

## CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE SI VOUS ÊTES EN ÂGE D'AVOIR DES ENFANTS :

**Au moins un mois avant l'initiation du traitement, pendant toute sa durée et pendant au moins un mois après l'arrêt du traitement :**

- **Vous ne devez pas débuter une grossesse ;**
- **Vous devez utiliser :**
  - **Au moins une méthode de contraception très fiable** (par exemple, un dispositif intra-utérin ou un implant contraceptif),
  - **Ou correctement, deux méthodes efficaces qui fonctionnent différemment** (par exemple, une pilule hormonale et un préservatif).

**Vous devez régulièrement effectuer des visites de suivi et des tests de grossesse sanguins :**

- Avant de commencer le traitement, vous devez effectuer un test de grossesse sanguin, qui doit être négatif.

- Pours'assurer que vous n'êtes pas enceinte pendant le traitement, votre médecin vous prescrira un test de grossesse sanguin mensuel. Vous devrez effectuer ce test dans les 3 jours précédant votre consultation pour le renouvellement de votre traitement.

- Un mois après l'arrêt du traitement, vous devrez également effectuer un dernier test de grossesse sanguin.

**Chaque mois**, vous devez aller chercher votre médicament à la pharmacie dans les **7 jours qui suivent sa prescription**.

Ce médicament vous a été prescrit pour votre usage personnel, **ne le donnez à personne d'autre et rapportez les capsules d'alitrétinoïne inutilisées à la pharmacie**.

**Ne donnez pas votre sang pendant la durée du traitement et pendant 1 mois après l'arrêt de celui-ci.**

## DÉCLARATION DES EFFETS INDÉSIRABLES

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le portail de signalement des événements sanitaires

indésirables du ministère chargé de la santé <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Pour plus d'information, consulter la rubrique "Déclarer un effet indésirable" sur le site Internet de l'ANSM :

<https://ansm.sante.fr>

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

\* marque concédée ou appartenant au groupe GSK



DES 1708026 000 273121 - Juin 2024

# CARTE PATIENTE

## POUR LA PATIENTE TRAITÉE PAR ALITRÉTINOÏNE (TOCTINO\*, ALIZEM®)

Ce document est diffusé par les laboratoires commercialisant des médicaments à base d'alitrétinoïne, sous l'autorité de l'ANSM.

NOM DE LA PATIENTE : .....  
TÉLÉPHONE : .....



