

Formulaire d'attestation pour l'instauration du traitement par PrTEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en prophylaxie pré-exposition (PrEP) chez les adultes exposés à un risque important d'infection par le VIH-1

Ce document a été réalisé par Teva Canada Limitée, et fait parti du plan de minimisation des risques pour Teva-Emtricitabine/Tenofovir. Ce matériel n'est pas destiné à des fins promotionnelles.

Directives : À chaque visite d'un patient séronégatif pour le VIH-1 qui est sur le point de commencer à prendre ou qui prend déjà TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en PrEP, passez en revue le formulaire avec lui. Conservez le formulaire dans le dossier médical du patient.

TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR est indiqué en association avec des pratiques sexuelles plus sûres dans le cadre d'une prophylaxie pré-exposition afin de réduire le risque d'infection par le HIV-1 lors de rapports sexuels d'adultes exposés à un risque important.

Lorsque l'administration de TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR est envisagée dans le cadre d'une prophylaxie pré-exposition, les facteurs suivants peuvent aider à identifier les personnes exposées à un risque important :

- le patient a un ou plusieurs partenaires infectés par le VIH-1 ou
- le patient a une activité sexuelle dans un environnement ou un milieu social où la prévalence est élevée et rempli une ou plusieurs des conditions suivantes :
 - utilisation non systématique ou absence d'utilisation de condom;
 - diagnostic d'infections transmises sexuellement;
 - échange de relations sexuelles contre des biens (tels que de l'argent, de la nourriture, un abri ou de la drogue);
 - usage de drogues illicites ou dépendance à l'alcool;
 - incarcération;
 - partenaire(s) dont le statut sérologique pour le VIH-1 est inconnu mais qui remplit (ou remplissent) n'importe laquelle des conditions ci-dessus.



Attestation du professionnel de la santé

En apposant ma signature ci-dessous, je signifie que je comprends les risques et les bienfaits associés à TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR administré en PrEP et mon obligation, en tant que prescripteur, d'informer le patient séronégatif pour le VIH-1 de ces risques, de le conseiller sur la façon de réduire ces risques, de surveiller son état de manière appropriée et de signaler tout effet indésirable. En particulier, j'atteste avoir fait ce qui suit :

- J'ai confirmé le statut séronégatif pour le VIH-1 de ce patient avant de commencer le traitement par TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en PrEP;
- J'ai lu la monographie de produit, y compris l'ENCADRÉ DES MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES;
- J'ai discuté avec le patient séronégatif pour le VIH des risques connus de l'utilisation de TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en PrEP;
- J'ai insisté auprès du patient sur l'importance d'observer une stratégie de prévention globale qui comprend l'adoption de pratiques sexuelles plus sûres;
- J'ai discuté avec le patient de l'importance de passer régulièrement (au moins tous les trois mois) un test de dépistage du VIH-1 pendant le traitement par TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en PrEP;
- J'ai passé en revue l'**Outil de minimisation de risques pour les individus avant l'exposition au VIH-1 et à risque d'infection – Renseignements importants sur l'utilisation sécuritaire** de Teva-Emtricitabine/Tenofovir avec le patient séronégatif pour le VIH exposé à un risque important avant de lui prescrire TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en PrEP;
- J'ai rempli la **Liste de vérification à l'intention des prescripteurs : instauration du traitement par TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR en prophylaxie pré-exposition (PrEP)**.



Attestation du patient séronégatif pour le VIH

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir discuté avec mon professionnel de la santé des risques et des bienfaits de TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR pour réduire le risque de contracter une infection par le VIH-1, et je les comprends très bien.

- Mon professionnel de la santé m'a parlé de l'importance du test de dépistage du VIH-1 dans le cadre du suivi, et je consens à passer ce test de façon répétée (au moins tous les trois mois) comme le prévoit mon professionnel de la santé.
- Mon professionnel de la santé m'a parlé des risques liés à l'utilisation de TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR pour réduire le risque de contracter une infection par le VIH-1.
- Mon professionnel de la santé m'a parlé d'une stratégie de prévention globale et de l'adoption de pratiques sexuelles plus sûres en tout temps qui comprennent le bon usage des condoms.
- Je consulterai mon professionnel de la santé si j'ai des questions.
- J'ai lu l'**Outil de minimisation de risques pour les individus avant l'exposition au VIH-1 et à risque d'infection – Renseignements importants sur l'utilisation sécuritaire de Teva-Emtricitabine/Tenofovir**

Veillez consulter la section intitulée Renseignements pour le consommateur de la monographie de produit pour obtenir des renseignements sur les mises en garde, les précautions et les effets secondaires.

Signature du professionnel
de la santé

Date

Signature de la personne
séronégative pour le VIH

Date

TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR est indiqué en association avec des pratiques sexuelles plus sûres dans le cadre d'une prophylaxie pré-exposition afin de réduire le risque d'infection par le HIV-1 lors de rapports sexuels d'adultes exposés à un risque important.

Cliquez [ici](#) pour consulter la monographie de produit afin d'obtenir des renseignements sur les contre-indications, les mises en garde, les précautions, les effets indésirables, les interactions, la posologie et les conditions d'utilisation clinique. La monographie de produit est également en appelant 1-855-223-6838.

Référence: 1. TEVA-EMTRICITABINE/TENOFOVIR Monographie de produit. Teva Canada Limitée. 11 avril 2019.

