



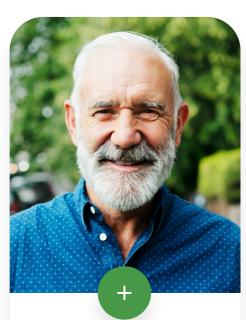
ENVISAGEZ KEYTRUDA® POUR VOS PATIENTS

ATTEINTS D'UN MÉLANOME DANS VOTRE PRATIQUE

KEYTRUDA® est indiqué:

- pour le traitement des adultes atteints d'un mélanome non résécable ou métastatique n'ayant jamais été traités avec l'ipilimumab. Les patients atteints d'un mélanome à mutation BRAF V600 peuvent avoir reçu un traitement au moyen d'un inhibiteur du gène BRAF;
- pour le traitement des adultes atteints d'un mélanome non résécable ou métastatique dont la maladie a progressé à la suite d'un traitement avec l'ipilimumab et, en présence d'une mutation V600 du gène BRAF, à la suite d'un traitement avec un inhibiteur du gène BRAF ou de la protéine MEK;
- comme traitement adjuvant chez les adultes et les enfants (âgés de 12 ans et plus) atteints d'un mélanome de stade IIB ou IIC après une résection complète;
- comme traitement adjuvant chez les adultes atteints d'un mélanome de stade III avec atteinte des ganglions lymphatiques et qui ont subi une résection complète.

Avez-vous des patients comme :



James*
atteint d'un mélanome
de stade IIB?



Kristina*

atteinte d'un mélanome de stade IIC?



Lim*
atteinte d'un mélanome
de stade III?



Pranav*
atteint d'un mélanome métastatique?



Jun*
atteint d'un mélanome
de stade IV?























TABLEAU CLINIQUE DE JAMES*

1

TABLEAU CLINIQUE INITIAL ET DIAGNOSTIC

- Le patient a consulté son médecin de famille, car il a remarqué une grande plaque qui évoluait rapidement sur une omoplate.
- Diagnostic d'asthme traité par inhalothérapie
- Diagnostic de mélanome confirmé par une biopsie
- Aucune atteinte des nœuds lymphatiques selon l'examen par tomodensitométrie (TDM)

2

TRAITEMENT

- Deux interventions chirurgicales ont été effectuées : d'abord, une chirurgie plastique locale et ensuite, une intervention plus importante sous anesthésie générale.
- Une greffe épidermique a été réalisée pour couvrir l'anomalie.
- Greffe et récupération réussies

3

NOTES CLINIQUES

- Indice fonctionnel ECOG: 0
- Aucune maladie détectée par biopsie
- Aucun signe d'une maladie qui évolue rapidement
- Aucune métastase cérébrale
- Stade IIB

Envisageriez-vous KEYTRUDA® pour des patients comme James*?

←

Antécédents du patient

Consultez l'article publié pour l'étude KN-716

























TABLEAU CLINIQUE DE KRISTINA*

TABLEAU CLINIQUE INITIAL ET DIAGNOSTIC

- La patiente a observé la croissance lente d'une lésion plantaire qu'elle a négligé de traiter, car elle croyait qu'elle était apparue en raison de la friction de sa chaussure.
- Diagnostic de mélanome 6 mois après avoir été orientée vers un dermatologue.
- Les sections dans la paraffine colorées par l'hématoxyline et l'éosine et par Masson-Fontana ont révélé des caractéristiques d'un mélanome malin.
- Résection complète
- Chirurgie de Mohs effectuée par le chirurgien pour retirer la lésion épidermique.

NOTES CLINIQUES

- Indice fonctionnel ECOG: 0
- LDH normal au départ
- Stade IIC

Envisageriez-vous KEYTRUDA® pour des patients comme Kristina*?

Antécédents de la patiente

Consultez l'article publié pour l'étude KN-716























TABLEAU CLINIQUE DE LIM*

1

TABLEAU CLINIQUE INITIAL ET DIAGNOSTIC

- La patiente a remarqué des ulcères nodulaires brun foncé sur la paume de ses mains qu'elle a pris pour des verrues.
- Diagnostic de mélanome 2 ans après l'apparition de la première lésion pendant un examen de routine.
- Lésions palmaires importantes

2

TRAITEMENT

• Lymphadénectomie effectuée

3

NOTES CLINIQUES

- Indice fonctionnel ECOG: 0
- Mélanome de stade III.
- PD-L1 positif
- Mutation BRAF V600E détectée

Envisageriez-vous KEYTRUDA® pour des patients comme Lim*?

←

Antécédents de la patiente

Consultez l'article publié pour l'étude KN-054

+























TABLEAU CLINIQUE DE PRANAV*

1

TABLEAU CLINIQUE INITIAL ET DIAGNOSTIC

- Le patient a consulté son médecin de famille lorsque son coiffeur a remarqué qu'un grain de beauté aux bords irréguliers évoluait rapidement sur son cuir chevelu.
- D'autres lésions ont été détectées au cours d'une visite subséquente chez le dermatologue.
- Une atteinte des nœuds lymphatiques axillaires a été détectée au cours d'un examen de routine.
- Présence de métastases dans les poumons et les nœuds lymphatiques confirmée par tomodensitométrie.

NOTES CLINIQUES

- IF ECOG: 1
- Aucune mutation du gène BRAF détectée
- Stade M: M1c
- Stade IV non résécable

Envisageriez-vous KEYTRUDA® pour des patients comme Pranav*?

Antécédents du patient

Consultez l'article publié pour l'étude KN-006

+











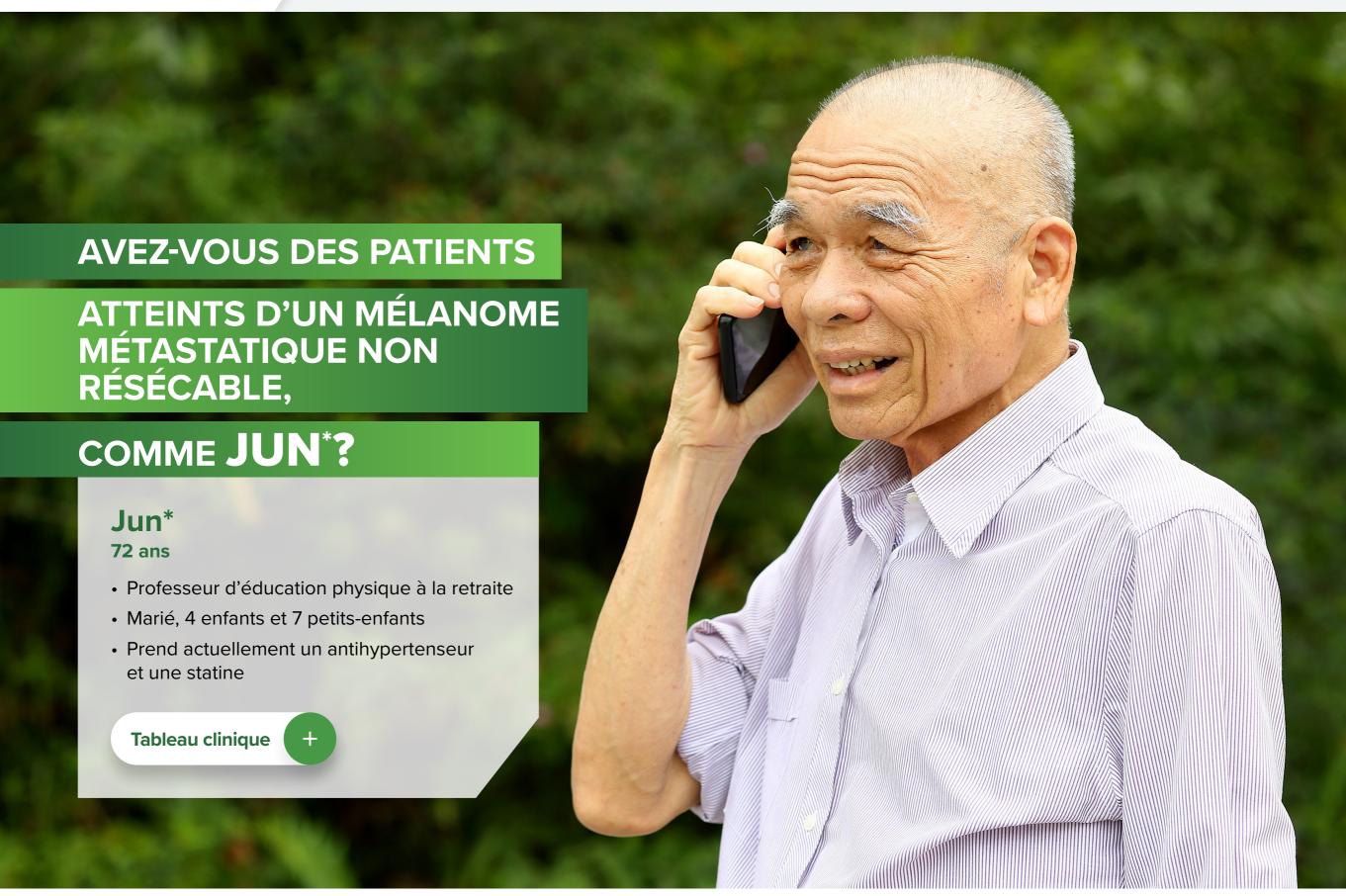












TABLEAU CLINIQUE DE JUN*

1

NOTES CLINIQUES

- Statut du gène BRAF: confirmation de la mutation V600E
- Indice fonctionnel ECOG: 1
- Stade M: M1c
- Le traitement antérieur du mélanome comprenait l'ipilimumab et un inhibiteur du gène *BRAF*.

Envisageriez-vous KEYTRUDA® pour des patients comme Jun*?

←

Antécédents du patient

Consultez l'article publié pour l'étude KN-002

+











RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS SUR L'INNOCUITÉ

Usage clinique:

Enfants : KEYTRUDA® est indiqué en monothérapie comme traitement des enfants âgés de 12 ans et plus atteints d'un mélanome de stade IIB ou IIC qui ont subi une résection complète.

L'innocuité et l'efficacité de KEYTRUDA® n'ont pas été établies chez les enfants atteints d'affections autres qu'un mélanome (de stade IIB ou IIC).

Mises en garde et précautions pertinentes :

- Effets indésirables à médiation immunitaire, y compris des cas sévères et des cas mortels :
 - Pneumonite
 - Colite
 - Hépatite
 - Néphrite et dysfonction rénale
 - Endocrinopathies, y compris l'insuffisance surrénalienne, l'hypophysite, le diabète de type 1 et les troubles thyroïdiens
 - Réactions cutanées sévères, y compris des cas de syndrome de Stevens-Johnson et d'épidermolyse bulleuse toxique
- Autres effets indésirables à médiation immunitaire, y compris : uvéite, arthrite, myosite, encéphalite, sarcoïdose, syndrome myasthénique/myasthénie grave, vascularite, syndrome de Guillain-Barré, anémie hémolytique, pancréatite, myélite, hypoparathyroïdie, myocardite et cholangite sclérosante

- Rejet du greffon à la suite d'une greffe d'organe plein
- Allogreffe de cellules souches après et avant le traitement
- · Réactions graves liées à la perfusion
- Toxicité tératogène
- Les femmes doivent éviter une grossesse et ne pas allaiter pendant le traitement et pendant au moins quatre mois après l'administration de la dernière dose
- · Patients atteints d'insuffisance hépatique
- · Insuffisance rénale
- Conduite de véhicules et utilisation de machines
- Exigences de surveillance
- Enfants
- · Personnes âgées

Pour obtenir de plus amples renseignements :

Veuillez consulter la monographie du produit sur le site à l'adresse <u>www.merck.ca/static/pdf/KEYTRUDA-PM_F.pdf</u> pour obtenir des renseignements importants sur les effets indésirables, les interactions médicamenteuses et la posologie qui n'ont pas été abordés dans le présent document.

Vous pouvez aussi obtenir la monographie du produit en téléphonant au 1-800-567-2594 ou en envoyant un courriel à medinfocanada@merck.com.

CA-OOC-00030

Référence: Monographie de KEYTRUDA®. Merck Canada Inc., 29 décembre 2022.





