



INFORMATIONS
SÉCURITÉ PATIENTS

INFORMATION TRANSMISE SOUS L'AUTORITE DE L'ANSM

Formulaire de demande d'une spécialité PEGASYS (peginterféron alfa-2a) à remplir par le prescripteur et à transmettre par le pharmacien au laboratoire Cheplapharm (mars 2025)

Il est rappelé que les prescriptions de Pegasys pour une indication thérapeutique qui n'est approuvée ni par l'AMM de Pegasys ni par le Cadre de Prescription Compassionnelle décidé par l'ANSM pour Pegasys relèvent de la seule responsabilité des prescripteurs qui en informent le patient

Nom et cachet du prescripteur	
Données patient	3 premières lettres du nom : Âge : 2 premières lettres du prénom : Sexe :
Indication :	<p><u>Indications prioritaires en oncologie/hématologie</u></p> <p><input type="checkbox"/> Traitement au cours de la grossesse* pour un syndrome myéloprolifératif, leucémie myéloïde chronique (pendant le 1^{er} trimestre), leucémie à tricholeucocytes, lymphome cutané primitif, mastocytose systémique.</p> <p><input type="checkbox"/> Patient stable ou en réponse avec un traitement en cours par peginterféron alfa-2a pour un syndrome myéloprolifératif (autre que polyglobulie de Vaquez sans splénomégalie symptomatique), lymphome cutané primitif, mastocytose systémique et leucémie/lymphomes T de l'adulte lié à HTLV-1.</p> <p>Initiation de traitements ne pouvant être différée :</p> <p><input type="checkbox"/> Syndrome myéloprolifératif : thrombocythémie essentielle et myélofibroses primitive et secondaire.</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphome cutané primitif (mycosis fongoïde et syndrome de Sézary).</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphome cutané primitif anaplasique à grandes cellules et papulose lymphomatoïde.</p> <p><input type="checkbox"/> Leucémie à tricholeucocytes chez un patient fébrile avec une leucémie à tricholeucocytes associée à une neutropénie profonde (< 0,2 G/L).</p> <p><input type="checkbox"/> Forme chronique, indolente et smoldering, avec atteintes cutanées de la leucémie/lymphome T de l'adulte lié à HTLV-1, en 1^{re} ligne et en traitement d'entretien.</p> <p><u>Indications prioritaires en infectiologie</u></p> <p>Hépatite chronique B en cas de co-infection avec le virus de l'hépatite D, UNIQUEMENT dans les cas suivants :</p> <p><input type="checkbox"/> poursuite de traitement par la bi-thérapie Hepcludex (bulevirtide) + Pegasys chez les patients traités depuis moins d'un an et/ou ne pouvant pas switcher sous monothérapie par Hepcludex.</p> <p><input type="checkbox"/> sous Hepcludex (bulevirtide) en monothérapie, en rechute après l'arrêt du Pegasys (charge virale positive avec transaminases > normales et fibrose significative).</p> <p><input type="checkbox"/> sous Hepcludex (bulevirtide) en monothérapie depuis au moins 6 mois, non répondeurs, dont le traitement par Pegasys ne peut être différé (diminution de < 2 log de la charge virale, avec transaminases > normales et fibrose significative).</p> <p><input type="checkbox"/> contre-indication ou intolérance au bulevirtide.</p>
Alternative	<input type="checkbox"/> je confirme l'ABSENCE D'ALTERNATIVE au traitement par Pegasys
Posologie mcg tous les
Demande de PEGASYS à compléter par le pharmacien A renvoyer à depannage@cheplapharm.fr	<input type="checkbox"/> PEGASYS 90 microgrammes, solution injectable en seringue préremplie <input type="checkbox"/> PEGASYS 135 microgrammes, solution injectable en seringue préremplie <input type="checkbox"/> PEGASYS 180 microgrammes, solution injectable en seringue préremplie Nombre de seringues demandées (quantité suffisante pour 1 mois)* :
Date et signature de la personne en charge de la délivrance, avec cachet de la pharmacie	

*** Cas particulier des femmes enceintes traitées par PEGASYS pour une indication prioritaire en onco-hématologie :**

Le pharmacien commande le traitement pour 3 mois auprès du laboratoire Cheplapharm. Le laboratoire adresse à la pharmacie le nombre de boîtes nécessaires pour couvrir 3 mois de traitement mais le pharmacien ne délivre qu'un mois de traitement à la patiente. Les autres boîtes sont réservées pour les dispensations suivantes.

A réception des documents, après validation de la demande, vous serez contacté par le laboratoire concerné qui vous informera de la suite donnée à votre demande.