

MONOGRAPHIE DE PRODUIT
INCLUANT LES RENSEIGNEMENTS POUR LE PATIENT SUR LE MÉDICAMENT

PRWEGOVY™

sémaglutide injection

Solution pour injection sous-cutanée dans un stylo prérempli

Stylo prérempli à usage unique permettant d'injecter des doses de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg

0,25 mg/stylo (0,25 mg/0,5 mL)
0,5 mg/stylo (0,5 mg/0,5 mL)
1 mg/stylo (1 mg/0,5 mL)
1,7 mg/stylo (1,7 mg/0,75 mL)
2,4 mg/stylo (2,4 mg/0,75 mL)

et

Stylo prérempli à usage multiple (FlexTouch®) permettant d'injecter des doses de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg

1 mg/stylo (0,68 mg/mL)
2 mg/stylo (1,34 mg/mL)
4 mg/stylo (1,34 mg/mL)
6,8 mg/stylo (2,27 mg/mL)
9,6 mg/stylo (3,2 mg/mL)

Code ATC : A10BJ06

Agoniste du récepteur du peptide 1 (GLP-1) analogue au glucagon

Novo Nordisk Canada Inc.
101-2476 Argentia Road
Mississauga (Ontario)
L5N 6M1

Date d'approbation initiale :
24 novembre 2021

Date de révision :
30 juin 2022

Numéro de contrôle de la présentation : 259009

TABLE DES MATIÈRES

Les sections ou sous-sections qui ne sont pas pertinentes au moment de l'autorisation ne sont pas énumérées.

| | |
|---|-----------|
| PARTIE I : RENSEIGNEMENTS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ | 4 |
| 1 INDICATIONS | 4 |
| 1.1 Enfants | 4 |
| 1.2 Personnes âgées..... | 4 |
| 2 CONTRE-INDICATIONS | 4 |
| 3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES » | 5 |
| 4 POSOLOGIE ET ADMINISTRATION | 5 |
| 4.1 Considérations posologiques..... | 5 |
| 4.2 Posologie recommandée et modification posologique..... | 5 |
| 4.3 Administration..... | 6 |
| 4.4 Dose oubliée..... | 7 |
| 5 SURDOSAGE | 7 |
| 6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT | 7 |
| 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS | 10 |
| 7.1 Populations particulières..... | 13 |
| 7.1.1 Femmes enceintes | 13 |
| 7.1.2 Allaitement | 13 |
| 7.1.3 Enfants | 13 |
| 7.1.4 Personnes âgées | 13 |
| 7.1.5 Insuffisance hépatique | 14 |
| 7.1.6 Insuffisance rénale | 14 |
| 8 EFFETS INDÉSIRABLES | 14 |
| 8.1 Aperçu des effets indésirables..... | 14 |
| 8.2 Effets indésirables identifiés lors des essais cliniques..... | 14 |
| 8.3 Effets indésirables peu courants (non fréquents) identifiés lors des essais cliniques | 17 |
| 8.4 Résultats de laboratoire anormaux : hématologique, chimie clinique et autres données quantitatives..... | 17 |
| 9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES | 18 |
| 9.1 Aperçu des interactions médicamenteuses | 18 |
| 9.2 Interactions médicament-médicament..... | 18 |
| 9.3 Interactions médicament-aliment..... | 19 |
| 9.4 Interactions médicament-plante médicinale..... | 19 |
| 9.5 Interactions médicament-épreuves de laboratoire..... | 19 |

| | | |
|---|---|-----------|
| 9.6 | Interactions médicament-style de vie | 20 |
| 10 | PHARMACOLOGIE CLINIQUE | 20 |
| 10.1 | Mode d'action | 20 |
| 10.2 | Pharmacodynamique | 20 |
| 10.3 | Pharmacocinétique..... | 21 |
| 11 | ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT | 22 |
| 12 | INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES DE MANIPULATION | 23 |
| PARTIE II : RENSEIGNEMENTS SCIENTIFIQUES | | 24 |
| 13 | RENSEIGNEMENTS PHARMACEUTIQUES | 24 |
| 14 | ESSAIS CLINIQUES..... | 24 |
| 14.1 | Études d'efficacité et d'innocuité | 24 |
| 14.2 | Résultats des essais | 27 |
| 14.3 | Immunogénicité..... | 34 |
| 15 | TOXICOLOGIE NON CLINIQUE..... | 34 |
| RENSEIGNEMENTS POUR LE PATIENT SUR LE MÉDICAMENT | | 39 |

PARTIE I : RENSEIGNEMENTS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

1 INDICATIONS

Wegovy™ (sémaglutide injection) est indiqué comme traitement d'appoint à un régime alimentaire réduit en calories et à une activité physique accrue pour la gestion du poids à long terme chez les patients adultes présentant un indice de masse corporelle (IMC) initial de

- 30 kg/m² ou plus (obésité) ou
- 27 kg/m² ou plus (poids excédentaire) en présence d'au moins une comorbidité liée au poids comme l'hypertension, le diabète de type 2, la dyslipidémie ou l'apnée obstructive du sommeil.

Limites d'utilisation

- Wegovy™ ne doit pas être utilisé en association avec tout autre médicament contenant du sémaglutide (p. ex., Ozempic® et Rybelsus®) ou tout autre agoniste du récepteur du GLP-1.
- L'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ en association avec d'autres produits destinés à la gestion du poids, y compris les médicaments sur ordonnance, les médicaments en vente libre et les préparations à base de plantes, n'ont pas été établies.
- Wegovy™ n'est pas indiqué pour le traitement du diabète de type 1 ou de l'acidocétose diabétique.

1.1 Enfants

Enfants (< 18 ans) : l'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ n'ont pas été étudiées chez les enfants. Wegovy™ n'est pas indiqué chez les enfants.

1.2 Personnes âgées

Personnes âgées (> 65 ans) : dans les essais cliniques sur Wegovy™, 233 patients (8,8 %) traités par Wegovy™ étaient âgés de 65 à 75 ans et un nombre limité de patients (23 [0,9 %]) traités par Wegovy™ étaient âgés de 75 ans et plus. Aucune différence globale n'a été observée sur les plans de l'innocuité et de l'efficacité entre ces patients et les patients plus jeunes, mais une plus grande sensibilité chez les personnes âgées ne peut être exclue.

2 CONTRE-INDICATIONS

- Wegovy™ est contre-indiqué chez les patients qui présentent une hypersensibilité à ce médicament ou à l'un des ingrédients de la formulation de ce dernier, incluant les ingrédients non médicinaux, ou à un composant du contenant. Pour obtenir une liste complète, voir la section 6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT. Voir aussi les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 8 EFFETS INDÉSIRABLES.
- Wegovy™ est contre-indiqué chez les patients ayant des antécédents personnels ou familiaux de carcinome médullaire de la thyroïde (CMT) et chez les patients atteints d'une adénomatose pluriendocrinienne de type 2 (voir les sections 3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES » et 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).
- Wegovy™ ne doit pas être utilisé pendant la grossesse ou chez les femmes qui allaitent

(voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES »

Mises en garde et précautions importantes

- Chez les rongeurs, le sémaglutide provoque des tumeurs des cellules C de la thyroïde de façon proportionnelle à la dose et de façon proportionnelle à la durée du traitement à des expositions cliniquement pertinentes. On ignore si Wegovy™ peut causer des tumeurs des cellules C de la thyroïde, y compris des CMT, chez l'humain, car la pertinence chez l'humain des cas de tumeurs des cellules C de la thyroïde provoquées par le sémaglutide observés chez les rongeurs n'a pas été déterminée (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 15 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE).
- Wegovy™ est contre-indiqué chez les patients ayant des antécédents personnels ou familiaux de CMT ou chez les patients atteints d'une adénomatoïse pluriendocrinienne de type 2. Informez les patients du risque possible de CMT associé à l'utilisation de Wegovy™ et des symptômes des tumeurs de la thyroïde (p. ex., masse dans le cou, dysphagie, dyspnée et enrouement persistant). Une surveillance régulière du taux sérique de calcitonine ou l'utilisation d'une échographie thyroïdienne est incertaine pour la détection précoce du CMT chez les patients traités par Wegovy™ (voir les sections 2 CONTRE-INDICATIONS, 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS, 8 EFFETS INDÉSIRABLES et 15 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE).

4 POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

4.1 Considérations posologiques

- Chez les patients atteints de diabète de type 2, surveiller la glycémie avant et pendant le traitement par Wegovy™. L'interruption de Wegovy™ chez ces patients peut entraîner une augmentation de la glycémie.
- Wegovy™ ne remplace pas l'insuline.
- Il faut cesser l'administration de Wegovy™ en cas de grossesse, de pancréatite aiguë ou de réactions d'hypersensibilité.

4.2 Posologie recommandée et modification posologique

La dose thérapeutique et d'entretien de 2,4 mg de sémaglutide une fois par semaine est atteinte en commençant par une dose de 0,25 mg, puis en suivant un schéma d'augmentation progressive de la dose, avec une augmentation de la dose toutes les 4 semaines (pour atteindre des doses de 0,5, 1, 1,7 et 2,4 mg/semaine) jusqu'à ce que la dose thérapeutique/d'entretien de 2,4 mg une fois par semaine soit atteinte après 16 semaines, comme indiqué dans le Tableau 1. Suivez les indications d'augmentation progressive de la dose pour réduire la probabilité de symptômes gastro-intestinaux. Si les patients ne tolèrent pas une dose pendant l'augmentation progressive de la dose, envisagez de retarder l'augmentation progressive de la dose pendant 4 semaines. Si les patients ne tolèrent pas la dose thérapeutique/d'entretien de 2,4 mg, la dose peut être temporairement réduite à 1,7 mg par semaine, pendant un maximum de 4 semaines. Chez les patients, l'augmentation progressive doit reprendre jusqu'à l'atteinte de la dose thérapeutique/d'entretien de 2,4 mg.

Tableau 1 Calendrier d'augmentation progressive de la dose

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| Semaines 1 à 4 | Semaines 5 à 8 | Semaines 9 à 12 | Semaines 13 à 16 | Semaine 17 et plus |
| Augmentation progressive de la dose | | | | Dose thérapeutique/d'entretien |
| 0,25 mg | 0,5 mg | 1 mg | 1,7 mg | 2,4 mg |

Patients atteints de diabète de type 2

Les patients atteints de diabète de type 2 qui prennent des sulfonylurées ou de l'insuline présentent un risque accru d'hypoglycémie lorsqu'ils prennent Wegovy™. Lors de l'instauration de Wegovy™, on doit envisager de réduire la dose d'insuline ou de sécrétagogues de l'insuline (comme les sulfonylurées) administrée en concomitance pour réduire le risque d'hypoglycémie (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 8 EFFETS INDÉSIRABLES).

Personnes âgées (> 65 ans)

Selon la modélisation pharmacocinétique de population, aucune modification posologique n'est nécessaire en fonction de l'âge (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). L'expérience thérapeutique de Wegovy™ est limitée chez les patients âgés de ≥ 75 ans.

Enfants (< 18 ans)

L'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ n'ont pas été étudiées chez les enfants de moins de 18 ans. Wegovy™ n'est pas indiqué pour le traitement des enfants.

Patients atteints d'insuffisance rénale

Selon la modélisation pharmacocinétique de population, aucune modification posologique n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). L'utilisation de Wegovy™ n'est pas recommandée chez les patients atteints d'insuffisance rénale terminale (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS, Système rénal, Insuffisance rénale aiguë et la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE).

Patients atteints d'insuffisance hépatique

L'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ n'ont pas été étudiées chez les patients atteints d'insuffisance hépatique. Par conséquent, Wegovy™ doit être utilisé avec prudence chez ces patients (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE).

4.3 Administration

La solution de Wegovy™ doit être inspectée visuellement avant chaque injection et doit être limpide, incolore et exempte de particules. Il ne faut pas utiliser Wegovy™ si des particules ou une coloration sont observées.

On doit administrer Wegovy™ par voie sous-cutanée dans l'abdomen, la cuisse ou la partie supérieure du bras. Il faut changer (c.-à-d. effectuez une rotation) de point d'injection pour chaque administration. Il est possible de changer le jour de l'injection et le point d'injection sans devoir modifier la dose. Il ne faut pas administrer Wegovy™ par voie intraveineuse ou intramusculaire.

On doit administrer Wegovy™ une fois par semaine, le même jour chaque semaine, à n'importe quel moment de la journée, avec ou sans repas.

Le jour de l'administration hebdomadaire peut être modifié si nécessaire, pourvu que le délai

entre deux doses soit d'un minimum de 3 jours (≥ 72 heures).

4.4 Dose oubliée

Si un patient oublie une dose et que la prochaine dose prévue doit être administrée dans un délai d'au moins 2 jours (48 heures), demandez-lui de prendre Wegovy™ dès que possible. Si un patient oublie une dose et que la prochaine dose prévue doit être administrée dans un délai de moins de 2 jours (48 heures), informez-le qu'il ne doit pas prendre cette dose de Wegovy™. Les patients peuvent ensuite reprendre leur traitement une fois par semaine comme prévu.

Si un patient manque plus de 2 doses consécutives de Wegovy™, informez-le de reprendre la posologie comme prévu ou, au besoin, demandez-lui de réamorcer Wegovy™ conformément au calendrier d'augmentation progressive de la dose, ce qui peut réduire la fréquence des symptômes gastro-intestinaux associés à la reprise du traitement.

5 SURDOSAGE

Une surdose de sémaglutide ou d'autres agonistes du récepteur du GLP-1 peut être associée à une hypoglycémie grave, des nausées graves et des vomissements graves pouvant entraîner une déshydratation. Il n'existe pas d'antidote spécifique pour une surdose de Wegovy™. En cas de surdosage, il faut observer les signes cliniques et le traitement de soutien approprié doit être instauré en fonction des signes et des symptômes cliniques du patient. Une période prolongée d'observation et de traitement pour ces symptômes peut être nécessaire, en tenant compte de la longue demi-vie du sémaglutide, soit d'environ 1 semaine.

Pour traiter une surdose présumée, communiquez avec le centre antipoison de votre région.

6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT

Pour aider à assurer la traçabilité des produits biologiques, y compris les produits biosimilaires, les professionnels de la santé doivent comprendre l'importance de consigner à la fois le nom de marque et la dénomination commune (ingrédient actif) ainsi que les autres identifiants propres au produit, comme le numéro d'identification du médicament (DIN) et le numéro de lot du produit fourni.

Tableau 2 Formes posologiques, concentrations, composition et conditionnement

| Voie d'administration | Forme posologique/concentration/composition | Ingrédients non médicinaux |
|-----------------------|--|--|
| Sous-cutanée | Solution injectable dans un stylo jetable prérempli à usage unique et à dose fixe 0,25 mg/stylo (0,25 mg/0,5 mL) 0,5 mg/stylo (0,5 mg/0,5 mL) 1 mg/stylo (1 mg/0,5 mL) | Acide hydrochlorique, chlorure de sodium, eau pour injection, hydroxyde de sodium, phosphate disodique dihydraté |

| | | |
|--------------|--|---|
| | 1,7 mg/stylo (1,7 mg/0,75 mL) 2,4 mg/stylo (2,4 mg/0,75 mL) | |
| Sous-cutanée | Solution injectable dans un stylo jetable prérempli à usage multiple et à dose fixe (FlexTouch®) 1 mg/stylo (0,68 mg/mL) 2 mg/stylo (1,34 mg/mL) 4 mg/stylo (1,34 mg/mL) 6,8 mg/stylo (2,27 mg/mL) 9,6 mg/stylo (3,2 mg/mL) | Acide hydrochlorique, eau pour injection, hydroxyde de sodium, phénol, phosphate disodique dihydraté, propylèneglycol |

Wegovy™ est une solution isotonique limpide et incolore; pH = 7,4.

Stylo à usage unique

Stylo permettant d'injecter des doses de 0,25 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage unique et à dose fixe. Un mL de solution contient 0,5 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 0,25 mg de sémaglutide dans 0,5 mL.

Stylo permettant d'injecter des doses de 0,5 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage unique et à dose fixe. Un mL de solution contient 1 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 0,5 mg de sémaglutide dans 0,5 mL.

Stylo permettant d'injecter des doses de 1 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage unique et à dose fixe. Un mL de solution contient 2 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 1 mg de sémaglutide dans 0,5 mL.

Stylo permettant d'injecter des doses de 1,7 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage unique et à dose fixe. Un mL de solution contient 2,27 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 1,7 mg de sémaglutide dans 0,75 mL.

Stylo permettant d'injecter des doses de 2,4 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage unique et à dose fixe. Un mL de solution contient 3,2 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 2,4 mg de sémaglutide dans 0,75 mL.

L'emballage primaire contient une seringue en verre de 1 mL (verre de type I) avec aiguille fixe en acier inoxydable, un protecteur d'aiguille rigide (type II/polyisoprène) et un piston en caoutchouc (type I/chlorobutyle).

Wegovy™ est disponible dans les formats d'emballage suivants contenant des stylos préremplis jetables et à usage unique :

- 4 stylos x 0,25 mg
- 4 stylos x 0,5 mg
- 4 stylos x 1 mg
- 4 stylos x 1,7 mg
- 4 stylos x 2,4 mg

Stylo à usage multiple

Stylo permettant d'injecter des doses de 0,25 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage multiple (FlexTouch®). Un mL de solution contient 0,68 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 1 mg de sémaglutide dans 1,5 mL de solution.

Stylo permettant d'injecter des doses de 0,5 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage multiple (FlexTouch®). Un mL de solution contient 1,34 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 2 mg de sémaglutide dans 1,5 mL de solution.

Stylo permettant d'injecter des doses de 1 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage multiple (FlexTouch®). Un mL de solution contient 1,34 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 4 mg de sémaglutide dans 3 mL de solution.

Stylo permettant d'injecter des doses de 1,7 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage multiple (FlexTouch®). Un mL de solution contient 2,27 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 6,8 mg de sémaglutide dans 3 mL de solution.

Stylo permettant d'injecter des doses de 2,4 mg : Wegovy™ est offert dans un stylo prérempli jetable à usage multiple (FlexTouch®). Un mL de solution contient 3,2 mg de sémaglutide. Un stylo prérempli contient 9,6 mg de sémaglutide dans 3 mL de solution.

Chaque stylo contient quatre doses. Les patients ne doivent à aucun moment administrer le volume complet du stylo.

L'emballage primaire contient une cartouche en verre de 1,5 mL ou de 3 mL (verre de type I) fermée à une extrémité par un piston en caoutchouc (type I/chlorobutyle) et à l'autre extrémité par un capuchon en aluminium comportant un disque en caoutchouc (type I/bromobutyl/isoprène). La cartouche est assemblée dans un stylo prérempli jetable à usage multiple fait de polypropylène, de polyoxyméthylène, de polycarbonate et d'acrylonitrile butadiène styrène.

Les aiguilles NovoFine® Plus sont incluses dans l'emballage de Wegovy™.

Wegovy™ est disponible dans les formats d'emballage suivants contenant des stylos préremplis jetables à usage multiple (FlexTouch®) :

- 1 stylo x 0,25 mg/dose (permettant d'injecter 4 doses) et 4 aiguilles jetables NovoFine® Plus
- 1 stylo x 0,5 mg/dose (permettant d'injecter 4 doses) et 4 aiguilles jetables NovoFine® Plus
- 1 stylo x 1 mg/dose (permettant d'injecter 4 doses) et 4 aiguilles jetables NovoFine® Plus
- 1 stylo x 1,7 mg/dose (permettant d'injecter 4 doses) et 4 aiguilles jetables

- NovoFine® Plus
- 1 stylo x 2,4 mg/dose (permettant d'injecter 4 doses) et 4 aiguilles jetables NovoFine® Plus

7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Veillez consulter l'ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES ».

Cancérogenèse et mutagenèse

Risque de tumeurs des cellules C de la thyroïde

Le sémaglutide a entraîné une augmentation de la fréquence des tumeurs des cellules C de la thyroïde (adénomes et carcinomes) de façon proportionnelle à la durée du traitement chez des souris et des rats, après des expositions plasmatiques à vie cliniquement pertinentes (voir la section 15 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE). On ignore si le sémaglutide peut causer des tumeurs des cellules C de la thyroïde, y compris des CMT, chez l'humain, car les études n'ont pas permis de déterminer la pertinence chez l'humain. Les tumeurs des cellules C de la thyroïde chez les rongeurs sont un effet connu de la classe des agonistes du récepteur du GLP-1.

Dans les essais cliniques, aucun cas de CMT n'a été observé chez les patients traités par Wegovy™.

On doit informer les patients du risque possible de CMT associé à l'utilisation de Wegovy™ et des symptômes des tumeurs de la thyroïde (p. ex. masse dans le cou, dysphagie, dyspnée et enrouement persistant).

On ignore si la surveillance du taux sérique de calcitonine ou une échographie thyroïdienne réduira le risque possible de CMT. De plus, une telle surveillance risque d'augmenter le nombre d'interventions inutiles en raison de la faible spécificité du test pour la calcitonine sérique et de la fréquence élevée d'antécédents de maladies thyroïdiennes. Les patients chez qui des nodules thyroïdiens ont été décelés (lors d'un examen physique ou d'imagerie du cou réalisé pour d'autres raisons) doivent être orientés vers un endocrinologue afin de subir des évaluations plus approfondies. Bien que l'utilité d'une surveillance régulière du taux sérique de calcitonine chez les patients traités par Wegovy™ soit incertaine, on doit orienter ces patients vers un endocrinologue qui procédera à des évaluations plus approfondies en présence d'un taux sérique de calcitonine élevé.

Wegovy™ est contre-indiqué chez les patients ayant des antécédents personnels ou familiaux de CMT et chez les patients atteints d'une adénomatosse pluriendocrinienne de type 2.

Appareil cardiovasculaire

Augmentation de la fréquence cardiaque

Le sémaglutide entraîne une augmentation de la fréquence cardiaque (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). On doit faire preuve de prudence chez les patients qui présentent des affections cardiaques pouvant être aggravées par une augmentation de la fréquence cardiaque, comme les tachyarythmies (voir la section 9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES).

Allongement de l'intervalle PR

Le sémaglutide entraîne un allongement de l'intervalle PR observé au moyen d'un électrocardiogramme (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). On doit faire preuve de prudence chez les patients présentant des anomalies préexistantes du système de conduction (p. ex., bloc auriculo-ventriculaire [AV] du premier degré marqué ou bloc AV du deuxième ou troisième degré) ou des antécédents de troubles du rythme cardiaque (p. ex., tachyarythmies).

Insuffisance cardiaque

Les patients atteints d'insuffisance cardiaque de classe IV selon la New York Heart Association (NYHA) ont été exclus des essais cliniques sur Wegovy™. L'utilisation de Wegovy™ n'est pas recommandée chez ces patients.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Si Wegovy™ est administré en concomitance avec une sulfonylurée ou de l'insuline, on doit aviser les patients de prendre des précautions pour éviter une hypoglycémie pendant qu'ils conduisent un véhicule ou utilisent des machines (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES).

Système endocrinien/métabolisme

Hypoglycémie

Wegovy™ réduit la glycémie et peut causer une hypoglycémie. Les patients atteints de diabète de type 2 qui prennent Wegovy™ avec de l'insuline ou un sécrétagogue de l'insuline (comme les sulfonylurées) peuvent présenter un risque accru d'hypoglycémie, y compris une hypoglycémie grave (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES). Lors de l'instauration de Wegovy™, on doit envisager de réduire la dose d'insuline ou de sécrétagogues de l'insuline administrés en concomitance. Il faut informer les patients du risque d'hypoglycémie et des signes et des symptômes de l'hypoglycémie. Chez les patients atteints de diabète de type 2, il faut surveiller la glycémie avant de commencer le traitement par Wegovy™ et pendant le traitement par Wegovy™.

Appareil digestif

L'utilisation de Wegovy™ peut être associée à des effets indésirables gastro-intestinaux pouvant causer une déshydratation, qui pourrait entraîner une détérioration de la fonction rénale. Les patients doivent être informés du risque possible de déshydratation liée aux effets secondaires gastro-intestinaux et doivent prendre des précautions pour éviter la déplétion hydrique (voir les sections **Système rénal**, *Insuffisance rénale aiguë* ci-dessous et la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES).

Fonction hépatique/biliaire/pancréatique

Pancréatite aiguë

Des cas de pancréatite aiguë, y compris une pancréatite hémorragique ou nécrosante fatale et non fatale, ont été observés chez des patients traités par des agonistes du récepteur du GLP-1, y compris le sémaglutide (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES). Dans les 4 principaux essais cliniques sur Wegovy™, une pancréatite aiguë a été confirmée par décision chez 4 patients traités par Wegovy™ (0,2 cas par 100 années-patients) et chez 1 patient recevant le placebo (moins de 0,1 cas par 100 années-patients). Un cas supplémentaire de pancréatite aiguë a été confirmé chez un patient traité par Wegovy™ dans un autre essai clinique.

Après l'instauration de Wegovy™, on doit observer attentivement les patients pour déceler les signes et les symptômes de pancréatite aiguë (y compris la douleur abdominale grave persistante, irradiant parfois vers le dos et qui peut être accompagnée ou non de

vomissements). En cas de pancréatite aiguë soupçonnée, Wegovy™ doit être immédiatement interrompu et une prise en charge appropriée doit être instaurée. Si la pancréatite aiguë est confirmée, Wegovy™ ne doit pas être repris. Wegovy™ n'a pas été étudié chez les patients ayant des antécédents de pancréatite chronique ou d'antécédents récents (six derniers mois) de pancréatite aiguë; la prudence est donc de mise dans cette population.

Maladie de la vésicule biliaire aiguë

Dans les essais cliniques randomisés sur Wegovy™, 1,6 % des patients traités par Wegovy™ et 0,7 % des patients traités par placebo ont rapporté une cholélithiase. Une cholécystite a été signalée par 0,6 % des patients traités par Wegovy™ et 0,2 % des patients traités par placebo. Une perte de poids importante ou rapide peut augmenter le risque de cholélithiase; cependant, l'incidence de maladie de la vésicule biliaire aiguë était plus élevée chez les patients traités par Wegovy™ que chez les patients traités par placebo, même après avoir pris en compte le degré de perte de poids. Si l'on soupçonne une cholélithiase, il convient d'examiner la vésicule biliaire et d'effectuer un suivi clinique approprié (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES).

Système immunitaire

Hypersensibilité/allergie

Des réactions allergiques graves, mettant la vie en danger et généralisées, y compris l'anaphylaxie, sont survenues avec le sémaglutide (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES). En cas de réaction d'hypersensibilité, le patient doit interrompre le traitement par Wegovy™ et consulter immédiatement un professionnel de la santé. Il ne faut pas utiliser le produit chez les patients ayant déjà présenté une réaction d'hypersensibilité au sémaglutide.

Yeux

Troubles de la rétine (y compris la rétinopathie diabétique) chez les patients atteints de diabète de type 2

Des troubles de la rétine, y compris la rétinopathie diabétique, ont été signalés chez des patients traités par Wegovy™ (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES). Une amélioration rapide de la maîtrise glycémique a été associée à une aggravation temporaire de la rétinopathie diabétique. Les effets de la maîtrise à long terme du sémaglutide sur les complications de la rétinopathie diabétique n'ont pas été étudiés. On doit surveiller les patients ayant des antécédents de rétinopathie diabétique afin d'évaluer la progression de la rétinopathie diabétique.

Psychiatrie

Comportement et idées suicidaires

Les patients ayant des antécédents de comportement suicidaire ou de trouble dépressif majeur ou ayant des antécédents récents d'idées suicidaires ont été exclus des essais cliniques sur Wegovy™. Il ne faut pas utiliser Wegovy™ chez les patients ayant des antécédents de tentative de suicide ou d'idées suicidaires actives. Les patients traités par Wegovy™ doivent être surveillés pour déceler l'émergence ou l'aggravation d'une dépression, de pensées ou de comportements suicidaires et/ou tout changement inhabituel d'humeur ou de comportement. On doit interrompre le traitement par Wegovy™ chez les patients qui ont des pensées ou des comportements suicidaires.

Système rénal

Insuffisance rénale aiguë

Depuis la commercialisation du produit, des cas d'insuffisance rénale aiguë et d'aggravation d'une insuffisance rénale chronique nécessitant parfois le recours à une hémodialyse ont été

signalés chez des patients traités par le sémaglutide. Les patients atteints d'insuffisance rénale peuvent présenter un risque plus élevé de lésion rénale aiguë, mais certains de ces événements ont été signalés chez des patients ne présentant aucune maladie rénale sous-jacente connue. La majorité des événements signalés sont survenus chez des patients ayant présenté des événements gastro-intestinaux (p. ex., nausées, vomissements ou diarrhée) entraînant une déplétion volémique (voir la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES). On doit surveiller la fonction rénale des patients ayant une insuffisance rénale qui présentent des effets indésirables gastro-intestinaux graves pouvant entraîner une déplétion volumique. On doit surveiller la fonction rénale lors de l'instauration du traitement par Wegovy™ ou de l'augmentation des doses de Wegovy™ chez les patients présentant des réactions gastro-intestinales graves.

7.1 Populations particulières

7.1.1 Femmes enceintes

Wegovy™ ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. La perte de poids n'offre aucun avantage à une femme enceinte et peut nuire au fœtus. Une prise de poids minimale et aucune perte de poids sont recommandées pour toutes les femmes enceintes, y compris celles qui sont déjà en surpoids ou qui sont atteintes d'obésité, en raison du gain de poids nécessaire qui se produit dans les tissus maternels pendant la grossesse. Aucune étude portant sur Wegovy™ n'a été menée auprès de femmes enceintes. Les études chez l'animal ont mis en évidence une toxicité sur la reproduction (voir la section 15 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE). On dispose de données limitées sur l'utilisation du sémaglutide chez les femmes enceintes. On recommande aux femmes aptes à procréer d'utiliser une méthode contraceptive lorsqu'elles sont traitées par le sémaglutide. Si une patiente souhaite tomber enceinte ou si elle est tombée enceinte, le traitement par le sémaglutide doit être interrompu. Le traitement par le sémaglutide doit être interrompu au moins deux mois avant une grossesse planifiée en raison de la longue demi-vie (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE).

7.1.2 Allaitement

Chez des rates allaitantes, le sémaglutide est passé dans le lait. On ne peut pas exclure le risque pour un enfant allaité. Le sémaglutide ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

7.1.3 Enfants

L'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ n'ont pas été étudiées chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans. Wegovy™ n'est pas indiqué chez les enfants.

7.1.4 Personnes âgées

Dans les essais cliniques sur Wegovy™, 233 patients (8,8 %) traités par Wegovy™ étaient âgés de 65 à 75 ans et 23 patients (0,9 %) traités par Wegovy™ étaient âgés de 75 ans et plus. Aucune différence globale n'a été observée sur les plans de l'innocuité et de l'efficacité entre ces patients et les patients plus jeunes, mais une plus grande sensibilité chez les personnes âgées ne peut être exclue.

7.1.5 Insuffisance hépatique

L'efficacité et l'innocuité de Wegovy™ n'ont pas été étudiées chez les patients atteints d'insuffisance hépatique. Par conséquent, Wegovy™ doit être utilisé avec prudence chez cette population de patients (voir la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE).

7.1.6 Insuffisance rénale

L'expérience de l'utilisation de Wegovy™ chez les patients atteints d'insuffisance rénale grave est limitée. L'utilisation de Wegovy™ n'est pas recommandée chez les patients atteints d'insuffisance rénale de stade terminal (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS, Système rénal, Insuffisance rénale aiguë et la section 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE).

8 EFFETS INDÉSIRABLES

8.1 Aperçu des effets indésirables

Dans les essais contrôlés sur la gestion du poids chez les adultes, les événements indésirables graves étaient plus fréquents avec Wegovy™ (9,7 % vs 6,5 %) qu'avec le placebo.

Dans les essais cliniques contrôlés chez des adultes, 6,8 % des patients traités avec Wegovy™ et 3,2 % des patients traités avec le placebo ont abandonné prématurément le traitement de manière permanente en raison d'événements indésirables.

Les effets indésirables les plus fréquemment signalés dans les essais cliniques (survenant chez ≥ 10 % des patients traités par Wegovy™) étaient les nausées (44 % dans le groupe Wegovy™ vs 16 % dans le groupe placebo), la diarrhée (30 % vs 16 %), les vomissements (24 % vs 6,3 %), la constipation (24 % vs 11 %), la douleur abdominale (20 % vs 10 %), les maux de tête (16 % vs 11 %) et la fatigue (11 % vs 5,1 %). Les effets indésirables graves suivants sont décrits ci-dessous ou ailleurs dans la monographie du produit (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS) :

- Risque de tumeurs des cellules C de la thyroïde
- Pancréatite aiguë
- Maladie de la vésicule biliaire aiguë
- Troubles de la rétine (y compris la rétinopathie diabétique) chez les patients atteints de diabète de type 2
- Hypoglycémie
- Lésion rénale aiguë
- Réactions d'hypersensibilité

8.2 Effets indésirables identifiés lors des essais cliniques

Puisque les essais cliniques sont menés dans des conditions très particulières, les taux des effets indésirables qui sont observés peuvent ne pas refléter les taux observés en pratique et ne doivent pas être comparés aux taux observés dans le cadre des essais cliniques portant sur un autre médicament. Les renseignements sur les effets indésirables d'un médicament qui sont tirés d'essais cliniques s'avèrent utiles pour la détermination des événements indésirables liés aux médicaments et pour l'approximation des taux.

L'innocuité de Wegovy™ a été évaluée dans le cadre de trois essais à répartition aléatoire, à double insu et contrôlés par placebo menés auprès de 2 116 patients traités par le sémaglutide à 2,4 mg une fois par semaine pendant une période maximale de 68 semaines. Les essais ont évalué la gestion du poids par le sémaglutide à 2,4 mg comme traitement d'appoint à un régime alimentaire réduit en calories et à une activité physique accrue. Les essais STEP 1 et 3 comprenaient des patients atteints d'obésité ou ayant un poids excédentaire avec au moins une comorbidité liée au poids (sans diabète de type 2). L'essai STEP 2 comprenait des patients atteints de diabète de type 2 et d'obésité ou ayant un poids excédentaire (403 patients traités par Wegovy™). Les caractéristiques de référence comprenaient ce qui suit : sujets ayant un âge moyen de 48 ans, 71 % étaient des femmes, 72 % étaient caucasiens, 42 % étaient atteints d'hypertension, 19 % étaient atteints de diabète de type 2, 43 % étaient atteints de dyslipidémie, 28 % présentaient un IMC supérieur à 40 kg/m² et 4 % étaient atteints de maladie cardiovasculaire.

Le Tableau 3 présente des effets indésirables courants associés à l'utilisation de Wegovy™ dans le groupe d'essais contrôlés par placebo. Ces effets indésirables sont survenus plus fréquemment avec Wegovy™ que dans le groupe placebo et sont survenus chez au moins 1 % des patients traités par Wegovy™.

Tableau 3 Effets indésirables (peu importe leur lien de causalité) signalés chez ≥ 1 % des patients recevant Wegovy™ (sémaglutide à 2,4 mg) et plus fréquemment que dans le groupe placebo dans trois essais contrôlés par placebo de 68 semaines (STEP 1 à 3)

| | Placebo N = 1 261 % | Wegovy™ N = 2 116 % |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Troubles gastro-intestinaux | | |
| Nausées | 16 | 44 |
| Diarrhée | 16 | 30 |
| Vomissements | 6,3 | 24 |
| Constipation | 11 | 24 |
| Douleur abdominale ^a | 10 | 20 |
| Dyspepsie | 3,2 | 9,0 |
| Distension abdominale | 5,1 | 7,0 |
| Éructation | 0,4 | 7,4 |
| Flatulences | 4,2 | 5,9 |
| Reflux gastro-œsophagien pathologique | 3,0 | 5,4 |
| Gastrite ^b | 1,3 | 3,6 |
| Hémorroïdes | 0,4 | 2,1 |
| Troubles généraux et réactions au point d'administration | | |
| Fatigue ^c | 5,1 | 11 |
| Réactions au point d'injection ^d | 1,0 | 1,4 |
| Troubles hépatobiliaires | | |
| Cholélithiase | 0,7 | 1,6 |
| Troubles du métabolisme et de la nutrition | | |

| | Placebo N = 1 261 % | Wegovy™ N = 2 116 % |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Diminution de l'appétit | 3,0 | 9,3 |
| Troubles du système nerveux | | |
| Maux de tête ^e | 11 | 16 |
| Étourdissements | 3,8 | 7,7 |
| Troubles de la peau et des tissus sous- | | |
| Perte de cheveux ^f | 1,4 | 3,3 |
| Troubles vasculaires | | |
| Hypotension ^g | 0,4 | 1,3 |

^a Comprend la douleur abdominale, la douleur dans la partie supérieure de l'abdomen, la douleur dans la partie inférieure de l'abdomen, la douleur gastro-intestinale, la sensibilité abdominale, la gêne abdominale et les malaises épigastriques.

^b Comprend la gastrite chronique, la gastrite, la gastrite érosive et la gastrite reflux.

^c Comprend la fatigue et l'asthénie.

^d Comprend les termes privilégiés : réaction au point d'injection, prurit au point d'injection, érythème au point d'injection, inflammation au point d'injection, paresthésie au point d'injection, induration au point d'injection, enflure au point d'injection, urticaire au point d'injection et irritation au point d'injection.

^e Comprend la migraine, la migraine avec aura et les maux de tête.

^f Terme privilégié : alopécie.

^g Comprend l'hypotension, l'hypotension orthostatique et la baisse de la tension artérielle.

Troubles gastro-intestinaux

Dans les essais cliniques, des troubles gastro-intestinaux ont été signalés plus fréquemment chez les patients traités par Wegovy™ que chez les patients traités par placebo (Wegovy™, 73 %; placebo, 47 %). La plupart des épisodes de symptômes gastro-intestinaux étaient légers ou modérés, de courte durée et n'ont pas abouti à l'arrêt de Wegovy™. Les événements de constipation étaient d'intensité légère ou modérée et de plus longue durée. Chez les patients traités par Wegovy™, la durée médiane était de 8 jours pour les nausées, 2 jours pour les vomissements, 3 jours pour la diarrhée et 47 jours pour la constipation (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS). L'arrêt permanent du traitement à la suite d'un effet indésirable gastro-intestinale est survenu chez 4,3 % des patients traités par Wegovy™ comparativement à 0,7 % des patients recevant le placebo (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

Cholélithiase et cholécystite

Dans les essais cliniques, une cholélithiase a été signalée chez 1,6 % des patients traités par Wegovy™ et 0,7 % des patients traités par placebo. Une cholécystite a été signalée chez 0,6 % des patients traités par Wegovy™ et 0,2 % des patients traités par placebo (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

Perte de cheveux/alopecie

L'alopecie a été signalée plus fréquemment chez les patients traités par Wegovy™ ayant perdu ≥ 20 % de leur poids corporel initial comparativement à ceux ayant perdu < 20 % de leur poids corporel initial (5,3 % vs 2,5 %).

Troubles de la rétine (y compris la rétinopathie diabétique) chez les patients atteints de diabète de type 2

Dans un essai mené auprès de patients atteints de diabète de type 2 et présentant un IMC supérieur ou égal à 27 kg/m², des troubles de la rétine ont été signalés par 6,9 % des patients traités par Wegovy™, 6,2 % des patients traités par le sémaglutide à 1 mg s.c. et 4,2 % des

patients traités par placebo. La majorité de ces cas ont été signalés comme étant une rétinopathie diabétique (4,0 %, 2,7 % et 2,7 %, respectivement) et une rétinopathie non proliférante (0,7 %, 0 % et 0 %, respectivement) (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

Hypoglycémie chez les patients atteints de diabète type 2

Dans le cadre d'un essai mené auprès de patients atteints de diabète de type 2 et présentant un IMC supérieur ou égal à 27 kg/m², l'hypoglycémie (définie comme une glycémie plasmatique inférieure à 3,0 mmol/L) a été signalée chez 6,2 % des patients traités par Wegovy™ comparativement à 2,5 % des patients recevant le placebo. Un épisode d'hypoglycémie grave a été signalé chez un patient traité par Wegovy™. Le risque d'hypoglycémie était plus élevé lorsque Wegovy™ a été utilisé avec une sulfonylurée (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

Hypoglycémie chez les patients non atteints de diabète type 2

Des épisodes d'hypoglycémie ont été signalés avec des agonistes du récepteur du GLP-1 chez des patients non atteints de diabète de type 2. Dans le cadre des essais cliniques sur Wegovy™ menés auprès de patients non atteints de diabète de type 2, on n'a consigné ou signalé aucun épisode d'hypoglycémie de façon systématique.

Lésion rénale aiguë

Une insuffisance rénale aiguë est survenue dans le cadre d'essais cliniques chez 7 patients traités par Wegovy™ (0,4 cas par 100 années-patients) comparativement à 4 patients traités par placebo (0,2 cas par 100 années-patients d'exposition). Certains de ces effets indésirables sont survenus en association avec des effets indésirables gastro-intestinaux ou une déshydratation. De plus, 2 patients traités par Wegovy™ ont subi une insuffisance rénale aiguë accompagnée de déshydratation dans le cadre d'autres essais cliniques. Le risque d'effets indésirables rénaux associés à Wegovy™ a augmenté chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance rénale (les essais comprenaient 65 patients ayant des antécédents d'insuffisance rénale modérée ou grave au début de l'essai), et ces effets indésirables sont survenus plus fréquemment pendant l'augmentation de la dose (voir la section 8.3 Effets indésirables peu courants [non fréquents] identifiés lors des essais cliniques).

8.3 Effets indésirables peu courants (non fréquents) identifiés lors des essais cliniques

Les effets indésirables énumérés ci-dessous sont survenus chez moins de 1 % des patients et sont survenus plus fréquemment chez les patients traités par Wegovy™ que chez ceux recevant le placebo.

Troubles cardiaques : augmentation de la fréquence cardiaque

Troubles gastro-intestinaux : pancréatite aiguë, appendicite

Troubles du système nerveux : syncope

Troubles du système immunitaire : réactions anaphylactiques

Investigations : augmentation du taux d'amylase, augmentation du taux de la lipase

Troubles rénaux et urinaires : lésion rénale aiguë

Troubles de la peau et des tissus sous-cutanés : œdème de Quincke

8.4 Résultats de laboratoire anormaux : hématologique, chimie clinique et autres

données quantitatives

Amylase et lipase

Les taux d'amylase et de la lipase ont été mesurés dans le cadre d'essais cliniques. Les patients traités par Wegovy™ ont présenté une augmentation moyenne des taux d'amylase et de lipase de 16 % et de 39 % par rapport aux valeurs initiales. Le pourcentage de patients dont les valeurs pour les taux d'amylase ou de lipase excèdent 3 fois la limite supérieure de la normale à tout moment pendant le traitement (après le début de l'essai) est présenté ci-dessous. La signification clinique des élévations de l'amylase ou de la lipase chez les patients sans autres signes et symptômes de pancréatite est inconnue (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS).

Tableau 4 Amylase et lipase

| | Wegovy™ N = 2 116 N (%) | Placebo N = 1 261 N (%) |
|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Amylase > 3x la LSN | 1 (< 0,1) | 0 |
| Lipase > 3x la LSN | 26 (1,2) | 10 (0,8) |

% : pourcentage de patients; N : nombre de patients; LSN : limite supérieure de la normale.

Augmentation de la fréquence cardiaque

Dans les essais de phase IIIa, une augmentation moyenne de 3 battements par minute (bpm) par rapport à la moyenne de référence de 72 bpm a été observée chez les patients traités par Wegovy™. Les proportions de patients présentant une augmentation par rapport aux valeurs initiales \geq 20 bpm à tout moment pendant la période de traitement étaient de 26 % dans le groupe Wegovy™ vs 16 % dans le groupe placebo.

9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

9.1 Aperçu des interactions médicamenteuses

Comme c'est le cas avec les autres agonistes du récepteur du GLP-1, le sémaglutide peut retarder la vidange gastrique et pourrait influencer sur l'absorption de médicaments oraux administrés en concomitance. Dans une étude pharmacodynamique, aucun effet cliniquement pertinent sur le taux de vidange gastrique n'a été observé avec le sémaglutide à 2,4 mg. Dans les études pharmacologiques cliniques évaluant l'effet du sémaglutide à 1 mg sur l'absorption des médicaments oraux administrés conjointement à l'état d'équilibre, aucune interaction médicament-médicament pertinente sur le plan clinique avec le sémaglutide n'a été observée en fonction des médicaments évalués.

9.2 Interactions médicament-médicament

Les médicaments apparaissant dans ce tableau sont fondés sur des exposés de cas ou des études sur les interactions médicamenteuses, ou encore sur les interactions potentielles en raison de l'ampleur ou de la gravité anticipée de l'interaction (ceux qui ont été identifiés comme contre-indiqués).

Tableau 5 Interactions médicament-médicament établies ou potentielles

| Sémaglutide | Source de preuves | Effet | Commentaire clinique |
|--|-------------------|---|----------------------|
| Atorvastatine | EC | Aucun changement pertinent sur le plan clinique concernant l'ASC ou la C _{max} . | Aucun |
| Contraceptifs oraux (contenant de l'éthinylestradiol et du lévonorgestrel) | | | |
| Digoxine | EC | Le sémaglutide n'a pas changé l'ASC ou la C _{max} . | Aucun |
| Metformine | | | |
| Warfarine (S-warfarine et R-warfarine) | | | |

Légende : EC = Essai clinique.

Aucune modification posologique n'est nécessaire lorsque ces médicaments oraux sont administrés conjointement avec le sémaglutide.

Médicaments qui augmentent la fréquence cardiaque

Wegovy™ entraîne une augmentation de la fréquence cardiaque (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). L'effet sur la fréquence cardiaque de l'administration de Wegovy™ en concomitance avec un autre médicament qui augmente la fréquence cardiaque (comme un sympathomimétique) n'a pas été évalué dans le cadre d'études sur les interactions médicament-médicament. Par conséquent, on doit faire preuve de prudence lors de l'administration de Wegovy™ en concomitance avec ces médicaments.

Médicaments qui entraînent un allongement de l'intervalle PR

Wegovy™ entraîne une augmentation de l'intervalle PR (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE). L'effet sur l'intervalle PR de la coadministration de Wegovy™ en concomitance avec un autre médicament qui allonge l'intervalle PR (y compris, mais sans s'y limiter, des anti-arythmiques, des inhibiteurs des canaux calciques, des bêtabloquants adrénocéphes, des glucosides digitaliques et des inhibiteurs de la protéase du VIH) n'a pas été évalué. Par conséquent, on doit faire preuve de prudence lors de l'administration de Wegovy™ en concomitance avec ces médicaments.

9.3 Interactions médicament-aliment

Aucune interaction avec les aliments n'a été établie.

9.4 Interactions médicament-plante médicinale

Aucune interaction avec des produits à base de plantes médicinales n'a été établie.

9.5 Interactions médicament-épreuves de laboratoire

Aucune preuve selon laquelle le médicament nuirait aux épreuves de laboratoire n'a été établie.

9.6 Interactions médicament-style de vie

Wegovy™ a un effet faible, voire nul, sur la capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Cependant, des étourdissements peuvent être ressentis, principalement pendant la période d'augmentation progressive de la dose. La conduite ou l'utilisation de machines doit être effectuée prudemment en cas d'étourdissement. Si Wegovy™ est utilisé en association avec une sulfonylurée ou une insuline chez les patients atteints de diabète de type 2, il faut aviser ceux-ci de prendre des précautions pour éviter l'hypoglycémie s'ils conduisent ou utilisent des machines.

10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE

10.1 Mode d'action

Le sémaglutide est à 94 % semblable au GLP-1 humain et agit comme agoniste du récepteur du GLP-1 qui se lie aux récepteurs du GLP-1 et les active. Comparativement au GLP-1 naturel, le sémaglutide a une demi-vie prolongée d'environ 1 semaine. Le principal mécanisme de la protraction est la liaison à l'albumine, ce qui entraîne une diminution de la clairance rénale et une protection contre la dégradation métabolique. Par ailleurs, le sémaglutide est stabilisé contre la dégradation par l'enzyme DPP-4.

Le GLP-1 est un régulateur physiologique de l'appétit et de l'apport calorique, et le récepteur GLP-1 est présent dans plusieurs régions du cerveau qui participent à la régulation de l'appétit. Des études menées sur des animaux montrent que le sémaglutide est distribué aux neurones et active celles-ci dans certaines régions du cerveau qui participent à la régulation de l'apport alimentaire.

10.2 Pharmacodynamique

Régulation de l'appétit et apport énergétique

Le sémaglutide diminue le poids corporel en diminuant l'apport énergétique, probablement médié par une modification de l'appétit.

Effet hypoglycémiant

Dans des études cliniques, il a été démontré que le sémaglutide à 1 mg réduit le taux de glucose dans le sang grâce à un mécanisme qui stimule la sécrétion d'insuline et diminue la sécrétion de glucagon, tous deux de façon glucodépendante.

Électrophysiologie cardiaque

Intervalle QTc : l'effet du sémaglutide à 2,4 mg par voie sous-cutanée sur la repolarisation cardiaque n'a pas été testé directement dans le cadre d'un essai sur l'intervalle QTc. Cependant, le sémaglutide n'a pas prolongé les intervalles QTc à des doses allant jusqu'à 1,5 mg à l'état d'équilibre.

Fréquence cardiaque : le traitement par le sémaglutide par voie sous-cutanée a été associé à une augmentation de la fréquence cardiaque à toutes les doses (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES).

Intervalle PR : le traitement par le sémaglutide par voie sous-cutanée entraîne un allongement

de l'intervalle PR, sans signe de dépendance à la dose dans la plage posologique de 0,5 à 1,5 mg étudiée (voir les sections 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et 9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES).

10.3 Pharmacocinétique

Tableau 6 Résumé des paramètres pharmacocinétiques du sémaglutide à 2,4 mg observés chez les patients présentant un IMC de 27,0 à 34,9 kg/m² dans le cadre d'un essai pharmacologique clinique

| | C _{max} | t _{max} | t _{1/2} | ASC _{0-168h} | CI/F | V _{éq/F} |
|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|-----------|-------------------|
| État d'équilibre | 119 nmol/L | 24 h | 155 h | 14 698 nmol*h/L | 0,040 L/h | 9,8 L |

Toutes les valeurs sont des moyennes géométriques (sauf pour le t_{max} médian).

Absorption : la biodisponibilité absolue du sémaglutide est de 89 %. La concentration maximale du sémaglutide est atteinte de 1 à 3 jours après la dose.

Une exposition similaire a été obtenue avec l'administration s.c. du sémaglutide dans l'abdomen, la cuisse ou le haut du bras.

Selon la modélisation pharmacocinétique de population, la concentration moyenne de l'état d'équilibre du sémaglutide après l'administration s.c. de Wegovy™ était d'environ 75 nmol/L chez les patients présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 kg/m² à < 30 kg/m²) ou atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²). L'exposition à l'état d'équilibre du sémaglutide a augmenté proportionnellement avec des doses allant jusqu'à 2,4 mg une fois par semaine.

Distribution : selon la modélisation pharmacocinétique de population, le volume moyen de distribution du sémaglutide après une administration s.c. chez les patients présentant un excès de poids ou atteints d'obésité est d'environ 12,4 L. Le sémaglutide se lie de manière considérable à l'albumine plasmatique (> 99 %).

Métabolisme : le sémaglutide est métabolisé par clivage protéolytique du squelette peptidique et bêta-oxydation séquentielle de la chaîne latérale de l'acide gras.

Élimination : le sémaglutide possède des propriétés pharmacocinétiques compatibles avec une administration une fois par semaine, avec une demi-vie d'élimination d'environ 1 semaine.

Les matières découlant du sémaglutide sont principalement excrétées dans l'urine et les fèces. Environ 3 % de la dose était excrétée dans l'urine sous la forme de sémaglutide inchangé.

La clairance du sémaglutide chez le patient présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 kg/m² à < 30 kg/m²) ou atteint d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) était d'environ 0,05 L/h selon la modélisation pharmacocinétique de population. Avec une demi-vie d'élimination d'environ 1 semaine, il est possible que le sémaglutide soit présent dans la circulation pendant environ 7 semaines après la dernière dose de 2,4 mg.

Populations et états pathologiques particuliers

Selon une analyse pharmacocinétique de population, l'âge, le sexe, la race, l'origine ethnique, l'insuffisance rénale (légère ou modérée) et le statut glycémique n'ont pas d'effet cliniquement significatif sur la pharmacocinétique du sémaglutide. L'exposition au sémaglutide diminue avec

une augmentation du poids corporel. Cependant, le sémaglutide à 2,4 mg procure une exposition systémique adéquate pour un poids corporel de 54,4 à 245,6 kg évaluée dans le cadre des essais cliniques.

Insuffisance hépatique

L'insuffisance hépatique n'a eu aucun effet sur l'exposition au sémaglutide. Les propriétés pharmacocinétiques du sémaglutide ont été évaluées pendant une étude menée chez des patients présentant différents degrés d'insuffisance hépatique (légère, modérée et grave), comparativement à des patients présentant une fonction hépatique normale avec une dose unique de 0,5 mg de sémaglutide.

Insuffisance rénale

L'insuffisance rénale n'a eu aucun effet cliniquement pertinent sur les propriétés pharmacocinétiques du sémaglutide. Cela a été démontré dans le cadre d'une étude au cours de laquelle on a administré une dose unique de 0,5 mg de sémaglutide à des patients présentant différents degrés d'insuffisance rénale (légère, modérée et grave ou patients en dialyse), comparativement à des patients présentant une fonction rénale normale. Cette conclusion a également été démontrée chez les patients présentant un surplus de poids (IMC ≥ 27 kg/m² à < 30 kg/m²) ou atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) et d'insuffisance rénale légère à modérée d'après les données tirées d'études de phase IIIa.

11 ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT

Gardez-le loin de l'élément réfrigérant du réfrigérateur. Ne congelez pas Wegovy™ et n'utilisez pas Wegovy™ s'il a été congelé. Protégez-le de la chaleur excessive et de la lumière.

Stylo à usage unique

Conservez le stylo Wegovy™ à usage unique au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C. Au besoin, avant le retrait du capuchon, chaque stylo à usage unique peut être conservé à une température inférieure à 30 °C pendant un total de 28 jours.

L'entreposage du stylo Wegovy™ à usage unique dans l'emballage d'origine est recommandé jusqu'au moment de l'administration. Mettez au rebut de façon sécuritaire le stylo Wegovy™ à usage unique après utilisation.

Après utilisation : mettez le stylo Wegovy™ dans un contenant refermable pour objets pointus et tranchants qui résiste aux perforations. Ne mettez pas au rebut le stylo dans vos ordures ménagères. Ne recyclez pas le contenant pour objets pointus et tranchants rempli.

Stylo à usage multiple (FlexTouch®)

Laissez le capuchon sur le stylo lorsque vous n'utilisez pas le Wegovy, afin de le protéger de la lumière.

Avant la première utilisation : conservez le produit au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

Après la première utilisation : conservez le produit à une température inférieure à 30 °C ou au réfrigérateur (entre 2 et 8 °C) jusqu'à 8 semaines.

Retirez toujours l'aiguille d'injection après chaque injection et rangez le stylo sans qu'une aiguille y soit fixée. Cela pourrait éviter une obstruction de l'aiguille, une contamination, une infection, une fuite de solution et une dose inexacte.

Après la dernière dose de Wegovy™, le stylo doit être jeté conformément aux exigences locales.

12 INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES DE MANIPULATION

Le stylo Wegovy™ est destiné à être utilisé par une seule personne.

Wegovy™ ne doit pas être utilisé s'il n'apparaît pas limpide et incolore ou presque incolore.

Wegovy™ ne doit pas être utilisé s'il a été congelé.

Les substances ajoutées à Wegovy™ peuvent causer la dégradation du sémaglutide. Wegovy™ ne doit pas être mélangé avec d'autres produits médicaux, notamment des liquides pour perfusion.

PARTIE II : RENSEIGNEMENTS SCIENTIFIQUES

13 RENSEIGNEMENTS PHARMACEUTIQUES

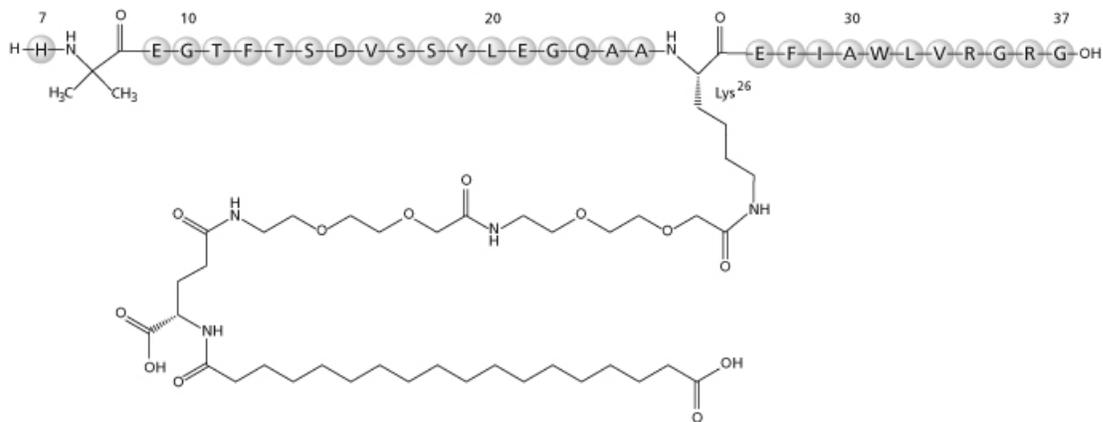
Substance pharmaceutique

Nom propre : Wegovy™

Nom chimique : sémaglutide

Formule moléculaire et masse moléculaire : C₁₈₇H₂₉₁N₄₅O₅₉ et 4 113,6 daltons

Formule de structure :



Propriétés physicochimiques : chaque mL de solution Wegovy™ contient 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 2,27 mg ou 3,2 mg de sémaglutide. Chaque stylo prérempli contient soit 0,5 mL ou 0,75 mL de Wegovy™ équivalent à 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg de sémaglutide.

Caractéristiques du produit

Wegovy™ contient du sémaglutide, un agoniste du récepteur du GLP-1 (*glucagon-like peptide-1*) (ou analogue du GLP-1) dont la séquence présente 94 % d'homologie avec le GLP-1 humain. Le squelette peptidique est produit par la fermentation de levure (*Saccharomyces cerevisiae*) et comprend la substitution de trois acides aminés pour permettre la liaison d'un diacide gras C18 se fixant à l'albumine avec un espaceur hydrophile, et pour favoriser la stabilisation contre la dégradation provoquée par la dipeptidylpeptidase-4 (DPP-4). Le poids moléculaire du sémaglutide est d'environ 4 kilodaltons.

14 ESSAIS CLINIQUES

14.1 Études d'efficacité et d'innocuité

Conception de l'essai et aspects démographiques de l'étude

L'innocuité et l'efficacité de Wegovy™ pour la gestion du poids à long terme (perte de poids et maintien) conjointement avec un régime alimentaire réduit en calories et une activité physique accrue ont été étudiées dans le cadre de quatre essais à répartition aléatoire, à double insu, contrôlés par placebo, menés sur une période de 68 semaines. Un total de 4 684 patients

(2 652 répartis de façon aléatoire pour le traitement par Wegovy™) ont été inclus dans les essais.

Dans toutes les études, Wegovy™ a été augmenté progressivement jusqu'à 2,4 mg par voie sous-cutanée chaque semaine pendant une période de 16 semaines. Pour Wegovy™ lors des essais STEP 1, 2 et 3, les 68 semaines de traitement comprenaient 16 semaines d'augmentation progressive de la dose et 52 semaines de traitement par la dose thérapeutique/d'entretien. Au cours de STEP 4, tous les patients ayant atteint la dose de 2,4 mg de Wegovy™ après la période de rodage de 20 semaines ont été répartis aléatoirement pour recevoir Wegovy™ ou un placebo pendant 48 semaines.

Au cours de STEP 1, 2 et 4, tous les patients ont reçu des instructions pour un régime alimentaire réduit en calories (environ 500 kcal/jour) et des conseils sur l'activité physique accrue (minimum de 150 minutes/semaine recommandé) qui a commencé avec la première dose du médicament à l'étude ou du placebo et qui s'est poursuivi tout au long de l'essai. Au cours de STEP 3, les patients ont reçu un traitement comportemental intensif composé d'un régime alimentaire initial à faible teneur en calories de 8 semaines (apport énergétique total de 1 000 à 1 200 kcal/jour) suivi de 60 semaines d'un régime alimentaire à faible teneur calorique (de 1 200 à 1 800 kcal/jour) et d'une activité physique accrue (100 minutes/semaine avec une augmentation graduelle à 200 minutes/semaine).

Tableau 7 Résumé des données démographiques sur les patients pour les essais cliniques chez les patients atteints d'obésité (IMC \geq 30 kg/m²) ou présentant un excès de poids (IMC \geq 27 à < 30 kg/m²) et au moins une comorbidité liée au poids

| N° de l'étude | Conception de l'essai | Posologie, voie d'administration et durée | Nombre de patients (n) | Âge moyen (Tranche) | Sexe N (%) |
|---------------|---|---|------------------------|---------------------|--|
| STEP 1 – 4373 | Essai à double insu de 68 semaines, contrôlé par placebo ¹ | Wegovy™ à 2,4 mg, sous-cutanée, une fois par semaine OU Placebo, sous-cutanée, une fois par semaine | 1 961 | 46 (de 18 à 86) | Femmes : 1 451 (74 %) Hommes : 510 (26 %) |

| | | | | | |
|------------------|--|---|---|--------------------|--|
| STEP 2 – 4374 | Essai à double insu de 68 semaines, contrôlé par placebo, chez des patients atteints de diabète de type 2 ¹ | Wegovy™ à 2,4 mg, sous-cutanée, une fois par semaine OU Placebo, sous-cutanée, une fois par semaine Comme complément à un régime alimentaire et à un programme d'exercice et jusqu'à trois traitements de fond contre le diabète (metformine, sulfonyleurée [SU], glitazone ou inhibiteur du cotransporteur sodium-glucose de type 2 [iSGLT2]) | 807 | 55 (de 19 à 84) | Femmes : 412 (51 %) Hommes : 395 (49 %) |
| STEP 3 – 4375 | Essai à double insu de 68 semaines, contrôlé par placebo, en association avec un traitement comportemental intensif ¹ | Wegovy™ à 2,4 mg, sous-cutanée, une fois par semaine OU Placebo, sous-cutanée, une fois par semaine | 611 | 46 (de 18 à 75) | Femmes : 495 (81 %) Hommes : 116 (19 %) |
| STEP 4 – 4376 | Essai de cessation à double insu de 68 semaines, contrôlé par placebo | Wegovy™ à 2,4 mg, sous-cutanée, une fois par semaine OU Placebo, sous-cutanée, une fois par semaine | 902 patients traités, 803 patients randomisés ² | 46 (de 18 à 78) | Femmes : 634 (79 %) Hommes : 169 (21 %) |

¹ Les patients randomisés pour recevoir Wegovy™ ont reçu une dose d'entretien cible de 2,4 mg pendant 52 semaines.

² Tous les patients traités ont reçu des doses croissantes de sémaglutide des semaines 1 à 16. Les patients atteignant la dose d'entretien de 2,4 mg à la semaine 20 ont été répartis aléatoirement pour poursuivre Wegovy™ ou pour passer au placebo à la semaine 20 (référence).

Pour STEP 1, STEP 2 et STEP 3, les résultats liés aux critères d'évaluation principaux de l'efficacité étaient le pourcentage de variation du poids corporel entre le début de l'essai et la semaine 68 et le pourcentage de patients atteignant $\geq 5\%$ de réduction du poids corporel. Pour STEP 4, les résultats liés aux critères d'évaluation principaux de l'efficacité correspondaient au pourcentage de variation du poids corporel entre le début de l'essai et la semaine 68.

14.2 Résultats des essais

STEP 1 – 4373

STEP 1 consistait en un essai de 68 semaines portant sur des patients atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) ou présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 à < 30 kg/m²) et au moins une comorbidité liée au poids; les patients diabétiques ont été exclus. Les patients ont été répartis aléatoirement selon un rapport 2:1 à Wegovy™ ou au placebo. L'âge moyen des patients était de 46 ans (plage : 18-86 ans), 74,1 % étaient des femmes, 75,1 % étaient caucasiens, 13,3 % étaient asiatiques et 5,7 % étaient des Afro-Américains. Un total de 12,0 % étaient des Hispaniques ou Latinos. Le poids corporel initial moyen était de 105,3 kg (plage : 61,8-245,6) (232,1 lb [plage : 136,2-541,5]), l'IMC moyen était de 37,9 kg/m² (plage : 26,5-83,0) et 43,7 % des patients étaient prédiabétiques selon l'évaluation de l'investigateur. Au début de l'essai, les comorbidités liées au poids qui sont survenues dans le cadre de cet essai chez plus de 10 % des patients étaient la dyslipidémie (37,0 %), l'hypertension (36,0 %) et un taux élevé d'HbA_{1c} (plage : 5,7-6,4 %) (17,9 %), l'arthrose du genou ou de la hanche (15,9 %), l'apnée obstructive du sommeil (11,7 %) et l'asthme/la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) (11,6 %).

STEP 2 – 4374

STEP 2 consistait en un essai de 68 semaines portant sur des patients atteints de diabète de type 2 et présentant un IMC ≥ 27 kg/m². Les patients admis à l'essai présentaient un diabète insuffisamment maîtrisé (HbA_{1c} : 7-10 %) et ont été traités par : régime alimentaire et exercice seuls ou en association avec 1 à 3 antidiabétiques oraux (metformine, sulfonyleurée [SU], glitazone ou inhibiteur du cotransporteur sodium-glucose de type 2 [iSGLT2]). Les patients ont été répartis aléatoirement selon un rapport 1:1 pour recevoir Wegovy™ ou un placebo. Au début de l'essai, l'âge moyen des patients était de 55 ans (plage : 19-84 ans), 50,9 % étaient des femmes, 62,1 % étaient caucasiens, 26,2 % étaient asiatiques et 8,3 % étaient des Afro-Américains. Un total de 12,8 % étaient des Hispaniques ou Latinos. Le poids corporel initial moyen était de 99,8 kg (plage : 54,4-199,2) (220,0 lb [plage : 119,9-439,2]) et l'IMC moyen au départ était de 35,7 kg/m² (plage : 26,5-66,2). Les comorbidités liées au poids survenues chez plus de 10 % des patients étaient l'hypertension (69,8 %), la dyslipidémie (68,0 %), les maladies hépatiques (22,6 %), l'arthrose du genou ou de la hanche (19,6 %) et l'apnée obstructive du sommeil (15,1 %). Au cours de STEP 2, 78,5 % des patients atteints de diabète de type 2 traités par Wegovy™ ont obtenu un taux d'HbA_{1c} < 7 % comparativement à 26,5 % avec le placebo.

STEP 3 – 4375

STEP 3 consistait en un essai de 68 semaines portant sur des patients atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) ou présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 à < 30 kg/m²) et au moins une comorbidité liée au poids; les patients diabétiques ont été exclus. Les patients ont été répartis aléatoirement selon un rapport 2:1 pour recevoir Wegovy™ ou un placebo. Au début de l'essai, l'âge moyen des patients était de 46 ans (plage : 18-75 ans), 81,0 % étaient des femmes, 76,1 % étaient caucasiens, 19,0 % étaient des Afro-Américains et 1,8 % étaient asiatiques. Un total de 19,8 % étaient des Hispaniques ou Latinos. Le poids corporel initial moyen était de 105,8 kg (plage : 66,9-216,8) (233,2 lb [plage : 147,5-478,0]), l'IMC moyen était de 38,0 kg/m² (plage : 27,0-69,0) et 49,8 % des patients étaient prédiabétiques selon l'évaluation de l'investigateur. Les comorbidités liées au poids survenues chez plus de 10 % des patients étaient l'hypertension (34,7 %), la dyslipidémie (34,7 %), l'arthrose du genou et de la hanche (18,7 %), l'asthme/la MPOC (15,1 %), l'apnée obstructive du sommeil (12,6 %), les troubles menstruels (14,7 %) et la glycémie à jeun altérée (10,6 %).

Tous les essais STEP ont atteint leurs objectifs principaux de démontrer une perte de poids statistiquement significative par rapport au placebo chez les patients atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) ou présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 kg/m² à < 30 kg/m²) et au moins une comorbidité liée au poids. Les avantages du traitement ont également été observés pour les critères d'évaluation secondaires, y compris le tour de taille et les paramètres cardiométaboliques. Les résultats étaient généralement cohérents dans les quatre essais cliniques. Voir le Tableau 8 pour un résumé des résultats à la semaine 68.

Il est à noter que les données sur le régime alimentaire et l'exercice n'ont pas été recueillies et/ou vérifiées pour aucun des essais. Par conséquent, les résultats doivent être interprétés avec prudence puisque la contribution de l'adhésion des patients au régime alimentaire et à l'exercice aux résultats favorables pour Wegovy™ est inconnue.

Tableau 8 Variations du poids corporel à la semaine 68 au cours de STEP 1, 2 et 3

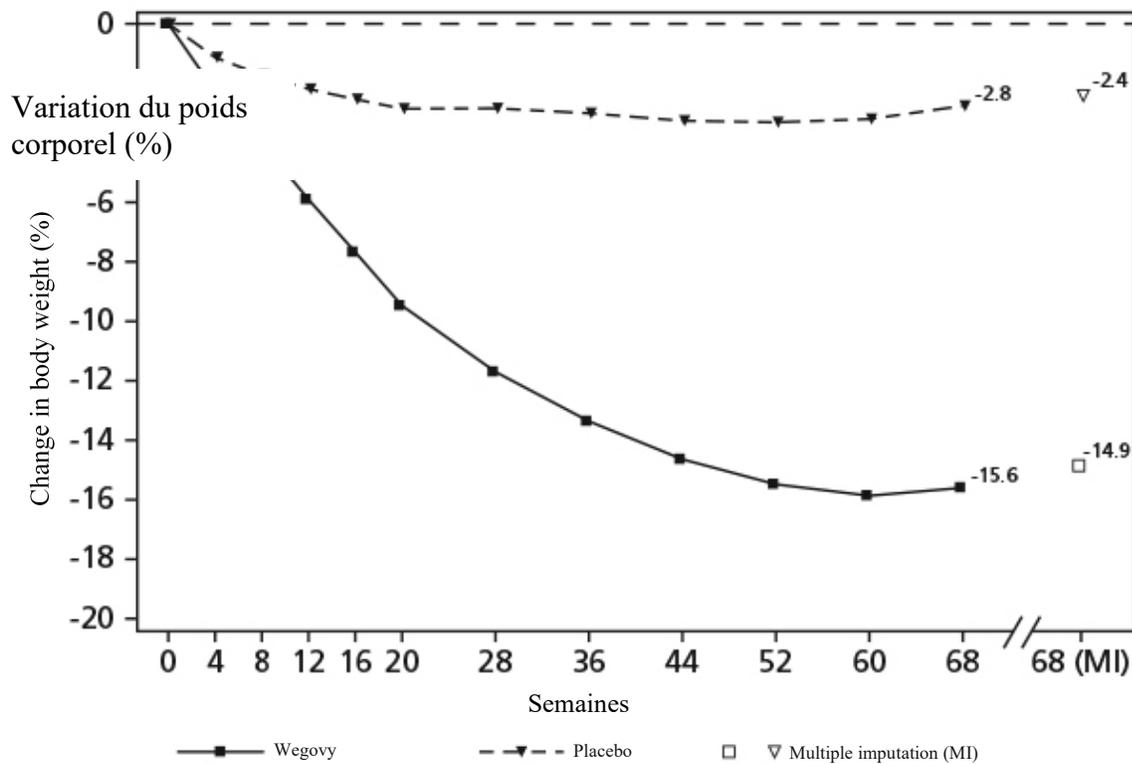
| Intention de traiter ^a | STEP 1 | | STEP 2 | | STEP 3 | |
|---|-----------------------|---------|--------------------|---------|----------------------|---------|
| | Placebo | Wegovy™ | Placebo | Wegovy™ | Placebo | Wegovy™ |
| Résultats liés aux critères d'évaluation principaux de l'efficacité | | | | | | |
| Poids corporel | | | | | | |
| Valeur initiale (kg) | 105,2 | 105,4 | 100,5 | 99,9 | 103,7 | 106,9 |
| Variation (%) par rapport aux valeurs initiales | -2,4 | -14,9 | -3,4 | -9,6 | -5,7 | -16,0 |
| Différence (%) par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -12,4 (-13,4; -11,5)* | | -6,2 (-7,3; -5,2)* | | -10,3 (-12,0; -8,6)* | |
| Pourcentage de patients ayant perdu ≥ 5 % de poids corporel | | | | | | |
| n (%) pour la semaine 68 | 31,1 | 83,5 | 30,2 | 67,4 | 47,8 | 84,8 |
| Différence (%) par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | 52,4 (48,1; 56,8)* | | 37,3 (30,7; 43,8)* | | 37,0 (28,9; 45,2)* | |
| Résultats liés aux critères d'évaluation secondaires de l'efficacité | | | | | | |
| Pourcentage de patients ayant perdu ≥ 10 % de poids corporel | | | | | | |
| n (%) pour la semaine 68 | 12,0 | 66,1 | 10,2 | 44,5 | 27,1 | 73,0 |
| Différence (%) par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | 54,1 (50,4; 57,9)* | | 34,3 (28,4; 40,2)* | | 45,9 (38,0; 53,7)* | |
| Pourcentage de patients ayant perdu ≥ 15 % de poids corporel | | | | | | |
| n (%) pour la semaine 68 | 4,8 | 47,9 | 4,3 | 25,1 | 13,2 | 53,5 |
| Différence (%) par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | 43,1 (39,8; 46,3)* | | 20,7 (15,7; 25,8)* | | 40,2 (33,1; 47,3)* | |
| Variation du tour de taille par rapport aux valeurs | | | | | | |

| initiales | | | | | | |
|---|-------|---------------------|-------|---------------------|-------|----------------------|
| Valeur initiale (cm) | 114,8 | 114,6 | 115,5 | 114,5 | 111,8 | 113,6 |
| Variation par rapport aux valeurs initiales (cm) | -4,1 | -13,5 | -4,5 | -9,4 | -6,3 | -14,6 % |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | | | | | | |
| | | -9,4 (-10,3; -8,5)* | | -4,9 (-6,0; -3,8)** | | -8,3 (-10,1; -6,6)** |

^a La population en intention de traitement comprend tous les patients répartis aléatoirement. À la semaine 68, le poids corporel était manquant pour 7,2 %/11,9 % des patients randomisés pour recevoir Wegovy™/le placebo durant STEP 1, pour 4,0 %/6,7 % des patients randomisés pour recevoir Wegovy™/le placebo durant STEP 2 et pour 8,4 %/7,4 % des patients randomisés pour recevoir Wegovy™/le placebo durant STEP 3. Les données manquantes ont été imputées à partir de sujets récupérés du même groupe de traitement randomisé selon le sexe, l'IMC et le moment de la dernière mesure en cours de traitement disponible du critère d'évaluation.

* $p < 0,0001$ (non ajusté, bilatéral) pour la supériorité.

** $p < 0,005$ (non ajusté, bilatéral) pour la supériorité.



Valeurs observées pour les patients qui terminent chaque visite prévue et estimations avec plusieurs imputations (MI) provenant des abandons récupérés.

Figure 1 Variation du poids corporel (%) par rapport aux valeurs initiales (STEP 1)

Tableau 9 Variations des paramètres cardiométaboliques et de la maîtrise glycémique à la semaine 68

| Intention de traiter ^a | STEP 1 | | STEP 2 | | STEP 3 | |
|--|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------|---------|
| | Placebo | Wegovy™ | Placebo | Wegovy™ | Placebo | Wegovy™ |
| Tension artérielle systolique | | | | | | |
| Valeur initiale | 127 | 126 | 130 | 130 | 124 | 124 |
| Variation par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | -1,1 | -6,2 | -0,5 | -3,9 | -1,6 | -5,6 |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -5,1 [-6,3; -3,9] | | -3,4 (-5,6; -1,3) | | -3,9 (6,4; -1,5) | |
| Tension artérielle diastolique | | | | | | |
| Valeur initiale | 80 | 80 | 80 | 80 | 81 | 80 |
| Variation par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | -0,4 | -2,8 | -0,9 | -1,6 | -0,8 | -3,0 |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -2,4 (-3,3; -1,6) | | -0,7 (-2,0; 0,6) | | -2,2 (-3,9; -0,6) | |
| HbA_{1c} | | | | | | |
| Valeur initiale | 5,7 | 5,7 | 8,1 | 8,1 | 5,8 | 5,7 |
| Variation par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | -0,2 | -0,5 | -0,4 | -1,6 | -0,3 | -0,5 |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -0,3 (-0,3; -0,2) | | -1,2 (-1,4; -1,1) | | -0,2 (-0,3; -0,2) | |
| Cholestérol total^b | | | | | | |
| Valeur initiale | 5,0 | 4,9 | 4,4 | 4,4 | 4,9 | 4,7 |
| Variation (%) par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | 0,1 | -3,3 | -0,5 | -1,4 | 2,1 | -3,9 |
| Différence relative par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -3,3 (-4,8; -1,8) | | -0,9 (-3,6; 2,0) | | -5,9 (-8,5; -3,2) | |

| Cholestérol LDL^b | | | | | | |
|--|----------------------|-------|---------------------|-----|----------------------|-------|
| Valeur initiale | 2,9 | 2,9 | 2,3 | 2,3 | 6,2 | 6,0 |
| Variation (%) par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | 1,3 | -2,5 | 0,1 | 0,5 | 2,6 | -4,7 |
| Différence relative par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -3,8 (-5,9; -1,5) | | 0,4 (-4,0; 4,9) | | -7,1 (-10,9; -3,2) | |
| Cholestérol HDL^b | | | | | | |
| Valeur initiale | 1,3 | 1,3 | 1,1 | 1,2 | 2,8 | 2,9 |
| Variation (%) par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | 1,4 | 5,2 | 4,1 | 6,9 | 5,0 | 6,5 |
| Différence relative par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | 3,8 (2,2; 5,4) | | 2,7 (-0,3; -5,1) | | 1,5 (-1,8; 4,9) | |
| Triglycérides^b | | | | | | |
| Valeur initiale | 1,4 | 1,4 | 1,9 | 1,7 | 6,2 | 6,0 |
| Variation (%) par rapport aux valeurs initiales (moyenne des moindres carrés) | -7,3 | -21,9 | -9,4 | -22 | -6,5 | -22,5 |
| Différence relative par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | -15,8 (-18,8; -12,7) | | -13,9 (-19,0; -8,4) | | -17,0 (-22,8; -10,8) | |

^a La population en intention de traitement comprend tous les patients répartis aléatoirement. Les données manquantes ont été imputées à partir de sujets récupérés du même groupe de traitement randomisé selon le sexe, l'IMC et le moment de la dernière mesure en cours de traitement disponible du critère d'évaluation.

^b La valeur initiale est la moyenne géométrique.

IC : intervalle de confiance.

* $p < 0,005$ (non ajusté, bilatéral) pour la supériorité.

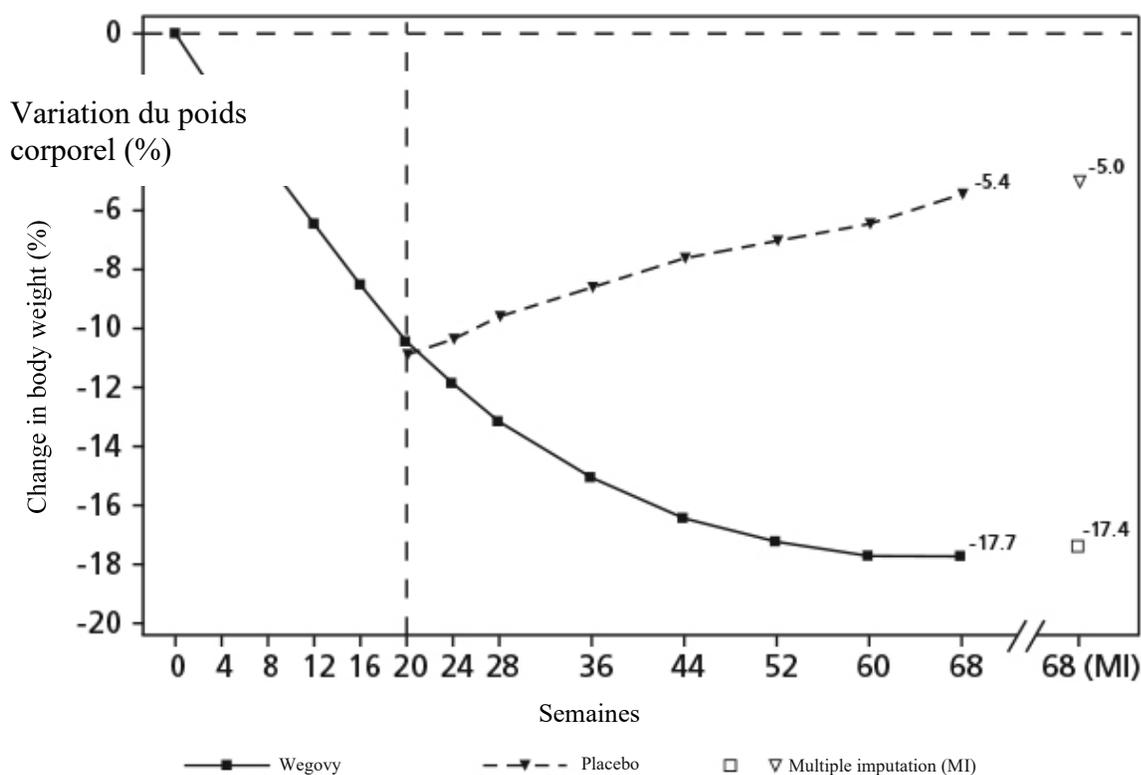
** $p < 0,0001$ (non ajusté, bilatéral) pour la supériorité.

STEP 4 – 4376

STEP 4 consistait en un essai de 68 semaines portant sur 902 patients atteints d'obésité (IMC ≥ 30 kg/m²) ou présentant un excès de poids (IMC ≥ 27 à < 30 kg/m²) et au moins une comorbidité liée au poids; les patients diabétiques ont été exclus. Tous les patients ont reçu WegovyTM pendant la période de rodage de 20 semaines, qui comprenait 16 semaines d'augmentation progressive de la dose. Il y avait 803 patients qui ont atteint la dose d'entretien de WegovyTM (2,4 mg) et ont ensuite été répartis aléatoirement selon un rapport 2:1 pour continuer à recevoir WegovyTM ou recevoir un placebo. Parmi les patients répartis aléatoirement, l'âge moyen était de 46 ans (plage : 18-78 ans), 79 % étaient des femmes, 83,7 % étaient caucasiens, 13 % étaient des Afro-Américains et 2,4 % étaient asiatiques. Un total de 7,8 % étaient des Hispaniques ou Latinos. Le poids corporel moyen au début de la période de rodage (semaine 0) était de 107,2 kg (plage : 63,1-209,2) (236,3 lb [plage : 139,1-461,2]), l'IMC moyen à la semaine 0 était de 38,4 kg/m² (plage : 27,4-75,9) et 46,8 % des patients étaient prédiabétiques selon l'évaluation de l'investigateur. Les comorbidités liées au poids survenues chez plus de 10 % des patients étaient l'hypertension (37,1 %), la dyslipidémie

(35,9 %), l'arthrose du genou ou de la hanche (13,3 %), l'apnée obstructive du sommeil (11,7 %) et l'asthme/la MPOC (11,5 %).

Les patients qui avaient atteint la dose d'entretien de Wegovy™ à la semaine 20 (au départ) et qui ont poursuivi le traitement par Wegovy™ pendant 48 semaines supplémentaires ont continué à perdre du poids (voir le Tableau 10 et la Figure 2). Par contre, chez les patients qui sont passés au placebo à la semaine 20 (au départ), le poids corporel a augmenté de façon constante de la semaine 20 à la semaine 68. Cependant, le poids corporel moyen observé était plus bas à la semaine 68 qu'au début de la période de rodage (semaine 0) (voir Figure 2).



Valeurs observées pour les patients qui terminent chaque visite prévue et estimations avec plusieurs imputations (IM) provenant des abandons récupérés.

Figure 2 Variation du poids corporel (%) par rapport aux valeurs initiales (STEP 4)

Tableau 10 Variations du poids corporel à la semaine 68 – STEP 4 (obésité ou excès de poids avec comorbidité après 20 semaines de rodage)

| | Wegovy™ N = 803 ^a | |
|---|---------------------------------|--------------------|
| Poids corporel (seulement les patients répartis aléatoirement) | | |
| Moyenne à la semaine 0 (kg) | 107,2 | |
| Moyenne à la semaine 20 (kg) | 96,1 | |
| | Placebo N = 268 | Wegovy™ N = 535 |
| Poids corporel | | |

| | | |
|---|-------------|-----------------------|
| Moyenne à la semaine 20 (écart type) (kg) | 95,4 (22,7) | 96,5 (22,5) |
| Variation (%) de la semaine 20 à 68 (moyenne des moindres carrés) | 6,9 | -7,9 |
| Différence (%) par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | | -14,8 (-16,0; -13,5)* |
| Tour de taille (cm) | | |
| Moyenne à la semaine 20 | 104,7 | 105,5 |
| Variation de la semaine 20 à 68 (moyenne des moindres carrés) | 3,3 | -6,4 |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | | -9,7 (-10,9; -8,5)* |
| Tension artérielle systolique (mmHg) | | |
| Moyenne à la semaine 20 | 121 | 121 |
| Variation de la semaine 20 à 68 (moyenne des moindres carrés) | 4,4 | 0,5 |
| Différence par rapport au placebo (moyenne des moindres carrés) (IC à 95 %) | | -3,9 [-5,8; -2,0]* |

^a La population en intention de traitement comprend tous les patients répartis aléatoirement. À la semaine 68, le poids corporel était manquant pour 2,8 % et 6,7 % des patients randomisés pour Wegovy™ et le placebo, respectivement. Les données manquantes ont été imputées à des patients récupérés du même groupe de traitement randomisé.

TM TM

* $p < 0,0001$ (non ajusté, bilatéral) pour la supériorité, contrôlée pour la multiplicité.

Résultats rapportés par les patients

Au cours des essais STEP 1 et 2, l'amélioration du fonctionnement physique a été mesurée par le questionnaire général sur la qualité de vie liée à la santé du sondage abrégé sur la santé (SF-36v2) et par le questionnaire abrégé sur l'incidence du poids sur la qualité de vie spécifique à l'obésité pour les essais cliniques (IWQOL-Lite-CT). Selon les questionnaires SF-36 et IWQOL-Lite-CT, les différences estimées entre les traitements étaient statistiquement significatives en faveur de Wegovy™. Un plus grand pourcentage de patients ont obtenu des améliorations cliniquement significatives du fonctionnement physique avec Wegovy™ (définies comme étant la proportion de patients ayant obtenu une amélioration du score de fonctionnement physique d'au moins 3,7 points selon le questionnaire SF-36 et d'au moins 14,6 points selon le questionnaire IWQOL-Lite-CT) par rapport au placebo selon le questionnaire SF-36v2 (39,8 % vs 24,1 % pour STEP 1 et 41,0 % vs 27,3 % pour STEP 2) et le questionnaire IWQOL-Lite-CT (51,8 % vs 28,3 % pour STEP 1 et 39,6 % vs 29,5 % pour STEP 2).

Effet sur la composition corporelle

Dans une sous-étude de 140 patients menée dans le cadre de STEP 1, l'analyse DEXA a montré une réduction de 8,4 kg (18,5 lb) de la masse adipeuse par rapport à une valeur initiale de 42,1 kg (92,8 lb) chez les patients traités par Wegovy™ comparativement à une réduction de 1,4 kg (3,1 lb) par rapport à une valeur initiale de 43,3 kg (95,5 lb) chez les patients traités par placebo. Les réductions de la masse maigre étaient de 5,3 kg (11,7 lb) et de 1,8 kg (4,0 lb) par rapport aux valeurs initiales de 52,4 kg (115,5 lb) et de 51,5 kg (113,5 lb), respectivement, pour les patients traités par Wegovy™ et par placebo. Chez les patients traités par Wegovy™, la proportion de masse adipeuse est passée de 43,4 % au début de l'essai à 39,4 % et la proportion de masse maigre est passée de 53,9 % au départ à 57,4 %. La composition

corporelle dans le groupe placebo est demeurée inchangée (masse adipeuse totale : 44,6 % [au départ], 44,2 % [semaine 68]; masse maigre : 52,7 % [au départ], 53,0 % [semaine 68]).

14.3 Immunogénicité

Conformément aux propriétés potentiellement immunogènes des produits pharmaceutiques et des produits chimiques peptidiques, les patients traités par Wegovy™ peuvent développer des anticorps anti-médicament (*anti-drug antibodies*, ADA) à l'ingrédient actif du Wegovy™ (c.-à-d. le sémaglutide). La détection de la formation d'anticorps dépend fortement de la sensibilité et de la spécificité du test. En outre, la fréquence observée de positivité des anticorps (y compris des anticorps neutralisants) dans le cadre d'un test peut être influencée par plusieurs facteurs, dont les suivants : méthodologie du test, manipulation des échantillons, moment du prélèvement des échantillons, médicaments concomitants et maladie sous-jacente. C'est pourquoi la fréquence des anticorps dirigés contre le sémaglutide au cours des essais présentés ci-dessus ne peut pas être comparée directement à celle des anticorps dirigés contre d'autres produits.

Dans l'ensemble des essais cliniques portant sur des évaluations d'anticorps, 50 (2,9 %) patients traités par Wegovy™ ont développé des ADA dirigés contre le sémaglutide. Parmi ces patients, 28 (1,6 %) ont développé des anticorps à réaction croisée avec le GLP-1 naturel. La présence d'ADA dirigés contre le sémaglutide n'a pas eu d'incidence sur l'innocuité ou l'efficacité de Wegovy™. L'activité neutralisante *in vitro* des anticorps dirigés contre le sémaglutide est incertaine à l'heure actuelle.

15 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE

Études pharmacologiques sur l'innocuité

Les effets aigus du sémaglutide sur les organes vitaux (système nerveux central, système cardiovasculaire et respiration) et la fonction rénale ont été évalués après l'administration du médicament par voie sous-cutanée à des rats ou à des singes cynomolgus conscients, non attachés et télémésurés. Le sémaglutide a généralement été bien toléré, mais il a entraîné les effets à médiation pharmacologique suivants chez le rat : démarche anormale (marche sur les orteils), diminution de la réponse au toucher, passivité, museau sale, léthargie, horripilation et augmentation aiguë et temporaire de la diurèse. Ces effets sont survenus avec des doses inférieures à l'exposition chez l'humain (C_{max}) à la dose maximale recommandée chez l'humain (DMRH) de 2,4 mg/semaine. Chez le singe, aucun effet indésirable aigu sur la fonction cardiovasculaire n'a été observé à des doses allant jusqu'à 4 fois l'exposition (C_{max}) à la DMRH. Les essais *in vitro* (canal ionique hERG et fibres de Purkinje isolées de lapin) n'ont révélé aucun effet sur la repolarisation cardiaque.

Toxicologie générale

Des études de toxicité à doses répétées ont été menées chez des souris, des rats et des singes. De manière générale, on a observé une diminution de la consommation d'aliments (accompagnée d'un poids corporel et d'un gain de poids diminués) dans toutes les études. On a également observé des changements moins importants et non nuisibles dans la pathologie clinique et le poids des organes chez toutes les espèces. Les signes cliniques suivants ont aussi été observés au cours des premières semaines de l'administration des doses les plus élevées : diminution de l'activité, posture voûtée et horripilation.

Dans le cadre d'une étude de toxicité à doses répétées de 13 semaines, des souris ont reçu par voie sous-cutanée des doses de 1, 3 et 10 mg/kg/jour (6, 21 et 65 fois l'exposition chez l'humain

[ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 11 400, 38 400, 116 500 h*nmol/L). Une hyperplasie des cellules C de la thyroïde a été observée à tous les niveaux de doses; par conséquent, on n'a pas pu déterminer une dose sans effet nocif observé (DSENO) pour cette étude.

Dans le cadre d'une étude de toxicité à doses répétées de 26 semaines, des rats ont reçu par voie sous-cutanée des doses de 0,03, 0,13 et 0,6 mg/kg/jour (0,5, 2 et 10 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 902, 3 860, 18 100 h*nmol/L). En l'absence de résultats indésirables, on a établi la DSENO à 0,6 mg/kg/jour.

Dans le cadre d'une étude de toxicité à doses répétées de 52 semaines, des singes cynomolgus ont reçu par voie sous-cutanée des doses de 0,01, 0,06 et 0,36 mg/kg/deux fois par semaine (0,3, 2 et 10 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{72h}] de 1 460, 9 240, 54 700 h*nmol/L). Des électrocardiogrammes (ECG) ont révélé un bloc de branche gauche persistant aux semaines 26 et 52 chez une femelle recevant la dose élevée. De plus, une histopathologie a révélé une vacuolisation multifocale du myocarde, accompagnée d'une caryomégalie, dans le ventricule gauche d'un mâle recevant la dose élevée. Comme on n'a pas pu exclure la possibilité que ces résultats soient liés au traitement, on a établi la DSENO à 0,06 mg/kg deux fois par semaine.

Carcinogénicité

Les tumeurs des cellules C de la thyroïde non mortelles observées chez des rongeurs sont un effet connu de la classe des agonistes du récepteur du GLP-1. Dans le cadre d'une étude de carcinogénicité de 2 ans menée chez des souris CD-1, des doses sous-cutanées de 0,3, 1 et 3 mg/kg/jour (2, 6 et 22 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 3 090, 11 400, 39 500 h*nmol/L) ont été administrées aux mâles et des doses de 0,1, 0,3 et 1 mg/kg/jour (0,6, 2 et 6 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 1 110, 3 090, 11 400 h*nmol/L) ont été administrées aux femelles. Des taux de fréquence élevés d'hyperplasie focale ou multifocale des cellules C et d'adénomes des cellules C ont été observés chez les deux sexes à toutes les doses. Chez les animaux témoins, le taux de fréquence d'hyperplasie des cellules C était très faible, et aucun cas d'adénome des cellules C n'a été observé. L'augmentation du nombre d'adénomes des cellules C de la thyroïde était statistiquement significative chez les deux sexes à toutes les doses. Une augmentation du nombre de carcinomes des cellules C a été observée chez les mâles et les femelles à toutes les doses, alors qu'aucun cas n'a été répertorié chez les animaux témoins. On n'a pas pu déterminer une DSENO pour cette étude.

Dans le cadre d'une étude de carcinogénicité de 2 ans menée chez des rats Sprague-Dawley, des doses sous-cutanées de 0,0025, 0,01, 0,025 et 0,1 mg/kg/jour ont été administrées (sous la quantification, 0,2, 0,4 et 2 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] sous la quantification de 293, 641, 3 820 h*nmol/L). Une augmentation de la fréquence d'hyperplasie focale des cellules C de la thyroïde a été observée chez les mâles à toutes les doses. Une augmentation statistiquement significative des adénomes des cellules C de la thyroïde a été observée chez les mâles et les femelles à toutes les doses, et une augmentation statistiquement significative des carcinomes des cellules C de la thyroïde a été observée chez les mâles à $\geq 0,01$ mg/kg/jour et chez les femelles à 0,1 mg/kg/jour. Les augmentations des fréquences d'adénomes et de carcinomes des cellules C de la thyroïde étaient largement proportionnelles à la dose. On n'a pas pu déterminer une DSENO pour cette étude.

Dans les deux études, on a établi que les fréquences accrues d'hyperplasie, d'adénomes et de carcinomes des cellules C de la thyroïde étaient liées au traitement. Les tumeurs des cellules C de la thyroïde sont rarement observées lors des épreuves de carcinogénicité chez la souris et le rat. La pertinence pour l'humain des cas de tumeurs des cellules C de la thyroïde observés chez ces espèces de rongeurs est inconnue et n'a pu être déterminée sur la base des résultats des études cliniques et non cliniques (voir la section 7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS, Cancérogenèse et mutagenèse).

Aucune autre tumeur liée au traitement n'a été observée dans le cadre des études de carcinogénicité.

Génotoxicité

Le sémaglutide ne s'est pas révélé mutagène ni clastogène dans le cadre de la série de tests de génotoxicité standard suivants : test de mutation inverse bactérienne, test *in vitro* d'aberration chromosomique sur lymphocytes périphériques humains et test *in vivo* du micronoyau sur des cellules de moelle osseuse de rat.

Toxicologie sur la reproduction et le développement

Dans le cadre d'une étude combinée de toxicité sur la fertilité et le développement embryofœtal chez le rat, on a administré des doses sous-cutanées de 0,01, 0,03 et 0,09 mg/kg/jour (0,04, 0,1 et 0,4 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 82,9, 247, 735 h*nmol/L) à des rats mâles et femelles. Les mâles ont reçu des doses pendant les 4 semaines précédant l'accouplement; les femelles ont reçu des doses pendant les 2 semaines précédant l'accouplement ainsi que durant l'organogenèse, jusqu'au 17^e jour de gestation (JG). Aucun effet n'a été observé sur la fertilité des mâles ou la capacité d'accouplement. Chez les femelles, on a observé une augmentation de la durée du cycle d'ovulation à tous les niveaux de doses ainsi qu'une faible réduction du nombre de corps jaunes (ovulations) à $\geq 0,03$ mg/kg/jour. Le sémaglutide a entraîné un effet embryotoxique à des expositions sous le seuil cliniquement pertinent. Le sémaglutide a entraîné des réductions du poids corporel maternel et une réduction du nombre de corps jaunes, entraînant un nombre moins élevé d'implantations et une croissance fœtale diminuée. Chez les fœtus, on a observé des fréquences accrues de malformations viscérales et squelettiques majeures aux doses moyenne et élevée. Ces malformations consistaient en un raccourcissement des tibias et une mauvaise rotation des membres postérieurs à la dose élevée, ainsi qu'un arc aortique rétroœsophagien (malformation cardiovasculaire) en association avec une variation de l'origine de l'artère sous-clavière droite aux deux doses les plus élevées. On a également observé des fréquences accrues d'anomalies mineures à la dose élevée, y compris des variations squelettiques (composants squelettiques partiellement fusionnés, mal alignés ou présentant une ossification réduite) et des ventricules cervicaux latéraux dilatés. On a ainsi établi la DSENO à 0,01 mg/kg/jour pour la toxicité embryofœtale du sémaglutide chez le rat.

Dans une étude de toxicité sur le développement embryofœtal chez le lapin, on a administré des doses sous-cutanées de 0,001, 0,0025 et 0,0075 mg/kg/jour (0,01, 0,1 et 0,9 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 20,2, 208, 1 530 h*nmol/L) à des lapines pendant l'organogenèse, c.-à-d. du JG6 au JG19. Le sémaglutide a entraîné une réduction marquée du gain de poids corporel maternel ainsi que de la consommation d'eau et d'aliments. Le sémaglutide a entraîné une augmentation du nombre de pertes post-implantation et une fréquence accrue d'ossification incomplète des métacarpes (variation squelettique) aux doses moyenne et élevée, ainsi qu'une augmentation de la

fréquence d'autres anomalies squelettiques mineures et non nuisibles à tous les niveaux de doses. On a également observé une fréquence accrue d'anomalies viscérales mineures, qui consistaient en une dilatation du bassin du rein à la dose élevée, et une flexion des membres antérieurs ou des pattes aux doses moyenne et élevée. On a aussi observé un nombre plus élevé de malformations viscérales aux doses moyenne et élevée qui n'avaient pas été observées chez les témoins qui consistaient en des cas multiples de rétines plissées : absence de corps vitré; malformation cardiaque : dilatation du tronc pulmonaire; absence de rein ou d'uretère; absence de glandes surrénales; et scapula courbée : hyperextension du membre antérieur. On a ainsi établi la DSENO à 0,001 mg/kg/jour pour la toxicité embryofœtale du sémaglutide chez le lapin.

Dans une étude de toxicité sur le développement embryofœtal chez le singe cynomolgus, on a administré des doses sous-cutanées de 0,015, 0,075 et 0,15 mg/kg (0,4, 2 et 6 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{72h}] de 2 000, 10 400, 30 000 h*nmol/L) à des singes gravides tous les 3 jours, du JG20 au JG50. Une perte de poids corporel maternel marquée et une diminution de la consommation d'aliments ont été observées à toutes les doses pendant la période d'administration. Une légère augmentation de la fréquence de malformations fœtales a été observée aux doses moyenne et élevée. Les anomalies fœtales comprenaient des anomalies squelettiques, qui consistaient en des décalages dans l'alignement des vertèbres, des côtes et des sternèbres à la frontière cervico-thoracique observés chez un fœtus dans chacun des groupes recevant la dose moyenne et élevée, une malformation de l'hémisphère droit du cerveau chez un fœtus recevant la dose élevée, en raison d'une accumulation de sang entre la dure-mère et le cerveau, une fusion rénale chez un fœtus recevant la dose moyenne et des kystes hépatiques chez un autre fœtus recevant la dose moyenne. On a ainsi établi la DSENO à 0,015 mg/kg tous les 3 jours pour la toxicité embryofœtale du sémaglutide chez le singe cynomolgus.

Dans une étude de toxicité combinée sur le développement embryofœtal, prénatal et postnatal chez le singe cynomolgus, on a administré des doses sous-cutanées de 0,015, 0,075 et 0,15 mg/kg (0,2, 1 et 3 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{72h}] de 1 320, 6 720, 14 400 h*nmol/L) à des singes gravides tous les 3 jours, du JG20 au JG140. On a observé une fréquence plus élevée de pertes prénatales dans les groupes recevant les doses moyenne et élevée. La fréquence des pertes prénatales était de 5/24 (21 %), 5/22 (23 %), 7/22 (32 %) et 10/24 (42 %) dans le groupe témoin et les groupes recevant la dose faible, moyenne et élevée, respectivement. La plupart des pertes sont survenues entre le JG20 et le JG50. La fréquence des pertes prénatales précoces était de 2/24 (8,3 %), 1/22 (4,5 %), 5/22 (23 %) et 8/24 (33 %) dans le groupe témoin et les groupes recevant la dose faible, moyenne et élevée, respectivement. Une fréquence accrue de pertes postnatales a aussi été observée à toutes les doses. La fréquence des pertes postnatales était de 0/19 (0 %), 5/17 (29 %), 3/15 (20 %) et 3/14 (21 %) dans le groupe témoin et les groupes recevant la dose faible, moyenne et élevée, respectivement. Les nourrissons étaient légèrement plus petits à la mise bas dans les deux groupes recevant les doses les plus élevées, mais ont atteint un poids normal au cours de la période d'allaitement. On a établi la DSENO à 0,015 mg/kg tous les 3 jours pour la toxicité du sémaglutide sur le développement chez le singe cynomolgus.

Toxicité juvénile

Lors d'une étude de toxicité juvénile chez les rats, des doses sous-cutanées de 0,02, 0,13 et 0,6 mg/kg/jour (0,3, 2 et 8 fois l'exposition chez l'humain [ASC] à la DMRH, basée sur les valeurs animales [ASC_{24h}] de 456, 3 610, 15 000 h*nmol/L) ont été administrées à de jeunes rats, des jours 21 à 98 après la naissance. Comme dans d'autres études, on a observé une

diminution du gain de poids corporel, du poids corporel et de la consommation d'aliments chez les animaux ayant reçu du sémaglutide comparativement aux animaux témoins. Le sémaglutide a aussi entraîné un retard de la maturation sexuelle chez les mâles et les femelles. Il n'y a eu aucune répercussion sur la durée du cycle d'ovulation, les organes reproducteurs des deux sexes, la capacité reproductive des deux sexes ni sur la capacité des femelles à maintenir la grossesse.

LISEZ CE DOCUMENT POUR ASSURER UNE UTILISATION SÉCURITAIRE ET EFFICACE DE VOTRE MÉDICAMENT

RENSEIGNEMENTS POUR LE PATIENT SUR LE MÉDICAMENT

P^rWegovy™ sémaglutide injection

Lisez attentivement ce qui suit avant de commencer à prendre **Wegovy™** et lors de chaque renouvellement de prescription. L'information présentée ici est un résumé et ne couvre pas tout ce qui a trait à ce médicament. Parlez de votre état médical et de votre traitement à votre professionnel de la santé et demandez-lui s'il possède de nouveaux renseignements au sujet de **Wegovy™**.

Mises en garde et précautions importantes Risque possible de tumeurs thyroïdiennes, parfois cancéreuses

Lors d'essais effectués sur le médicament dans le cadre d'études de longue durée, le sémaglutide, l'ingrédient actif de Wegovy™, a été administré à des rats et à des souris. Lors de ces études, le sémaglutide a causé l'apparition de tumeurs médullaires de la thyroïde, dont certaines étaient cancéreuses, chez des rats et des souris. On ne sait pas si le sémaglutide causera des tumeurs thyroïdiennes ou un type rare de cancer de la thyroïde appelé cancer médullaire de la thyroïde chez l'humain. N'utilisez pas Wegovy™ si vous ou un membre de votre famille avez déjà souffert d'un type de cancer de la thyroïde appelé carcinome médullaire de la thyroïde (CMT), ou si vous êtes atteint d'une affection du système endocrinien appelée adénomatose pluriendocrinienne de type 2.

Pendant la prise de Wegovy™, informez votre médecin si vous présentez une bosse ou une enflure au cou, un enrouement, de la difficulté à avaler ou un essoufflement. Il peut s'agir de symptômes du cancer de la thyroïde. Vous devriez discuter avec votre médecin de toute préoccupation que vous avez au sujet des risques associés à l'utilisation de Wegovy™.

Pour quoi Wegovy™ est-il utilisé?

Wegovy™ est utilisé pour la gestion du poids à long terme en plus d'un régime hypocalorique et d'une augmentation de l'activité physique chez les adultes qui ont :

- un IMC de 30 kg/m² ou plus (obésité) ou
- un IMC de 27 kg/m² et moins de 30 kg/m² et des problèmes de santé liés au poids.

* L'IMC (indice de masse corporelle) est une mesure de votre poids par rapport à votre taille. Consultez votre médecin pour faire mesurer votre IMC.

Comment Wegovy™ agit-il?

Wegovy™ est semblable à une hormone naturelle appelée *glucagon-like peptide-1* (GLP-1) qui est libérée de l'intestin après un repas. Wegovy™ agit en vous donnant la sensation d'être plus rassasié et moins affamé. Wegovy™ doit être utilisé en complément d'un régime hypocalorique et d'une augmentation du niveau d'activité physique.

Quels sont les ingrédients de Wegovy™ ?

Ingrédients médicinaux : sémaglutide

Stylo à usage unique

Ingrédients non médicinaux : acide chlorhydrique, chlorure de sodium, eau pour injection, hydroxyde de sodium et phosphate disodique dihydraté

Stylo à usage multiple

Ingrédients non médicinaux : acide hydrochlorique, eau pour injection, hydroxyde de sodium, phénol, phosphate disodique dihydraté, propylèneglycol

Wegovy™ est disponible sous les formes posologiques qui suivent :

Wegovy™ se présente sous la forme d'une solution injectable limpide et incolore dans un stylo prérempli.

Wegovy™ est disponible dans une boîte contenant 4 stylos à usage unique, préremplis, jetables, permettant d'injecter des doses de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg. Les stylos administrant des doses de 0,25 mg, 0,5 mg et 1 mg contiennent 0,5 mL de solution. Les stylos administrant des doses de 1,7 mg et 2,4 mg contiennent 0,75 mL de solution.

Wegovy™ est disponible dans une boîte contenant 1 stylo à usage multiple, prérempli, jetable, permettant d'injecter des doses de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg. Les stylos administrant des doses de 0,25 mg et 0,5 mg contiennent 1,5 mL de solution. Les stylos administrant des doses de 1 mg, 1,7 mg et 2,4 mg contiennent 3 mL de solution.

Votre stylo à usage unique ne doit être utilisé qu'une seule fois. Il comprend :

- **une dose préétablie.**
- **un couvre-aiguille** qui masque l'aiguille intégrée avant, pendant et après l'utilisation.
- **une posologie automatique** qui commence lorsque le capuchon de l'aiguille est appuyé contre votre peau comme décrit par votre professionnel de la santé.

Votre stylo à usage multiple peut être utilisé plusieurs fois. Il comprend :

- **4 doses de 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 1,7 mg ou 2,4 mg.**
- **4 aiguilles jetables NovoFine® Plus.**

Ne pas utiliser Wegovy™ si :

- vous êtes allergique au sémaglutide ou à l'un des autres ingrédients de ce médicament.
- vous-même ou un membre de votre famille avez déjà été atteint d'un cancer médullaire de la thyroïde.
- vous souffrez d'une adénomatose pluriendocrinienne de type 2.
- vous êtes enceinte ou vous allaitez.

Consultez votre professionnel de la santé avant de prendre Wegovy™, afin de réduire la possibilité d'effets secondaires et pour assurer la bonne utilisation du médicament.

Mentionnez à votre professionnel de la santé tous vos problèmes de santé, notamment si :

- vous-même ou un membre de votre famille souffrez ou avez déjà souffert d'un carcinome médullaire de la thyroïde (CMT), ou vous souffrez d'une adénomatose pluriendocrinienne de type 2.
- vous souffrez de diabète de type 1.

- vous avez déjà souffert d'acidocétose diabétique (augmentation de la concentration de cétones dans le sang ou l'urine).
- vous avez déjà eu une réaction allergique à OZEMPIC® ou à RYBELSUS®.
- votre fréquence cardiaque est élevée (pouls rapide).
- vous avez déjà présenté une inflammation du pancréas (pancréatite).
- vous allaitez ou prévoyez allaiter.
- vous êtes enceinte ou prévoyez le devenir.
- vous êtes atteint d'insuffisance rénale au stade terminal.
- vous avez des problèmes gastro-intestinaux (digestifs), y compris une diarrhée, une déshydratation et/ou des vomissements graves.
- vous êtes atteint d'une maladie hépatique (du foie).
- vous êtes atteint d'une maladie oculaire diabétique (rétinopathie diabétique).
- vous souffrez d'insuffisance cardiaque.
- vous avez déjà souffert d'une maladie de la vésicule biliaire.
- vous avez déjà tenté de vous suicider, ou vous avez eu des pensées suicidaires ou fait une dépression.

Autres mises en garde à connaître :

Enfants et adolescents

Wegovy™ n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans, puisque l'innocuité et l'efficacité n'ont pas été étudiées chez ce groupe d'âge.

Grossesse et allaitement

Avisez votre médecin si vous êtes enceinte, pensez l'être ou prévoyez de le devenir. Wegovy™ ne doit pas être utilisé pendant la grossesse ni pendant au moins deux mois avant une grossesse planifiée, car on ignore l'effet qu'il peut avoir sur un enfant à naître.

Si vous pouvez devenir enceinte pendant l'utilisation de Wegovy™, il est recommandé d'utiliser une méthode contraceptive.

N'utilisez pas Wegovy™ si vous allaitez, car on ne sait pas s'il passe dans le lait maternel.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Si vous utilisez ce médicament en association avec certains médicaments contre le diabète (p. ex. une sulfonylurée ou de l'insuline), il est possible que votre glycémie soit faible, ce qui peut réduire votre capacité à vous concentrer ou entraîner des étourdissements. Évitez de conduire ou d'utiliser des machines si vous vous sentez étourdi ou êtes incapable de vous concentrer. Consultez votre médecin pour obtenir de plus amples renseignements.

Douleur à l'estomac intense et persistante pouvant être due à une pancréatite aiguë

Si vous présentez une douleur intense et persistante à l'estomac, consultez immédiatement un médecin, car il pourrait s'agir d'une pancréatite aiguë (inflammation du pancréas).

Effets sur le système digestif et déshydratation

Durant le traitement par Wegovy™, vous pourriez ressentir une sensation de malaise (nausées) ou présenter des vomissements et de la diarrhée. Ces effets secondaires peuvent entraîner une déshydratation (perte de liquides). Il est donc important de boire beaucoup de liquides pour prévenir une déshydratation. Ceci est particulièrement important si vous avez des problèmes rénaux. Si vous avez des questions ou des préoccupations, consultez votre médecin.

Maladie oculaire diabétique (rétinopathie)

Ce médicament pourrait temporairement aggraver la maladie oculaire diabétique. Si vous êtes atteint d'une maladie oculaire diabétique et ressentez des problèmes oculaires ou visuels pendant que vous prenez ce médicament, parlez-en à votre médecin.

Faible taux de sucre dans le sang (hypoglycémie)

Le fait de prendre certains antidiabétiques (p. ex. une sulfonylurée ou de l'insuline) lorsque vous commencez à prendre Wegovy™ pourrait entraîner une hypoglycémie. Votre médecin pourrait vous demander de vérifier votre glycémie. Cette méthode aidera votre médecin à décider si la dose de votre médicament antidiabétique doit être modifiée.

Informez votre professionnel de la santé de tous les produits de santé que vous prenez, y compris les médicaments, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels ou les produits de médecine alternative.

Personnes atteintes de diabète

En particulier, avisez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière si vous prenez l'un ou l'autre des médicaments suivants :

- une sulfonylurée.
- de l'insuline.

Ne prenez pas Wegovy™ comme substitut à l'insuline.

Les produits qui suivent pourraient être associés à des interactions médicamenteuses avec Wegovy™ :

Voici une liste non exhaustive des médicaments qui peuvent accroître votre rythme cardiaque. Vous devriez vérifier auprès de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre tout autre médicament en association avec Wegovy™ :

- médicaments pour le traitement de l'hypertension.
- médicaments pour le traitement de l'insuffisance cardiaque.
- médicaments pour le traitement d'une infection par le VIH.
- médicaments pour le traitement d'un trouble de déficit de l'attention avec hyperactivité.
- médicaments coupe-faim ou pour perdre du poids.
- décongestionnants.
- médicaments pour le traitement de l'asthme.

Comment prendre Wegovy™

Wegovy™ est administré par injection sous la peau (injection sous-cutanée). Ne l'injectez pas dans une veine ou un muscle. Les endroits du corps les plus appropriés pour les injections sont l'avant des cuisses, la partie avant de la taille (abdomen) ou le haut des bras.

Avant votre première utilisation du stylo, votre professionnel de la santé vous montrera comment l'utiliser.

Des instructions détaillées sur l'utilisation sont fournies au verso du présent feuillet.

Utilisez toujours ce médicament exactement comme votre médecin vous l'a prescrit. En cas d'incertitude, consultez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

Vous devez utiliser Wegovy™ une fois par semaine, le même jour chaque semaine si possible. Vous pouvez vous administrer l'injection à tout moment de la journée, sans tenir compte des repas. Au besoin, vous pouvez changer la journée de votre injection hebdomadaire de Wegovy™ une fois par semaine uniquement, il est recommandé de noter sur la boîte le jour de la semaine choisi (p. ex. le mercredi).

Au besoin, vous pouvez changer la journée de votre injection hebdomadaire de Wegovy™, pourvu qu'il y ait un intervalle d'au moins 3 jours entre les doses de ce médicament.

Votre médecin vous prescrira d'abord un régime hypocalorique et un programme d'activité physique lorsque vous commencerez à prendre Wegovy™. Suivez ce régime et ce programme pendant votre traitement.

Dose habituelle :

La dose recommandée est de 2,4 mg une fois par semaine.

Votre traitement commencera à une faible dose qui sera progressivement augmentée au cours des 16 semaines de traitement.

- Lorsque vous commencez à prendre Wegovy™, la dose initiale est de 0,25 mg une fois par semaine.
- Votre médecin vous demandera d'augmenter graduellement votre dose toutes les 4 semaines jusqu'à ce que vous atteigniez la dose recommandée de 2,4 mg une fois par semaine.

On vous demandera de suivre le tableau ci-dessous.

| Augmentation progressive de la dose | Dose hebdomadaire |
|-------------------------------------|-------------------|
| Semaines 1 à 4 | 0,25 mg |
| Semaines 5 à 8 | 0,5 mg |
| Semaines 9 à 12 | 1 mg |
| Semaines 13 à 16 | 1,7 mg |
| Dose d'entretien | 2,4 mg |

- Lorsque vous atteignez la dose recommandée de 2,4 mg, continuez à utiliser cette dose. N'augmentez pas davantage votre dose.

Votre médecin évaluera régulièrement votre traitement et pourrait vous demander de modifier votre dose au besoin.

Ne cessez pas d'utiliser ce médicament sans en avoir parlé d'abord à votre médecin.

Surdosage :

Si vous prenez plus Wegovy™ que prévu, parlez-en immédiatement à votre médecin. Vous pourriez présenter des effets secondaires comme ressentir une sensation de malaise (nausées) ou présenter des vomissements et de la diarrhée ou une hypoglycémie (étourdissements, confusion, évanouissement).

Si vous croyez avoir pris trop de Wegovy™, communiquez immédiatement avec votre professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital ou votre centre antipoison régional, même si vous ne présentez pas de symptômes.

Dose oubliée :

Si vous oubliez d'injecter une dose et que :

- vous vous en rendez compte au plus tard 5 jours après la date d'injection prévue de Wegovy™, effectuez l'injection dès que vous y pensez. Injectez la dose suivante comme d'habitude le jour prévu.
- vous vous en rendez compte plus de 5 jours après la date d'injection prévue de Wegovy™, sautez la dose oubliée. Injectez la dose suivante comme d'habitude le jour prévu.

Ne prenez pas une double dose pour compenser une dose oubliée.

Quels sont les effets secondaires qui pourraient être associés à Wegovy™ ?

En prenant Wegovy™, vous pourriez ressentir des effets secondaires autres que ceux qui figurent dans cette liste. Si c'est le cas, communiquez avec votre professionnel de la santé. Comme tous les médicaments, ce médicament peut causer des effets secondaires chez un certain nombre de personnes.

Très courants : pouvant toucher plus de 1 personne sur 10

- Nausées ou vomissements
- Diarrhée
- Constipation
- Douleur à l'estomac
- Faiblesse ou fatigue
- Maux de tête
- Ces effets disparaissent généralement avec le temps.

Courants : pouvant toucher jusqu'à 1 personne sur 10

- Étourdissements
- Maux d'estomac ou indigestion
- Rots
- Gaz (flatulence)
- Ballonnement de l'estomac
- Inflammation de l'estomac (gastrite) – les signes comprennent une douleur à l'estomac, des nausées ou des vomissements
- Reflux ou brûlures d'estomac – aussi appelés reflux gastro-œsophagien pathologique
- Perte de cheveux
- Réactions au point d'injection
- Faible glycémie (hypoglycémie) chez les patients diabétiques
- Faible tension artérielle
- Augmentation du taux d'enzymes pancréatiques (p. ex. lipase) observée dans les analyses sanguines
- Hémorroïdes

Les signes d'alerte d'une faible glycémie peuvent survenir soudainement. Ils peuvent comprendre ce qui suit : sueurs froides; peau pâle et froide; maux de tête; battements de cœur rapides; nausées ou sensation de faim excessive; changements de la vision; somnolence ou faiblesse; nervosité, anxiété ou confusion; difficultés de concentration ou tremblements.

Votre médecin vous indiquera comment traiter une faible glycémie et quoi faire si vous remarquez ces signes d'alerte.

Une faible glycémie est plus susceptible de se produire si vous prenez aussi une sulfonylurée ou de l'insuline. Votre médecin pourrait réduire la dose de ces dernières avant l'utilisation de ce médicament.

Peu courants : pouvant toucher jusqu'à 1 personne sur 100

- Battements de cœur rapides
- Augmentation du taux d'enzymes pancréatiques (p. ex. amylase) observée dans les analyses sanguines
- Sensation de faiblesse ou évanouissement
- Faible glycémie (hypoglycémie) chez les patients non diabétiques

| Effets secondaires graves et mesures à prendre | | | |
|--|--|-------------------|---|
| Symptôme ou effet | Communiquez avec votre professionnel de la santé | | Cessez de prendre le médicament et consultez un médecin immédiatement |
| | Uniquement si l'effet est sévère | Dans tous les cas | |
| COURANT Patients atteints de diabète de type 2 – Complications liées à une rétinopathie diabétique – complications d'une maladie oculaire liées au diabète ou de problèmes oculaires diabétiques | | √ | |
| Calculs biliaires Symptômes : douleur soudaine dans la partie supérieure de l'estomac ou dans le dos, souvent à droite, nausées, vomissements, indigestion ou crampes | | √ | √ |
| PEU COURANT Pancréatite (douleur grave et persistante dans la région de l'estomac pouvant être un signe d'inflammation du pancréas) | | √ | √ |
| Patients atteints de diabète de type 2 – Hypoglycémie grave (faible taux de sucre dans le sang) : sensation de confusion, spasmes et évanouissement | | √ | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| Appendicite Symptômes : douleur soudaine au milieu ou au bas du côté droit de l'abdomen, frissons, fièvre, nausées, vomissements | | √ | √ |
| Lésion rénale aiguë Symptômes : enflure des jambes, des chevilles et des pieds, sensation de fatigue, confusion, essoufflement, urine insuffisante | | √ | √ |
| RARE Symptômes d'une réaction allergique grave (réaction anaphylactique, œdème de Quincke) : difficulté à respirer, enflure du visage, des lèvres, de la langue et/ou de la gorge, difficulté à avaler et battement de cœur rapide | | √ | √ |

En cas de symptôme ou d'effet secondaire gênant non mentionné dans le présent document ou d'aggravation d'un symptôme ou d'un effet secondaire vous empêchant de vaquer à vos occupations quotidiennes, parlez-en à votre professionnel de la santé.

Déclaration des effets secondaires

Vous pouvez déclarer à Santé Canada les effets secondaires soupçonnés d'être associés à l'utilisation d'un produit de santé de l'une des façons suivantes :

- En visitant le site Web sur la [déclaration des effets indésirables \(http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/report-declaration/index-fra.php\)](http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/report-declaration/index-fra.php) pour savoir comment faire une déclaration en ligne, par courrier ou par télécopieur, ou
- En composant le numéro sans frais 1 866 234-2345.

REMARQUE : Consultez votre professionnel de la santé si vous avez besoin de renseignements sur le traitement des effets secondaires. Le Programme Canada Vigilance ne donne pas de conseils médicaux.

Entreposage :

Conservez hors de la portée et de la vue des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'étiquette du stylo et sur la boîte (après « EXP »). La date de péremption correspond au dernier jour du mois indiqué.

Gardez-le loin de l'élément réfrigérant du réfrigérateur. Ne congelez pas Wegovy™ et n'utilisez pas Wegovy™ s'il a été congelé. Protégez-le de la chaleur excessive et de la lumière.

Le stylo Wegovy™ est destiné à être utilisé par une seule personne.

Wegovy™ ne doit pas être utilisé s'il n'apparaît pas limpide et incolore ou presque incolore.

Ne jetez pas les médicaments dans les eaux d'égout ou avec les déchets ménagers. Demandez à votre pharmacien comment vous débarrasser des médicaments dont vous n'avez plus besoin. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Stylo à usage unique

Conservez le stylo Wegovy™ à usage unique au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C. Au besoin, avant le retrait du capuchon, chaque stylo à usage unique peut être conservé à une température inférieure à 30 °C pendant un total de 28 jours.

Si votre stylo a été exposé à la lumière ou à des températures supérieures à 30 °C, a été sorti du réfrigérateur pendant plus de 28 jours ou a été congelé, jetez-le.

L'entreposage du stylo Wegovy™ à usage unique dans l'emballage d'origine est recommandé jusqu'au moment de l'administration afin de le protéger de la lumière.

Jetez en toute sécurité le stylo Wegovy™ à usage unique dans un contenant pour objets pointus et tranchants après utilisation. Ne mettez pas au rebut le stylo dans vos ordures ménagères.

Stylo à usage multiple

En dehors des périodes d'utilisation, laissez le capuchon sur le stylo pour le protéger de la lumière.

Avant utilisation :

Conservez le produit au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

Pendant la période d'utilisation :

Vous pouvez conserver le stylo pendant 8 semaines lorsqu'il est entreposé à une température inférieure à 30 °C ou au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).

Si votre stylo a été exposé à des températures supérieures à 30 °C, a été sorti du réfrigérateur pendant plus de 8 semaines ou a été congelé, jetez-le.

Retirez toujours l'aiguille d'injection après chaque injection et rangez le stylo sans qu'une aiguille y soit fixée. Cela permet d'éviter une obstruction de l'aiguille, une contamination, une infection, une fuite de solution ou une dose inexacte.

Pour en savoir davantage au sujet de Wegovy™, vous pouvez :

- communiquer avec votre professionnel de la santé.
- lire la monographie de produit intégrale rédigée à l'intention des professionnels de la santé, qui renferme également les renseignements sur les médicaments pour le patient. Vous pouvez l'obtenir en visitant le [site Web de Santé Canada](https://www.canada.ca/fr/santecanada/medicaments/medicaments-anglais/medicaments-anglais-anglais.html), le site Web du fabricant (<https://caf.novonordisk.ca>), ou en téléphonant au 1-800-465-4334.

Ce feuillet a été rédigé par Novo Nordisk Canada Inc.

Dernière révision : 2022

Wegovy™, NovoFine®, NovoFine® Plus et Novo Nordisk sont des marques de commerce de Novo Nordisk A/S et utilisées sous licence par Novo Nordisk Canada Inc.

© 2022

Novo Nordisk Canada Inc.

Directives d'utilisation

Stylo prérempli à usage unique Wegovy™

sémaglutide injection

Wegovy™ est disponible en cinq concentrations :

0,25 mg / 0,5 mL

0,5 mg / 0,5 mL

1 mg / 0,5 mL

1,7 mg / 0,75 mL

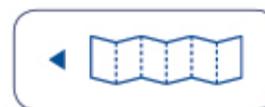
2,4 mg / 0,75 mL

Utilisez Wegovy™ une fois par semaine

Avant d'utiliser le stylo Wegovy™ pour la première fois, demandez à votre professionnel de la santé ou à votre aidant comment préparer et injecter Wegovy™ de manière appropriée.



Pull out to get started



Remarque importante

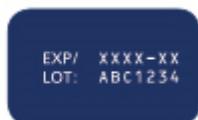
Lisez les directives suivantes avant de commencer à utiliser Wegovy™. Ces renseignements ne remplacent pas les discussions avec votre fournisseur de soins de santé concernant votre état médical ou votre traitement.

- **Votre stylo Wegovy™ est pour une seule utilisation.** Le stylo Wegovy™ est réservé à l'usage sous-cutané (sous la peau).
- **La dose de Wegovy™ est déjà réglée sur votre stylo.**
- **L'aiguille est couverte par le capuchon de l'aiguille et l'aiguille ne sera pas visible.**
- Ne retirez pas le capuchon du stylo avant d'être prêt à faire l'injection.
- Ne touchez pas au capuchon de l'aiguille ou n'appuyez pas sur celui-ci. Vous pourriez vous blesser en vous piquant avec l'aiguille.
- Votre injection de Wegovy™ commencera lorsque le capuchon de l'aiguille est appuyé contre votre peau.
- Pendant l'administration de la dose, une barre jaune apparaîtra dans la fenêtre du stylo.
- **Ne retirez pas** le stylo de votre peau avant que la barre jaune de la fenêtre du stylo ait cessé de bouger. Si l'aiguille est retirée plus tôt, vous ne recevrez peut-être pas votre dose complète de Wegovy™.
- Si la barre jaune ne commence pas à bouger ou s'arrête pendant l'injection, communiquez avec votre fournisseur de soins de santé.
- Le capuchon de l'aiguille se verrouillera lorsque le stylo est retiré de votre peau. **Vous ne pouvez pas arrêter l'injection et la redémarrer plus tard.**
- Les personnes aveugles ou ayant un problème de la vue ne doivent pas utiliser le stylo Wegovy™ sans l'aide d'une personne qui sait comment utiliser le stylo Wegovy™.

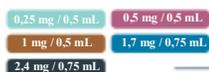
Pièces du stylo Wegovy™

Avant l'utilisation Après utilisation

Date de péremption (à l'arrière) – Vérifiez que Wegovy™ n'a pas expiré



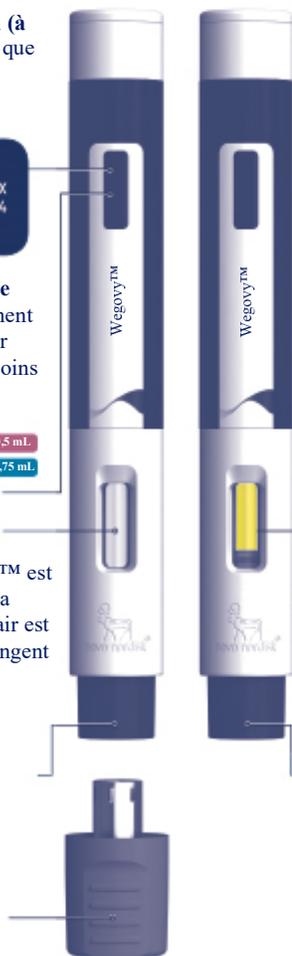
Vérifiez toujours que vous avez le médicament et la dose prescrits par votre fournisseur de soins de santé. Soit :



Fenêtre du stylo – Vérifiez que Wegovy™ est limpide et incolore. La présence de bulles d'air est normale. Elles ne changent pas votre dose.

Capuchon de l'aiguille – L'aiguille est dissimulée à l'intérieur.

Capuchon du stylo – Retirez-le juste avant d'être prêt à faire l'injection.



Fenêtre du stylo – Vérifiez que la barre jaune a cessé de bouger pour vous assurer que vous avez reçu votre dose complète.

Protège-aiguille – se verrouille après utilisation.

Comment utiliser votre stylo Wegovy™

N'utilisez pas votre stylo Wegovy™ sans avoir reçu une formation de votre fournisseur de soins de santé. Assurez-vous que vous ou votre aidant savez comment administrer une injection avec le stylo avant de commencer votre traitement.

Lisez et suivez les instructions pour utiliser correctement votre stylo Wegovy™ :

Préparation

Étape 1. Préparation de l'injection.

- **Fournitures dont vous aurez besoin pour administrer votre injection de Wegovy™ :** votre stylo Wegovy™, un tampon de gaze ou un tampon d'ouate, un contenant jetable pour objets pointus et tranchants pour les stylos Wegovy™ utilisés.

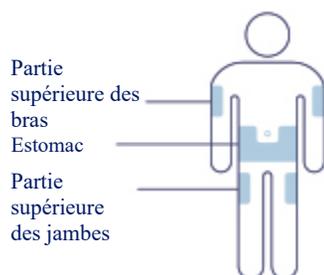
- **Lavez-vous les mains.**
- **Vérifiez votre stylo Wegovy™.**

⚠ N'utilisez pas votre stylo Wegovy™ si :

- le stylo semble avoir été utilisé ou une partie du stylo semble cassée, par exemple s'il a été échappé.
- le médicament Wegovy™ semble trouble dans la fenêtre du stylo.
- la date de péremption est passée.

Étape 2. Sélection de votre point d'injection.

- Choisissez la partie supérieure de vos bras, la partie supérieure de vos jambes (l'avant des cuisses) ou la partie inférieure de votre ventre (l'injection doit être faite à au moins 5 cm [2 po] de votre nombril).
- Ne faites pas l'injection dans un endroit où la peau est sensible, meurtrie, rouge ou dure. Évitez de faire l'injection dans les zones avec des cicatrices ou des vergetures.
- Vous pouvez faire l'injection dans la même région chaque semaine, mais assurez-vous que vous ne la faites pas au même endroit à chaque fois.
- Nettoyez le point d'injection. Ne touchez pas au point d'injection après le nettoyage.



Injection

Étape 3. Retrait du capuchon du stylo.

- Retirez le capuchon du stylo de votre stylo.

Étape 4. Injection de Wegovy™.

Poussez fermement le stylo contre votre peau jusqu'à ce que la barre jaune cesse de bouger.

- Si la barre jaune ne commence pas à bouger, appuyez sur le stylo plus fermement contre votre peau.

Que se passe-t-il si du sang apparaît après l'injection?

Si du sang apparaît au point d'injection, appuyez légèrement avec un tampon de gaze ou un tampon d'ouate.

N'utilisez pas votre stylo Wegovy™ sans avoir reçu une formation de votre fournisseur de soins de santé.
Assurez-vous que vous ou votre aidant savez comment administrer une injection avec le stylo avant de commencer votre traitement.



Comment puis-je éliminer (jeter) les stylos Wegovy™?

- Mettez le stylo Wegovy™ dans un contenant pour objets pointus et tranchants qui résiste aux perforations.
- N'éliminez pas (ne jetez pas) le stylo dans vos ordures ménagères.
- Ne réutilisez pas le stylo.
- Ne recyclez pas le stylo ou le contenant pour objets pointus et tranchants, et ne le jetez pas dans des ordures ménagères.
- Informez-vous auprès de votre fournisseur de soins de santé des options disponibles dans votre région pour éliminer correctement le contenant pour objets pointus et tranchants.
- Les directives concernant la manipulation et l'élimination du stylo ne visent pas à remplacer les politiques locales, les fournisseurs de soins de santé ou les politiques institutionnelles.
- Important : conservez votre stylo Wegovy™, votre contenant pour objets pointus et tranchants et tous les médicaments hors de la portée des enfants.

⚠ Comment prendre soin de mon stylo?

Protégez votre stylo

- N'échappez pas votre stylo et ne le cognez pas contre des surfaces dures.

- N'exposez pas votre stylo à des liquides.
- Si vous pensez que votre stylo est peut-être endommagé, n'essayez pas de le réparer. Utilisez un stylo neuf.
- Gardez le capuchon du stylo jusqu'à ce que vous soyez prêt à faire l'injection. Votre stylo ne sera plus stérile si vous conservez un stylo inutilisé sans le capuchon, si vous retirez le capuchon du stylo et que vous le remettez en place ou si le capuchon du stylo est manquant. Cela pourrait entraîner une infection.

Comment entreposer Wegovy™ ?

- Conservez le stylo Wegovy™ au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C.
- Conservez Wegovy™ dans l'emballage d'origine pour le protéger de la lumière.
- Au besoin, Wegovy™ peut être conservé à une température inférieure à 30 °C dans l'emballage d'origine pendant une période maximale de 28 jours.
- **Ne le congelez pas.**
- Jetez le stylo si Wegovy™ a été congelé, a été exposé à la lumière ou à des températures supérieures à 30 °C ou a été hors du réfrigérateur pendant 28 jours ou plus.

Directives d'utilisation

Stylo prérempli à usage multiple Wegovy™ (FlexTouch®)

Avant d'utiliser votre stylo Wegovy™ une fois par semaine, **lisez attentivement ces directives** et discutez avec votre médecin, le personnel infirmier ou votre pharmacien de la façon d'injecter Wegovy™ correctement.

Le stylo Wegovy™ est un stylo à usage multiple qui **contient 4 de vos doses prescrites de Wegovy™, ce qui correspond à 4 utilisations de 1 fois par semaine.**

Veuillez utiliser le tableau situé au dos de la boîte pour noter le nombre d'injections que vous avez reçues et le nombre de doses restantes dans votre stylo.

Wegovy™ est offert en cinq concentrations différentes, chacune contenant l'une des doses prescrites suivantes de sémaglutide :

0.25 mg **0.5 mg** **1 mg** **1.7 mg** **2.4 mg**

Commencez toujours par vérifier l'étiquette de votre stylo pour vous assurer qu'il contient la dose prescrite de Wegovy™.

Votre stylo est conçu pour être utilisé avec les aiguilles jetables à usage unique NovoFine® Plus ou NovoFine® d'une longueur maximale de 8 mm.

L'emballage contient :

- 1 stylo Wegovy™
- 4 aiguilles NovoFine® Plus
- 1 feuillet

Renseignements importants

Lisez les directives suivantes avant de commencer à utiliser Wegovy™. Ces renseignements ne remplacent pas les discussions avec votre fournisseur de soins de santé concernant votre état de santé ou votre traitement.

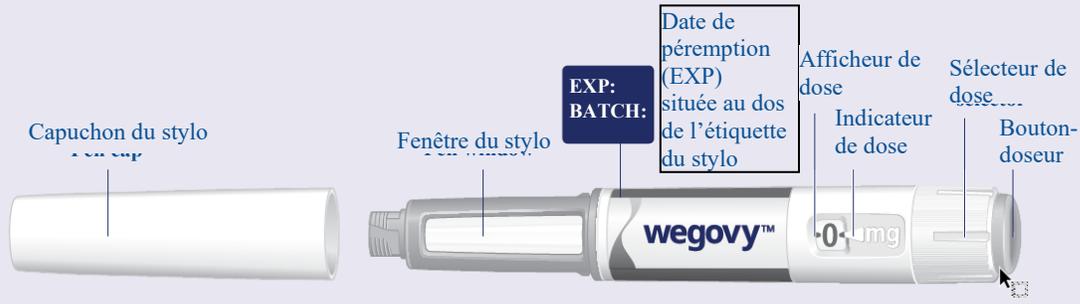
- **Injectez une seule dose de Wegovy™ une fois par semaine.** Si vous ne prenez pas votre dose de Wegovy™ comme prescrit, vous pourriez ne pas bénéficier de l'effet prévu de ce médicament.
- Si vous prenez plus d'un type de médicament injectable, il est très **important de vérifier le nom et la dose** sur l'étiquette de votre stylo **avant de l'utiliser.**
- **Si vous avez un problème de la vue et que vous ne pouvez pas suivre ces instructions, n'utilisez pas le stylo sans aide.** Demandez l'aide d'une personne ayant une bonne vue qui est formée pour utiliser le stylo Wegovy™.
- Gardez toujours votre stylo et vos aiguilles **hors de la vue et de la portée des autres, surtout des enfants.**
- **Ne partagez jamais** votre stylo ou vos aiguilles avec d'autres.
- **Les aiguilles sont conçues pour être utilisées une seule fois. Ne réutilisez jamais vos aiguilles,** car cela pourrait entraîner une obstruction de l'aiguille, une contamination, une infection ou une dose inexacte.
- Les aidants doivent **faire très attention en manipulant les aiguilles** afin d'éviter les blessures accidentelles par piqûre d'aiguille et les infections.

Stylo Wegovy™ (exemple)

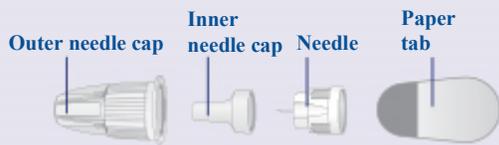
Remarque : La taille de votre stylo peut différer de celle du stylo illustré sur les images. Ces instructions s'appliquent à tous les stylos Wegovy™.

Stylo Wegovy™ (exemple)

Remarque : La taille de votre stylo peut différer de celle du stylo illustré sur les images. Ces instructions s'appliquent à tous les stylos Wegovy™.



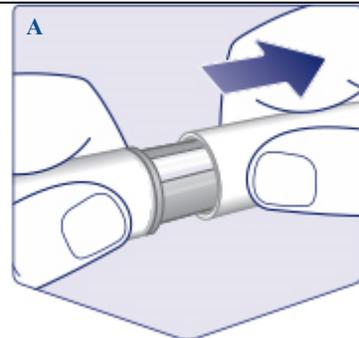
NovoFine® Plus needle (exemple)



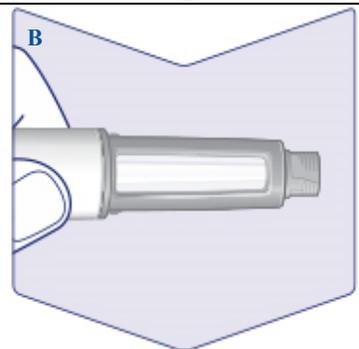
1 Préparation du stylo et fixation d'une aiguille neuve

Vérifiez le nom et la dose de votre stylo pour vous assurer qu'il contient la dose prescrite de Wegovy™.

Retirez le capuchon du stylo.

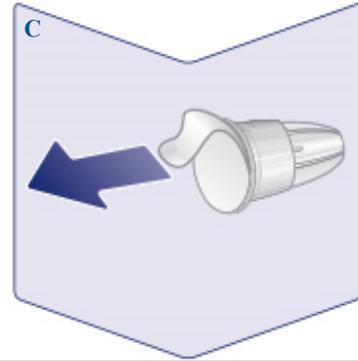


Vérifiez que la solution de Wegovy™ contenue dans le stylo est claire et incolore. Regardez-la par la fenêtre du stylo. Si la solution est trouble ou colorée, n'utilisez pas ce stylo.

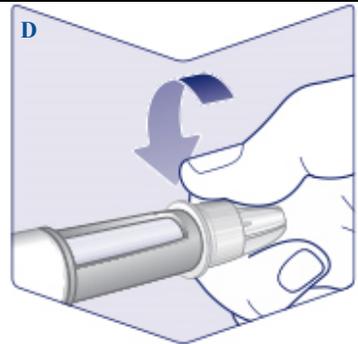


Utilisez toujours une aiguille neuve à chaque injection. Lorsque vous êtes prêt à administrer l'injection, **prenez une aiguille.** Vérifiez que la languette de papier et le capuchon externe de l'aiguille ne sont pas endommagés. Si vous constatez des dommages, la stérilité pourrait être compromise. Mettez l'aiguille au rebut et utilisez-en une nouvelle.

Enlevez la languette de papier.



Poussez l'aiguille tout droit sur le stylo. Tournez-la pour la fixer solidement.

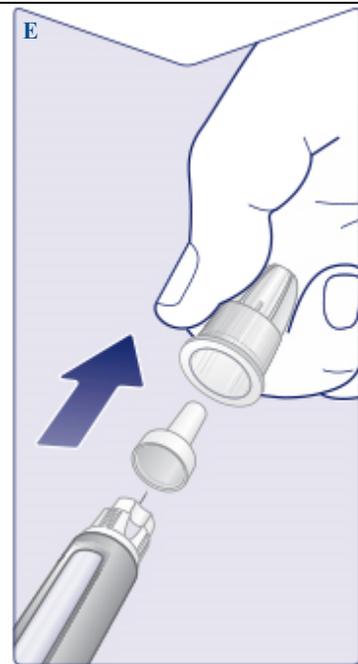


L'aiguille est recouverte par deux capuchons. Vous devez retirer les deux capuchons. Si vous oubliez de retirer les deux capuchons, aucun médicament ne sera injecté.

Retirez le capuchon externe de l'aiguille et conservez-le pour plus tard. Vous en aurez besoin pour enlever l'aiguille du stylo sans danger après l'injection.

Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le. Il est possible qu'une goutte de solution apparaisse à la pointe de l'aiguille. Vous devez tout de même vérifier l'écoulement si vous utilisez un stylo neuf pour la première fois. Consultez la section « Vérification de l'écoulement de chaque stylo neuf ».

N'utilisez jamais d'aiguille courbée ou endommagée. Pour en savoir plus sur la manipulation des aiguilles, consultez la section « **À propos de vos aiguilles** » sous les présentes instructions.



Vérification de l'écoulement de chaque stylo neuf

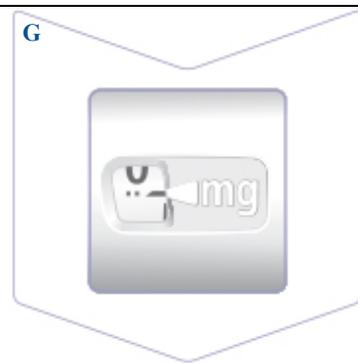
Si votre stylo a déjà servi, allez à la section « **2 Sélection de votre dose** ».

Vérifiez uniquement l'écoulement avant votre **première injection de chaque stylo neuf**.

Tournez le sélecteur de dose jusqu'à ce que vous voyez le symbole de vérification d'écoulement (•• ←).



Assurez-vous que le symbole de vérification de l'écoulement est aligné avec l'indicateur de dose.



Tenez le stylo en position verticale, l'aiguille pointée vers le haut.

Appuyez sur le bouton-doseur et maintenez-le enfoncé jusqu'à ce que l'afficheur de dose retourne à **0**. Le symbole **0** doit être aligné avec l'indicateur de dose.

Une goutte de solution doit apparaître au bout de l'aiguille. Cette goutte indique que votre stylo est prêt à l'emploi.

Si aucune goutte n'apparaît, vérifiez de nouveau l'écoulement. **Cela ne devrait être effectué que deux fois.**

Si une goutte n'apparaît toujours pas, **changez d'aiguille et vérifiez l'écoulement encore une fois. Si aucune goutte n'apparaît**, mettez ce stylo au rebut et utilisez-en un neuf.



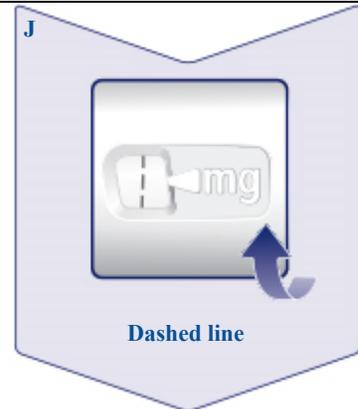
2 Sélection de votre dose

Tournez le sélecteur de dose jusqu'à ce que l'afficheur s'arrête et montre la dose prescrite.



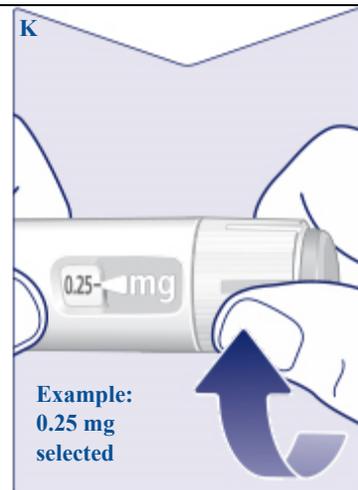
La ligne pointillée () de l'afficheur de dose vous guidera vers votre dose.

Le sélecteur de dose fait un « clic » différent lorsque vous le tournez vers l'avant, vers l'arrière ou que vous dépassez votre dose. Vous entendrez un « clic » chaque fois que vous tournerez le sélecteur de dose. **Ne réglez pas la dose en comptant le nombre de « clics » que vous entendez.**



La sélection de votre dose est confirmée lorsque la dose prescrite est alignée avec l'indicateur de dose. Dans cette image, la dose de **0.25 mg** est illustrée à titre d'exemple.

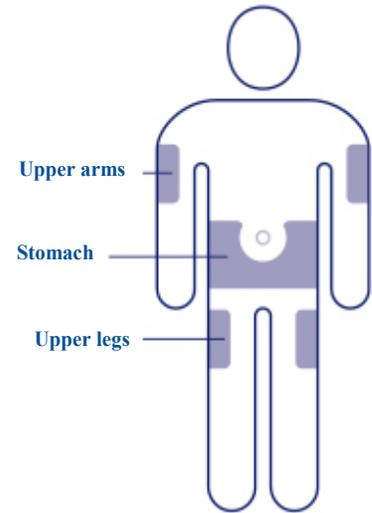
Si l'afficheur de dose s'arrête avant que vous n'atteigniez la dose prescrite, consultez la section « **Avez-vous suffisamment reçu de Wegovy™?** » sous les présentes instructions.



Sélection du point d'injection

Choisissez la partie supérieure de vos bras, l'abdomen ou la partie supérieure des jambes (l'injection doit être faite à au moins 5 cm de votre nombril).

Vous pouvez faire l'injection dans la même région chaque semaine, mais assurez-vous que vous ne la faites pas au même endroit que la dernière fois.



3 Injection de votre dose

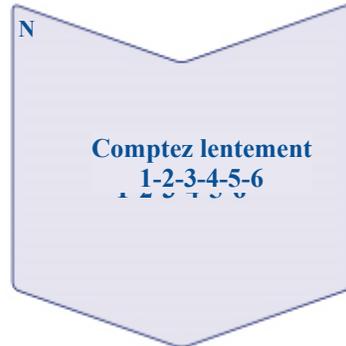
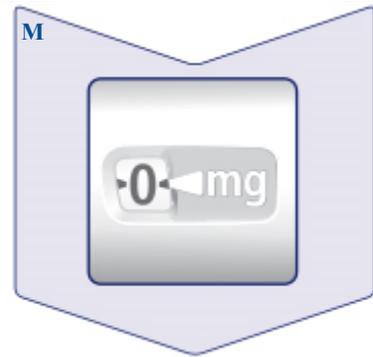
Insérez l'aiguille dans votre peau comme votre professionnel de la santé vous l'a montré.

Assurez-vous que l'afficheur de dose est visible. Ne le couvrez pas avec vos doigts, car un tel contact pourrait interrompre l'injection.



Appuyez sur le bouton-doseur jusqu'à ce que l'afficheur de dose indique « 0 ».

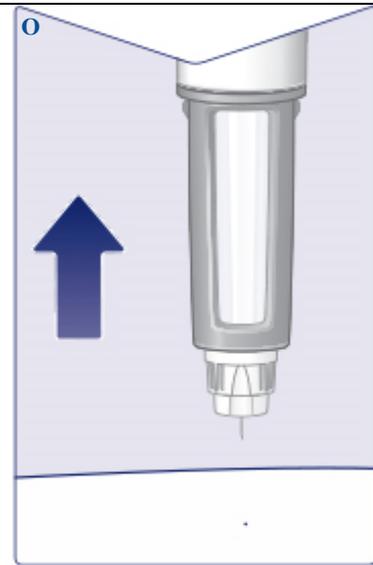
Continuez d'appuyer sur le bouton-doseur avec l'aiguille sous votre peau et comptez lentement jusqu'à 6. Le symbole « 0 » doit être aligné avec l'indicateur de dose. Vous pourriez entendre ou percevoir un « clic » lorsque l'afficheur de dose revient à « 0 ».



Retirez l'aiguille de la peau. Si l'aiguille est enlevée plus tôt, un jet de solution pourrait sortir de la pointe de l'aiguille et la dose complète ne sera pas administrée.

Si du sang apparaît au point d'injection, appuyez légèrement sur la zone pour arrêter le saignement.

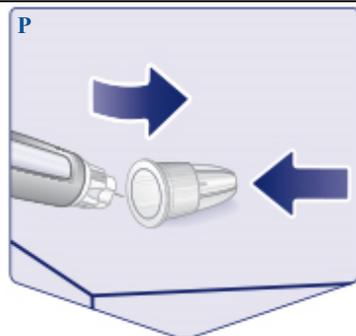
Après l'injection, vous verrez peut-être une goutte de solution à la pointe de l'aiguille. Une telle situation est normale et ne change pas la dose injectée.



4 Après votre injection

Guidez la pointe de l'aiguille dans son capuchon externe sur une surface plane, sans toucher à l'aiguille ni au capuchon externe de l'aiguille.

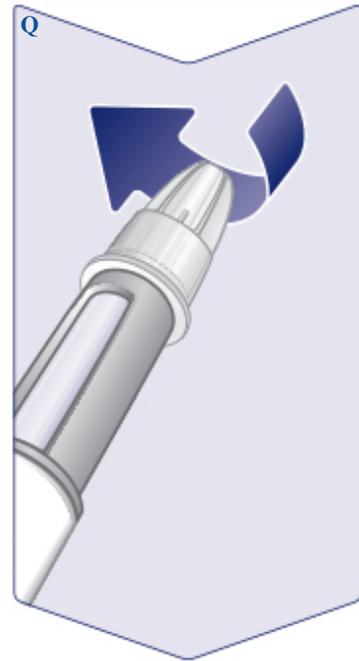
Une fois l'aiguille recouverte, poussez complètement et prudemment le capuchon externe sur l'aiguille.



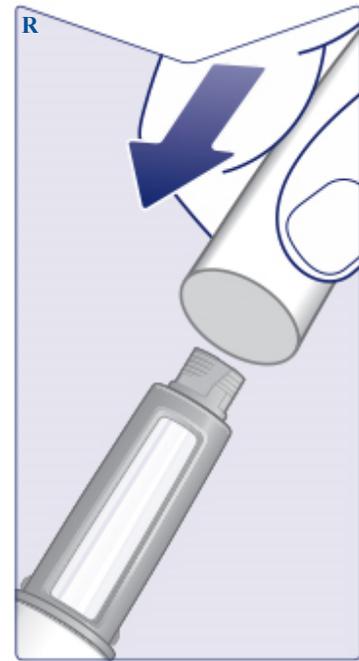
Dévissez l'aiguille et mettez-la au rebut de façon sécuritaire, en suivant les directives fournies par votre médecin, le personnel infirmier, votre pharmacien ou les autorités locales.

Ne tentez jamais de remettre le capuchon interne sur l'aiguille après l'avoir enlevé, car vous risqueriez de vous piquer.

Jetez toujours l'aiguille immédiatement après chaque injection pour éviter une obstruction de l'aiguille, une contamination, une infection et une dose inexacte. **Ne rangez jamais votre stylo si une aiguille y est fixée.**



Remettez le capuchon sur votre stylo après chaque utilisation afin de protéger la solution de la lumière.



Une fois le stylo vide, jetez-le en vous assurant qu'**aucune** aiguille n'y soit fixée, comme l'indiquent les directives fournies par votre médecin, le personnel infirmier, votre pharmacien ou les autorités locales.

Le capuchon du stylo et la boîte vide peuvent être jetés dans vos ordures ménagères.

À propos de vos aiguilles

Comment savoir si l'aiguille est obstruée ou endommagée?

- Si vous appuyez continuellement sur le bouton-doseur et que l'afficheur ne retourne pas à **0**, l'aiguille est peut-être obstruée ou endommagée.
- Si tel est le cas, vous n'avez **pas** injecté de médicament, et ce, même si l'afficheur n'indique plus la dose sélectionnée au début.

Quoi faire si l'aiguille est obstruée?

- Changez l'aiguille, comme indiqué à la section « **1 Préparation du stylo et fixation d'une aiguille neuve** » et consultez la section « **2 Sélection de votre dose** ».

Entretien du stylo

Utilisez votre stylo avec précaution. Les manipulations brutales ou une mauvaise utilisation pourraient mener à des doses inexactes. Si cela se produit, vous pourriez ne pas bénéficier de l'effet prévu de Wegovy™.

- Consultez le verso de ce dépliant pour lire les conditions d'entreposage de votre stylo.
- **Ne laissez pas le stylo dans une voiture** ou un autre endroit où il pourrait faire trop chaud ou trop froid.
- **N'injectez pas Wegovy™ s'il a été exposé à la lumière directe du soleil.**
- **N'exposez pas Wegovy™ au gel et n'injectez jamais Wegovy™ s'il a été congelé.** Jetez le stylo.
- **Évitez d'échapper le stylo** ou de le frapper sur une surface dure.
- **N'essayez pas de recharger le stylo.** Une fois vide, il doit être mis au rebut.
- **N'essayez pas de réparer le stylo** ou de le démonter.
- **Protégez le stylo de la poussière, de la saleté et de tout liquide.**
- **N'essayez pas de laver, de submerger ou de lubrifier le stylo.** Au besoin, nettoyez-le à l'aide d'un chiffon humecté d'un détergent doux.

Avez-vous suffisamment reçu de Wegovy™ ?

Si l'afficheur de dose s'arrête avant que vous n'atteigniez votre dose prescrite, cela signifie qu'il ne reste pas assez de médicament pour l'administration d'une dose complète. Jetez le stylo et utilisez un nouveau stylo Wegovy™.

