

Brochure d'information Sur la migraine et Ajoovy® (fremanezumab)

Fremanezumab (Ajoovy®)

injection 225mg/1.5ml

Teva Pharma Belgium

Laarstraat 16/D,
2610 Antwerpen,
België

Ce matériel est purement informatif et ne doit être remis par un médecin à un patient qu'après qu'il a été décidé que le patient recevrait ce traitement.

Cette brochure ne doit pas être placée dans la salle d'attente.



Table des matières

Qu'est-ce que la migraine?	02
Plus qu'un simple mal de tête	04
Phases de la migraine	06
Formes de migraine	09
Ce qu'il se passe dans votre corps	09
Diagnostic et traitement	10
Liens intéressants	11
Fonctionnement du CGRP	12
Qu'est-ce que le fremanezumab?	14
Quand faut-il redoubler de prudence ou ne pas utiliser ce médicament?	16
Effets secondaires possibles	18
Instructions d'utilisation fremanezumab	20
Seringue : Instructions étape par étape pour procéder à l'injection	22
Stylo : Instructions étape par étape pour procéder à l'injection	24

22. Goadsby PJ, et al. Ann Neurol 1990;33: p. 48–56.
23. Goadsby PJ, Edvinsson L. Ann Neurol 1993;28: p. 183–7.
24. Bigal ME, et al. Br J Clin Pharmacol 2015;79: p. 886–95.
25. Bigal M, et al. Headache 2013;53: p. 1230–44.
26. Silberstein SD, Edvinsson L. Neurology 2013;81: p. 1184–85.
27. Dodick DW, et al. Headache 2018;58: p. 4–16.
28. Gray A. Pharm J 2016; 297:7896.
[https://www.pharmaceutical-journal.com/news-and-analysis/
features/targeting-the-cgrp-protein-could-lead-to-a-preventative-
treatment-for-migraine/20201917.article?firstPass=false](https://www.pharmaceutical-journal.com/news-and-analysis/features/targeting-the-cgrp-protein-could-lead-to-a-preventative-treatment-for-migraine/20201917.article?firstPass=false)
Consulté le 06-04-2020
29. Russell FA, et al. Physiol Rev 2014;94: p. 1099–142.
30. Silberstein SD, et al. N Engl J Med 2017;377: p. 2113–22.

Introduction

Votre neurologue vous a prescrit Ajovy®. Ce médicament est un médicament contenant du fremanezumab, une substance active. Le fremanezumab est un anticorps monoclonal dont l'objectif est de prévenir la migraine chez des adultes ayant au moins 4 jours de migraine par mois.

Cette brochure vous informe sur la migraine et sur le médicament ce médicament. Si vous avez encore des questions après la lecture de cette brochure ou de la notice, contactez votre neurologue.

Avant d'utiliser fremanezumab, lisez la notice.

Qu'est-ce que la migraine?

La migraine est une affection neurologique entraînant des maux de tête, parfois accompagnés d'autres symptômes, notamment des nausées, des vomissements ainsi qu'une hypersensibilité à la lumière et au bruit.

On estime qu'environ 14% de la population belge a des migraines. Cette affection est plus fréquente chez les femmes que chez les hommes, en particulier les personnes de 35 à 44 ans¹. De ce fait, la migraine est l'affection du cerveau la plus courante non seulement en Belgique, mais aussi ailleurs.

D'après l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la migraine est la septième affection la plus invalidante^{2,8}. En effet, de nombreux patients migraineux le savent, elle est très contraignante. Douloureuse, elle survient toujours sans prévenir.

La migraine peut entraîner des difficultés sociales et parfois des problèmes dans la vie professionnelle et la pratique d'un sport¹³.





Plus qu'un simple mal de tête

Le nombre de crises de migraine par mois varie d'une personne à l'autre. En moyenne, un patient migraineux endure 2 crises par mois. La migraine peut toutefois survenir beaucoup plus souvent².

Une crise de migraine peut survenir soudainement. Elle se caractérise principalement par un fort mal de tête lancinant, en particulier à hauteur des yeux, du front et des tempes. En général, la douleur se manifeste d'un seul côté de la tête. Les crises de migraine peuvent empirer lors de la pratique d'un sport ou d'activités quotidiennes normales. Outre les maux de tête, vous pouvez également souffrir d'une hypersensibilité à la lumière et au bruit, de nausées et de vomissements. Sans médicament, une crise de migraine peut durer de 4 à 72 heures⁹.

Une crise de migraine influence votre vie quotidienne. Lorsqu'elle survient, elle met souvent un frein au travail, au sport et à d'autres aspects de la vie quotidienne. Un médicament contre la migraine peut réduire le nombre de crises de migraine et leur intensité, et améliorer la qualité de vie.

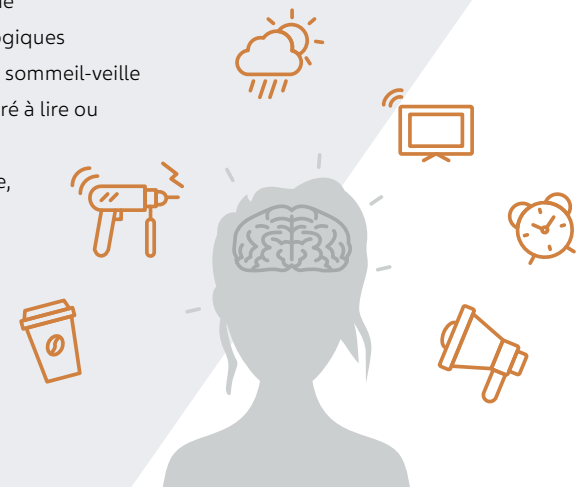
Possibles déclencheurs d'une migraine^{7,17}

Il est impossible de déterminer avec précision les facteurs déclenchant une migraine. Ils diffèrent d'une personne à l'autre. Dans tous les cas, il est important de savoir qu'il doit exister une prédisposition ou une sensibilité à la migraine. Dans ce cas, les éventuels déclencheurs pourraient aggraver la migraine.

Trouver quels déclencheurs aggravent éventuellement vos migraines peut s'avérer utile pour prévenir celles-ci. Essayez d'éviter ces déclencheurs autant que possible. Tenir un journal de vos migraines peut vous y aider. Notez-y la date de votre crise de migraine, sa durée et son éventuel déclencheur. Vous aurez ainsi un meilleur aperçu des facteurs qui déclenchent vos migraines.

Exemples de déclencheurs potentiels d'une migraine:

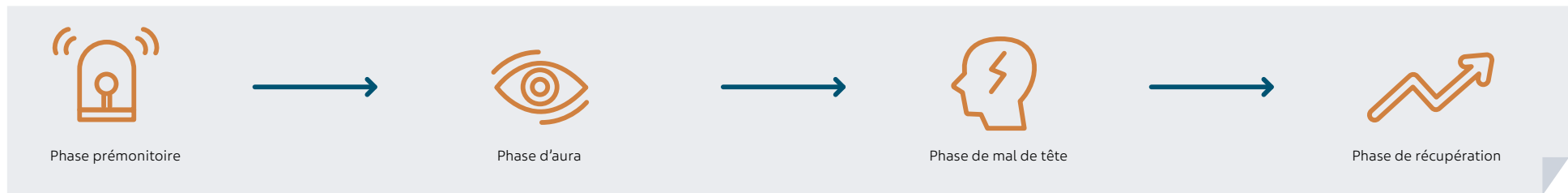
- Alcool, caféine ou nicotine
- Changements météorologiques
- Modification du cycle de sommeil-veille
- Temps important consacré à lire ou à regarder la télévision
- Lumière vive/ clignotante, bruit ou odeur
- Fluctuations hormonales
- Déshydratation
- Surmenage ou stress



Phases de la migraine^{3,10,12}

Une crise de migraine peut comporter quatre phases:

Figure 1: les 4 phases de la migraine^{3,10,12,18}



Tout le monde n'est pas confronté aux quatre phases. Le déroulement peut varier d'une crise à l'autre. En outre, les phases peuvent également se chevaucher.

Phase prémonitoire

La phase prémonitoire précède l'apparition du mal de tête ou de l'aura. Durant cette période, qui se déroule généralement 1 à 24 heures avant le mal de tête, des symptômes vagues tels que des bâillements ou une envie de manger (quelque chose de sucré ou de salé) peuvent se manifester, annonçant une crise de migraine. C'est vraisemblablement le cas de plus de 80% des migraineux.

Phase d'aura

La phase d'aura peut survenir avant le mal de tête ou simultanément à celui-ci. Lors d'une aura, vous pouvez voir des scintillements, des flashes de lumière et des clignotements. Des problèmes neurologiques peuvent aussi survenir, comme une perte de sensibilité d'un côté du corps, une paralysie, des vertiges, ou des difficultés

à lire, parler et écrire. Une aura peut durer de 5 à 60 minutes. Environ 20% des patients migraineux connaissent une phase d'aura.

Phase de mal de tête

La phase de mal de tête consiste en un fort mal de tête lancinant, souvent unilatéral. Celui-ci peut empirer en cas de mouvement. Sans médicament, une crise de migraine dure généralement de 4 à 72 heures.

Phase de récupération

Lors de la phase de récupération, vous souffrez principalement d'une sensation de faiblesse et de fatigue. Vous pouvez aussi être confronté à des problèmes de mémoire, de traitement de l'information et de concentration. Certaines personnes ont des troubles gastro-intestinaux, des sautes d'humeur et une sensibilité accrue à la douleur. Environ 70% des patients passent par une phase de récupération.



Formes de migraine^{4,15,16}

Chaque crise de migraine est différente. La durée, l'intensité et les symptômes peuvent varier. Il est toutefois possible de classer les différentes formes de migraine⁴.

Migraine avec ou sans aura

En cas de migraine avec aura, vous pouvez voir des lumières scintillantes, des flashes et des clignotements juste avant la crise. Une telle aura peut durer jusqu'à une heure. D'autres problèmes neurologiques peuvent également survenir, notamment une perte de sensibilité d'une partie du corps, une paralysie et des difficultés à parler.

Migraine épisodique et chronique

On parle de migraine chronique lorsque, au cours d'un trimestre, on compte plus de 15 jours de maux de tête par mois, dont 8 sont des migraines. Lorsque les crises sont moins fréquentes, il s'agit de migraines épisodiques.

Que se passe-t-il dans votre corps?

La cause exacte d'une crise de migraine est encore inconnue. On suppose qu'elle se produit dans certaines zones du tronc cérébral (la connexion entre la moelle épinière et le cerveau⁵). Ces zones sont stimulées par une substance messagère (neurotransmetteur), le CGRP (calcitonin gene-related peptide, peptide relié au gène calcitonine). Cette substance provoque des réactions inflammatoires et, entre autres, dilate les vaisseaux sanguins du cerveau. C'est ce qui entraîne le mal de tête propre à la migraine²¹.

Diagnostic et traitement¹⁹

Votre médecin ou votre neurologue établit le diagnostic d'une migraine sur la base des symptômes que vous ressentez. Tenir un journal de vos migraines peut contribuer à ce diagnostic. Inscrivez-y la date de votre crise de migraine, sa durée, décrivez la douleur et éventuellement les médicaments pris.

Il existe différents types de médicaments contre la migraine:

- Médicaments pour crise de migraine aiguë
- Médicaments pour éviter la migraine, également appelés médicaments préventifs

Médicaments pour crise de migraine aiguë

Les médicaments pour crise de migraine aiguë peuvent diminuer les symptômes et les douleurs d'une crise de migraine.

Liens intéressants

www.allesoverhoofdpijn.be/fr/

www.hoofd-stuk.be

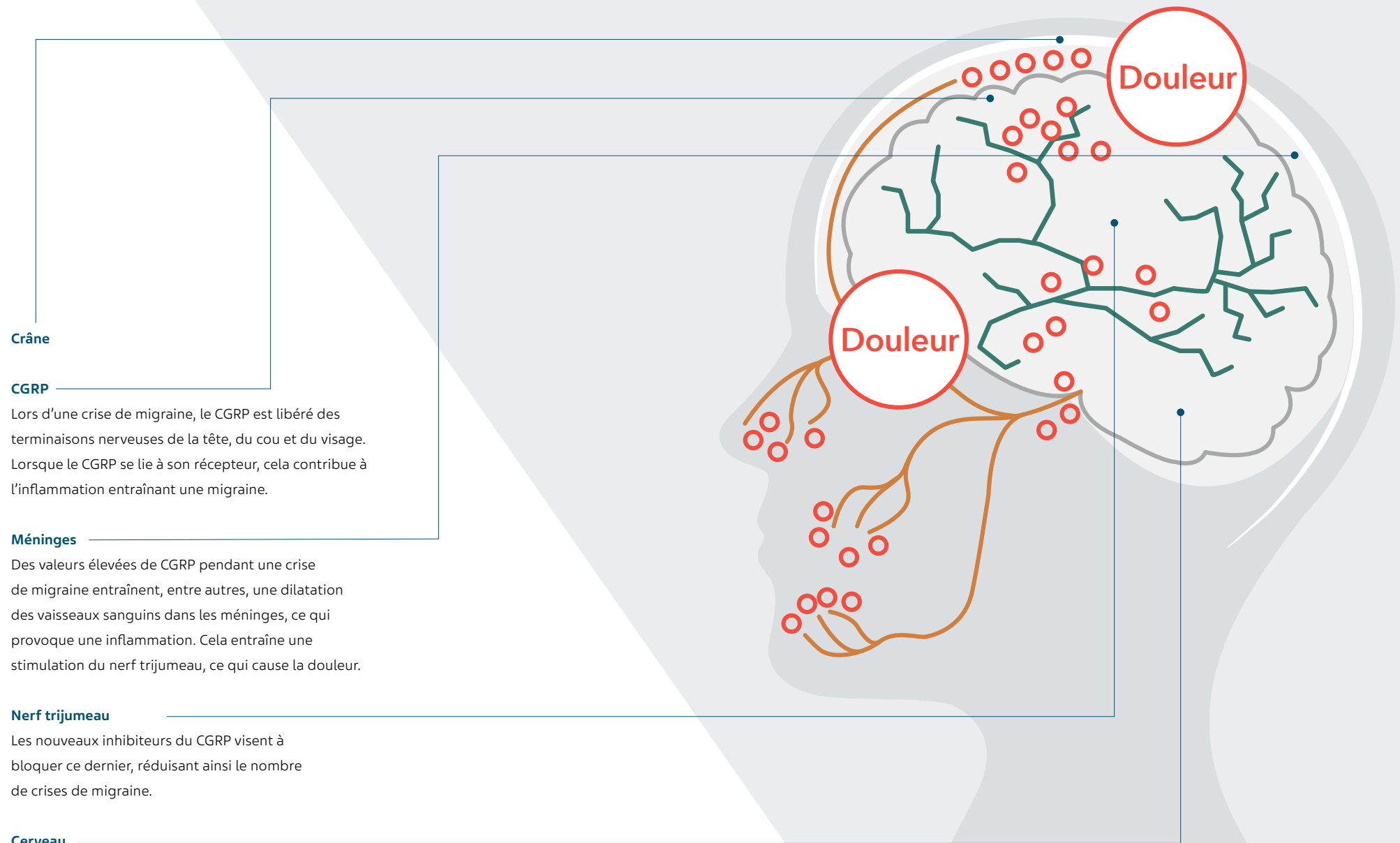
www.belgianheadachesociety.be

Médicaments préventifs

Divers médicaments peuvent prévenir une crise de migraine. Ils sont souvent pris quotidiennement et permettent d'éviter une crise de migraine. Si vous avez au moins deux crises de migraine par mois et que vos médicaments contre les crises de migraine aiguë ne sont pas assez efficaces, mieux vaut prendre des médicaments pour éviter ces crises.

Une nouvelle catégorie de médicaments pour prévenir les migraines est disponible depuis peu²¹. Ces médicaments font partie du groupe dit des anticorps monoclonaux. Ils sont administrés par injection et bloquent le CGRP et/ou les récepteurs du CGRP. En réduisant l'activité du CGRP, les crises de migraine diminuent. Lorsqu'elles surviennent, elles peuvent en outre être moins intenses⁶.

Figure 2: fonctionnement du CGRP ^{22,23,24,25,26,27,28,29,30}



Fremanezumab⁶

Qu'est-ce que le fremanezumab et pourquoi est-il utilisé⁶?

Fremanezumab est un médicament contenant une substance active, le fremanezumab. Il est utilisé pour prévenir la migraine chez les adultes qui souffrent de migraine pendant au moins quatre jours par mois. Le médicament réduit le nombre de crises de migraine et la durée des maux de tête.

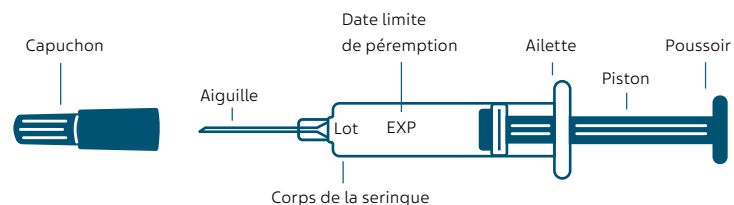
Comment agit fremanezumab⁶?

Dans le corps, une substance spécifique, le peptide relié au gène calcitonine (CGRP, calcitonin gene-related peptide), joue un rôle important en cas de migraine. Le fremanezumab se lie au CGRP dont il réduit l'action. En se liant au CGRP, ce dernier est moins actif et les crises de migraine diminuent.

Comment utiliser fremanezumab⁶?

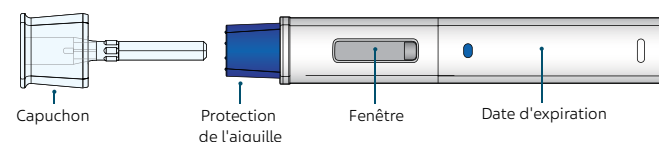
Fremanezumab est administré par injection sous la peau (injection sous-cutanée). Une image de la seringue d'injection est représentée ci-dessous.

Parties de la seringue préremplie de fremanezumab



Votre médecin ou votre infirmier vous expliquera comment réaliser les injections. N'injectez pas vous-même le médicament avant de vous êtes entraîné avec votre médecin ou votre infirmier. Contactez votre médecin ou votre infirmier en cas de doute par rapport à une injection correcte de fremanezumab. Lisez également au préalable la partie "Instructions d'utilisation de fremanezumab" de cette brochure.

Parties du stylo pré-rempli avec de fremanezumab



Quels sont les dosages disponibles⁶?

Votre médecin détermine avec vous le dosage qui vous convient le mieux.

Deux dosages différents sont possibles:

- Dosage mensuel: une injection (225 mg) une fois par mois.
- Dosage trimestriel: trois injections de 225mg (675 mg) une fois tous les trimestres.

Si vous avez convenu avec votre médecin d'utiliser un dosage de 675 mg, vous effectuerez trois injections à la suite l'une de l'autre, chacune à un endroit différent.

Le tableau ci-dessous schématise les différentes options d'administration.

1 dose = 225 mg de fremanezumab, administrée par voie sous-cutanée	
	Mois 1Mois 2Mois 3Mois 4Mois 5Mois 6
Fremanezumab trimestriel 4 jours d'injection par an	
	3 x 225mg3 x 225mg
Fremanezumab mensuel 1 injection par mois	
	225mg225mg225mg225mg225mg225mg

Indiquez à votre médecin si vous avez accidentellement injecté une dose trop importante de médicament. Il se peut aussi que vous ayez oublié de prendre votre dose de fremanezumab. Dans ce cas, injectez la dose oubliée le plus rapidement possible. Ne prenez pas de double dose pour compenser votre dose oubliée. Contactez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier si vous n'êtes pas sûr du moment où vous devez injecter votre dose de fremanezumab.

Quand faut-il redoubler de prudence ou ne pas utiliser ce médicament?

N'utilisez pas ce médicament si vous êtes allergique à l'une des substances qu'il contient:

- La substance active de ce médicament est le fremanezumab. Chaque seringue préremplie contient 225 mg de fremanezumab.
- Les autres substances (les excipients) contenues dans ce médicament sont le L-Histidine, le L-Histidine hydrochloride monohydrate, le saccharose, l'acide éthylènediaminetétraacétique (EDTA), le polysorbate 80 ainsi que de l'eau pour injection.

Contactez votre médecin si vous présentez des symptômes de réaction allergique après avoir injecté fremanezumab. Il peut s'agir de symptômes tels que des difficultés respiratoires, un gonflement des lèvres et de la langue ou une éruption cutanée grave.

Soyez très prudent avec ce médicament en cas de:

- Maladie cardiovasculaire: Avant de prendre ce médicament, informez votre médecin si vous avez, ou avez eu, une maladie cardiovasculaire. Fremanezumab n'a pas été étudié sur les patients atteints de maladies cardiovasculaires établies.
- Utilisation d'autres médicaments: si vous prenez d'autres médicaments que le fremanezumab, si c'était récemment le cas ou qu'il est possible que ça le soit dans un avenir proche, informez-en votre médecin ou votre infirmier.
- Grossesse: fremanezumab ne doit pas être utilisé durant la grossesse, car ses effets sur celle-ci sont inconnus. Si vous êtes enceinte ou souhaitez le devenir, le traitement fremanezumab doit être interrompu. Dans ce cas, contactez votre médecin pour l'informer de votre grossesse.
- Allaitement: si vous allaitez ou prévoyez de le faire, contactez votre médecin ou votre infirmier avant de prendre ce médicament. Vous déciderez ensemble si vous pouvez utiliser fremanezumab durant votre allaitement.

À notre connaissance, ce médicament n'affecte pas votre capacité à conduire ou à faire fonctionner des machines. Contenant moins de 1 mmol de sodium (23 mg) par dose, ce médicament est considéré comme "sans sodium".



Effets secondaires possibles⁶

Comme tout autre médicament, la prise de fremanezumab peut entraîner des effets secondaires chez certaines personnes. Autour de la zone d'injection, les réactions cutanées passagères suivantes peuvent se produire:

- Très souvent (chez plus d'1 utilisateur sur 10): douleur, induration ou rougeur au point d'injection.
- Souvent (chez moins d'1 utilisateur sur 10): démangeaisons au point d'injection.
- Parfois (chez moins de 1 utilisateur sur 100): éruption cutanée au point d'injection.

Si des réactions cutanées indésirables se produisent dans la zone d'injection, il est conseillé d'en discuter avec votre médecin lors de votre prochaine visite. Vous pouvez aussi le contacter pour l'en informer. Votre médecin vous conseillera à ce sujet.

Il est possible que l'administration de fremanezumab provoque un autre effet secondaire, non mentionné dans cette brochure. Dans ce cas, contactez votre médecin dès que possible.

Contenu de la boîte et conseils de stockage⁶

Fremanezumab est une solution claire, incolore à légèrement jaune. Chaque seringue préremplie contient 1,5 ml de solution, une aiguille à injection fixe et est emballée dans un blister.

Conditions de stockage

- Conservez fremanezumab hors de la vue et de la portée des enfants.
- N'utilisez pas ce médicament après la date limite de péremption. Vous trouverez celle-ci sur l'étiquette de la seringue et sur l'emballage extérieur où figurent, après les lettres EXP, le mois et l'année. Le dernier jour du mois indiqué correspond à la date limite de péremption.
- La substance active contenue dans fremanezumab est sensible à la chaleur et à la lumière. Conservez donc les seringues préremplies dans leur boîte au réfrigérateur (2°C - 8°C) et vérifiez régulièrement le bon fonctionnement de ce dernier. Ne conservez pas fremanezumab au congélateur. Protégez fremanezumab de la lumière en conservant la seringue dans la boîte.

Fremanezumab peut être conservé en dehors du réfrigérateur pendant maximum 7 jours à une température inférieure à 30°C. Si le médicament est resté hors du réfrigérateur pendant plus de 7 jours, fremanezumab ne peut plus être utilisé. Cela s'applique également si le médicament s'est trouvé dans un environnement dont la température est supérieure à 30°C. De ce fait, ne conservez jamais fremanezumab dans une voiture (verrouillée) exposée au soleil.

N'utilisez pas ce médicament si vous voyez que l'emballage a été ouvert, que la seringue est endommagée ou que le médicament est trouble, décoloré ou contient des particules.

La seringue à injection est destinée à un usage unique.

Jeter fremanezumab

Ne jetez pas les médicaments dans l'évier ou les toilettes et ne jetez pas la seringue préremplie à la poubelle. Votre médecin ou votre infirmier peut vous indiquer quoi faire des médicaments que vous n'utilisez plus, afin qu'ils soient détruits de manière responsable et ne se retrouvent pas dans l'environnement.

Fremanezumab instructions d'utilisation

Seringue préremplie de 225 mg de fremanezumab
(Ajovy®) en prévention des migraines.

Préparation de l'injection

- Sortez la(les) seringue(s) préremplie(s) de fremanezumab de leur emballage; ne les secouez pas.
- Laissez, pendant 30 minutes, la seringue de fremanezumab à température ambiante.
- Rassemblez les éléments suivants: // 1 à 3 seringues préremplies de 225 mg de fremanezumab, selon les recommandations de votre médecin // Lingette d'alcool // Compresse ou tampon d'ouate // Conteneur à aiguilles

Important

- Fremanezumab est réservé à une utilisation sous-cutanée (sous la peau).
- Consultez la notice fremanezumab disponible dans la boîte pour des informations plus détaillées sur le médicament.
- Conservez fremanezumab à l'abri de la chaleur extrême et de la lumière directe du soleil.
- La seringue préremplie de fremanezumab est destinée à un usage unique. Après emploi, mettez directement fremanezumab dans un conteneur à aiguilles. Ne jetez pas le conteneur à aiguilles usagés dans les ordures ménagères.
- Conservez fremanezumab au réfrigérateur à une température comprise entre 2°C et 8°C.
- Conservez fremanezumab dans son emballage d'origine afin de le protéger de la lumière.
- Fremanezumab peut être conservé au maximum 7 jours en dehors du réfrigérateur à une température maximale de 30°C.
- Si fremanezumab est resté en dehors du réfrigérateur pendant plus de 7 jours, vous ne pouvez plus l'utiliser.
- Ne pas congeler. S'il a été congelé, jetez fremanezumab dans un conteneur à aiguilles.



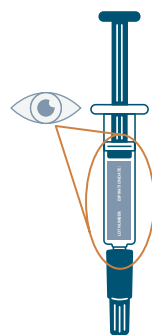
Seringue : Instructions étape par étape pour procéder à l'injection



ÉTAPE 1: Lavez-vous les mains à l'eau et au savon

et séchez-les soigneusement à l'aide d'un essuie propre.

ÉTAPE 2: Contrôlez votre seringue préremplie de fremanezumab. Vérifiez si;



- a] le nom fremanezumab figure sur la seringue préremplie,
- b] le dosage est correct et la date de péremption indiquée sur l'étiquette n'est pas dépassée;
- c] le médicament liquide présent dans la seringue préremplie est clair et incolore à jaune pâle.

Ne pas utiliser si: la date de péremption indiquée sur la seringue préremplie est dépassée; la seringue préremplie présente des dommages visibles, comme des fissures ou des fuites; des particules sont présentes dans le liquide ou si ce dernier est décoloré, trouble ou congelé (ou l'a été).

Des bulles d'air peuvent être présentes dans la seringue préremplie. C'est normal. N'essayez pas d'éliminer les bulles d'air de la seringue préremplie avant de procéder à l'injection.

ÉTAPE 3: Choisissez la zone d'injection.



- 1] **Abdomen (bas-ventre):** évitez la zone d'environ 5 cm autour du nombril.
- 2] **Avant des cuisses:** une zone située à au moins 5 cm au-dessus du genou et 5 cm au-dessous de l'aîne.
- 3] **Arrière de la partie supérieure des bras:** dans la partie charnue, à l'arrière de la partie supérieure du bras.

Si votre dose s'élève à 675 mg, répétez les étapes 2 à 8 avec une seconde et une troisième seringues préremplies afin d'injecter la dose complète. Si plusieurs injections sont nécessaires, vous pouvez les administrer dans la même zone ou dans une autre zone (abdomen, cuisse, partie supérieure du bras). Dans ce cas, veillez à ne pas faire une nouvelle injection exactement au même endroit.

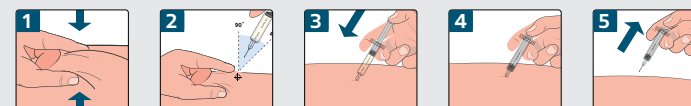
ÉTAPE 4: Nettoyez la zone prévue pour l'injection.

- 1] Nettoyez la zone prévue pour l'injection à l'aide d'une lingette d'alcool neuve.
- 2] Laissez sécher la peau pendant 10 secondes avant de procéder à l'injection.
- 3] N'injectez pas fremanezumab dans une zone sensible, rouge, chaude, indurée ou tatouée ou bien à des endroits où se trouvent des ecchymoses, des cicatrices ou des vergetures de grossesse.

ÉTAPE 5: Enlevez le capuchon et déposez-le.

Ne remettez pas le capuchon sur la seringue afin d'éviter les blessures et les infections. Ne touchez pas l'aiguille.

ÉTAPE 6: Procédez à l'injection.



- 1] Utilisez votre main libre afin de pincer délicatement la peau à au moins 2,5 cm de la zone nettoyée.
- 2] Introduisez l'aiguille dans le pli de la peau en formant un angle de 45 à 90 degrés.
- 3] Lorsque l'aiguille est entièrement enfoncée dans la peau, appuyez sur le piston avec votre pouce.
- 4] Poussez lentement sur le piston jusqu'au bout, le plus loin possible, afin d'injecter tout le médicament.
- 5] Une fois le médicament injecté, enlevez directement l'aiguille de la peau. Ne remettez jamais le capuchon sur l'aiguille afin d'éviter les infections et les blessures.

ÉTAPE 7: Utilisez une compresse ou un tampon d'ouate propre et sec et appuyez soigneusement pendant quelques secondes sur le point d'injection.

ÉTAPE 8: Jetez la seringue préremplie;

Après utilisation, jetez directement la seringue usagée (avec l'aiguille toujours en place) dans un conteneur à aiguilles. Ne jetez pas les aiguilles, seringues et seringues préremplies dans la poubelle.

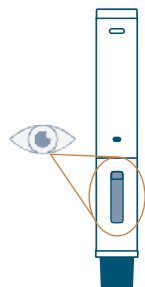


Stylo : Instructions étape par étape pour procéder à l'injection

ÉTAPE 1: Lavez-vous les mains à l'eau et au savon
et séchez-les bien à l'aide d'un essuie-main propre.



ÉTAPE 2: Contrôlez votre Stylo prérempli fremanezumab. Vérifiez si;



- a) que le nom fremanezumab figure bien sur le stylo,
- b) et que la date de péremption figurant sur l'étiquette n'est pas encore dépassée.
- c) dans la fenêtre de visualisation du stylo que le médicament est bien limpide et incolore à jaunâtre..

Ne l'utilisez pas si : Le stylo est resté pendant plus de 7 jours en dehors du réfrigérateur ; La date de péremption du stylo est dépassée ; Le stylo présente des dommages visibles tels que cassures ou fuites ; Le liquide contient des particules ou est décoloré, trouble ou congelé (ou a été congelé).

Il peut y avoir des bulles d'air dans le Stylo prérempli. C'est normal.
N'essayez **PAS** de retirer les bulles d'air du stylo avant d'administrer l'injection.

ÉTAPE 3: Choisissez la zone d'injection.



- 1] Le ventre (partie inférieure de l'abdomen) :**
évitiez une zone d'environ 5 cm autour du nombril.
- 2] L'avant des cuisses :** une zone située au moins 5 cm au-dessus du genou et 5 cm en dessous de l'aîne.
- 3] L'arrière de la partie supérieure du bras :** dans la partie charnue à l'arrière de la partie supérieure du bras.

Si vous devez réaliser plusieurs injections, vous pouvez les administrer dans la même zone ou dans une zone différente (abdomen, cuisse, partie supérieure du bras). En cas d'injections multiples, veillez à ne pas injecter exactement au même endroit.

ÉTAPE 4: Nettoyez le site d'injection.

- 1]** Nettoyez le site d'injection avec une nouvelle lingette alcoolisée.
- 2]** Laissez la peau sécher pendant 10 secondes avant l'injection.
- 3]** N'injectez pas Ajovy dans une zone sensible, rouge, chaude, durcie ou tatouée ni dans un bleu, des cicatrices ou des vergetures.

ÉTAPE 5: Retirez le capuchon de protection et rangez-le.

- 1]** Retirez le capuchon de protection en tirant tout droit. Ne pas tourner.
- 2]** Ne remettez pas le capuchon de protection sur le stylo pour éviter blessures et infections.
- 3]** Ne touchez pas la zone de la protection de l'aiguille.

ÉTAPE 6: Donnez-vous l'injection.



- 1]** Placez le Stylo prérempli à un angle de 90 degrés sur votre peau.
- 2]** Appuyez sur le stylo vers le bas pour l'activer ; il n'y a pas de bouton. Vous entendrez un **DÉCLIC**. Le piston bleu descend à travers la fenêtre.
- 3]** Maintenez le stylo appuyé sur votre peau pendant environ **15 secondes**, jusqu'à ce que vous entendiez un deuxième **DÉCLIC**.
- 4]** Attendez encore **10 secondes** avant de retirer le stylo de la peau.

ÉTAPE 7: Retirez le stylo de la peau.

Vérifiez que le piston bleu a rempli la fenêtre de visualisation ; vous pouvez maintenant voir l'arrêt gris. Retirez le stylo de la peau en tirant bien droit vers le haut. Lorsque vous retirez le stylo de votre peau, le système de protection de l'aiguille revient à sa place initiale et se verrouille, recouvrant ainsi l'aiguille. **Ne remplacez pas** le capuchon sur le stylo prérempli afin d'éviter de vous blesser ou de vous infecter.

ÉTAPE 8: Appuyez sur le site d'injection.

Utilisez une boule d'ouate ou une compresse de gaze propre et sèche que vous presserez délicatement sur le site d'injection pendant quelques secondes. Ne frottez pas le site d'injection et ne réutilisez pas le stylo.

ÉTAPE 9: Élimination du Stylo prérempli.

Mettez votre stylo usagé dans un conteneur à aiguilles immédiatement après son utilisation. Ne jetez pas les stylos usagés à la poubelle. Ne pas réutiliser les récipients pour objets tranchants après usage. Si votre dose est de 675 mg, répétez les étapes 2 à 9 avec le deuxième et le troisième stylo fremanezumab pour injecter la dose complète. Demandez à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière comment jeter le récipient.



[illegible][illegible]

Références

1. <https://www.allesoverhoofdpijn.be/fr/> Consulté le 28-04-2020
2. Moens G. et al. *Acta neurol. Belg.*, 2007; 107: p. 84-90
3. <https://www.nederlandsehoofdpijnvereniging.nl/over-nhv/informatie-voor/patienten/migraine/> Consulté le 20-09-2019
4. Charles A. *Headache* 2013;53(2): p. 413–419. doi: 10.1111/head.12026.
5. http://www.dmkj.de/patienten/antworten-auf-die-wichtigsten-fragen-rund-um-den-kopfschmerz-onlinebroschuere/online_broschuere_migraene.html. Consulté le 20-09-2019
6. Charles A. The pathophysiology of migraine: implications for clinical management. *Lancet Neurol.* 2018 Feb;17(2): p. 174-182. doi: 10.1016/S1474-4422(17)30435-0.
7. Notice Ajovy® (fremanezumab): https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/ords/f?p=111:3::SEARCH:NO::P0_DOMAIN%2cP0_LANG%2cP3_RVG1:H%2cNL%2c122511
8. De etiologie van migraine: de perceptie van huisartsen. https://lib.ugent.be/fulltxt/RUG01/001/892/946/RUG01-001892946_2012_0001_AC.pdf Consulté 20-02-2020
9. Stovner LJ et al. *Cephalalgia.* 2007;27: p. 193-210.
10. Olesen J et al. *Cephalalgia.* 2013;33(9): p. 629-808.
11. Kalra AA and Elliott D. *Ther Clin Risk Manag.* 2007;3(3): p. 449-459.
12. Linde M. *Acta Neurol Scand* 2006;114: p. 71–83.
13. Lipton RB, et al. *Cephalalgia.* 2003; 23: p. 429–40.
14. International Headache Society. *Cephalalgia* 2013; 33: p. 629–808
15. Manack AN et al. *Curr Pain Headache Rep* 2011; 15: p. 70–78
16. Miller S et al. *Practitioner.* 2014; 258: p. 19-24
17. Kalra AA and Elliott D. *Ther Clin Risk Manag.* 2007;3(3): p. 449-459.
18. <https://www.hoofd-stuk.be/migraine> Consulté le 20-02-2020
19. <https://www.gezondheidenwetenschap.be/richtlijnen/migraine>. Consulté le 20-02-2020
20. <https://www.healthline.com/health/migraine/cgrp-migraine>. Consulté le 20-02-2020
21. Bigal ME, Walter S, Rapoport AM. *Headache* 2013;53: p. 1230–1244