

PREVMIS™ (letermovir)

Comprimés pelliculés 240 mg, 480 mg
Solution à diluer pour perfusion 240 mg, 480 mg

Indication : PREVMIS™ est indiqué dans la prophylaxie de la réactivation du cytomégalovirus (CMV) et de la maladie à CMV chez les adultes séropositifs au CMV receveurs [R+] d'une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques (GCSH). Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des agents antiviraux. ⁽¹⁾

Place dans la stratégie thérapeutique : PREVMIS™ est le seul antiviral indiqué dans la prophylaxie de la réactivation du CMV et de la prophylaxie de la maladie à CMV chez les adultes séropositifs au CMV receveurs [R+] d'une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques. Son utilisation doit débiter au plus tard 28 jours post-greffe et doit faire l'objet d'une évaluation approfondie au-delà de 100 jours post-greffe en l'absence d'intérêt démontré. ⁽²⁾

UNE GALÉNIQUE ADAPTÉE AUX BESOINS DU PATIENT ⁽¹⁾



Comprimés pelliculés



Dosages disponibles :

- Comprimé de 240 mg
- Comprimé de 480 mg

Solution à diluer pour perfusion intraveineuse



Dosages disponibles :

- 240 mg (flacon de 12 mL)
- 480 mg (flacon de 24 mL)

Ces images sont proposées à titre indicatif mais pas de taille réelle.



Posologie recommandée : 480 mg, 1 fois/jour ⁽¹⁾

Quand administrer PREVMIS™ ?

- ◆ PREVMIS™ doit être initié après une GCSH et peut être débuté le jour de la greffe, et au plus tard 28 jours post-greffe. PREVMIS™ peut être débuté avant ou après la prise de la greffe.
- ◆ La prophylaxie par PREVMIS™ doit être poursuivie jusqu'à 100 jours post-greffe. Il n'y a pas de données sur la sécurité et l'efficacité au-delà de ces 100 jours post-greffe : une prolongation peut être bénéfique chez certains patients à haut risque de réactivation tardive du CMV, après une évaluation approfondie de la balance bénéfice-risque.
- ◆ Le traitement par PREVMIS™ doit être initié par un médecin expérimenté dans la prise en charge des patients ayant reçu une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques.

Ajustement posologique

Si PREVMIS™ est **co-administré avec la ciclosporine**, la posologie doit être réduite à 240 mg, une fois par jour.

- ◆ Si la ciclosporine est **initée après le début du traitement** par PREVMIS™, la dose suivante de PREVMIS™ doit être **réduite à 240 mg** une fois par jour.
- ◆ Si la ciclosporine est **arrêtée après le début du traitement** par PREVMIS™, la dose suivante de PREVMIS™ doit être **augmentée à 480 mg** une fois par jour.
- ◆ Si l'administration de ciclosporine est temporairement interrompue en raison de concentrations élevées de ciclosporine, **aucun ajustement posologique** de PREVMIS™ n'est requis.

Populations particulières

- ◆ Non recommandé si :
 - Insuffisance hépatique sévère
 - Insuffisance hépatique modérée associée à une insuffisance rénale modérée ou sévère.
- ◆ Efficacité et sécurité non démontré chez l'IRT : aucune recommandation de dose.

Administration de PREVMIS™ – Voie orale ⁽¹⁾

Le comprimé doit être avalé entier et peut être pris avec ou sans nourriture.

Le comprimé ne doit pas être divisé, écrasé ou croqué.

Précautions particulières d'élimination.

- ◆ Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

PREVMIS™ comprimé pelliculé et solution à diluer pour perfusion peuvent être utilisés de manière interchangeable, à la discrétion du médecin, et aucun ajustement posologique n'est nécessaire.

Administration de PREVMIS™ – Voie IV ⁽¹⁾

- PREVMIS™ solution à diluer pour perfusion doit être dilué avant administration.
- PREVMIS™ doit être administré uniquement par perfusion intraveineuse.

Étape 1 Examiner le contenu du flacon à la recherche d'une décoloration et de particules avant dilution

- PREVMIS™ est une solution limpide, incolore et peut contenir quelques petites particules translucides ou blanches liées au produit.
- Ne pas utiliser le flacon si la solution est trouble, présente une décoloration ou des matières autres que quelques petites particules translucides ou blanches.
- Ne pas utiliser PREVMIS™ solution à diluer pour perfusion avec des poches IV et matériaux des sets de perfusion contenant du polyuréthane ou du plastifiant phtalate de diéthylhexyle (DEHP). Les matériaux sans phtalate sont aussi sans DEHP.
- Ne pas secouer le flacon de PREVMIS™.
- PREVMIS™ ne doit pas être administré simultanément par la même ligne intraveineuse (ou cathéter) avec d'autres médicaments et associations de solvants, à l'exception de ceux listés dans le Résumé des Caractéristiques du Produit PREVMIS™.

Étape 2 Préparer la poche IV pour perfusion

Ajouter un flacon à dose unique de PREVMIS™ solution à diluer pour perfusion (un flacon de 12 mL pour une dose de 240 mg ou de 24 mL pour une dose de 480 mg) dans une poche IV de 250 mL pré-remplie contenant soit du chlorure de sodium à 0,9 % soit du glucose à 5 %.

Mélanger la solution diluée par inversion délicate. NE PAS SECOUER

La solution diluée doit être examinée visuellement avant administration à la recherche de particules et d'une décoloration.

Concentration obtenue :

- 0,9 mg/mL pour une dose de 240 mg
- 1,8 mg/mL pour une dose de 480 mg

Étape 3 Réexaminer la solution de PREVMIS™ une fois diluée : elle doit être limpide, d'incolore à jaune. Les variations au sein de cette gamme de couleur n'affectent pas la qualité du produit

Jeter le contenu si la solution diluée est trouble, présente une décoloration ou contient des matières autres que quelques petites particules translucides ou blanches.

Étape 4 Administrer PREVMIS™ en perfusion intraveineuse

Après dilution, PREVMIS™ doit être administré en perfusion intraveineuse sur une durée totale approximative de 60 min à l'aide d'un cathéter veineux périphérique ou central. L'administration de la solution diluée de PREVMIS™ nécessite toujours l'utilisation d'un filtre en ligne stérile en polyéthylsulfone (PES) de 0,2 microns ou 0,22 microns, que ces particules liées au produit soient visibles ou non dans le flacon ou dans la solution diluée.

PREVMIS™ ne doit pas être administré en injection rapide ou bolus intraveineux.

Poches intraveineuses et matériaux des sets de perfusion compatibles ⁽¹⁾

PREVMIS™ est compatible avec les poches intraveineuses et les matériaux des sets de perfusion listés ci-contre. Toute poche intraveineuse ou matériaux des sets de perfusion non indiqués dans cette liste ne doivent pas être utilisés.

Matériaux des poches intraveineuses : Chlorure de polyvinyle (PVC), éthylène-acétate de vinyle (EVA) et polyoléfine (polypropylène et polyéthylène).
Matériaux des sets de perfusion : PVC, polyéthylène (PE), polybutadiène (PBD), caoutchouc de silicone (SR), copolymère styrène-butadiène (SBC), copolymère styrène-butadiène-styrène (SBS), polystyrène (PS).
Plastifiants : Tris (2-éthylhexyl) trimellitate (TOTM), phtalate de butyle benzyle (BBP).
Cathéters : Polyuréthane radio-opaque.

Incompatibilités ⁽¹⁾

Poches intraveineuses et matériaux des sets de perfusion incompatibles :

- Ne pas utiliser avec des poches IV/matériaux des sets de perfusion contenant du polyuréthane ou du plastifiant phtalate de diéthylhexyle (DEHP). Les matériaux sans phtalate sont aussi sans DEHP.

Médicaments incompatibles :

- PREVMIS™ solution à diluer pour perfusion est physiquement incompatible avec le chlorhydrate d'amiodarone, l'amphotéricine B (liposomale), l'aztréonam, le chlorhydrate de céfépime, la ciprofloxacine, la chlorzoline, le chlorhydrate de difliazem, le filgrastim, le sulfate de gentamicine, la lévofloxacine, le linézolide, le lorazépam, le chlorhydrate de midazolam, le chlorhydrate de mycophénolate mofétil, l'ondansétron, le palonosétron.
- Ce médicament ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments, à l'exception de ceux mentionnés dans la rubrique "Médicaments compatibles", ci-dessous.

Médicaments compatibles ⁽¹⁾

Liste des médicaments compatibles lorsque PREVMIS™ et ces médicaments * sont préparés dans du chlorure de sodium à 0,9 %	Ampicilline sodique ; Fluconazole ; Ampicilline sodique/Sulbactam sodique ; Insuline humaine ; Globuline anti-thymocyte ; Sulfate de magnésium ; Caspofungine ; Méthotrexate ; Daptomycine ; Micafungine ; Citrate de fentanyl
Liste des médicaments compatibles lorsque PREVMIS™ et ces médicaments * sont préparés dans du glucose à 5 %	Amphotéricine B (complexe lipidique)** ; Succinate d'hydrocortisone sodique ; Anidulafungine ; Sulfate de morphine ; Céfazoline sodique ; Bitartrate de norépinéphrine ; Ceftriaxone sodique ; Ceftriaxone sodique ; Chlorure de potassium ; Doripénème ; Phosphate de potassium ; Famotidine ; Tacrolimus ; Acide folique ; Télavancine ; Ganciclovir sodique ; Tigécycline

* Se référer au RCP pour confirmer la compatibilité de la co-administration simultanée ; ** L'amphotéricine B (complexe lipidique) est compatible avec PREVMIS™. Cependant, l'amphotéricine B (liposomale) est incompatible (voir la rubrique "Incompatibilités", ci-dessus).

Conservation ⁽¹⁾

Comprimés pelliculés

- ◆ Conservation : **30 mois**.
- ◆ À l'abri de l'humidité.



Solution à diluer pour perfusion

- ◆ Après ouverture : utiliser immédiatement
- ◆ Conservation : **30 mois** (flacon non ouvert).
- ◆ À conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de la lumière.
- ◆ Flacon à usage unique.
- ◆ À **utiliser immédiatement après dilution**. La stabilité physico-chimique en cours d'utilisation a été démontrée pendant **48 heures à 25°C** et pendant **48 heures entre 2 et 8°C**. D'un point de vue microbiologique, le produit doit être utilisé immédiatement. S'il n'est pas utilisé immédiatement, les durées et conditions de conservation avant utilisation et en cours d'utilisation relèvent de la seule responsabilité de l'utilisateur et ne devraient pas dépasser **24 heures à une température comprise entre 2°C et 8°C**, sauf en cas de dilution réalisée en conditions d'asepsie dûment contrôlées et validées.



Références bibliographiques :
1. Résumé des Caractéristiques du Produit PREVMIS™.
2. Avis de la commission de transparence sur le produit PREVMIS™ du 05/09/2018.

CMV : cytomégalovirus ; GCSH : greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques ; IV : intraveineuse.

Avant de prescrire, pour des informations complètes, veuillez consulter le RCP disponible en flashant ce QR code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>



Bon usage de PREVMIS™ (1)

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Les professionnels de la santé déclarent tout effet indésirable suspecté.

Effets indésirables

◆ Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés, survenant chez au moins 1 % des patients du groupe PREVMIS™ et à une fréquence supérieure à celle du placebo étaient : **nausées** (7,2 %), **diarrhée** (2,4 %) et **vomissements** (1,9 %).

◆ Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés qui ont conduit à l'arrêt de PREVMIS™ étaient : **nausées** (1,6 %), **vomissements** (0,8 %) et **douleur abdominale** (0,5 %).

Pour plus d'informations sur les effets indésirables peu fréquents et rares, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit PREVMIS™.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-sante.gouv.fr.

Contre-indications

- ◆ Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
- ◆ Administration concomitante avec le pimozide.
- ◆ Administration concomitante avec des alcaloïdes de l'ergot de seigle.
- ◆ Administration concomitante avec le millepertuis (*Hypericum perforatum*).
- ◆ Si le letermovir est associé à la ciclosporine, ne pas utiliser simultanément : dabigatran, atorvastatine, simvastatine, rosuvastatine ou pitavastatine.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

- ◆ Initiation si ADNémie négative.
- ◆ Surveillance de l'ADNémie :
 - chaque semaine jusqu'à la semaine 14 post-greffe,
 - puis toutes les 2 semaines jusqu'à la semaine 24.
- ◆ En cas d'ADNémie ou de maladie CMV cliniquement signifi cative : arrêter letermovir et instaurer une thérapie préemptive standard (PET) ou un traitement.
- ◆ Si instauration de letermovir puis par la suite, test ADN du CMV positif, poursuivre letermovir si les critères critères d'initiation de PET ne sont pas remplis.

Risque d'effets indésirables ou diminution d'effet thérapeutique en raison d'interactions médicamenteuses :

- ◆ **Élévations** des concentrations plasmatiques de : **alfentanil, fentanyl et quinidine...** (Substrats du CYP3A à marge thérapeutique étroite) si co-administration.
- ◆ **Surveillance étroite** et/ou ajustement posologique des substrats du CYP3A co-administrés.
- ◆ **Surveillance accrue de ciclosporine/tacrolimus/sirolimus**, les 2 premières semaines après l'initiation et l'arrêt du letermovir ainsi qu'après un changement de sa voie d'administration.
- ◆ Faire un **suivi** thérapeutique pharmacologique (STP) du **voriconazole**.
- ◆ Éviter l'utilisation concomitante de **dabigatran** : risque de baisse de son efficacité.
- ◆ **Élévation** des concentrations plasmatiques de la plupart des **statines** (médicaments transportés par les OATP1B1/3) si co-administration.

Ne pas prendre letermovir si :

- ◆ Intolérance héréditaire rare au galactose,
- ◆ Déficit en lactase de Lapp,
- ◆ Syndrome de malabsorption du glucose et galactose.

Pour PREVMIS™ solution pour perfusion IV :

- ◆ PREVMIS™ solution à diluer pour perfusion peut contenir quelques petites particules translucides ou blanches liées au produit. L'administration de la solution diluée de PREVMIS™ nécessite **toujours l'utilisation d'un filtre en ligne stérile en polyéthersulfone (PES) de 0,2 microns ou 0,22 microns**, que ces particules liées au produit soient visibles dans le flacon ou dans la solution diluée.
- ◆ PREVMIS™ solution à diluer contient du sodium (excipient à effet notoire) : prendre en compte chez les patients suivant un régime contrôlé en sodium.

Excipients à effet notoire

- ◆ Chaque comprimé pelliculé à 240 mg contient 4 mg de lactose (sous forme monohydraté).
- ◆ Chaque comprimé pelliculé à 480 mg contient 6,4 mg de lactose (sous forme monohydratée).
- ◆ Chaque flacon de solution à diluer pour perfusion à 240 mg contient 23 mg de sodium par dose.
- ◆ Chaque flacon de solution à diluer pour perfusion à 480 mg contient 46 mg de sodium par dose.
- ◆ Chaque flacon de solution à diluer pour perfusion à 240 mg contient 1 800 mg d'hydroxypropylbetadex (cyclodextrine).
- ◆ Chaque flacon de solution à diluer pour perfusion à 480 mg contient 3 600 mg d'hydroxypropylbetadex (cyclodextrine).

Interactions médicamenteuses

Effets d'autres médicaments sur PREVMIS™	Effets de PREVMIS™ sur d'autres médicaments
<p>Risque d'exposition subthérapeutique au letermovir (seul ou associé à la ciclosporine) si :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traitement concomitant avec des inducteurs modérés (thioridazine, modafinil, ritonavir, lopinavir, éfavirenz, étravirine) et puissants (rifampicine, phénytoïne, carbamazépine, millepertuis (<i>Hypericum perforatum</i>), rifabutine, phénobarbital). <p>→ Diminution des concentrations plasmatiques du letermovir si co-administration continue de rifampicine.</p> <p>Prudence si ajout du letermovir associé à la ciclosporine, à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gembrozil, érythromycine, clarithromycine, atazanavir, siméprévir (exemples d'inhibiteurs des OATP1B1/3). 	<p>PREVMIS™ peut provoquer des augmentations des concentrations plasmatiques des médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des substrats du CYP3A. • Des substrats des OATP1B1/3 : des inhibiteurs de la HMG CoA réductase, fexofénadine, répaglinide et glyburide. • Transportés par OAT3 : ciprofloxacine, ténofovir, imipénème, cilastatine. <p>→ Des informations détaillées sont présentées dans le tableau des interactions.</p> <p>PREVMIS™ peut entraîner des doses inférieures aux seuils thérapeutiques de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Substrats du CYP2C9 et/ou du CYP2C19 : warfarine, voriconazole, diazépam, lansoprazole, oméprazole, ésoméprazole, pantoprazole, tiïdine, tolbutamide. <p>→ Surveillance supplémentaire pour bupropion / dolutégravir / raltégravir / rosuvastatine / sulfasalazine / cétiprolol.</p>

Interactions et recommandations posologiques avec d'autres médicaments :

Traitement concomitant	Recommandations concernant la co-administration avec PREVMIS™
ANTIBIOTIQUES	
Nafcilline	Utilisation concomitante : Non recommandée
ANTIFONGIQUES	
Voriconazole <i>(200 mg deux fois par jour)/letermovir (480 mg par jour)</i>	Si administration concomitante, réaliser un suivi thérapeutique pharmacologique étroit du voriconazole.
ANTIMYCOBACTÉRIENS	
Rifabutine	Utilisation concomitante : Non recommandée
Rifampicine	Utilisation concomitante : Non recommandée
ANTIPSYCHOTIQUES	
Thioridazine	Utilisation concomitante : Non recommandée
ANTAGONISTES DE L'ENDOTHÉLINE	
Bosentan	Utilisation concomitante : Non recommandée

Traitement concomitant	Recommandations concernant la co-administration avec PREVMIS™
PRODUITS À BASE DE PLANTES	
Millepertuis <i>Hypericum perforatum</i>	Utilisation concomitante : Contre-indiquée
TRAITEMENTS DU VIH	
Éfavirenz	Utilisation concomitante : Non recommandée
Etravirine, Névirapine, Ritonavir, Lopinavir	Utilisation concomitante : Non recommandée
INHIBITEURS DE LA HMG-COA RÉDUCTASE	
Atorvastatine <i>(20 mg dose unique)/letermovir (480 mg par jour)</i>	Surveillance étroite des EI associés aux statines (myopathie...) Ne pas dépasser 20 mg/J d'Atorvastatine
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Atorvastatine : Contre-indiquée
Fluvastatine, Pravastatine	Une réduction de dose de statine peut être nécessaire. Surveillance étroite des EI associés aux statines (myopathie...)
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	<ul style="list-style-type: none"> • La pravastatine : Non recommandée • La fluvastatine : Une réduction de dose peut être nécessaire
Simvastatine, Pitavastatine, Rosuvastatine	Utilisation concomitante : Non recommandée
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Utilisation de ces statines : Contre-indiquée
IMMUNOSUPPRESSEURS	
Ciclosporine <i>(50 mg dose unique)/letermovir (240 mg par jour)</i>	Réduire la posologie de Letermovir à 240 mg/J
Ciclosporine <i>(200 mg dose unique)/letermovir (240 mg par jour)</i>	Surveiller régulièrement les concentrations de Ciclosporine et ajuster si besoin : <ul style="list-style-type: none"> • pendant le traitement, • si changement de voie d'administration de PREVMIS™ • si arrêt de PREVMIS™
Sirolimus ou Tacrolimus	Surveiller régulièrement les concentrations de Sirolimus/Tacrolimus dans le sang total pendant le traitement et : <ul style="list-style-type: none"> • à l'initiation du traitement, • si changement de voie d'administration de PREVMIS™ • si arrêt de PREVMIS™
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Voit recommandations dans le RCP du Sirolimus. Surveiller régulièrement les concentrations de sirolimus à l'initiation /arrêt de la ciclosporine co-administrée. Adapter la dose de ciclosporine en conséquence
CONTRACEPTIFS ORAUX	
Contraceptifs stéroïdiens oraux agissant par voie systémique <i>Sauf éthinyloestradiol (EE)/évonogestrel (LNG)</i>	Peut diminuer l'efficacité de ces contraceptifs stéroïdiens oraux.
	Choisir les produits contenant EE ou LNG.
MÉDICAMENTS ANTIDIABÉTIQUES	
Répaglinide	Utilisation concomitante : Non recommandée
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Utilisation concomitante : Non recommandée
Glyburide	Surveiller glycémie les 2 premières semaines après l'initiation et l'arrêt du letermovir, et si changement de sa voie d'administration.
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Se référer au RCP du glyburide pour des recommandations de dose.
MÉDICAMENTS ANTIÉPILEPTIQUES	
Carbamazépine Phénobarbital Phénytoïne	Utilisation concomitante : Non recommandée

Traitement concomitant	Recommandations concernant la co-administration avec PREVMIS™
ANTICOAGULANTS ORAUX	
Warfarine	Surveillance régulière de l'INR. Surveillance recommandée pendant les 2 premières semaines après l'initiation ou l'arrêt de letermovir et après changement de sa voie d'administration ou de celle de l'immunosuppresseur.
Dabigatran	L'utilisation concomitante doit être évitée
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Dabigatran : Contre-indiquée
SÉDATIFS	
Midazolam	Surveillance clinique étroite & envisager un ajustement posologique
AGONISTES DES OPIACÉS	
Alfentanil, Fentanyl	Surveillance régulière des EI & ajustement de la posologie. Surveillance recommandée si changement de voie d'administration.
Et si association Letermovir/Ciclosporine :	Surveillance clinique étroite
ANTI-ARYTHMIQUES	
Amiodarone	Surveillance régulière des EI et des concentrations d'amiodarone les 2 premières semaines après initiation/arrêt du letermovir ainsi qu'après un changement de la voie d'administration du letermovir ou de l'immunosuppresseur.
Quinidine	Surveillance clinique étroite
INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS	
Oméprazole, Pantoprazole	Surveillance clinique et ajustement de posologie si besoin.
AGENTS FAVORISANT L'ÉVEIL	
Modafinil	Utilisation concomitante : Non recommandée
Ce tableau n'est pas exhaustif, se référer au RCP correspondant.	

Fertilité, grossesse, allaitement

- ◆ PREVMIS™ n'est pas recommandé pendant la grossesse ni chez la femme en âge de procréer n'utilisant pas de contraception.
- ◆ Interrompt l'allaitement ou interrompre/s'abstenir du traitement par PREVMIS™.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit PREVMIS™.

<p>Conditions de prescription et délivrance</p> <p>PREVMIS™ Comprimés pelliculés : Liste I - Médicament soumis à prescription hospitalière. Remb. Séc. Soc. 65 % - Agréé Collect. et inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus de la T2A.</p>	<p>PREVMIS™ Solution à diluer pour perfusion : Liste I - Médicament soumis à prescription hospitalière. Agréé Collect.</p>
--	---

Votre délégué médical est à votre disposition pour vous remettre les mentions obligatoires complètes de PREVMIS™ au format papier ou électronique.

MSD s'engage à respecter et à faire respecter à l'ensemble de ses collaborateurs la charte et le référentiel de l'information par démarchage ou prospection visant à la promotion des médicaments. Nos délégués se tiennent à votre disposition pour vous présenter nos règles de déontologie relatives à l'activité d'information promotionnelle, et répondre à toutes vos questions. Ces règles sont également accessibles sur notre site internet www.msd-france.com ainsi que sur MSD Connect (www.msdconnect.fr).

Pour toute demande d'information médicale, toute déclaration d'événement indésirable, autre signalement sur nos médicaments MSD ou sur la qualité de l'information promotionnelle : connectez-vous sur notre site d'information médicale www.infomed.msd-france.fr ou écrivez à information.medicale@msd.com ou appelez le 01 80 46 40 40.