

Pr **ALERTEC^{MD}***

Modafinil
Comprimés de 100 mg
Stimulant du système nerveux central

Guide pour les professionnels de la santé

ALERTEC^{MD} est fabriqué par :

Teva Canada Limitée
Toronto (Ontario)
M1B 2K9

ALERTEC^{MD} est distribué par :

Teva Canada Innovation
Montréal (Québec)
H2Z 1S8

Cette documentation a été élaborée par Teva Canada Innovation dans le cadre du plan d'atténuation des risques d'ALERTEC^{MD}. Le présent document ne doit pas être utilisé à des fins promotionnelles.

* ALERTEC est une marque déposée de Cephalon, Inc., utilisée sous licence par Teva Canada Innovation.

TEVA et sa conception graphique sont des marques déposées de Teva Pharmaceutical Industries Ltd. utilisées sous licence.

©2024 Teva Canada Innovation G.P. – S.E.N.C. Montreal, Quebec, H2Z 1S8

Le présent guide s'inscrit dans les mesures comprises dans le *Programme de gestion des risques associés à ALERTEC^{MD}*. Il vise à faire en sorte que les professionnels de la santé :

- Connaissent le profil d'innocuité du produit et les points pertinents concernant les soins à prodiguer aux patients;
- Savent qu'il est important de signaler les réactions indésirables de manière détaillée, et ce conformément à la réglementation en vigueur;
- Connaissent les organismes à qui signaler toute réaction indésirable soupçonnée qui serait associée à l'administration d'ALERTEC^{MD}.

INDICATIONS¹

ALERTEC^{MD} (modafinil) est indiqué pour :

- Le traitement symptomatique de l'hypersomnolence chez les patients d'âge adulte atteints de narcolepsie.
- Le traitement symptomatique de l'hypersomnolence chez les patients d'âge adulte atteints du syndrome d'apnée du sommeil (SAS).
 - Dans le SAS, ALERTEC^{MD} est indiqué comme adjuvant aux traitements standard utilisés avec succès pour traiter l'obstruction sous-jacente, dans les cas où l'hypersomnolence persiste.
- Le traitement symptomatique de l'hypersomnolence chez les patients d'âge adulte atteints de troubles du rythme circadien du sommeil engendrés par le travail posté (trouble du sommeil du travailleur posté)
 - ALERTEC^{MD} est indiqué pour le traitement symptomatique de l'hypersomnolence (confirmée par un test itératif des latences d'endormissement) observée dans le trouble du sommeil du travailleur posté associé à une perturbation du cycle sommeil-éveil (confirmée par un examen polysomnographique).

Hypersomnolence

Le sommeil et l'éveil sont principalement régulés par une interaction entre les processus homéostatiques du sommeil et les processus circadiens.²

L'hypersomnolence est une plainte couramment exprimée par les patients qui présentent les troubles suivants :³

- **Syndrome d'apnée du sommeil (SAS)**
 - Prévalence estimée du SAS : 3 % à 7 % chez les hommes adultes et 2 % à 5 % chez les femmes adultes⁴
- **Narcolepsie**
 - Prévalence estimée de la narcolepsie dans la population générale : de 0,025 % à 0,05 %^{5,6}

- **Troubles du rythme circadien du sommeil engendrés par le travail posté (trouble du sommeil du travailleur posté)**

- Prévalence estimée chez les personnes qui travaillent de nuit : de 3,6 à 4,4 %⁷

GUIDE POSOLOGIQUE

Avant de prescrire ALERTEC^{MD}, assurez-vous d'avoir révisé les renseignements présentés dans chacune des sections suivantes :

- Sélection adéquate des patients
- Posologie et administration - Considérations posologiques
- Renseignements importants concernant l'innocuité
- Renseignements médicaux et signalement des réactions indésirables

Sélection adéquate des patients

- ALERTEC^{MD} est un stimulant du système nerveux central indiqué pour le traitement symptomatique de l'hypersomnolence chez les patients d'âge adulte atteints de narcolepsie, du syndrome d'apnée du sommeil (SAS) ou de troubles du rythme circadien du sommeil engendrés par le travail posté (trouble du sommeil du travailleur posté).
- Dans le SAS, ALERTEC^{MD} est indiqué comme adjuvant aux traitements standard utilisés avec succès pour traiter l'obstruction sous-jacente, dans les cas où l'hypersomnolence persiste. Si la ventilation spontanée avec pression expiratoire positive (VSPEP) est le traitement de choix chez un patient atteint du SAS, on doit s'efforcer de traiter le patient à l'aide de la VSPEP durant une période adéquate avant d'amorcer un traitement par ALERTEC^{MD}. Si ALERTEC^{MD} est utilisé comme adjuvant à la VSPEP, il faut encourager le patient à utiliser assidûment la VSPEP et évaluer périodiquement son degré d'observance.
- Dans le trouble du sommeil du travailleur posté, ALERTEC^{MD} (modafinil) est indiqué pour le traitement symptomatique de l'hypersomnolence (confirmée par un test itératif des latences d'endormissement) observée dans le trouble du sommeil du travailleur posté associé à une perturbation du cycle sommeil-éveil (confirmée par un examen polysomnographique).
L'emploi d'ALERTEC^{MD} n'influe pas sur le sommeil diurne (mesuré par polysomnographie) en présence du trouble du sommeil du travailleur posté. Il n'existe pas d'évaluation adéquate, dans le cadre d'études contrôlées, de l'effet d'ALERTEC^{MD} sur la performance pendant le travail de nuit, la dette de sommeil dans le contexte du trouble du sommeil du travailleur posté ou la performance après un quart de nuit.
- Dans la narcolepsie, ALERTEC^{MD} n'a aucun effet notable sur la cataplexie.

- ALERTEC^{MD} ne doit pas être utilisé pour le traitement des états de fatigue normale. L'innocuité et l'efficacité d'ALERTEC^{MD} n'ont pas été étudiées chez cette population de patients.
- Rien n'indique qu'ALERTEC^{MD} puisse augmenter les niveaux normaux de vigilance.
- L'efficacité du modafinil lors du traitement de longue durée (plus de 9 semaines dans les essais cliniques sur la narcolepsie et de 12 semaines dans les essais sur le SAS et le trouble du sommeil du travailleur posté) n'a pas été évaluée de manière systématique dans le cadre d'essais contrôlés par placebo. Le médecin qui choisit de prescrire ALERTEC^{MD} pendant une période prolongée aux patients atteints de narcolepsie ou du SAS ou encore présentant un trouble du sommeil du travailleur posté doit régulièrement réévaluer l'utilité à long terme du traitement dans chaque cas particulier.

Enfants (< 18 ans) : D'après les données soumises à Santé Canada et examinées par l'organisme, l'innocuité et l'efficacité d'ALERTEC^{MD} dans la population pédiatrique n'ont pas été démontrées. Par conséquent, l'emploi d'ALERTEC^{MD} n'est pas approuvé chez ces patients, quelle que soit l'indication, y compris le trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité.

Personnes âgées (> 65 ans) : Les données tirées des études cliniques et de l'expérience laissent entendre que l'utilisation du produit au sein de la population gériatrique entraîne des différences en matière d'innocuité ou d'efficacité.

Contre-indications

- ALERTEC^{MD} est contre-indiqué chez les patients ayant des antécédents connus d'hypersensibilité au modafinil, à l'armodafinil (énantiomère R du modafinil non commercialisé au Canada) ou aux autres ingrédients présents dans le modafinil, y compris à un ingrédient non médicinal, ou à un composant du contenant.
- ALERTEC^{MD} est aussi contre-indiqué chez les patients agités et chez les patients souffrant d'anxiété grave.

ALERTEC^{MD} est contre-indiqué chez les femmes enceintes ou celles qui pourraient le devenir car il pourrait causer du tort au fœtus.

On doit aviser les femmes d'employer une méthode de contraception efficace durant le traitement par le modafinil étant donné que l'efficacité des contraceptifs stéroïdiens pourrait être amoindrie.

Enfants (< 18 ans)

- L'innocuité et l'efficacité du modafinil chez les enfants de moins de 18 ans n'ont pas été établies. Par conséquent, l'emploi d'ALERTEC^{MD} n'est pas approuvé chez ces patients, quelle que soit l'indication, y compris le trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité. Des cas d'éruptions cutanées graves ont été signalés avec l'emploi du modafinil dans la population pédiatrique.

Avant de commencer le traitement

- Une évaluation de la fonction cardiaque, y compris une électrocardiographie (ECG), doit être envisagée chez tous les patients avant le début du traitement par ALERTEC^{MD}. Cette évaluation est particulièrement recommandée chez les patients atteints de coronaropathie ou d'angor instable, ou ayant subi récemment un infarctus du myocarde. Les patients dont les résultats sont anormaux doivent être évalués en profondeur avant qu'un traitement par ALERTEC^{MD} puisse être envisagé.
- Les femmes capable de procréation doivent obtenir un test de grossesse négatif au moins une semaine avant le début du traitement par le modafinil.
- L'efficacité des contraceptifs stéroïdiens pourrait être amoindrie en raison de l'induction du CYP3A4/5 par le modafinil. Il est donc recommandé d'utiliser, en plus ou au lieu d'une méthode contraceptive stéroïdienne, une méthode non hormonale pendant le traitement par ALERTEC^{MD} et pendant encore deux mois suivant l'arrêt du traitement par ALERTEC^{MD}.

Posologie et administration - Considérations posologiques

Enfants (<18 ans)

- L'innocuité et l'efficacité du modafinil chez les enfants de moins de 18 ans n'ont pas été établies. Par conséquent, l'utilisation du modafinil n'est pas indiquée chez la population pédiatrique.

Personnes âgées

- Le vieillissement peut réduire l'élimination d'ALERTEC^{MD} et de ses métabolites. Il faut donc envisager d'administrer de faibles doses chez la population gériatrique.

Insuffisance hépatique grave

- Chez les patients présentant une insuffisance hépatique grave, la dose d'ALERTEC^{MD} doit être réduite de moitié par rapport à la dose habituelle recommandée.

Utilisation concomitante avec des substrats de la CYP3A4

- On doit envisager une adaptation de la posologie lors de l'administration concomitante de substrats de la CYP3A4, comme le triazolam et la cyclosporine.

Utilisation concomitante avec des substrats de la CYP2C19

- Comme le modafinil et le modafinil sulfone sont des inhibiteurs réversibles de l'enzyme CYP2C19 responsable de la biotransformation des médicaments, l'administration concomitante de modafinil et de médicaments tels que le diazépam, le propranolol, la phénytoïne ou la S-méphénytoïne, dont l'élimination repose largement sur cette enzyme, peut faire augmenter les concentrations circulantes de ces composés et faire en sorte que ces derniers sont éliminés plus lentement, ce qui pourrait nécessiter une réduction de la posologie et la surveillance des manifestations de toxicité.

Dose recommandée et modification posologique

Veillez consulter la monographie du produit ALERTEC^{MD} pour plus de détails sur la dose recommandée et l'ajustement de la dose.

Renseignements importants en matière d'innocuité – Mises en garde et précautions

Les renseignements en matière d'innocuité suivants doivent être pris en compte avant de prescrire ALERTEC^{MD}. Veuillez consulter la monographie d'ALERTEC^{MD} pour plus de détails sur les informations ci-dessous :

Généralités

Somnolence persistante

- Les patients présentant un degré anormal de somnolence et traités par ALERTEC^{MD} doivent savoir que leur niveau d'éveil ne reviendra pas nécessairement à la normale. On doit fréquemment réévaluer le degré de somnolence des patients qui souffrent d'hypersomnolence, y compris ceux qui prennent ALERTEC^{MD} et, s'il y a lieu, les aviser de ne pas conduire de véhicule automobile ni de pratiquer toute autre activité potentiellement dangereuse.

États de fatigue normale

- ALERTEC^{MD} ne doit pas être utilisé pour le traitement des états de fatigue normale.

Emploi en association avec d'autres stimulants du SNC

- La prudence s'impose lorsqu'ALERTEC^{MD} est administré en même temps que des amphétamines ou d'autres stimulants similaires du SNC, tel que le méthylphénidate. Certains stimulants du SNC peuvent augmenter la tension artérielle et la fréquence cardiaque, et l'utilisation concomitante de ces agents pourrait entraîner des effets additifs. L'administration simultanée de modafinil et de dextroamphétamine pourrait également donner lieu, en quelques heures, à un allongement d'importance clinique de l'intervalle QTc. ALERTEC^{MD} ne doit pas être administré en même temps que d'autres stimulants du SNC.

Patients sous cyclosporine

- Les concentrations sanguines de cyclosporine peuvent diminuer pendant un traitement par ALERTEC^{MD}. Il faut envisager de surveiller les concentrations de cyclosporine circulante et d'adapter en conséquence la posologie de cette dernière si ces médicaments sont administrés en concomitance.

Consommation d'alcool

- Il faut aviser les patients d'éviter la consommation d'alcool pendant la prise d'ALERTEC^{MD}.

Cardiovasculaire

- **Une évaluation de la fonction cardiaque, y compris une électrocardiographie (ECG), doit être envisagée chez tous les patients avant le début du traitement par ALERTEC^{MD}. Cette évaluation est particulièrement recommandée chez les patients atteints de coronaropathie ou d'angor instable, ou ayant subi récemment un infarctus du myocarde.**
- On doit mesurer régulièrement la tension artérielle et la fréquence cardiaque des patients qui reçoivent ALERTEC^{MD}. On doit cesser le traitement par ALERTEC^{MD} chez les patients qui développent une arythmie ou une hypertension modérée à grave, et on ne doit pas le reprendre jusqu'à ce que l'état du patient ait été évalué et traité adéquatement.
- On doit soigneusement soupeser les risques en regard du bienfait thérapeutique éventuel chez les patients souffrant de coronaropathies ou d'angor instable, ou ayant récemment subi un infarctus du myocarde.
- Il est recommandé de ne pas utiliser ALERTEC^{MD} chez les patients ayant des antécédents d'hypertrophie ventriculaire gauche ou qui ont présenté des modifications ischémiques à l'ECG, des douleurs thoraciques, des arythmies ou d'autres manifestations cliniquement significatives de prolapsus valvulaire mitral en association avec l'emploi d'un stimulant du SNC. Ces manifestations peuvent inclure, sans s'y limiter, des modifications ischémiques à l'ECG, des douleurs thoraciques ou des arythmies. Si de tels symptômes apparaissent, une évaluation cardiaque est à considérer.
- Au cours de la pharmacovigilance suivant la commercialisation du produit, des effets indésirables d'arythmie cardiaque, tels que la fibrillation auriculaire et des contractions ventriculaires prématurées, ont été signalés chez des patients traités par ALERTEC^{MD}. Dans certains cas, on a établi un lien temporel étroit avec l'emploi d'ALERTEC^{MD}; ainsi, on a observé une résolution de l'arythmie après l'abandon du médicament et, dans quelques cas, une récurrence de l'arythmie après la reprise du traitement par ALERTEC^{MD}.

- La surveillance de la tension artérielle dans le cadre d'essais contrôlés à court terme (<3 mois) n'a pas révélé de variation cliniquement significative des tensions artérielles systolique et diastolique moyennes chez les patients recevant ALERTEC^{MD}, par comparaison avec les sujets témoins. Toutefois, d'après une analyse rétrospective de l'emploi des antihypertenseurs dans ces mêmes essais, les patients sous ALERTEC^{MD} ont été plus nombreux que les sujets témoins à devoir entreprendre un traitement antihypertensif ou l'intensifier (2,4 % vs 0,7 %, respectivement). L'écart était légèrement plus grand si l'on tenait compte uniquement des études sur le SAS, dans lesquelles 3,4 % des patients traités par ALERTEC^{MD} contre 1,1 % des sujets sous placebo ont dû modifier leur utilisation des antihypertenseurs.
- La fréquence des effets indésirables sur le système cardiovasculaire a augmenté de manière significative après l'administration de doses uniques de 300 mg et de doses quotidiennes totales de plus de 400 mg.
- **Risque d'accident vasculaire cérébral** : Trois études épidémiologiques avec la même méthodologie ont été menées dans des données administratives évaluant le risque cardiovasculaire du modafinil. L'une des trois études, avec un échantillonnage suffisant pour déceler un effet, suggérait une augmentation de la fréquence d'accident vasculaire cérébral chez les patients traités par le modafinil comparativement à ceux qui ne l'étaient pas. Dans l'ensemble, la relation de cause à effet entre le modafinil et l'AVC n'a pas été établie.

Dépendance / Tolérance

- Le risque d'abus doit être pris en compte lorsqu'ALERTEC^{MD} est prescrit. Les médecins doivent exercer un suivi étroit de leurs patients, et plus particulièrement de ceux qui ont des antécédents d'abus de médicaments et/ou de stimulants (p. ex. méthylphénidate, amphétamine ou cocaïne), ou des antécédents de troubles psychiatriques. Ils doivent être à l'affût des signes d'usage inapproprié (p. ex. utilisation de doses croissantes ou conduites toxicophiles).

Sevrage

- Les effets du sevrage de modafinil ont été observés après 9 semaines d'emploi du modafinil dans le cadre d'un essai clinique contrôlé de phase III. Aucun symptôme de sevrage en particulier n'a été relevé au cours des 14 jours d'observation, mais on a noté le retour de la somnolence chez les patients atteints de narcolepsie.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

- Les patients doivent être avisés de faire preuve de prudence lors de la conduite d'un véhicule motorisé ou lors de l'opération d'une machine dangereuse.

Endocrinien / Métabolisme

- ALERTEC^{MD} peut provoquer une induction des enzymes des microsomes hépatiques, surtout à des doses supérieures à 400 mg. Il peut s'ensuivre une augmentation de la biotransformation des anticoagulants, des antidépresseurs, des anticonvulsivants et des contraceptifs administrés par voie orale. Une surveillance étroite de la réponse des patients à ces traitements s'impose lorsqu'un traitement par ALERTEC^{MD} est amorcé ou interrompu définitivement.

Immunitaire

Œdème de Quincke et réactions anaphylactoïdes

- On a fait état d'œdèmes de Quincke et de réactions anaphylactiques après la commercialisation du produit.
- On doit conseiller aux patients d'interrompre le traitement et d'informer immédiatement leur professionnel de la santé de tout signe ou symptôme évocateur d'œdème de Quincke ou d'anaphylaxie (p. ex. œdème du visage, des yeux, des lèvres, de la langue ou du larynx; difficulté à avaler ou à respirer; enrouement).

Réactions d'hypersensibilité multi-organes

- Des réactions d'hypersensibilité multi-organes – dont au moins une s'est révélée fatale depuis la commercialisation du produit – sont survenues peu de temps après l'instauration du traitement par le modafinil.
- Même si le nombre de cas signalés était limité, les réactions d'hypersensibilité multi-organes peuvent entraîner une hospitalisation ou mettre la vie du patient en danger.
- Si l'on soupçonne une réaction d'hypersensibilité multi-organes, il faut interrompre l'administration d'ALERTEC^{MD}.

Neurologique

- La fréquence des effets indésirables sur le système nerveux central a augmenté de manière significative après l'administration de doses uniques de 300 mg et de doses quotidiennes totales de plus de 400 mg.

Psychiatrique

- Des effets indésirables de nature psychiatrique ont été signalés chez des patients traités par ALERTEC^{MD}. Des épisodes psychotiques associés à l'emploi d'ALERTEC^{MD} ont aussi été signalés. Parmi les effets indésirables rapportés après la commercialisation du modafinil, dont certains ont nécessité une hospitalisation, mentionnons la manie, les illusions, les hallucinations, les idées suicidaires et l'agressivité. De nombreux patients, mais pas tous, avaient des antécédents de troubles psychiatriques.
- Il convient d'employer ALERTEC^{MD} avec circonspection chez les patients ayant des antécédents de psychose, de dépression ou de manie. Il faut envisager l'éventuelle apparition ou exacerbation des symptômes psychiatriques chez les patients traités par ALERTEC^{MD}. Si de tels symptômes se manifestent en association avec l'administration d'ALERTEC^{MD}, l'arrêt du traitement doit être envisagé.
- Des antécédents de troubles psychiatriques peuvent augmenter le risque d'abus ou de mésusage d'ALERTEC^{MD}.

Rénal

Insuffisance rénale grave

- On ne possède pas suffisamment de données pour établir l'innocuité et l'efficacité du modafinil chez les patients atteints d'insuffisance rénale grave.

Santé reproductive : Potentiel des femmes et des hommes

Femmes en mesure de procréer / Contraception

- ALERTEC^{MD} est contre-indiqué chez les femmes enceintes ou celles qui pourraient le devenir. Par conséquent, un test de grossesse négatif est exigé avant la mise en route du traitement chez les femmes qui peuvent procréer. Les femmes en âge de procréer doivent être averties d'utiliser une méthode contraceptive efficace durant le traitement et pendant au moins deux mois après la fin du traitement par ALERTEC^{MD}.

Risque tératogène

- D'après les données recueillies chez l'homme, ALERTEC^{MD} est potentiellement tératogène.

Lactation

- ALERTEC^{MD} n'est pas recommandé pendant l'allaitement.

Peau

Réactions indésirables cutanées graves

- De rares cas d'éruptions cutanées graves ou menaçant le pronostic vital (incluant le syndrome de Stevens-Johnson), d'érythrodermie bulleuse avec épidermolyse et d'éruptions d'origine médicamenteuse s'accompagnant d'une éosinophilie et de symptômes systémiques, ayant nécessité une hospitalisation et l'arrêt du traitement, ont été signalés partout dans le monde chez des adultes et des enfants traités par le modafinil.
- Aucun facteur connu ne permet de prédire le risque de survenue, ni la gravité des éruptions cutanées associées au modafinil.
- Bien que le modafinil puisse aussi provoquer des éruptions bénignes, il est impossible de prédire avec certitude lesquelles pourraient s'avérer graves. Conséquemment, il convient habituellement d'interrompre la prise du modafinil au premier signe d'éruption cutanée, à moins que celle-ci ne soit manifestement pas d'origine médicamenteuse.
- L'abandon du traitement n'élimine cependant pas le risque qu'une éruption menace le pronostic vital ou encore qu'elle défigure ou handicape le patient à vie.

Aperçu des effets indésirables du médicament

Les effets indésirables le plus souvent associés ($\geq 5\%$) à l'emploi d'ALERTEC^{MD} et observés plus fréquemment que chez les patients traités par ALERTEC^{MD} que chez les patients sous placebo lors des études cliniques contrôlées consacrées aux troubles primaires du sommeil et de l'éveil étaient :

- céphalées
- dorsalgie
- nausées
- anxiété
- rhinite
- étourdissements
- nervosité
- dyspepsie
- diarrhée
- insomnie

Renseignements médicaux et signalement des réactions indésirables

Les professionnels de la santé qui ont des questions concernant ALERTEC^{MD} sont priés de communiquer avec nous selon les modalités suivantes :

MedInfo

Affaires médicales

Teva Canada Innovation

1080, Côte du Beaver Hall, bureau 1200

Montréal (Québec) H2Z 1S8

Numéro sans-frais : 1-855-223-6838

Courriel : TCIMedical.Affairs@tevapharm.com

Vous pouvez déclarer les effets secondaires soupçonnés d'être associés à l'utilisation d'ALERTEC^{MD} auprès de :

- **Teva Canada Limitée** en composant le 1-866-530-6065. Numéro de télécopieur : 1-416-335-4472; ou
- **Santé Canada** en:
 - Visitant le site Web des déclarations des effets indésirables (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medeffet-canada/declaration-effets-indesirables.html>) pour vous informer sur comment faire une déclaration en ligne, par courrier, ou par télécopieur; ou
 - Téléphonant sans frais au 1-866-234-2345.

Si vous souhaitez obtenir plus d'informations sur ALERTEC^{MD} :

- Veuillez consulter la monographie du produit pour obtenir des renseignements importants sur les effets indésirables, les interactions médicamenteuses et la posologie qui n'ont pas été mentionnés dans le présent guide.
- Vous trouverez la monographie complète du produit préparée pour les professionnels de la santé en visitant le site Web de Santé Canada (https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00074859.PDF), le site Web du fabricant (<http://www.tevacanada.com>) ou en appelant le 1-855-223-6838.

Références

1. Teva Canada Limitée. Monographie d'ALERTEC^{MD}, 4 juillet 2024. Disponible à l'adresse suivante : https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00074859.PDF
2. Dijk DJ, Czeisler CA. Contribution of the circadian pacemaker and the sleep homeostat to sleep propensity, sleep structure, electroencephalographic slow waves, and sleep spindle activity in humans. *J Neurosci*. 1995;15:3526-3538.
3. American Academy of Sleep Medicine. International Classification of Sleep Disorders, Revised: Diagnostic and Coding Manual. Westchester, IL: American Academy of Sleep Medicine; 2001.
4. Evans, J., Skomro, R., Driver, H., Graham, B., Mayers, I., McRae, L., Reisman, J., Rusu, C., To, T., & Fleetham, J. (2014). Sleep laboratory test referrals in Canada: Sleep apnea rapid response survey. *Canadian Respiratory Journal*, 21(1), e4-e10. <https://doi.org/10.1155/2014/592947>
5. Bodnar, R., Cheng, M., & Lee, E. K. (2019, August 30). Narcolepsy and cataplexy: Information for adults and families. eMentalHealth.ca Resource Directory. <https://www.ementalhealth.ca/Canada/Narcolepsy-and-Cataplexy/index.php?m=article&ID=60970>
6. Humphreys, C. J., Liu, R. R., & Simms, T. M. (2024). Narcolepsy. *Canadian Medical Association Journal*, 196(1), E17-E17. <https://doi.org/10.1503/cmaj.230650>
7. Boivin, D. B., Boudreau, P., & Kosmadopoulos, A. (2022). Disturbance of the Circadian System in Shift Work and Its Health Impact. *Journal of Biological Rhythms*, 37(1), 3-28. <https://doi.org/10.1177/07487304211064218>