCHE®

Capsules d'isotrétinoïne, USP, à 10 mg et à 40 mg

Traitement de l'acné nodulaire/inflammatoire et de l'acné conglobata

Hoffmann-La Roche Limitée
7070 Mississauga Road
Mississauga (Ontario)
L5N 5M8

Date de révision :
Le 29 novembre 2016

www.rochecanada.com

Numéro de contrôle de la présentation : 198170

ACCUTANE™ est une marque de commerce de Hoffmann-La Roche Limitée.
© Copyright 1982-2016, Hoffmann-La Roche Limitée

Table des matières

PARTIE I : RENSEIGNEMENTS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ.....	3
RENSEIGNEMENTS SOMMAIRES SUR LE PRODUIT	3
INDICATIONS ET USAGE CLINIQUE.....	3
CONTRE-INDICATIONS	4
MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS	5
RÉACTIONS INDÉSIRABLES.....	16
INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES	19
POSOLOGIE ET ADMINISTRATION.....	20
SURDOSAGE.....	21
MODE D'ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE	22
STABILITÉ ET ENTREPOSAGE.....	23
DIRECTIVES PARTICULIÈRES DE MANIPULATION.....	24
PRÉSENTATION, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT.....	25
PARTIE II : RENSEIGNEMENTS SCIENTIFIQUES.....	26
RENSEIGNEMENTS PHARMACEUTIQUES	26
PHARMACOLOGIE DÉTAILLÉE	26
TOXICOLOGIE	27
RÉFÉRENCES	31
PARTIE III : RENSEIGNEMENTS À L'INTENTION DU PATIENT	32

Pr ACCUTANE™ ROCHE®

isotrétinoïne

PARTIE I : RENSEIGNEMENTS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

RENSEIGNEMENTS SOMMAIRES SUR LE PRODUIT

Voie d'administration	Présentation / concentration	Ingrédients non médicinaux d'importance clinique
Orale	Capsules à 10 mg	Glycérine Mannitol Sorbitol Huile de soja (voir CONTRE-INDICATIONS)
Orale	Capsules à 40 mg	Glycérine Méthylparaben (voir CONTRE-INDICATIONS) Propylparaben (voir CONTRE-INDICATIONS) Huile de soja (voir CONTRE-INDICATIONS) Jaune soleil FCF

Pour obtenir la liste complète des ingrédients, voir la section PRÉSENTATION, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT.

INDICATIONS ET USAGE CLINIQUE

ACCUTANE™ ROCHE® (isotrétinoïne) est indiqué pour le traitement de :

- l'acné nodulaire et/ou inflammatoire grave
- l'acne *conglobata*
- l'acné réfractaire

À cause des effets indésirables importants associés à son emploi, ACCUTANE doit être réservé dans les cas où les affections précitées ne répondent pas aux traitements de première ligne traditionnels.

ACCUTANE doit être prescrit uniquement par des médecins expérimentés dans l'emploi de rétinoïdes à action générale, qui comprennent le risque d'effets tératogènes chez les femmes fertiles et qui sont habitués à prodiguer des conseils aux jeunes adultes pour qui ACCUTANE est généralement indiqué (voir CONTRE-INDICATIONS et MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes ainsi que Populations particulières,

Femmes enceintes).

Il convient de procéder à une évaluation minutieuse de l'état mental des sujets, y compris la détermination de la possibilité d'antécédents de maladie psychiatrique (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes, Facultés mentales).

Il est fortement recommandé de limiter toutes les ordonnances d'ACCUTANE à une provision d'un mois de façon à encourager les patients à retourner voir leur médecin pour un suivi des effets secondaires. Les ordonnances d'ACCUTANE pour les femmes fertiles devraient être limitées à 30 jours de traitement, nécessitant ainsi une nouvelle ordonnance pour poursuivre le traitement.

Enfants

Il n'est pas recommandé d'administrer ACCUTANE à des enfants de moins de 12 ans. Il y a lieu de soupeser attentivement l'administration d'ACCUTANE pour le traitement de l'acné nodulaire rebelle grave aux enfants âgés de 12 à 17 ans, en particulier chez ceux qui présentent une maladie osseuse structurale ou métabolique connue (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Enfants).

Personnes âgées

Les études cliniques sur ACCUTANE ne portaient pas sur un nombre suffisant de sujets âgés de 65 ans et plus pour pouvoir déterminer s'ils répondent au traitement différemment des sujets plus jeunes. Bien que l'expérience clinique décrite dans les comptes rendus ne montre pas de différence dans les réponses entre les sujets plus jeunes et les personnes âgées, on pourrait s'attendre à ce que les effets du vieillissement augmentent certains des risques associés au traitement par l'isotrétinoïne

CONTRE-INDICATIONS

ACCUTANE (isotrétinoïne) est contre-indiqué durant la grossesse.

Les femmes ne peuvent pas devenir enceintes durant leur traitement par ACCUTANE et pendant au moins un mois après l'arrêt du traitement. ACCUTANE cause de graves malformations congénitales chez une très forte proportion d'enfants nés de femmes devenues enceintes alors qu'elles prenaient ACCUTANE, à quelque dose que ce soit, même pendant une brève période. Les malformations congénitales qui ont été documentées après une exposition à ACCUTANE sont, notamment, les suivantes : SNC (hydrocéphalie, hydranencéphalie, microcéphalie, malformations de la fosse cérébrale postérieure, dysfonction des nerfs crâniens, malformation du cervelet); cranio faciales (anotie, microtie, oreilles implantées bas, petitesse ou absence du conduit auditif externe, microphthalmie, dysmorphie faciale, division palatine); cardiaques (anomalies septales, malformations de la crosse de l'aorte, tétralogie de Fallot); anomalies au niveau du thymus et déficience en parathormone. Des cas de scores IQ inférieurs à 85 avec ou sans autres anomalies ont été signalés.

- Tout fœtus exposé à ACCUTANE court le risque d'être touché. Il n'existe aucun moyen précis de déterminer si un fœtus exposé a été touché (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Femmes enceintes).
- Si une grossesse survient pendant le traitement par ACCUTANE ou durant le mois

qui suit la fin du traitement, le traitement par ACCUTANE doit être immédiatement arrêté, et le médecin et la patiente doivent discuter du bien-fondé de poursuivre la grossesse.

ACCUTANE doit être prescrit uniquement par des médecins expérimentés dans l'emploi de rétinoïdes à action générale (voir INDICATIONS ET USAGE CLINIQUE).

ACCUTANE est aussi contre-indiqué dans les cas suivants :

- allaitement,
- insuffisance rénale et hépatique,
- hypervitaminose A,
- hyperlipidémie,
- emploi de tétracyclines (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes, Système nerveux ainsi que INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : Interactions médicament-médicament),
- sensibilité à l'isotrétinoïne ou à un quelconque de ses excipients. Les capsules d'ACCUTANE contiennent de l'huile de soja hydrogénée, des parabènes, de l'huile de soja partiellement hydrogénée et de l'huile de soja (voir PRÉSENTATION, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT : Composition).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Mises en garde et précautions importantes

Tous les patients doivent signer le formulaire de consentement éclairé avant d'amorcer le traitement.

- **Prévention de la grossesse** : ACCUTANE (isotrétinoïne) est reconnu pour être un produit tératogène et est contre-indiqué durant la grossesse (voir encadré à la section CONTRE-INDICATIONS). Le médecin ne doit prescrire ACCUTANE aux femmes fertiles **que si TOUTES** les conditions indiquées à la section « **Conditions d'utilisation** » sont remplies.
De plus, quand le médecin prescrit ce médicament à des femmes fertiles, il doit utiliser le PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE[®] de Hoffmann-La Roche Limitée. Ce programme comprend de l'information détaillée sur les risques que comporte ce médicament, une liste de contrôle des critères qui doivent être respectés avant que le médicament ne soit prescrit à des femmes fertiles, de l'information détaillée sur les différentes méthodes contraceptives, un formulaire de consentement éclairé que la patiente doit lire et signer, et des rappels mensuels du test de grossesse, dont le médecin se servira à chaque visite de la patiente durant la période de traitement.
- **Facultés mentales** : Certains patients traités par ACCUTANE sont devenus déprimés; certains ont tenté de se suicider. Même si une relation de cause à effet n'a pas été établie, tous les patients doivent être examinés et suivis en vue de déceler les signes de dépression avant et pendant le traitement (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Surveillance et épreuves de laboratoire). Le médecin doit déterminer si le patient est déprimé ou présente des antécédents de dépression, y compris des antécédents familiaux de dépression majeure, avant

un traitement par ACCUTANE. Si des symptômes de dépression apparaissent ou s'aggravent durant la prise d'ACCUTANE, le traitement doit être interrompu promptement, et le patient doit être dirigé vers les ressources qui lui permettront de recevoir un traitement psychiatrique approprié au besoin. Toutefois, l'arrêt d'ACCUTANE pourrait ne pas soulager les symptômes et, par conséquent, une évaluation psychologique ou psychiatrique plus approfondie pourrait être nécessaire.

Une liste de contrôle d'évaluation psychiatrique est offerte aux médecins pour les aider au dépistage de la dépression ou des tendances suicidaires avant le traitement de même que pour le contrôle des symptômes psychiatriques survenant pendant le traitement. **Cette liste de contrôle est accessible au médecin par le site Web www.acneandu.ca ou en communiquant avec le service d'Information sur les médicaments chez Roche, au 1-888-762-4388.**

- **Système nerveux** : On a signalé des cas de syndrome d'hypertension intracrânienne bénigne associés à l'administration d'ACCUTANE. Certains de ces cas comportaient l'administration concomitante de tétracyclines (voir CONTRE-INDICATIONS et INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : Interactions médicament-médicament). Les premiers symptômes de cette affection comprennent habituellement des maux de tête, des troubles visuels, des nausées et des vomissements. On devrait examiner les sujets présentant ces symptômes pour vérifier s'il y a œdème papillaire. En présence d'œdème papillaire, la prise d'ACCUTANE devrait être immédiatement interrompue et le patient devrait être adressé à un neurologue pour diagnostic et traitement. La prise concomitante de tétracyclines devrait être évitée (voir CONTRE-INDICATIONS et INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : Interactions médicament-médicament).

Réactions cutanées graves

De très rares cas de réactions cutanées graves associées à l'utilisation d'ACCUTANE ont été signalés après la commercialisation (p. ex., érythème polymorphe [EP], syndrome de Stevens-Johnson [SJS] et nécrolyse épidermique toxique [NET]). Ces manifestations peuvent être graves et nécessiter une hospitalisation, menacer le pronostic vital, entraîner une défiguration, une invalidité ou la mort. Il y a lieu d'arrêter le traitement par ACCUTANE si le patient présente l'une des réactions suivantes : éruption cutanée, en particulier en association avec de la fièvre et/ou un malaise; conjonctivite (rougeur ou inflammation des yeux); ampoules sur les jambes, les bras ou le visage et/ou lésions dans la bouche, la gorge, le nez ou les yeux; desquamation ou autres réactions cutanées graves.

Conditions d'utilisation

1. Le patient souffre d'acné nodulaire ou inflammatoire grave et défigurante, d'*acne conglobata* ou d'acné rebelle aux thérapies standard, y compris les antibiotiques à action générale.
2. Le patient est fiable pour ce qui est de comprendre et de suivre les instructions.
3. Tous les patients doivent signer le formulaire de consentement éclairé avant d'amorcer le traitement. **Le médecin peut obtenir ce formulaire par l'intermédiaire du site Web www.acneandu.ca ou en communiquant avec le service d'Information sur les médicaments chez Roche, au 1-888-762-4388.**

ACCUTANE est contre-indiqué chez les femmes fertiles à moins que TOUTES les conditions suivantes soient remplies :

4. La patiente est capable et désireuse de se conformer aux mesures contraceptives efficaces obligatoires.
5. La patiente a reçu une explication détaillée verbale et écrite sur les risques d'une exposition fœtale à ACCUTANE ainsi que le risque d'échec des méthodes contraceptives, et elle a reconnu avoir compris cette explication. On peut, entre autres, montrer le dessin d'un enfant présentant les malformations externes caractéristiques d'une exposition à ACCUTANE pendant la grossesse.
6. La patiente a été avisée et comprend la nécessité de consulter rapidement son médecin s'il y a un risque de grossesse.
7. La patiente comprend la nécessité d'un suivi mensuel rigoureux.
8. La patiente utilise sans interruption des mesures contraceptives efficaces pendant un mois avant le début du traitement par ACCUTANE, durant tout le traitement par ACCUTANE et pendant un mois après l'arrêt du traitement par ACCUTANE. On recommande d'utiliser simultanément deux méthodes efficaces de contraception (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Femmes enceintes).
9. La patiente a subi deux tests de grossesse qui se sont révélés négatifs avant l'instauration du traitement par ACCUTANE. Le premier test de grossesse a été effectué lors de l'évaluation initiale quand le médecin a déterminé que la patiente était admissible au traitement par ACCUTANE. Le second test de grossesse (analyse de sang ou d'urine), ayant un seuil de sensibilité d'au moins 25 mUI/mL, a été effectué dans un laboratoire autorisé dans les 11 jours précédant le début du traitement. La patiente a attendu le deuxième ou le troisième jour de son prochain cycle menstruel normal avant de commencer à prendre ACCUTANE.
10. En cas de traitement après une rechute, la patiente doit aussi utiliser sans interruption les mêmes mesures contraceptives efficaces pendant un mois avant le début du traitement par ACCUTANE, durant tout le traitement par ACCUTANE et pendant un mois après l'arrêt du traitement par ACCUTANE.

(Pour les points 4 à 10, voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Femmes enceintes).

Même les patientes qui normalement n'utilisent pas de méthode contraceptive en raison d'antécédents de stérilité ou d'abstinence de relations sexuelles devraient être averties d'en utiliser pendant le traitement par ACCUTANE, conformément aux directives mentionnées ci-dessus. Même les patientes aménorrhéiques doivent suivre les recommandations relatives aux mesures contraceptives efficaces, à moins qu'elles aient subi une hystérectomie ou une ovariectomie bilatérale, ou que leur ménopause ait été confirmée.

Les patientes ont également reçu des renseignements sur le PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE® (voir encadré « Mises en garde et précautions importantes ») dans l'emballage du produit, qui favorise la fidélité au traitement. Dans ces renseignements, on demande aux patientes fertiles qui n'ont pas reçu d'information sur le PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE® de Hoffmann-La Roche Limitée, de communiquer avec leur médecin pour en recevoir. **Tout le matériel destiné aux patients et aux médecins peut être téléchargé à partir du site Web www.acneandu.ca ou commandé auprès du service d'Information sur les médicaments chez Roche, en composant le 1-888-762-4388.**

Les patientes devraient aussi être informées qu'elles peuvent recevoir des conseils confidentiels sur la contraception (fournis par un professionnel de la santé). Ce service est mis à la disposition des patientes par Hoffmann-La Roche Limitée.

Populations particulières

Femmes enceintes : Le risque d'anomalies fœtales importantes est extrêmement élevé (25 % ou plus) si une grossesse survient pendant le traitement par ACCUTANE (isotrétinoïne) ou durant le mois qui suit la fin du traitement. Tout fœtus exposé à ACCUTANE court le risque d'être touché. Des anomalies associées à l'emploi d'ACCUTANE pendant la grossesse ont été signalées. Ces anomalies comprennent :

SNC (hydrocéphalie, hydranencéphalie, microcéphalie, malformations de la fosse cérébrale postérieure, dysfonction des nerfs crâniens, malformation du cervelet); cranio faciales (anotie, microtie, oreilles implantées bas, petitesse ou absence du conduit auditif externe, microphthalmie, dysmorphie faciale, division palatine); cardiaques (anomalies septales, malformations de la crosse de l'aorte, téralogie de Fallot); anomalies au niveau du thymus et déficience en parathormone. Des cas de scores IQ inférieurs à 85 avec ou sans autres anomalies ont été signalés.

Tests de grossesse : Les femmes fertiles ne doivent pas recevoir ACCUTANE tant que la possibilité de grossesse n'est pas exclue. La patiente doit subir deux tests de grossesse donnant des résultats négatifs avant l'instauration du traitement par ACCUTANE. Le premier test de grossesse doit être effectué lors de l'évaluation initiale quand le médecin détermine l'admissibilité de la patiente au traitement par ACCUTANE. Le second doit être effectué dans les 11 jours précédant le début du traitement. On doit instaurer le traitement par ACCUTANE le deuxième ou le troisième jour du prochain cycle menstruel normal de la patiente après avoir confirmé qu'elle n'est pas enceinte.

Toutes les femmes fertiles traitées par ACCUTANE doivent absolument être soumises à un test de grossesse tous les mois durant le traitement et un mois après la fin du traitement. La date et les résultats des tests de grossesse doivent être consignés. On peut utiliser le tableau de surveillance sanguine pour consigner ces résultats et servir de rappel pour tous les tests qui doivent être effectués, et leur fréquence. **Cet outil destiné au médecin peut être téléchargé à partir du site Web www.acneandu.ca ou commandé par téléphone auprès du service d'Information sur les médicaments chez Roche, au 1-888-762-4388.**

Ces tests :

- a) servent principalement à rappeler à la patiente qu'elle doit éviter de devenir enceinte,
- b) en cas de grossesse accidentelle, fournissent au médecin et à la patiente l'occasion de discuter immédiatement des risques encourus par le fœtus s'il est exposé à ACCUTANE et de décider s'il est souhaitable de mener la grossesse à terme compte tenu de l'effet tératogène possible d'ACCUTANE (voir CONTRE-INDICATIONS et TOXICOLOGIE : Études sur la reproduction et la tératologie).

Contraception : Une contraception efficace est obligatoire pendant au moins un mois avant l'instauration du traitement par ACCUTANE, pendant la durée du traitement, et pendant au moins un mois après la fin du traitement. Aucune méthode contraceptive n'est sûre à cent pour cent. **C'est pourquoi il est essentiel d'utiliser simultanément deux méthodes contraceptives fiables** (voir INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : Interactions médicament-

médicament). Une de ces méthodes doit être une forme de contraception primaire, à moins que la femme ait subi une hystérectomie ou une ovariectomie bilatérale, ou que sa ménopause ait été confirmée. Les méthodes contraceptives efficaces comprennent les formes de contraception primaires, notamment la ligature des trompes, la vasectomie du partenaire, les dispositifs intra-utérins (stérilets), les contraceptifs oraux et les contraceptifs hormonaux topiques, injectables ou intravaginaux, ainsi que les formes de contraception secondaire, ou méthodes de barrière, qui comprennent les diaphragmes, les condoms en latex et les capes cervicales. Le diaphragme et la cape cervicale nécessitent tous deux l'adjonction d'un spermicide.

Les grossesses survenant durant le traitement par ACCUTANE et pendant le premier mois qui suit la fin du traitement comportent des risques d'anomalies fœtales et le risque accru d'avortement spontané (voir CONTRE-INDICATIONS et TOXICOLOGIE : Études sur la reproduction et la tératologie). Il faut arrêter le traitement par ACCUTANE et aviser la patiente du risque grave auquel est exposé le fœtus si elle devient enceinte pendant le traitement. Si la patiente devient enceinte durant cette période, le médecin et la patiente devront décider s'il est souhaitable de mener la grossesse à terme.

Femmes qui allaitent : On ignore si l'isotrétinoïne passe dans le lait humain. L'isotrétinoïne étant très lipophile, le passage de ce médicament dans le lait maternel est très probable. Vu le risque d'effets indésirables, les femmes ne doivent pas allaiter pendant leur traitement par ACCUTANE (voir CONTRE-INDICATIONS).

Enfants : L'innocuité à long terme d'ACCUTANE chez les enfants prépubertaires (< 12 ans) n'a pas été établie.

Dans les études sur ACCUTANE, les réactions indésirables signalées chez les enfants âgés de 12 à 17 ans étaient semblables à celles décrites chez les adultes, à l'exception de l'augmentation de l'incidence de douleur dorsale et d'arthralgie (toutes deux parfois d'intensité grave) et de myalgie chez les enfants (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES).

Les enfants et leurs soignants doivent être avisés qu'environ 29 % (104/358) des enfants traités par ACCUTANE ont présenté des douleurs dorsales. La douleur dorsale était d'intensité grave dans 13,5 % (14/104) des cas et s'est produite plus fréquemment chez les filles que chez les garçons. Quelque 22 % (79/358) des enfants se sont plaints d'arthralgies. Celles-ci étaient graves chez 7,6 % (6/79) des patients. Il a lieu d'effectuer une évaluation appropriée de l'appareil locomoteur des patients présentant ces symptômes pendant ou après le traitement par ACCUTANE. Il faut envisager d'arrêter le traitement par ACCUTANE si l'on décèle toute anomalie.

Personnes âgées (> 65 ans) : Les études cliniques sur l'isotrétinoïne ne comportaient pas suffisamment de sujets âgés de 65 ans et plus pour pouvoir déterminer s'ils répondent au traitement différemment des sujets plus jeunes.

Groupes spéciaux : Chez les patients à haut risque (diabète, obésité, alcoolisme ou trouble du métabolisme des lipides) traités par ACCUTANE, il peut être nécessaire de vérifier plus fréquemment les taux sériques de lipides (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Système endocrinien et métabolisme et Fonctions hépatique, biliaire et pancréatique) et/ou la glycémie.

Patients de sexe masculin : Les données disponibles laissent à penser que le taux d'exposition maternelle au sperme de patients traités par ACCUTANE n'a pas une ampleur suffisante pour être associé aux effets tératogènes d'ACCUTANE. On ne connaît pas la dose-seuil d'exposition à l'isotrétinoïne provoquant des malformations congénitales. Les rapports de pharmacovigilance des 20 dernières années comptent 4 cas de malformations isolées, compatibles avec les caractéristiques de l'exposition du fœtus aux rétinoïdes; toutefois, deux de ces rapports sont incomplets, et il existe des explications possibles pour les effets observés signalés dans les deux autres rapports.

Il faut rappeler aux patients de sexe masculin qu'ils ne doivent partager leur médicament avec qui que ce soit, surtout pas avec des personnes de sexe féminin.

À des doses thérapeutiques, l'isotrétinoïne ne modifie pas le nombre, la motilité et la morphologie des spermatozoïdes.

Les patients, hommes et femmes, doivent recevoir un exemplaire des Renseignements pour le consommateur (Partie III).

Don de sang

Il est recommandé de ne pas donner de sang aux fins de transfusion au cours du traitement par ACCUTANE ni durant le premier mois qui suit l'arrêt du traitement. En théorie, le sang de ces donateurs pourrait présenter un faible risque pour le fœtus s'il était transfusé à une femme enceinte durant le premier trimestre de sa grossesse.

Appareil cardiovasculaire

On a noté une hausse de la concentration des triglycérides plasmatiques chez approximativement 25 % des patients recevant ACCUTANE. Environ 15 % ont présenté une baisse de la concentration des lipoprotéines de haute densité et environ 7 % ont présenté une hausse des taux de cholestérol. Ces effets sur les taux de triglycérides, de lipoprotéines de haute densité et de cholestérol sont réversibles après une réduction de la dose ou l'arrêt du traitement par ACCUTANE (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Épreuves de laboratoire).

Les conditions prédisposant à l'hypertriglycémie comprennent le diabète sucré, l'obésité, une consommation élevée d'alcool et des antécédents familiaux d'hypertriglycémie.

On connaît mal les conséquences cardiovasculaires de l'hypertriglycémie, mais on sait qu'elle peut augmenter les risques pour le patient. Il faut donc s'efforcer de normaliser toute hausse significative du taux de triglycérides (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Surveillance et épreuves de laboratoire). En perdant du poids, en limitant leur consommation de graisse et d'alcool et en réduisant la posologie, certains patients ont pu faire régresser une hausse de la concentration de triglycérides sans interrompre leur traitement par ACCUTANE. Un sujet obèse atteint de la maladie de Darier a présenté une hausse de la concentration de triglycérides et des xanthes éruptifs consécutifs.

Nez / gorge / oreilles

On a signalé une atteinte auditive à certaines fréquences chez quelques patients traités par

ACCUTANE. Les patients qui présentent un acouphène ou une atteinte auditive doivent arrêter le traitement par ACCUTANE et être orientés vers un spécialiste afin de subir une évaluation plus approfondie.

Système endocrinien / métabolisme

Il est possible que les patients diabétiques ou présentant des antécédents familiaux de diabète aient de la difficulté à contrôler leur glycémie pendant le traitement par ACCUTANE; un dosage de la glycémie devrait donc être effectué périodiquement dans les cas connus ou soupçonnés de diabète. Bien qu'aucune relation de cause à effet n'ait été établie, des valeurs élevées de la glycémie à jeun ont été signalées, et de nouveaux cas de diabète ont été diagnostiqués pendant le traitement par ACCUTANE (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Réactions indésirables observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation du médicament, Épreuves de laboratoire).

Appareil digestif

On a observé une relation temporelle entre l'administration d'ACCUTANE et la survenue de maladies inflammatoires de l'intestin (y compris l'iléite régionale, la colite et des hémorragies) chez des personnes sans antécédents de troubles intestinaux. Les patients présentant des douleurs abdominales, des saignements rectaux ou une diarrhée grave devraient cesser immédiatement de prendre ACCUTANE.

Fonctions hépatique, biliaire et pancréatique

On recommande d'effectuer des tests de la fonction hépatique avant le traitement et à intervalles réguliers durant le traitement (un mois après le début du traitement et à intervalles d'au moins trois mois par la suite, à moins que la situation clinique exige une surveillance plus fréquente). On a noté plusieurs cas d'hépatite clinique, cas considérés comme étant peut-être ou probablement reliés au traitement par ACCUTANE. En outre, des hausses faibles à moyennes des taux d'enzymes hépatiques ont été observées chez environ 15 % des personnes traitées, au cours des études cliniques; certaines de ces valeurs sont revenues à la normale après réduction de la posologie ou avec la poursuite du traitement. S'il s'avère difficile de normaliser ces taux, ou si on soupçonne la présence d'hépatite durant le traitement par ACCUTANE, il faut interrompre le traitement et effectuer des tests plus approfondis pour en établir la cause (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Surveillance et épreuves de laboratoire).

Il y a eu quelques rapports de **pancréatite aiguë**, que l'on sait potentiellement mortelle. Dans certains cas, la pancréatite aiguë a été associée à une hausse des taux de triglycérides qui ont dépassé 800 mg/dL ou 9 mmol/L (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Réactions indésirables observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation du médicament, Épreuves de laboratoire). Il faut donc s'efforcer de normaliser toute hausse significative du taux de triglycérides (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Appareil cardiovasculaire). Le traitement par ACCUTANE doit être interrompu si l'hypertriglycéridémie ne peut être contrôlée ou si des symptômes de pancréatite surviennent.

Système immunitaire

Des réactions anaphylactiques ont été notées. Ces réactions étaient plus graves après une exposition préalable à des rétinoïdes topiques. On a signalé des réactions cutanées allergiques et des cas graves de vascularite allergique, souvent accompagnés de purpura (ecchymoses et taches

rouges) des extrémités et d'une atteinte extracutanée. Les réactions allergiques graves nécessitent l'interruption du traitement et une étroite surveillance.

Appareil locomoteur

On ignore les effets de plusieurs cycles de traitement par ACCUTANE sur l'appareil locomoteur en développement. Des données indiquent qu'un traitement prolongé à fortes doses ou des traitements répétés d'isotrétinoïne ont un plus grand effet sur l'appareil locomoteur qu'un traitement unique (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Enfants).

Dans un essai clinique ouvert (n = 217) au cours duquel un seul traitement par ACCUTANE a été administré à des enfants âgés de 12 à 17 ans pour traiter une acné nodulaire rebelle grave, les valeurs de la densité osseuse à plusieurs endroits du squelette n'ont pas baissé de façon significative (changement > -4 % au niveau du rachis lombaire et changement > -5 % au niveau de la hanche totale) ou ont augmenté chez la plupart des patients. Un patient a accusé une baisse de la densité minérale osseuse (DMO) de la colonne lombaire > 4 %, selon des valeurs non corrigées. Seize patients (7,9 %) ont présenté une diminution de la DMO de la colonne lombaire > 4 %, et les autres (92 %), une réduction non significative ou une augmentation (après ajustement en fonction de l'indice de masse corporelle). Une réduction de la DMO de la hanche totale > 5 % a été notée chez 9 patients (4,5 %), selon des valeurs non corrigées. Une diminution de la DMO de la hanche totale > 5 % a été observée chez 21 patients (10,6 %); tous les autres (89 %) ont présenté soit une baisse non significative ou une hausse (après ajustement en fonction de l'indice de masse corporelle). Des études de suivi, d'une durée maximale de 11 mois, portant sur 8 des patients dont la DMO avait baissé, ont mis en évidence une augmentation de la DMO du rachis lombaire chez 5 patients, tandis que les 3 autres avaient une DMO du rachis lombaire inférieure à celle mesurée au départ. Les valeurs de la DMO de la hanche totale sont demeurées en dessous des valeurs initiales (extrêmes : -1,6 à -7,6 %) chez 5 des 8 patients (62,5 %).

Dans cet essai clinique, des élévations passagères de la créatine kinase ont été observées chez 12 % des patients, notamment chez ceux qui effectuaient une activité physique vigoureuse, en association aux réactions indésirables musculo-squelettiques signalées, comme des douleurs dorsales, une arthralgie, une blessure à un membre ou un claquage musculaire. Chez ces patients, environ la moitié des taux accrus de créatine kinase sont revenus à la normale en deux semaines et l'autre moitié, en quatre semaines. Aucun cas de rhabdomyolyse n'a été signalé dans cet essai.

Dans une étude de prolongation en mode ouvert portant sur 10 patients de 13 à 18 ans, qui avaient commencé un deuxième traitement par ACCUTANE quatre mois après le traitement initial, deux patients présentaient une réduction moyenne de la DMO du rachis lombaire atteignant 3,25 %.

Des cas d'ostéoporose, d'ostéopénie, de fractures osseuses et de retard de consolidation ont été rapportés spontanément parmi la population traitée par ACCUTANE. Bien qu'un lien de cause à effet n'ait pas été établi, il n'a pas non plus été exclu. Les effets à plus long terme n'ont pas été étudiés. Il est important de prescrire ACCUTANE à la posologie recommandée, sans dépasser la durée d'administration recommandée.

L'effet d'ACCUTANE sur la perte osseuse n'a pas été établi, mais les médecins doivent faire

preuve de prudence quand ils prescrivent le produit aux personnes qui ont une prédisposition génétique à l'ostéoporose liée à l'âge, des antécédents d'ostéoporose juvénile, une ostéomalacie ou d'autres troubles du métabolisme osseux, y compris les sujets anorexiques et ceux qui prennent depuis longtemps des médicaments qui provoquent une ostéoporose ou une ostéomalacie, et/ou qui perturbent le métabolisme de la vitamine D (corticostéroïdes par voie générale et anticonvulsivants). Le risque peut être accru chez les patients qui pratiquent des sports associés à un impact répétitif, où le risque de spondylolisthésis, accompagnée ou non d'une spondylolyse, et de épiphysiolyse de la hanche, au début et vers la fin de l'adolescence, est connu. Des fractures et/ou un retard de consolidation sont survenus chez des personnes qui s'adonnaient à ce genre d'activités pendant qu'elles prenaient ACCUTANE ou après un traitement par ACCUTANE. Bien qu'un lien de cause à effet n'ait pas été établi, on ne peut cependant pas l'exclure.

Hyperostose : Vu la possibilité de modifications osseuses, il convient d'effectuer une évaluation minutieuse du rapport avantages/risques chez chaque patient et de restreindre l'administration d'ACCUTANE aux cas graves d'acné. On a signalé des changements osseux, notamment une ossification prématurée des cartilages de conjugaison, une hyperostose et une calcification des tendons et des ligaments, apparus après plusieurs années d'administration de doses élevées pour traiter des troubles de la kératinisation. En général, les doses, la durée du traitement et la dose cumulative totale chez ces patients dépassaient considérablement les recommandations relatives au traitement de l'acné.

Au cours d'essais cliniques sur l'emploi d'ACCUTANE à une posologie moyenne de 2,24 mg/kg/jour pour traiter les troubles de la kératinisation, on a observé une prévalence élevée d'hyperostose squelettique. Chez deux enfants, les radiographies ont suggéré une ossification prématurée des cartilages de conjugaison. En outre, on a noté de l'hyperostose squelettique chez six des huit patients participant à une étude prospective sur les troubles de la kératinisation

Au cours d'études prospectives, on a également observé des signes radiologiques d'hyperostose squelettique minime et de calcification des tendons chez des patients atteints d'acné kystique et ayant suivi un seul traitement par ACCUTANE aux doses recommandées. On note des cas signalés spontanément d'ossification prématurée des cartilages de conjugaison chez des patients atteints d'acné et recevant des doses recommandées d'ACCUTANE. On ne connaît pas l'effet de plusieurs cycles de traitement par ACCUTANE sur l'ossification des cartilages de conjugaison.

Dans une étude clinique menée auprès de 217 enfants (de 12 à 17 ans) atteints d'acné nodulaire rebelle grave, on n'a observé aucun cas d'hyperostose après 16 à 20 semaines de traitement par ACCUTANE à raison de 1 mg/kg/jour environ, administré en deux doses fractionnées. Il pourrait falloir plus longtemps à l'hyperostose pour apparaître. L'évolution et l'importance cliniques demeurent inconnues.

Une myalgie ou une arthralgie (bénignes ou modérées) peuvent survenir et peuvent être associées à une réduction de la tolérance aux exercices vigoureux (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Réactions indésirables observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation du médicament, Troubles locomoteurs). Une hausse des taux sériques de créatine kinase a été signalée chez des patients sous ACCUTANE, en particulier lorsque les activités physiques étaient vigoureuses. Il peut être nécessaire de cesser le traitement par

ACCUTANE.

Fonction visuelle

Des opacités cornéennes sont survenues chez des patients recevant ACCUTANE pour leur acné et plus souvent dans les cas où des doses élevées ont été utilisées chez des patients présentant des troubles de la kératinisation. Il y a habituellement disparition de la sécheresse oculaire, des opacités cornéennes, de la baisse de la vision nocturne, de la kératite, de la blépharite et de la conjonctivite après l'arrêt du traitement par ACCUTANE. Vu le risque de kératite, il faut surveiller les patients présentant une sécheresse oculaire. Tous les patients qui ont des troubles visuels doivent cesser de prendre ACCUTANE et subir un examen ophtalmologique (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Réactions indésirables du médicament observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation, Troubles de la vue). La sécheresse oculaire peut être soulagée par l'application d'un lubrifiant oculaire en pommade ou de larmes artificielles. Il pourrait se produire une intolérance aux lentilles cornéennes qui risque d'obliger le patient à porter des lunettes pendant le traitement.

La vision nocturne a été réduite chez un certain nombre de patients prenant ACCUTANE; dans de rares cas, elle a persisté après le traitement (voir RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Réactions indésirables du médicament observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation, Troubles de la vue). Comme cet effet est survenu de façon soudaine dans certains cas, on doit avertir les patients de la survenue possible de ce problème et leur conseiller d'être prudents lorsqu'ils conduisent ou opèrent un véhicule la nuit. Les patients qui présentent une déficience visuelle doivent cesser de prendre ACCUTANE et subir un examen ophtalmologique. Il faut surveiller de près tout problème visuel.

Peau

À l'occasion, une exacerbation aiguë de l'acné a été observée au début du traitement, mais cet effet disparaît avec la poursuite du traitement, généralement en 7 à 10 jours, et ne requiert habituellement pas un ajustement de la dose.

Il faut éviter l'exposition à une lumière solaire intense ou aux rayons UV. Si une telle exposition est nécessaire, on doit utiliser une protection solaire avec un facteur de protection FPS d'au moins 15.

On recommande d'éviter les techniques de dermabrasion chimique énergiques et les traitements cutanés au laser pendant le traitement par ACCUTANE et pendant les 5 ou 6 mois après la fin du traitement, à cause du risque de cicatrices hypertrophiques dans les zones atypiques et, plus rarement, d'hyper- ou d'hypopigmentation dans les zones traitées.

On recommande d'éviter l'épilation à la cire pendant le traitement par ACCUTANE et pendant les 5 ou 6 mois suivant le traitement, à cause du risque de décapage épidermique, de cicatrices ou de dermatite.

L'administration concomitante d'ACCUTANE et d'agents antiacnéiques kératolytiques ou exfoliants doit être évitée, car cela pourrait exacerber l'irritation locale.

Il faut conseiller aux patients d'utiliser une crème ou un onguent hydratant pour la peau ainsi

qu'un baume pour les lèvres dès le début du traitement, puisque ACCUTANE est susceptible de provoquer une sécheresse de la peau et des lèvres.

Des cas de réactions cutanées graves ont été signalés après la commercialisation d'ACCUTANE (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Réactions cutanées graves).

Surveillance et épreuves de laboratoire

Tests de grossesse : La patiente doit subir deux tests de grossesse dont les résultats sont négatifs (dosage de la β -hCG urinaire ou sérique) avant l'instauration du traitement par ACCUTANE. Le premier test de grossesse doit être effectué lors de l'évaluation initiale, quand le médecin détermine que la patiente est admissible au traitement par ACCUTANE. Le second test de grossesse, ayant un seuil de sensibilité d'au moins 25 mUI/mL, doit être négatif et être effectué dans un laboratoire autorisé dans les 11 jours précédant le début du traitement. La patiente doit attendre le deuxième ou le troisième jour de son prochain cycle menstruel normal avant de commencer à prendre ACCUTANE. **Le test de grossesse doit être répété tous les mois** durant le traitement par ACCUTANE et un mois après la fin du traitement. Les dates et les résultats des tests de grossesse doivent être consignés.

Signes de dépression : humeur morose, désespoir, sentiment de culpabilité, sentiment de dévalorisation ou de détresse, perte du plaisir ou de l'intérêt pour les activités, fatigue, difficultés de concentration, changements dans les habitudes de sommeil, variations dans le poids ou l'appétit, pensées suicidaires ou tentatives de suicide, agitation, irritabilité, actions sur des impulsions dangereuses et symptômes physiques persistants ne répondant pas au traitement. Si des symptômes de dépression apparaissent ou s'aggravent durant la prise d'ACCUTANE, le traitement doit être interrompu promptement, et le patient doit être dirigé vers les ressources qui lui permettront de recevoir un traitement psychiatrique approprié.

Les tests suivants sont exigés avant d'instaurer le traitement par ACCUTANE, après un mois de traitement et par la suite, quand la situation clinique l'exige :

- Dosages des lipides sériques : recommandés (dans des conditions à jeun) au début du traitement par ACCUTANE et périodiquement par la suite (un mois après le début du traitement) jusqu'à ce que l'on ait établi l'effet d'ACCUTANE sur les taux de lipides (ce qui prend généralement quatre semaines) ainsi qu'à la fin du traitement.
- Formule sanguine et formule leucocytaire : pour la détection précoce de la leucopénie, de la neutropénie, de la thrombopénie et de l'anémie.
- Tests de la fonction hépatique : On a observé des augmentations des taux initiaux d'ALT, d'AST et de PA chez environ 15 % des patients. On recommande d'effectuer des tests de la fonction hépatique avant le traitement et à intervalles réguliers durant le traitement (un mois après le début du traitement et à intervalles d'au moins trois mois par la suite) à moins que la situation clinique n'exige un suivi plus fréquent.
- Glycémie : Un dosage de la glycémie doit être effectué périodiquement chez tous les patients, et en particulier dans les cas connus ou soupçonnés de diabète.

RÉACTIONS INDÉSIRABLES

Aperçu des réactions indésirables du médicament

Les réactions indésirables énumérées ci-dessous reflètent les données tirées des études cliniques menées sur ACCUTANE (isotrétinoïne) ainsi que de l'expérience postcommercialisation. On ne connaît pas le lien entre certaines de ces réactions et le traitement par ACCUTANE.

Plusieurs des réactions indésirables et des effets secondaires constatés ou attendus chez les patients traités par ACCUTANE sont semblables à ceux décrits chez les patients qui reçoivent de fortes doses de vitamine A.

Réactions indésirables du médicament observées au cours des essais cliniques et après la commercialisation

Relation avec la dose administrée et durée

La chéilite et l'hypertriglycéridémie sont habituellement reliées à la dose administrée.

Les réactions indésirables ont généralement été réversibles à l'arrêt du traitement; certaines ont cependant persisté après l'interruption du traitement.

Les réactions indésirables les plus courantes sont des réactions cutanéomuqueuses ou dermatologiques. Les effets secondaires courants incluent : chéilite (96 %), dermatite/érythème facial (55 %), sécheresse nasale (51 %), desquamation (50 %), prurit (30 %), sécheresse de la peau (22 %), conjonctivite (19 %), alopecie (13 %), irritation des yeux (11 %) et rash (< 10 %). La sécheresse de la muqueuse nasale peut être associée à une épistaxis bénigne. La sécheresse du pharynx peut être associée à de l'enrouement. Les conjonctivites bénignes ou modérées peuvent être soulagées par l'emploi d'une pommade ophtalmique. Dans de rares cas, la chute des cheveux a persisté après la fin du traitement.

Environ 13 % des patients ont des douleurs articulaires durant le traitement.

Une desquamation palmaire et plantaire, des infections cutanées, une sensibilité accrue aux coups de soleil, des symptômes uro-génitaux non spécifiques, des symptômes gastro-intestinaux non spécifiques, des céphalées et de la fatigue surviennent chez environ 5 % des patients.

Organisme entier : perte de poids, anémie, lymphadénopathie, vascularite, y compris granulomatose de Wegener, vascularite allergique, réponses allergiques et hypersensibilité systémique.

Troubles cardiovasculaires : œdème, douleurs thoraciques temporaires, palpitations, tachycardie, vasculopathie thrombotique, AVC.

Troubles endocriniens et métaboliques : nouveaux cas de diabète (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Système endocrinien et métabolisme).

Troubles gastro-intestinaux : nausées, diarrhée grave, saignements gastro-intestinaux bénins,

saignements rectaux, douleur abdominale, maladie intestinale inflammatoire (y compris iléite régionale, colite et hémorragie) (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Appareil digestif).

Troubles de l'ouïe : acouphène, baisse de l'acuité auditive à certaines fréquences.

Troubles hépatiques, biliaires et pancréatiques : Les patients traités par ACCUTANE, en particulier ceux qui présentent des taux élevés de triglycérides, courent un risque de pancréatite. Des cas rares de pancréatite mortelle et plusieurs cas d'hépatite clinique ont été signalés (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Fonctions hépatique, biliaire et pancréatique).

Troubles cutanés et cutanéomuqueux : rougeur, modification de la pigmentation cutanée, urticaire, ecchymoses, herpès disséminé, troubles capillaires (autres que raréfaction des cheveux), hirsutisme, érythème noueux, paronychie, dystrophie unguéale, granulome pyogénique, saignement et inflammation des gencives, *acne fulminans*, exanthème, transpiration, augmentation de la formation de tissus de granulation, réactions photoallergiques et photosensibilisation, fragilité cutanée. Des flambées d'acné surviennent au début du traitement et persistent pendant plusieurs semaines.

Des cas d'érythème polymorphe (EP), de syndrome de Stevens-Johnson (SJS) et de nécrolyse épidermique toxique (NET) associés à ACCUTANE ont été signalés après la commercialisation du produit (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Réactions cutanées graves).

Troubles locomoteurs : arthrite, douleur musculaire (myalgie, hausse des taux de créatine kinase), arthralgie, calcification des ligaments et des tendons, tendinite, perte de densité osseuse, douleur dorsale, ossification prématurée des cartilages de conjugaison, hyperostose (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Appareil locomoteur, Hyperostose).

De rares cas graves de rhabdomyolyse ayant souvent nécessité l'hospitalisation et parfois entraîné la mort, en particulier chez les patients qui pratiquaient une activité physique intense, ont été rapportés dans le cadre de la pharmacovigilance post-commercialisation.

Troubles du système nerveux : crises épileptiques, étourdissements, nervosité, somnolence, malaise, faiblesse, insomnie, léthargie, paresthésie, hypertension intracrânienne bénigne (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes, Système nerveux).

Troubles de la vue : névrite optique, photophobie, inflammation des paupières, cataractes lenticulaires, kératite, vision trouble, blépharite, conjonctivite, diminution de la vision nocturne, œdème papillaire (signe d'hypertension intracrânienne bénigne) et perturbation de la vision chromatique. On a également signalé de la sécheresse oculaire ou une tolérance moindre aux lentilles cornéennes durant le traitement. Dans certains cas, ces problèmes ont persisté après l'arrêt du traitement.

Sur les 72 patients qui avaient une vision normale lors de l'examen effectué avant le traitement, cinq ont présenté des opacités cornéennes pendant leur traitement par ACCUTANE (ces cinq patients avaient un trouble de la kératinisation). Des opacités cornéennes ont également été

signalées chez des patients atteints d'acné nodulaire ou inflammatoire traités par ACCUTANE (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Fonction visuelle). Une réduction de la vision nocturne a été signalée et a persisté dans de rares cas seulement (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Fonction visuelle). On a également rapporté des cas de cataractes et de troubles visuels.

Troubles mentaux : dépression, symptômes psychotiques et, rarement, suicide ou tentatives de suicide et comportement agressif ou violent (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Facultés mentales). Des cas de dépression sont survenus pendant et après le traitement. Dans certains de ces cas, la dépression a cessé à l'arrêt du traitement et est réapparue lorsque le traitement par ACCUTANE a été réinstauré. On a signalé des cas d'instabilité émotionnelle avec ACCUTANE.

Troubles respiratoires : infections respiratoires.

On a signalé de rares cas de bronchospasmes, parfois chez des patients ayant des antécédents d'asthme.

Troubles de l'appareil reproducteur : règles anormales, dysfonction érectile

Troubles urinaires : glomérulonéphrite

Épreuves de laboratoire : Le traitement par ACCUTANE a entraîné des modifications des lipides sériques chez un nombre significatif de sujets. Ces modifications ont consisté en une hausse des triglycérides sériques (25 % des patients), une diminution bénigne ou modérée des lipoprotéines de haute densité (16 % des patients) et une augmentation minimale du cholestérol sérique (7 % des patients). Les anomalies au niveau des triglycérides sériques, des lipoprotéines de haute densité et du cholestérol ont été réversibles à l'arrêt du traitement par ACCUTANE.

Une augmentation des taux sériques des enzymes hépatiques peut se manifester, surtout aux posologies élevées. En général, les hausses observées se sont maintenues à l'intérieur de la gamme des valeurs normales et sont parfois revenues aux valeurs initiales malgré la poursuite du traitement; on a cependant noté chez quelques personnes des augmentations significatives qui ont nécessité une diminution de la posologie ou une interruption du traitement par ACCUTANE (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Fonctions hépatique, biliaire et pancréatique). Une augmentation de la vitesse de sédimentation globulaire peut également survenir (40 % des patients).

D'autres anomalies dans les résultats de laboratoire rapportées moins couramment sont : valeurs élevées de la glycémie à jeun ou des taux de créatine kinase, hyperuricémie, diminution des paramètres érythrocytaires et de la numération leucocytaire, vitesse de sédimentation accélérée, hausse de la numération plaquettaire, thrombopénie, anémie, protéinurie et hématurie.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Interactions médicament-médicament

Tétracyclines : On a signalé de rares cas de syndrome d'hypertension intracrânienne bénigne (méningite séreuse) après l'administration d'ACCUTANE (isotrétinoïne) ou de tétracyclines. Il faut donc éviter l'administration concomitante de tétracyclines lors de la prise d'ACCUTANE (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes, Système nerveux).

Vitamine A : Comme ACCUTANE est apparenté à la vitamine A, on devrait aviser les patients de ne prendre aucun supplément vitaminique contenant de la vitamine A, afin d'éviter la manifestation d'effets toxiques additifs.

Phénytoïne : ACCUTANE n'a pas modifié la pharmacocinétique de la phénytoïne dans une étude regroupant sept volontaires en santé. Ce résultat cadre avec l'observation *in vitro* selon laquelle ni l'isotrétinoïne ni ses métabolites n'ont un effet inducteur ou inhibiteur sur l'enzyme 2C9 du cytochrome P450 hépatique humain. La phénytoïne est reconnue pour son effet ostéomalacique. Aucune étude clinique formelle n'a été réalisée en vue d'évaluer l'interaction potentielle entre la phénytoïne et ACCUTANE en ce qui concerne la perte osseuse. La prudence s'impose lors de la coadministration de ces produits.

Noréthindrone-éthinyloestradiol : Dans une étude portant sur 31 femmes préménopausées, présentant une acné nodulaire rebelle grave et prenant le contraceptif oral Ortho® 7/7/7¹, la prise d'ACCUTANE à la posologie recommandée de 1 mg/kg/jour n'a pas entraîné de changement pertinent, sur le plan clinique, des paramètres pharmacocinétiques de l'éthinyloestradiol et de la noréthindrone, ni des taux sériques de progestérone, de FSH (folliculostimuline) et de LH (lutéinostimuline). Il n'est cependant pas entièrement exclu que la prise d'ACCUTANE entraîne une interaction médicamenteuse qui fasse baisser l'efficacité des contraceptifs hormonaux.

Contraceptifs : Les préparations de progestérone à très faible dose (minipilules) ne constituent pas une méthode contraceptive convenable durant le traitement par ACCUTANE.

Corticostéroïdes à action générale : On sait que les corticostéroïdes à action générale provoquent une ostéoporose. Aucune étude clinique officielle n'a été menée afin d'évaluer s'il existe une interaction entre les corticostéroïdes à action générale et ACCUTANE entraînant une perte osseuse. Par conséquent, la prudence s'impose lors de l'administration concomitante de ces produits.

Interactions médicament-aliment

En raison des propriétés lipophiles d'ACCUTANE, son absorption est accrue lorsqu'il est pris avec de la nourriture. Par conséquent, la dose recommandée doit être prise avec des aliments (voir POSOLOGIE ET ADMINISTRATION : Posologie recommandée et ajustement posologique).

¹ Ortho-Novum® 7/7/7 est une marque déposée de Johnson & Johnson

Interactions médicament-plante médicinale

Millepertuis : L'emploi d'ACCUTANE est associé à une dépression chez certains patients (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Mises en garde et précautions importantes, Facultés mentales et RÉACTIONS INDÉSIRABLES : Troubles mentaux). Il faut aviser les patients au préalable de ne pas s'auto-administrer du millepertuis, en raison de l'interaction possible ayant été suggérée entre cette plante médicinale et les contraceptifs hormonaux. L'hypothèse de cette interaction repose sur des rapports de métrorragies lors de la prise de contraceptifs oraux peu après avoir commencé à prendre du millepertuis. Des cas de grossesse ont été signalés par des personnes qui ont pris en même temps des contraceptifs hormonaux et une forme quelconque de millepertuis.

POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

Considérations posologiques

L'effet thérapeutique d'ACCUTANE (isotrétinoïne) dépend de la dose administrée et varie d'un patient à l'autre. Il faut donc ajuster la posologie individuellement d'après la réaction obtenue et la tolérance au médicament. Dans la plupart des cas, on obtient une suppression complète ou presque complète de l'acné au moyen d'un seul traitement de 12 à 16 semaines. Si un deuxième cycle de traitement est nécessaire, il pourra être amorcé huit semaines ou plus après la fin du premier cycle, puisque l'expérience a montré que l'état des patients peut continuer à s'améliorer après l'arrêt du traitement.

Posologie recommandée et ajustement posologique

Traitement initial

La dose initiale d'ACCUTANE devrait être individualisée en fonction du poids du patient et de la gravité de la maladie.

Au début, les patients devraient en général recevoir 0,5 mg d'ACCUTANE par kg de poids corporel par jour pendant deux à quatre semaines, période après laquelle leur réaction au médicament sera habituellement visible. À noter qu'une exacerbation temporaire de l'acné survient parfois durant la période initiale du traitement.

Le médicament devrait être pris au cours d'un repas et la posologie quotidienne administrée sous forme de capsules entières, soit en dose unique ou en deux doses fractionnées durant la journée, selon la façon la plus commode.

Traitement d'entretien

La dose d'entretien devrait être ajustée entre 0,1 et 1 mg par kg de poids corporel par jour et, dans des circonstances exceptionnelles, majorée jusqu'à 2 mg par kg de poids corporel par jour, selon la réaction individuelle du patient et sa tolérance au médicament.

Un traitement complet comporte l'administration d'ACCUTANE pendant 12 à 16 semaines.

L'état des patients pourra continuer à s'améliorer pendant plusieurs mois après la fin d'un traitement par ACCUTANE. Lorsqu'un traitement a été efficace, aucune nouvelle lésion n'apparaîtra habituellement pendant au moins trois à six mois.

SURDOSAGE

Pour la prise en charge d'un surdosage soupçonné, veuillez communiquer avec votre centre antipoison régional.

En cas de surdosage aigu par ACCUTANE (isotrétinoïne), on devrait procéder à une évacuation gastrique au cours des premières heures suivant l'ingestion du médicament. Le surdosage aigu a été associé aux symptômes suivants : céphalées, vomissements, rougeur faciale, chéilite, douleur abdominale, étourdissements et ataxie. À ce jour, tous les symptômes ont rapidement disparu sans effets résiduels apparents et, en général, sans qu'un traitement soit nécessaire. Une augmentation de la pression intracrânienne a été signalée chez des patients recevant des doses thérapeutiques d'ACCUTANE. Il faut surveiller de près les premiers signes d'augmentation de la pression intracrânienne lors d'un surdosage par ACCUTANE. Des signes d'hypervitaminose A peuvent se manifester dans les cas de surdosage.

Il existe des données limitées sur les caractéristiques pharmacocinétiques de l'isotrétinoïne dans les cas de surdosage. Après l'administration orale de doses uniques de 80, 160, 240 et 340 mg à 12 hommes volontaires sains, la C_{max} a été respectivement de 366, 820, 1 056 et 981 ng/mL, et le $t_{1/2}$ a été respectivement de 13,6, 14,1, 14,4 et 16,5 heures pour l'isotrétinoïne. Vingt-trois cancéreux dont l'état était compromis ont reçu des doses orales hebdomadaires de 200 (3 patients); 400 (7 patients); 660 (2 patients); 1 000 (3 patients); 1 400 (6 patients) et 1 800 (1 patient) mg/m². La surface corporelle normale pour les sujets sains est de 1,73 m². Après la première dose, la C_{max} a été respectivement de 1,5, 3,8, 3,5, 2,5, 2,7 et 4,6 µg/mL, et le $t_{1/2}$ a été respectivement de 45, 9,1, 14,5, 57, 13,1 et 6,1 heures pour l'isotrétinoïne. L'absorption de l'isotrétinoïne semble être un processus saturable.

Comme il est difficile d'extrapoler à partir des résultats de ces études de cas de surdosage, il faut prendre les précautions suivantes lors de la prise de doses excessives d'ACCUTANE par des femmes fertiles.

1. Au moment du surdosage, effectuer un test de grossesse et recueillir un échantillon de sang pour le dosage de l'isotrétinoïne et de ses métabolites.
2. Un cycle menstruel complet après le surdosage, effectuer un deuxième test de grossesse et prélever un deuxième échantillon de sang pour le dosage de l'isotrétinoïne et de ses métabolites.
3. Des mesures contraceptives efficaces doivent être prises pendant au moins un cycle menstruel complet après le surdosage. Ces mesures contraceptives doivent être poursuivies plus longtemps si nécessaire, jusqu'à ce que les concentrations plasmatiques physiologiques d'isotrétinoïne et de ses principaux métabolites soient atteintes.

Les patientes dont le test de grossesse est positif au moment du surdosage, un cycle menstruel complet après le surdosage ou pendant que les concentrations sanguines d'isotrétinoïne ou de ses

métabolites sont encore mesurables, doivent recevoir des explications détaillées sur les risques graves encourus par le fœtus s'il est exposé à ACCUTANE. La patiente et le médecin doivent décider s'il est souhaitable de mener la grossesse à terme (voir CONTRE-INDICATIONS, MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS : Populations particulières, Femmes enceintes ainsi que TOXICOLOGIE : Études sur la reproduction et la tératologie).

Les Centres antipoison régionaux du Canada ont été informés sur la façon de prélever et de manipuler les échantillons de sang contenant ACCUTANE et savent quels laboratoires ont l'équipement nécessaire pour analyser les échantillons.

MODE D'ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE

Mode d'action

Le mode d'action de l'isotrétinoïne n'a pas encore été élucidé. La vitamine A joue un rôle important dans le maintien de l'intégrité fonctionnelle de la peau et l'on sait qu'elle agit sur le processus de kératinisation. L'amélioration des cas d'acné s'accompagne d'une diminution de la sécrétion de sébum. L'administration d'ACCUTANE (isotrétinoïne) entraîne une diminution temporaire de la sécrétion de sébum, qui dépend de la dose administrée ou de la durée du traitement et reflète une réduction de la taille des glandes sébacées et une inhibition de leur différenciation.

Pharmacocinétique

Absorption : Après l'administration orale de 80 mg d'isotrétinoïne, les concentrations plasmatiques maximales chez des sujets volontaires sains ont été atteintes en une moyenne de 3,2 heures et se sont échelonnées entre 167 et 459 ng/mL (moyenne 256 ng/mL), tandis que, chez des patients atteints d'acné, elles sont survenues après un délai moyen de 2,9 heures et ont varié entre 98 et 535 ng/mL (moyenne 262 ng/mL).

Quand l'isotrétinoïne est prise avec des aliments, la biodisponibilité double par rapport aux conditions à jeun (voir POSOLOGIE ET ADMINISTRATION).

Distribution : Chez l'humain, l'isotrétinoïne est liée à 99,9 % aux protéines plasmatiques, presque exclusivement à l'albumine.

Métabolisme : Le principal métabolite identifié dans le sang et l'urine a été la 4-oxo-isotrétinoïne. On a aussi observé de la trétinoïne et de la 4-oxo-trétinoïne. La demi-vie d'élimination apparente de la 4-oxo-isotrétinoïne a varié de 11 à 50 heures, et la moyenne a été de 28 heures. Après l'administration orale de 80 mg d'isotrétinoïne, les concentrations plasmatiques maximales de la 4-oxo-isotrétinoïne ont été observées entre 6 et 20 heures et se sont échelonnées entre 87 et 399 ng/mL. Après 6 heures, la concentration sanguine du principal métabolite était généralement plus élevée que celle de l'isotrétinoïne. Ces données suggèrent que l'isotrétinoïne et son principal métabolite sont tous deux excrétés dans la bile puis réabsorbés.

Les concentrations sanguines minimales moyennes d'isotrétinoïne à l'état d'équilibre dynamique ont été de 160 ng/mL chez 10 patients recevant des doses de 40 mg deux fois par jour. Après

l'administration de doses uniques et multiples, le rapport moyen des surfaces sous les courbes de la 4-oxo-isotrétinoïne et de l'isotrétinoïne variait entre 3 et 3,5.

Élimination : La demi-vie d'élimination terminale moyenne de l'isotrétinoïne chez des patients atteints d'acné est de 19 heures. Après l'administration orale d'isotrétinoïne marquée au carbone radioactif (^{14}C), la demi-vie moyenne d'élimination de la radioactivité dans le sang a été de 90 heures. Des quantités approximativement égales de radioactivité ont été récupérées dans les urines et les selles, et correspondaient à 65-83 % de la dose administrée.

Populations particulières et états pathologiques

Enfants : La pharmacocinétique de l'isotrétinoïne a été évaluée après une dose unique ou des doses multiples chez 38 enfants (12 à 15 ans) et 19 patients adultes (≥ 18 ans) ayant reçu ACCUTANE pour traiter une acné nodulaire rebelle grave. Dans les deux groupes d'âge, le principal métabolite était la 4-oxo-isotrétinoïne. On a aussi noté de la trétinoïne et de la 4-oxo-trétinoïne. Les paramètres pharmacocinétiques normalisés en fonction de la dose chez les enfants à la suite de l'administration d'une dose unique ou de doses multiples sont résumés au tableau 1. Il n'y avait aucune différence statistiquement significative dans la pharmacocinétique de l'isotrétinoïne entre les enfants et les adultes.

Tableau 1 Paramètres pharmacocinétiques après l'administration d'une dose unique ou de doses multiples chez des enfants âgés de 12 à 15 ans. Moyenne (\pm ET), n = 38*

Paramètre	Isotrétinoïne (dose unique)	Isotrétinoïne (état d'équilibre)
C_{\max} (ng/mL)	573,25 (278,79)	731,98 (361,86)
SSC ₍₀₋₁₂₎ (ng·h/mL)	3033,37 (1394,17)	5082,00 (2184,23)
SSC ₍₀₋₂₄₎ (ng·h/mL)	6003,81 (2885,67)	–
T_{\max} (h)†	6,00 (1,00-24,60)	4,00 (0-12,00)
$C_{ss\min}$ (ng/mL)	–	352,32 (184,44)
$T_{1/2}$ (h)	–	15,69 (5,12)
Cl/F (L/h)	–	17,96 (6,27)

*Dans ce tableau, les données pour la dose unique ou les doses multiples ont été obtenues à la suite d'un repas non standardisé (repas non riche en gras).

†Médiane (intervalle)

Chez les enfants (12 à 15 ans), les demi-vies d'élimination ($t_{1/2}$) moyennes \pm ET de l'isotrétinoïne et de l'4-oxo-isotrétinoïne étaient de $15,7 \pm 5,1$ heures et de $23,1 \pm 5,7$ heures, respectivement. Les ratios d'accumulation de l'isotrétinoïne variaient de 0,46 à 3,65 chez les enfants.

STABILITÉ ET ENTREPOSAGE

Capsules ACCUTANE (isotrétinoïne) à 10 mg et à 40 mg : Conserver entre 15-30 °C, dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière, de l'humidité et de la chaleur. Conserver en lieu sûr, hors de la portée des enfants.

DIRECTIVES PARTICULIÈRES DE MANIPULATION

Il y a lieu de réduire au minimum la libération de produits pharmaceutiques dans l'environnement. Les médicaments ne doivent pas être jetés dans les eaux usées ni dans les ordures ménagères. Utilisez les « systèmes de collecte » en place dans votre région.

Toutes les capsules inutilisées d'ACCUTANE (isotrétinoïne) doivent être rapportées au pharmacien.

PRÉSENTATION, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT

Composition

Capsules à 10 mg : Capsules de gélatine de forme ovale, brun-rouge opaque, dosées à 10 mg d'isotrétinoïne, imprimées « ROA 10 ».

Ingrédients non médicinaux (par ordre alphabétique) : amidon hydrolysé hydrogéné, cire d'abeille, gélatine, glycérine, gomme laque, huile de soja, huile de soja hydrogénée, huile de soja partiellement hydrogénée, mannitol, oxyde de fer noir, oxyde de fer rouge, oxyde de titane, propylèneglycol, sorbitol.

Capsules à 40 mg : Capsules de gélatine de forme ovale, jaune opaque, dosées à 40 mg d'isotrétinoïne, imprimées « ROA 40 ».

Ingrédients non médicinaux (par ordre alphabétique) : cire d'abeille, gélatine, glycérine, gomme laque, huile de soja, huile de soja hydrogénée, huile de soja partiellement hydrogénée, jaune de quinoléine WS, jaune soleil FCF, méthylparabène, oxyde de fer noir, propylèneglycol, propylparabène, oxyde de titane.

Présentation

Les capsules ACCUTANE (isotrétinoïne) à 10 mg et à 40 mg sont offertes dans des emballages alvéolés de 30 capsules.

PARTIE II : RENSEIGNEMENTS SCIENTIFIQUES

RENSEIGNEMENTS PHARMACEUTIQUES

Substance pharmaceutique

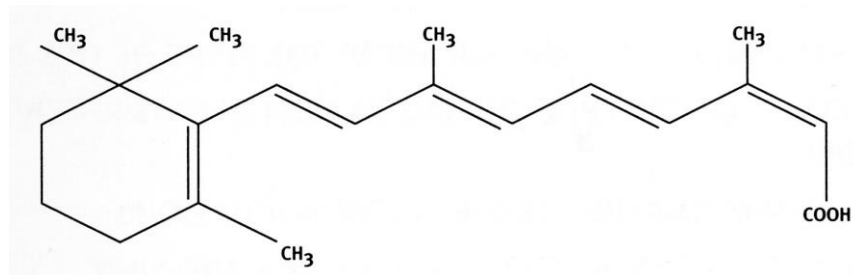
Dénomination commune : Isotrétinoïne

Nom chimique : Acide 3-7-diméthyl-9(2,6,6-triméthyl-1-cyclohexène-1-yl)-2,4,6,8-nonatétraénoïque

Formule moléculaire : $C_{20}H_{28}O_2$

Masse moléculaire : 300,44

Formule développée :



Propriétés physicochimiques : Poudre cristalline orange, insoluble dans l'eau, soluble dans le chloroforme (10 g/100 mL). Point de fusion de 175 °C environ; pKa de 4 environ.

PHARMACOLOGIE DÉTAILLÉE

L'isotrétinoïne exerce une action spécifique sur les glandes sébacées des flancs du hamster. L'administration sous-cutanée d'isotrétinoïne à des femelles hamsters traitées simultanément par de l'énanthate de testostérone prévient l'induction androgénique de la croissance des glandes sébacées des flancs sans affecter les autres cellules qui dépendent des hormones androgènes (c.-à-d. n'inhibe pas le développement des pigments ou des follicules pileux de plus grande taille).

Chez le chat anesthésié, des doses orales d'isotrétinoïne allant jusqu'à 300 mg/kg n'exercent aucun effet sur les paramètres circulatoires et respiratoires. Une dose de 1 g/kg entraîne une stimulation respiratoire et une légère diminution de la tension artérielle, de la fréquence du pouls, du débit sanguin vers les extrémités ainsi que de la saturation en oxygène.

TOXICOLOGIE

Études sur la toxicité aiguë

Animal	Voie d'administration	DL ₅₀	Période d'observation
Souris	orale	3 389 mg/kg	-
Souris	intrapéritonéale	904 mg/kg	10, 20 jours
Rat	orale	> 4 000 mg/kg	14 jours
Rat	intrapéritonéale	901 mg/kg	10, 20 jours
Lapin	orale	environ 1 960 mg/kg	14 jours

(signes et symptômes : sédation et dépression respiratoire)

De l'isotrétinoïne a été administrée à des chiens en doses croissantes de 4,8, 13,1, 41,2 et 79,8 mg/kg et tous les animaux ont survécu. Les doses de 13,1 mg/kg et plus ont provoqué de la diarrhée.

Études sur la toxicité chronique

Étude toxicologique de 55 semaines par voie orale chez le chien

Au cours d'une étude toxicologique de 55 semaines menée chez des beagles (9/sexe/groupe), on a mélangé de l'isotrétinoïne aux aliments des chiens de façon à leur administrer des doses de 3, 20 ou 120 mg/kg/jour. Une intoxication grave s'est manifestée chez le groupe recevant la dose élevée et l'administration du médicament a été interrompue à la fin de la 4^e semaine. Le traitement a cependant été repris chez les animaux de ce groupe à la fin de la 12^e semaine, mais à une posologie plus faible, soit 60 mg/kg/jour. Sept semaines plus tard, on a dû de nouveau interrompre l'administration pendant 6 semaines, pour la reprendre ensuite de façon ininterrompue jusqu'à la 30^e semaine. À partir de ce moment, l'expérience s'est poursuivie chez ce groupe par une alternance cyclique de 2 semaines sans traitement et de 6 semaines de traitement à raison de 60 mg/kg/jour.

On a observé les manifestations toxiques suivantes chez le groupe recevant la dose élevée (60/120 mg par kg par jour) : pertes pondérales, lésions cutanées, sang manifeste dans les selles, modifications ophtalmologiques (épiphora, opacités cornéennes ponctuées dans les couches superficielles du stroma sous-épithélial, vascularisation du stroma sous-épithélial de la cornée et congestion ou hyperémie de la conjonctive palpébrale et/ou bulbaire), baisse de l'hématocrite et de l'hémoglobine, diminution des taux moyens de glucose sérique, légères modifications de l'activité moyenne des transaminases sériques, hausse de l'activité moyenne de la phosphatase alcaline sérique, et albuminurie qualitative.

La plupart des signes cliniques d'intoxication ont disparu ou se sont atténués après l'interruption du traitement, et ils ont réapparu après la reprise de ce dernier. Les modifications pathologiques chez le groupe recevant la dose élevée incluaient : augmentation de la fréquence des lésions macroscopiques en foyer dans le tractus gastro-intestinal, atrophie des testicules avec signes d'interruption de la spermatogenèse, hausse du poids moyen du foie, signes microscopiques,

d'œdème ou d'érythrophagie des ganglions lymphatiques, encéphalomalacie limitée à des foyers microscopiques uniques dans le cerveau de deux chiens et dégénérescence des fibres élastiques chez quatre chiens.

Une grande partie des signes cliniques et pathologiques, à l'exception de la perte pondérale et des opacités cornéennes, observés chez le groupe recevant la dose élevée s'est également manifestée chez les chiens traités par 20 mg/kg/jour, mais avec, en général, une fréquence moins grande et un délai d'apparition plus long.

La faible posologie (3 mg/kg/jour) a été bien tolérée, mais on a observé des modifications microscopiques des ganglions lymphatiques chez autant de chiens de ce groupe que du groupe recevant la dose moyenne.

Étude toxicologique de 2 ans par voie orale chez le rat

Des rats (80/sexe/groupe) ont reçu de l'isotrétinoïne mélangée à leurs aliments pendant deux ans. Le traitement a débuté par l'administration de 1 mg/kg/jour pendant 13 semaines à tous les groupes afin d'éviter une fréquence excessive de fractures osseuses durant la période principale de croissance. Par la suite, les rats ont reçu des doses de 2, 8 et 32 mg/kg/jour. Chez le groupe à dose élevée, l'administration du médicament a été interrompue de la 29^e à la 41^e semaine et de la 67^e à la 73^e semaine en raison de fracture des os longs.

Tous les effets secondaires d'hypervitaminose A observés ont disparu spontanément lorsqu'on a cessé d'administrer l'isotrétinoïne. Même les animaux de laboratoire dans un mauvais état général se sont rétablis de la léthargie en 1 à 2 semaines.

32 mg/kg/jour

À la fin de l'étude, on a relevé les **observations cliniques et biologiques** suivantes dans le groupe recevant la dose élevée : hausse de la mortalité, diminution du gain pondéral et de la consommation alimentaire, troubles de la marche (possiblement reliés à une fracture des os longs), baisse de l'hémoglobine et de l'hématocrite, hausse du taux de phosphatase alcaline sérique, de triglycérides sériques, de phosphate sérique et d'azote uréique sérique, exacerbation des modifications oculaires reliées à l'âge et au virus de la sialodacryoadénite (SDA), lésions cutanées ainsi qu'augmentation du poids de certains organes. Les **observations histopathologiques** suivantes ont été relevées : dédoublement des petits canaux biliaires, fibrose cardiaque en foyer et inflammation cardiaque chronique en foyer, dilatation en foyer des tubules rénaux et inflammation rénale chronique en foyer, lésions de la médullosurrénale (hyperplasie et phéochromocytomes), artérite, calcification des artères, calcification tissulaire en foyer et ostéolyse osseuse en foyer.

8 mg/kg/jour

Chez les rats ayant ingéré avec leurs aliments 8 mg d'isotrétinoïne par kg par jour pendant deux ans, on a noté les **observations cliniques et biologiques** suivantes : hausse du taux de mortalité, diminution du gain pondéral, baisse de l'hémoglobine et de l'hématocrite, augmentation du taux de phosphatase alcaline sérique et de triglycérides sériques, exacerbation des modifications oculaires reliées à l'âge et au virus SDA, lésions cutanées ainsi qu'augmentation du poids de certains organes. Les **observations histopathologiques** consistaient en : dédoublement des petits canaux biliaires, fibrose cardiaque en foyer et inflammation cardiaque chronique en foyer, dilatation des tubules rénaux et inflammation rénale chronique en foyer, lésions de la médullosurrénale (hyperplasie et phéochromocytomes), artérite, calcification des artères, calcification tissulaire en foyer et ostéolyse osseuse en foyer.

2 mg/kg/jour

On a noté les **observations cliniques et biologiques** suivantes chez les rats ayant ingéré avec leurs aliments 2 mg d'isotrétinoïne par kg par jour pendant deux ans : hausse du taux de phosphatase alcaline sérique et augmentation du poids de certains organes. Les **observations histopathologiques** consistaient en : dédoublement des petits canaux biliaires, augmentation de l'inflammation rénale chronique en foyer, artérite, calcification des artères et calcification tissulaire en foyer.

On n'a relevé chez ce groupe aucune augmentation de l'incidence de phéochromocytomes et d'hyperplasie de la médullosurrénale, contrairement aux groupes ayant reçu les doses moyenne et élevée. Il est tout probable que l'augmentation du nombre de lésions prolifératives de la médullosurrénale soit reliée, entre autres, à un effet du médicament sur l'état hormonal de rats présentant déjà un déséquilibre hormonal attribuable à leur origine génétique et à leur suralimentation, ainsi qu'à d'autres facteurs du milieu environnant de l'animal de laboratoire. On a également noté une diminution de l'incidence d'adénomes et d'angiomes hépatiques chez les rats mâles, d'une part, et de leucémie chez les rates, d'autre part; cette diminution était liée à la dose administrée.

Études sur la reproduction et la tératologie

À l'instar des autres dérivés de la vitamine A, il a été montré lors des expériences chez l'animal que l'isotrétinoïne était tératogène et embryotoxique. Toutefois, il existe d'importantes variations dans l'effet tératogène entre les différentes espèces. On a signalé que les rats étaient moins sensibles aux effets tératogènes de l'isotrétinoïne, tandis que les humains y sont les plus sensibles. Ces différences dans la sensibilité résultent de variations dans le transfert placentaire et la pharmacocinétique de l'isotrétinoïne entre les espèces.

Le tableau suivant indique la dose la plus faible (mg/kg) pour laquelle une tératogenèse a été signalée dans les modèles expérimentaux chez l'animal.

Espèce	Dose minimale provoquant un effet tératogène
Souris/rat	75-150 mg/kg
Lapin	10 mg/kg
Singe	2,5-5 mg/kg
Humain	0,4-1 mg/kg

Fertilité et performance reproductive générale chez le rat

On a administré de l'isotrétinoïne par voie orale à des rats à raison de 2, 8 ou 32 mg/kg/jour. Pour les rats mâles, ce traitement a débuté 63 jours avant l'accouplement et s'est poursuivi pendant la période d'accouplement; pour les rates, le traitement a commencé 14 jours avant l'accouplement et s'est poursuivi jusqu'au 13^e ou au 21^e jour de la gestation, ou jusqu'au 21^e jour de la lactation. On n'a observé aucun effet indésirable sur la fertilité et la performance reproductive générale, à l'exception d'une légère diminution du poids des ratons tout juste sevrés chez le groupe recevant la dose élevée.

Tératologie chez le rat

Une étude tératologique a été menée chez des rates qui ont reçu par voie orale 5, 15 ou 50 mg d'isotrétinoïne par kg par jour du 7^e jour de la gestation jusqu'au 15^e. Aucune de ces doses d'isotrétinoïne n'a été tératogène. Dans une étude antérieure, on avait observé des effets tératogènes après l'administration d'une dose de 150 mg/kg/jour.

Tératologie chez le lapin

Des lapins blancs de Nouvelle-Zélande ont reçu de l'isotrétinoïne à raison de 1, 3 ou 10 mg/kg/jour du 7^e au 18^e jour de gestation. L'administration de 1 et de 3 mg/kg/jour n'a entraîné aucun effet tératogène ou embryotoxique. Neuf des 13 lapines ayant reçu 10 mg/kg/jour ont avorté et on a observé des effets tératogènes et embryotoxiques chez les 4 portées restantes.

Développement périnatal et postnatal chez le rat

Des rats ont reçu oralement de l'isotrétinoïne à raison de 5, 15 ou 32 mg/kg/jour du 14^e jour de la gestation jusqu'au 21^e jour de la lactation. Chez tous les groupes traités, et particulièrement chez les rats ayant reçu la dose élevée, on a observé une hausse du taux de mortalité des petits, jugée consécutive à la diminution de l'apport alimentaire chez la mère. Le développement pondéral des ratons a été perturbé de façon significative chez le groupe ayant reçu la dose élevée. On a également attribué cet effet à la diminution de l'apport alimentaire chez la mère.

Évaluation du pouvoir mutagène

On a évalué le pouvoir mutagène de l'isotrétinoïne au moyen de la méthode d'Ames. À des concentrations allant jusqu'à 2 mg par plaque de gélose, l'isotrétinoïne s'est révélée non mutagène, en présence d'activation métabolique ou non. Elle n'a pas montré non plus d'effet mutagène ni carcinogène lors des expériences *in vitro* ou *in vivo* sur l'animal, respectivement.

RÉFÉRENCES

1. Blackman HJ, Peck GL, Olsen TG, Bergsma DR. Blepharoconjunctivitis: a side effect of oral 13-cis retinoic acid therapy for dermatologic diseases. *Ophthalmology* 1979;86:753-8.
2. Colburn WA, Gibson DM. Isotretinoin kinetics after 80 to 320 mg oral doses. *Clin Pharmacol Ther* 1985;37:411-4.
3. Clamon G *et al.* Phase I study and pharmacokinetics of weekly high-dose 13-cis-retinoic acid. *Cancer Res* 1985;45:1874-8.
4. Dicken CH, Connolly SM. Eruptive xanthomas associated with isotretinoin (13-cis-retinoic acid). *Arch Dermatol* 1980;116:951-2.
5. Dicken CH. Retinoids: A review. *J Am Acad Dermatol* 1984;11:541-52.
6. Farrell LN, Strauss JS, Stranieri AM. The treatment of severe cystic acne with 13-cis-retinoic acid. Evaluation of sebum production and the clinical response in a multiple-dose trial. *J Am Acad Dermatol* 1980;3:602-11.
7. Jones H, Blanc D, Cunliffe WJ. 13-cis-retinoic acid and acne. *Lancet* 1980;2:1048-9.
8. Katz RA, Jorgensen H, Nigra TP. Elevation of serum triglyceride levels from oral isotretinoin in disorders of keratinization. *Arch Dermatol* 1980;116:1369-72.
9. Peck GL, Olsen TG, Yoder FW, Strauss JS, Downing DT, Pandya M, Butkus D, Arnaud-Battandier J. Prolonged remissions of cystic and conglobate acne with 13-cis-retinoic acid. *N Engl J Med* 1979;300:329-33.
10. Plewig G, Nagner A, Nikoloski J, Landtholen M. Effects of two retinoids in animal experiments and after clinical application in acne patients: 13-cis-retinoic acid Ro 4-3780 and aromatic retinoid Ro 10-9359. *In: Orfanos CE et al., ed. Retinoids: advances in basic research and therapy. Berlin: Springer-Verlag, 1980:219-35.*
11. Pochi PE, Shalita AR, Strauss JS, Webster SB. Report of the consensus conference on acne classification. *J Am Acad Dermatol* 1991;24:495-500.
12. Shalita AR, Cunningham WJ, Leyden JL, Pochi PE, Strauss JS. Isotretinoin treatment of acne and related disorders: An update. *J Am Acad Dermatol* 1983;4:629-38.
13. Strauss JS, Stranieri AM, Farrell LM, Downing DT. The effect of marked inhibition of sebum production with 13-cis-retinoic acid on skin surface lipid composition. *J Invest Dermatol* 1980;74:66-7.
14. Ward A, Brogden RN, Heel RC, Speight TM, Avery GS. Isotretinoin: a review of its pharmacological properties and therapeutic efficacy in acne and other skin disorders. *Drugs* 1984;28:6-37.

**PARTIE III :
RENSEIGNEMENTS POUR LE CONSOMMATEUR**

Pr ACCUTANE™ ROCHE®
isotrétinoïne

Le présent feuillet constitue la troisième et dernière partie de la monographie publiée à la suite de l'homologation d'ACCUTANE pour la vente au Canada et s'adresse tout particulièrement aux patients. Ce feuillet est un résumé et ne contient pas tous les renseignements pertinents sur ACCUTANE. Pour toute question au sujet du médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Veillez lire ces « Renseignements pour le consommateur » chaque fois que vous faites remplir ou renouveler une ordonnance d'ACCUTANE, car ils pourraient contenir de nouvelles informations. Ces renseignements ne remplacent pas les discussions avec votre médecin.

AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

Raisons d'utiliser ce médicament

ACCUTANE est un médicament pour le traitement de l'acné grave (acné nodulaire ou inflammatoire) qui résiste aux autres traitements contre l'acné, y compris les antibiotiques.

Effets de ce médicament

- On ne connaît pas le mécanisme d'action d'ACCUTANE. On pense qu'il agit sur les glandes sébacées (glandes produisant de l'huile/de la cire) afin de réduire l'excrétion de sébum. Cela pourrait réduire indirectement l'activité bactérienne associée à l'acné et améliorer l'affection.
- ACCUTANE contient un ingrédient actif appelé isotrétinoïne. Il s'agit d'un dérivé de la vitamine A qui appartient à la classe thérapeutique des rétinoïdes. Les rétinoïdes sont normalement utilisés pour traiter les problèmes de peau.
- Durant les premières semaines de traitement, il se peut que votre acné semble s'aggraver. Au début du traitement, on observe souvent de la rougeur et une démangeaison de la peau malade. Ces réactions devraient disparaître au fur et à mesure que se poursuit le traitement par ACCUTANE. Les premiers signes de guérison se manifestent le plus souvent après deux ou trois semaines de traitement. Les effets bénéfiques peuvent prendre un ou deux mois à apparaître. La plupart des personnes atteintes d'acné grave notent une nette amélioration après une ou deux séries de traitement par ACCUTANE.

Circonstances où il est déconseillé de prendre ce médicament

- **Ne prenez pas ce médicament si vous êtes enceinte.**

- **Ne devenez pas enceinte** pendant que vous prenez ACCUTANE et **arrêtez de le prendre immédiatement si vous devenez enceinte** (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES).
- **Ne nourrissez pas votre enfant au sein** pendant le traitement par ACCUTANE et pendant 1 mois après la fin du traitement. ACCUTANE pourrait passer dans le lait et porter atteinte au bébé.
- **Ne prenez pas de tétracyclines en même temps qu'ACCUTANE.** Pour certains antibiotiques, vous pourriez devoir arrêter de prendre ACCUTANE jusqu'à ce que le traitement antibiotique soit terminé. La prise de tétracyclines et d'ACCUTANE en même temps peut accroître le risque d'hypertension dans le cerveau. Certains antibiotiques interfèrent avec l'efficacité des contraceptifs oraux.
- **Ne prenez pas de suppléments de vitamine A.** La vitamine A, prise à fortes doses, a de nombreux effets secondaires identiques à ceux d'ACCUTANE. Prendre les deux ensemble pourrait augmenter votre risque de présenter ces effets secondaires.
- **Ne prenez pas ACCUTANE** si vous avez une maladie du foie ou des reins.
- **Ne prenez pas ACCUTANE** si vous avez un taux élevé des taux sanguins élevés de graisses (lipides).
- **Ne prenez pas ACCUTANE** si vous avez une hypersensibilité aux rétinoïdes, à l'huile de soja hydrogénée, aux parabènes, à l'huile de soja partiellement hydrogénée, à l'huile de soja ou à tout autre ingrédient non médicinal énuméré à la section « Ingrédients non médicinaux ».

Ingrédient médicinal

L'ingrédient actif d'ACCUTANE est l'isotrétinoïne

Ingrédients non médicinaux

Capsules ACCUTANE à 10 mg :
amidon hydrolysé hydrogéné, cire d'abeille, gélatine, glycérine, gomme laque, huile de soja, huile de soja hydrogénée, huile de soja partiellement hydrogénée, mannitol, oxyde de fer noir, oxyde de fer rouge, oxyde de titane, propylèneglycol, sorbitol.

Capsules ACCUTANE à 40 mg :
cire d'abeille, gélatine, glycérine, gomme laque, huile de soja, huile de soja hydrogénée, huile de soja partiellement hydrogénée, jaune de quinoléine WS, jaune soleil FCF, méthylparaben, oxyde de fer noir, propylparaben, oxyde de titane, propylèneglycol.

Présentation

Les capsules ACCUTANE à 10 mg et à 40 mg sont offertes dans des emballages alvéolés de 30 capsules.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

ACCUTANE peut provoquer des effets secondaires graves. Avant de commencer à prendre ACCUTANE, veuillez discuter avec votre médecin de la gravité de votre acné ainsi que des bienfaits et des effets secondaires possibles d'ACCUTANE afin de décider si ACCUTANE vous convient. Votre médecin vous demandera de lire et de signer un formulaire indiquant que vous comprenez certains des risques graves associés à ACCUTANE.

Les effets indésirables graves possibles lors du traitement par ACCUTANE comprennent des malformations congénitales et des troubles mentaux.

Mises en garde et précautions importantes

Tous les patients doivent signer le formulaire de consentement éclairé avant d'amorcer le traitement.

Toutes les femmes : malformations congénitales
La prise d'ACCUTANE pendant la grossesse peut causer des malformations congénitales (nouveau-nés difformes). Elle peut aussi entraîner une fausse couche, une naissance prématurée ou le décès de l'enfant. Il est donc essentiel d'utiliser des moyens contraceptifs adéquats pendant le traitement par ACCUTANE. Voir « **Quelles sont les mises en garde importantes pour les femmes qui prennent ACCUTANE?** ».

Tous les patients : troubles mentaux et suicide

Pendant la prise d'ACCUTANE ou peu de temps après la fin du traitement par ACCUTANE, quelques patients sont devenus déprimés ou ont présenté d'autres troubles mentaux graves. Les signes de ces troubles comprennent un sentiment de tristesse, de l'irritabilité, une fatigue inhabituelle, des difficultés de concentration et la perte d'appétit. Certains patients traités par ACCUTANE ont songé à mettre fin à leurs jours (pensées suicidaires) ou ont tenté de s'enlever la vie, et quelques-uns y sont parvenus. On a signalé que certains d'entre eux ne semblaient pas déprimés. Certaines personnes seraient devenues agressives ou violentes pendant qu'elles prenaient ACCUTANE.

Personne ne sait si ACCUTANE a causé ces comportements, ni si ces patients auraient agi différemment s'ils n'avaient pas pris ACCUTANE.

Pour connaître les autres effets indésirables graves possibles liés à l'usage d'ACCUTANE, voir le tableau « Effets indésirables graves et mesures à prendre »

On a signalé des cas de réactions cutanées graves se produisant lors de la prise d'ACCUTANE, comme un érythème polymorphe (EP), un syndrome de Stevens-Johnson (SJS) et une nécrolyse épidermique toxique (NET), qui peuvent entraîner une hospitalisation, une invalidité ou la mort.

Arrêtez de prendre ACCUTANE et communiquez immédiatement avec votre médecin si vous présentez une réaction cutanée grave accompagnée de symptômes tels que des ampoules, la peau qui pèle, une éruption cutanée grave de couleur rouge ou pourpre, des lésions multiples, en particulier au niveau de la bouche, du nez, des yeux et des organes génitaux, ainsi qu'un gonflement du visage et de la langue.

Quelles sont les mises en garde importantes pour les femmes qui prennent ACCUTANE?

- Ne prenez pas ACCUTANE si vous êtes enceinte.
- Si vous devenez enceinte, arrêtez de prendre ACCUTANE et consultez immédiatement votre médecin.
- ACCUTANE peut causer des malformations chez les bébés. Si vous prenez ACCUTANE pendant que vous êtes enceinte, il y a un risque extrêmement élevé que votre enfant naisse difforme. Ce risque existe même si vous prenez ACCUTANE peu de temps. Si vous êtes fertile, votre médecin devrait avoir discuté de ce risque avec vous et vous avoir expliqué comment éviter la grossesse pendant que vous prenez ACCUTANE.
- Vous devez éviter de devenir enceinte pendant que vous prenez ACCUTANE et pendant au moins un mois après avoir cessé de prendre ACCUTANE.
- Vous devez parler de contraception efficace avec votre médecin avant de commencer un traitement par ACCUTANE et vous devez prendre des mesures efficaces de contraception :
 - Pendant au moins un mois avant de commencer à prendre ACCUTANE;
 - Aussi longtemps que vous prenez ACCUTANE;
 - Et pendant au moins un mois après avoir cessé de prendre ACCUTANE.

N'oubliez pas qu'aucune méthode contraceptive n'est sûre à cent pour cent.

- Il est recommandé que vous vous absteniez de relations sexuelles ou que vous utilisiez à la fois deux méthodes efficaces de contraception, même si vous avez des antécédents de stérilité ou si vous n'êtes pas sexuellement active.
- Ne prenez pas ACCUTANE à moins d'être certaine de ne pas être enceinte.
- Avant de commencer votre traitement par ACCUTANE, vous devez avoir subi deux tests de grossesse (l'un des deux doit être effectué dans un laboratoire), dont les résultats ont été négatifs. Vous devrez également subir un test de grossesse une fois par mois pendant le traitement par ACCUTANE et un mois après la fin du traitement. Si vos saignements menstruels sont anormalement longs et abondants, communiquez d'abord avec votre médecin (voir le PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE®).

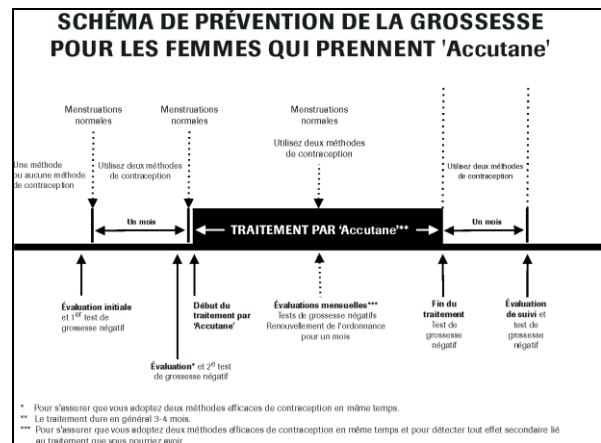
- Vous devez attendre le deuxième ou le troisième jour de votre prochain cycle menstruel normal avant de commencer à prendre ACCUTANE.
- Cessez de prendre ACCUTANE et communiquez immédiatement avec votre médecin si vous devenez enceinte pendant que vous prenez ACCUTANE ou durant le premier mois qui suit la fin de votre traitement, si vos règles se font attendre ou si vous avez une relation sexuelle sans avoir utilisé des mesures contraceptives efficaces. Vous devriez discuter avec votre médecin du risque élevé que votre enfant présente de graves malformations congénitales du fait que vous prenez ou avez pris ACCUTANE. Vous devriez aussi discuter avec lui pour savoir s'il est souhaitable de poursuivre votre grossesse.
- Ne nourrissez pas votre enfant au sein pendant que vous prenez ACCUTANE.

Votre consultation médicale devrait avoir comporté la présentation du « PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE® » du fabricant d'ACCUTANE, qui contient :

- des renseignements complets sur les risques liés à la prise de ce médicament;
- un dessin illustrant un nouveau-né difforme;
- une liste des critères à respecter avant de prendre le médicament;
- des renseignements détaillés sur les méthodes contraceptives;
- un « Schéma de prévention de la grossesse pour les femmes qui prennent ACCUTANE »;
- un formulaire de consentement éclairé à lire et à signer. Votre médecin devrait vous remettre un exemplaire de ce formulaire.

Veillez noter que le fabricant d'ACCUTANE offre des conseils confidentiels sur la contraception (par l'intermédiaire d'un professionnel de la santé). Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Hoffmann-La Roche Limitée.

Si on ne vous a pas présenté le « PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE® » lors de votre consultation médicale, veuillez communiquer avec votre médecin pour de plus amples renseignements.



Tous les patients doivent lire le reste de ces renseignements pour le consommateur.

Ne prenez pas ACCUTANE à moins de comprendre complètement les risques possibles liés à son usage et de consentir à suivre toutes les directives contenues dans ces « Renseignements pour le consommateur ».

Que devriez-vous dire à votre médecin avant de commencer à prendre ACCUTANE?

- Si vous ou un membre de votre famille avez déjà présenté une maladie mentale, y compris une dépression, un comportement suicidaire ou une psychose, dites-le à votre médecin. Psychose désigne ici une perte de contact avec la réalité, comme entendre des voix ou voir des choses qui ne sont pas là. Vous devez également informer votre médecin si vous prenez des médicaments pour l'un ou l'autre de ces troubles.
- Si vous ou un membre de votre famille avez un taux de cholestérol élevé ou souffrez d'une maladie du foie, d'une maladie des reins, d'une maladie cardiaque, de diabète ou d'asthme, dites-le à votre médecin.
- Si vous planifiez des activités physiques vigoureuses pendant votre traitement par ACCUTANE, dites-le à votre médecin.
- Si vous êtes allergique à un aliment ou à un médicament, dites-le à votre médecin.
- Si vous prenez des vitamines ou des suppléments nutritifs naturels qui contiennent de la vitamine A, dites-le à votre médecin.
- Indiquez à votre médecin la marque de contraceptifs que vous utilisez. Les personnes qui prennent ACCUTANE doivent parfois éviter d'employer certains types de contraceptifs.
- Si vous prenez un antibiotique (surtout s'il s'agit d'une tétracycline), dites-le à votre médecin.

Que devez-vous éviter pendant un traitement par ACCUTANE?

- **Ne donnez pas de sang** pendant que vous prenez ACCUTANE ni pendant un mois après avoir cessé le traitement par ACCUTANE. Si une femme enceinte reçoit votre sang au cours d'une transfusion, son bébé pourrait être exposé à ACCUTANE et présenter des malformations à la naissance.

- **Pendant que vous prenez ACCUTANE et durant au moins les 6 premiers mois suivant l'arrêt du médicament, évitez les procédés de soins esthétiques pour lisser votre peau, comme l'épilation à la cire, la dermabrasion ou les techniques au laser,** car ACCUTANE peut accroître les risques de cicatrices ou d'inflammation cutanée que comportent ces procédés. Demandez conseil à votre médecin pour déterminer le moment propice pour recevoir ces soins esthétiques.
- **Évitez les rayons ultraviolets artificiels** comme ceux que diffusent les appareils des salons de bronzage et **protégez-vous contre l'exposition excessive aux rayons du soleil.** ACCUTANE peut augmenter la sensibilité de votre peau aux rayons ultraviolets. Si vous devez vous exposer au soleil, utilisez un écran solaire avec un facteur de protection FPS élevé d'au moins 15.
- **Évitez d'utiliser des agents antiacnéiques exfoliants.**
- **Ne donnez ACCUTANE à personne d'autre.** Il pourrait causer des malformations congénitales et d'autres troubles médicaux graves.
- **Ne prenez pas de vitamine A.**
- **Ne prenez pas d'antibiotiques avant d'en avoir parlé à votre médecin. Voir « Circonstances où il est déconseillé de prendre ce médicament ».**

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

- **Ne prenez pas de contraceptifs oraux à faible dose.** Ils pourraient ne pas être efficaces pendant le traitement par ACCUTANE.
- Les médicaments suivants pourraient interagir avec ACCUTANE ou ACCUTANE pourrait interférer avec l'action de ces médicaments : contraceptifs à faible dose, antibiotiques, corticostéroïdes, phénytoïne et remèdes à base de plantes médicinales (p. ex., le millepertuis).

UTILISATION APPROPRIÉE DE CE MÉDICAMENT

Si vous pourriez devenir enceinte, votre médecin limitera votre ordonnance d'ACCUTANE à 30 jours, et il vous faudra une nouvelle ordonnance pour poursuivre le traitement.

Posologie habituelle

- Lisez attentivement l'étiquette de votre médicament et assurez-vous de prendre la quantité exacte prescrite par votre médecin. Votre médecin pourra modifier votre dose de temps à autre; il faut donc vérifier l'étiquette chaque fois que vous faites renouveler votre ordonnance d'ACCUTANE. Si vous avez des questions, téléphonez à votre médecin.
- Prenez ACCUTANE avec des aliments ou immédiatement après un repas.
- Soyez fidèle aux rendez-vous que vous fixe votre médecin. Il est important de consulter votre médecin

régulièrement, tous les mois, pendant un traitement par ACCUTANE. Les analyses sanguines et les autres examens permettent à votre médecin de vérifier comment vous répondez à ACCUTANE. Parlez avec votre médecin de vos progrès et de tout ce qui vous inquiète.

Surdosage

En cas de surdosage ou de surdosage soupçonné, communiquez avec votre médecin, le service des urgences de l'hôpital ou le centre antipoison régional, même en l'absence de symptômes.

Dose oubliée

Si vous oubliez une dose d'ACCUTANE, vous pouvez la prendre plus tard dans la journée, mais ne dépassez pas la dose quotidienne d'ACCUTANE prescrite par votre médecin.

Ne doublez jamais la dose.

EFFETS SECONDAIRES ET MESURES À PRENDRE

Effets indésirables graves que vous devez signaler immédiatement à votre médecin :

ACCUTANE peut provoquer des effets secondaires graves. Arrêtez de prendre ACCUTANE et communiquez avec votre médecin immédiatement si vous ou un membre de votre famille remarquez que vous présentez un des signes et symptômes énumérés dans le tableau ci-dessous :

EFFETS SECONDAIRES ET MESURES À PRENDRE

Effet	Symptôme	Consulter le médecin ou pharmacien		Arrêter de prendre le médicament et communiquer immédiatement avec le médecin ou le pharmacien
		Dans les cas graves	Dans tous les cas	
Signes de troubles mentaux comme la dépression ou la psychose (une perturbation mentale grave)	<ul style="list-style-type: none"> • Changements de l'humeur comme devenir déprimé, se sentir triste ou avoir des crises de larmes • Perte d'intérêt envers les activités habituelles • Changements des habitudes de sommeil • Plus grande irritabilité ou agressivité que d'habitude (p. ex. crises de colère, pensées de violence) • Perte d'appétit; fatigue inhabituelle • Difficultés de concentration • Désintérêt affectif envers la famille et les amis • Pensées suicidaires (songer à s'enlever la vie) <p> Votre médecin pourrait vous recommander de consulter un spécialiste si vous devenez déprimé ou ressentez ces changements d'humeur. </p>			✓
Signes d'inflammation du foie, du pancréas ou des intestins	<ul style="list-style-type: none"> • Douleur intense à l'estomac, diarrhée, saignements rectaux, jaunissement de la peau ou des yeux, urine foncée 			✓

EFFETS SECONDAIRES ET MESURES À PRENDRE

Effet	Symptôme	Consulter le médecin ou pharmacien		Arrêter de prendre le médicament et communiquer immédiatement avec le médecin ou le pharmacien
		Dans les cas graves	Dans tous les cas	
Signes de changements osseux ou musculaires	<ul style="list-style-type: none"> • Douleurs dans les os ou les articulations, douleur dorsale, difficultés à bouger, douleur musculaire, en particulier après des exercices vigoureux. • Une faiblesse musculaire avec ou sans douleur peut être un signe de lésions musculaire grave <p> En cas de fracture osseuse, dites au professionnel de la santé que vous prenez ACCUTANE. </p>			✓
Signes de réactions d'hypersensibilité (allergiques)	<ul style="list-style-type: none"> • urticaire, enflure du visage ou de la bouche, difficulté à respirer, fièvre, éruption cutanée, plaques rouges, ecchymoses (« bleus ») <p> Chez certains patients, l'éruption cutanée peut être grave. Cela peut comprendre : </p> <ul style="list-style-type: none"> • conjonctivite (rougeur ou inflammation des yeux), une éruption cutanée accompagnée de fièvre, d'ampoules sur les jambes, les bras ou le visage et/ou des lésions dans la bouche, la gorge, le nez, les yeux, ou le fait que la peau commence à peler 			✓

EFFETS SECONDAIRES ET MESURES À PRENDRE

Effet	Symptôme	Consulter le médecin ou pharmacien		Arrêter de prendre le médicament et communiquer immédiatement avec le médecin ou le pharmacien
		Dans les cas graves	Dans tous les cas	
Signes d'augmentation de la tension artérielle dans la tête	<ul style="list-style-type: none"> Gros maux de tête, vision trouble, étourdissements, nausées, vomissements, crises épileptiques (convulsions) et AVC 			✓
Signes de changements de l'audition ou de la vision	<ul style="list-style-type: none"> changements auditifs ou tintement d'oreilles changements de la vision, particulièrement la nuit; baisse, parfois soudaine, de la vision nocturne (prendre des précautions quand on conduit la nuit) chez certains patients; sensations persistantes de sécheresse oculaire 			✓
Signes de troubles cardiaques	<ul style="list-style-type: none"> douleur dans la poitrine, palpitations, vasculopathie thrombotique, AVC, enflure des jambes, crises convulsives (convulsions), troubles de l'élocution (bouche pâteuse), difficultés à bouger ou tout autre trouble inhabituel grave 			✓
Signes de changements de votre concentration sanguine en sucre	<ul style="list-style-type: none"> évanouissement, soif très intense, mictions (action d'uriner) fréquentes, sensation de faiblesse 			✓

ACCUTANE peut modifier les concentrations sanguines en matières grasses, en cholestérol ou en sucre. Il est donc important d'aller à tous les rendez-vous que vous fixe régulièrement votre médecin.

Quels sont les autres effets indésirables possibles d'ACCUTANE?

Il est important de surveiller la manifestation des symptômes énumérés dans le tableau ci-dessus parce qu'ils peuvent être le signe d'effets indésirables graves.

Les effets indésirables énumérés ci-dessous sont en général temporaires et disparaissent à l'arrêt du traitement par ACCUTANE, mais vous devez avertir votre médecin si l'un des effets indésirables que vous avez subis n'a pas disparu quelques semaines après l'arrêt du traitement par ACCUTANE. **Si ces effets deviennent incommodants, vous devez également vérifier auprès de votre médecin pour savoir s'il faudrait modifier votre médication.**

- **Quelques-uns des effets indésirables les plus courants** sont la sécheresse de la peau, des lèvres, de la bouche et de la muqueuse nasale. On recommande d'utiliser une crème ou une pommade hydratante pour la peau ainsi qu'un baume à lèvres dès le début du traitement par ACCUTANE.
- D'autres réactions possibles comprennent : éruption cutanée au niveau du visage ou du corps, exfoliation de l'épiderme, démangeaisons, desquamation de la paume des mains et de la plante des pieds, sensibilité accrue au soleil, coup de soleil, inflammation des lèvres, légers saignements de nez, saignement et inflammation des gencives, lésions de la peau survenant plus facilement, et plus grande fatigue. Il se peut que vous présentiez de la rougeur, de la sécheresse ou de l'irritation oculaire.
- Si vous portez des verres de contact, vous aurez peut-être plus de difficulté à les tolérer pendant votre traitement, car ACCUTANE peut assécher les yeux, et cet inconvénient pourrait persister après la fin du traitement. On peut soulager la sécheresse oculaire au moyen d'un lubrifiant oculaire en pommade ou avec des larmes artificielles.
- Certains patients ont perdu des cheveux. Dans de rares cas, cette chute de cheveux a persisté après l'arrêt du traitement.

Ce ne sont pas là tous les effets indésirables possibles associés à ACCUTANE. Votre médecin ou votre pharmacien peut vous donner des renseignements plus détaillés rédigés à l'intention des professionnels de la santé.

COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT

- **Gardez ACCUTANE hors de la portée des enfants.**
- ACCUTANE doit être conservé entre 15 et 30 °C, dans son emballage d'origine, à l'abri de la lumière, de l'humidité et de la chaleur.
- Il n'est pas nécessaire de conserver ACCUTANE au réfrigérateur.

INSTRUCTIONS SPÉCIALES POUR LA MANIPULATION

Il est recommandé de ne pas jeter ACCUTANE avec les ordures ménagères ni dans les eaux usées. Veuillez rapporter toute quantité non utilisée d'ACCUTANE au pharmacien ou utiliser le « système de collecte » en place dans votre région.

DÉCLARATION DES EFFETS INDÉSIRABLES SOUPÇONNÉS

Vous pouvez déclarer tout effet indésirable soupçonné en lien avec l'utilisation des produits de santé au Programme Canada Vigilance de l'une des 3 façons suivantes :

- En ligne à www.santecanada.gc.ca/medeffet
- Par téléphone, en composant le numéro sans frais 1-866-234-2345
- En remplissant un formulaire de déclaration de Canada Vigilance et en le faisant parvenir :
 - par télécopieur, au numéro sans frais 1-866-678-6789, ou
 - par la poste :
Programme Canada Vigilance
Santé Canada
IA 0701D
Ottawa (Ontario)
K1A 0K9

Des étiquettes affranchies, les formulaires de déclaration et les lignes directrices sur le signalement des effets indésirables de Canada Vigilance sont disponibles sur le site MedEffet^{MC} Canada, à l'adresse www.santecanada.gc.ca/medeffet.

REMARQUE : *Si vous avez besoin de renseignements concernant la prise en charge des effets secondaires, contactez votre professionnel de la santé. Le Programme Canada Vigilance ne fournit pas de conseils médicaux.*

ACCUTANETM, ROCHE[®] et PROGRAMME DE PRÉVENTION DE LA GROSSESSE[®] sont des marques de commerce de Hoffmann-La Roche Limitée.



Hoffmann-La Roche Limitée
Mississauga (Ontario) L5N 5M8

POUR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS

Ce feuillet intitulé « Renseignements pour le consommateur » ne constitue qu'un résumé de quelques points importants sur ACCUTANE. Les médicaments sont parfois prescrits pour des raisons autres que celles qui sont énumérées dans ce document. Si vous avez des inquiétudes ou des questions au sujet d'ACCUTANE, parlez-en à votre médecin. Ne prenez pas ACCUTANE pour le traitement d'un trouble autre que celui pour lequel il a été prescrit.

Ce feuillet ainsi que la monographie complète d'ACCUTANE, préparée à l'intention des professionnels de la santé, peuvent être obtenus auprès du promoteur, Hoffmann-La Roche Limitée, à l'adresse suivante : <http://www.rochecanada.com>, ou par téléphone, au 1-888762-4388.

Le présent feuillet a été préparé par Hoffmann-La Roche Limitée.

Dernière révision : Le 29 novembre 2016

© Copyright 1982-2016, Hoffmann-La Roche Limitée