

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



Extrait d'allergène standardisé, bouleau blanc (*Betula Verrucosa*)

Comprimé sublingual, 12 SQ-Bet

Immunothérapie contre l'allergie

ALK-Abelló A/S
Bøge Allé 6-8
2970 Hørsholm
Danemark

Date d'approbation initiale :
15 avril 2020

Date de révision : 9 avril 2021

<http://www.alk.net>

Numéro de contrôle de la présentation : 246377

TABLEAU DES MATIÈRES

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

TABLEAU DES MATIÈRES.....	2
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 »	4
4 POSOLOGIE ET ADMINISTRATION	5
4.1 Considérations posologiques	5
4.2 Dose recommandée	5
4.3 Administration	5
4.4 Dose oubliée	5
5 SURDOSAGE	6
6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET EMBALLAGE	6
7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS	7
7.1 Populations particulières.....	8
7.1.1 Femmes enceintes.....	8
7.1.2 Allaitement	9
7.1.3 Enfants.....	9
7.1.4 Personnes âgées	9
8 EFFETS INDÉSIRABLES.....	10
8.1 Aperçu des effets indésirables	10
8.2 Effets indésirables observées dans les essais cliniques	10
8.3 Effets indésirables peu courants observées au cours des essais cliniques	13
8.4 Effets indésirables observées après la mise en marché	14
9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES	15
9.1 Aperçu des interactions médicamenteuses.....	15
9.2 Interactions médicament-comportement.....	15

9.3	Interactions médicament-médicament.....	15
9.4	Interactions médicament-aliment.....	15
9.5	Interactions médicament-plante médicinale.....	15
9.6	Interactions médicament-tests de laboratoire.....	15
10	PHARMACOLOGIE CLINIQUE	15
10.1	Mode d'action.....	15
10.2	Pharmacodynamie	16
10.3	Pharmacocinétique	16
11	ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT	16
12	INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES DE MANIPULATION	16
	PARTIE II : INFORMATION SCIENTIFIQUES	16
13	INFORMATION PHARMACEUTIQUES	16
14	ESSAIS CLINIQUES	17
14.1	Conception de l'essai et caractéristiques démographiques de l'étude	17
14.2	Résultats de l'étude.....	19
15	MICROBIOLOGIE	20
16	TOXICOLOGIE NON CLINIQUE.....	20
	RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDICAMENT POUR LE PATIENT.....	22

PARTIE I : RENSEIGNEMENTS POUR LE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

1 INDICATIONS

ITULATEK® (extrait d'allergène standardisé, comprimé sublingual de bouleau blanc [*Betula Verrucosa*]) est indiqué comme immunothérapie contre l'allergie pour le traitement de la rhinite allergique saisonnière modérée ou sévère, avec ou sans conjonctivite, causée par le pollen de bouleau, d'aulne et/ou de noisetier chez les adultes âgés de 18 à 65 ans qui présentent des antécédents cliniques de symptômes de rhinite allergique, malgré la prise de médicaments pour soulager les symptômes, et des résultats positifs à un test de sensibilisation à un ou plusieurs pollens de bouleau, d'aulne ou de noisetier (test cutané par piqûre et/ou dosage des IgE spécifiques).

Le traitement au moyen de ITULATEK® doit être prescrit et instauré uniquement par un médecin expérimenté dans le traitement des maladies respiratoires allergiques et formé de façon appropriée à cet égard.

1.1 Enfants

L'innocuité et l'efficacité de l'immunothérapie par ITULATEK® n'ont pas été établies chez les patients de moins de 18 ans et n'ont pas été étudiées chez les enfants de moins de 12 ans; par conséquent, l'indication chez ces patients n'est pas autorisée par Santé Canada (voir [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / 7.1.3 Enfants](#)).

1.2 Personnes âgées

L'innocuité et l'efficacité de de l'immunothérapie par ITULATEK® n'ont pas été établies chez les patients âgés de plus de 65 ans (voir [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / 7.1.4 Personnes âgées](#)).

2 CONTRE-INDICATIONS

ITULATEK® est contre-indiqué chez les patients qui :

- présentent une hypersensibilité à l'un des ingrédients non-médicinaux de la préparation ou à un composant du contenant. Pour obtenir une liste complète, veuillez consulter la section [6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET EMBALLAGE](#).
- ont déjà présenté une réaction allergique systémique sévère à une immunothérapie contre le pollen de bouleau ou d'un arbre apparenté.
- souffrent d'asthme saisonnier ou chronique instable, mal contrôlé ou sévère (VEMS < 70 % de la valeur prédite après un traitement pharmacologique adéquat).
- sont traités au moyen d'un bêta-bloquant, car ils pourraient ne pas répondre aux bêta- agonistes pouvant s'avérer nécessaires au traitement d'une réaction systémique.
- sont atteints d'une maladie inflammatoire évolutive ou aiguë touchant la cavité buccale, notamment un lichen plan buccal avec ulcères, une candidose buccale sévère ou l'extraction d'une dent (voir aussi [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / Patients présentant des lésions buccales](#)).
- ont des antécédents d'œsophagite à éosinophiles.

3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES »

Mises en garde et précautions importantes

- Le traitement au moyen de ITULATEK® doit être prescrit et instauré uniquement par un médecin expérimenté dans le traitement des maladies respiratoires allergiques et formé de façon appropriée à cet égard.
- Des réactions allergiques systémiques, y compris des réactions allergiques locales sévères, sont des risques connus chez des patients recevant une immunothérapie contre l'allergie, et peuvent exiger l'administration d'urgence d'épinéphrine, d'antihistaminiques, de bronchodilatateurs ou de corticostéroïdes à action systémique (voir [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / Immunitaire](#)).
- Le premier comprimé de ITULATEK® doit être administré au cabinet du médecin, sous supervision médicale, et le patient doit être gardé sous surveillance pendant 30 minutes.

4 POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

4.1 Considérations posologiques

- La première dose de ITULATEK® doit être administrée uniquement dans un centre de soins de santé, sous la supervision d'un médecin ayant de l'expérience dans le diagnostic et le traitement des maladies allergiques respiratoires.
- Le patient doit demeurer en observation pendant au moins 30 minutes après l'administration de la première dose, afin de déceler tout signe ou symptôme d'une réaction allergique systémique ou locale sévère. Si la première dose est adéquatement tolérée, les doses subséquentes peuvent être administrées sans surveillance médicale.
- Le traitement avec ITULATEK® doit être instauré au moins 16 semaines avant la saison des allergies au pollen d'arbres, et il doit être poursuivi tout au long de la saison pollinique.
- Les méthodes de détermination de la sensibilité au pollen d'arbres doivent également inclure un test par piqûre cutanée et/ou un dosage sérologique d'IgE spécifiques contre l'extrait de pollen d'un ou de plusieurs pollens de bouleau, d'aulne ou de noisetier.

4.2 Dose recommandée

La dose recommandée de ITULATEK® est de un (1) comprimé sublingual (12 SQ-Bet) par jour.

Santé Canada n'a pas autorisé d'indication pour l'usage pédiatrique (voir [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / 7.1.3 Enfants](#)).

4.3 Administration

- ITULATEK® se présente sous forme de comprimé sublingual. En s'assurant d'avoir les mains sèches, il faut soulever soigneusement la pellicule d'aluminium, puis retirer le comprimé de la plaquette alvéolée.
- Le comprimé doit être déposé immédiatement sous la langue, où il se dissoudra après quelques secondes.
- Il ne faut ni boire ni manger en prenant le comprimé. Il faut éviter d'avalier pendant environ une minute. Il faut éviter de prendre des aliments ou des boissons dans les cinq minutes qui suivent.
- Il faut se laver les mains après avoir manipulé le comprimé.

4.4 Dose oubliée

Les patients ne doivent pas prendre plus d'un comprimé sublingual par jour. Les patients qui oublient une dose de ITULATEK® doivent retourner à l'horaire normal de prise le jour suivant.

5 SURDOSAGE

Le risque d'effets indésirables peut augmenter avec la prise de plus d'un comprimé sublingual par jour. En cas de surdosage, une évaluation médicale immédiate est nécessaire et les effets indésirables doivent être traités selon les symptômes.

Une étude d'innocuité et de tolérabilité n'a révélé aucun problème d'innocuité avec la prise de 2 comprimés ITULATEK® par jour pendant 28 jours.

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

6 FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET EMBALLAGE

Tableau – Formes posologiques, concentrations, composition et emballage

Voie d'administration	Forme posologique / concentration / composition	Ingrédients non médicinaux
Sublinguale	Comprimé sublingual 12 SQ-Bet*	Gélatine (à base de poisson) Mannitol Hydroxyde de sodium (pour ajuster le pH)

* SQ-Bet est l'unité posologique pour ITULATEK®. SQ est une méthode de standardisation de la puissance biologique, de la teneur de l'allergène principal et de la complexité de l'extrait d'allergène. Bet est l'abréviation de « Betula ».

Forme posologique

ITULATEK® est offert sous forme de comprimé sublingual rond, de couleur blanche ou blanc cassé, dont l'une des faces est gravée d'un ovale. ITULATEK® est conçu pour se dissoudre rapidement sous la langue après quelques secondes.

Composition

Chaque comprimé ITULATEK® renferme 12 SQ-Bet d'extrait naturel standardisé de pollen de bouleau blanc (*Betula verrucosa*). ITULATEK® ne contient pas de lactose.

La substance active est un extrait d'allergène standardisé dérivé du pollen de bouleau blanc.

Emballage

Les comprimés sublinguaux ITULATEK® sont offerts dans des plaquettes alvéolées d'aluminium, composées d'un emballage-coque et d'une pellicule d'aluminium. La pellicule d'aluminium est conçue pour être pelée de façon à pouvoir retirer les comprimés de l'emballage-coque.

L'emballage commercial est une boîte de 30 comprimés (3 plaquettes alvéolées de 10 comprimés).

Description

ITULATEK® est offert sous forme de comprimé à désintégration orale conçu pour se dissoudre rapidement sous la langue après quelques secondes. L'ingrédient actif est un extrait naturel de pollen de bouleau, purifié et standardisé. La concentration de chaque comprimé sublingual est de 12 SQ-Bet, qui est déterminée en fonction de la teneur de l'allergène principal et de l'activité allergénique totale.

7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Veuillez consulter « [ENCADRÉ MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES](#) » de la section 3.

Généralités

Comme avec toute autre immunothérapie, les patients traités avec ITULATEK® peuvent présenter une enflure locale d'intensité sévère ou pouvant s'aggraver avec le temps. Étant donné le risque d'atteinte des voies respiratoires supérieures, le traitement avec ITULATEK® doit être interrompu chez ces patients (voir [Expérience dans les essais cliniques dans la section 8 EFFETS INDÉSIRABLES](#)).

Les patients qui ont déjà reçu de l'épinéphrine pour le traitement d'une réaction allergique systémique sévère, y compris un choc anaphylactique, n'ont pas été évalués dans le cadre des études cliniques menées avec ITULATEK®. Les effets de l'épinéphrine peuvent être potentialisés chez les patients traités avec un antidépresseur tricyclique et un inhibiteur de la monoamine oxydase (IMAO), ce qui peut engendrer des conséquences potentiellement fatales; on doit en tenir compte avant d'instaurer une immunothérapie spécifique.

Il ne faut pas instaurer de traitement avec ITULATEK® chez les femmes enceintes.

On ne dispose d'aucune donnée concernant les effets de la vaccination chez les patients traités avec ITULATEK®. Les vaccins peuvent être administrés sans interrompre le traitement avec ITULATEK® après une évaluation médicale de l'état général du patient.

Cancérogenèse et mutagenèse

L'extrait d'allergène de pollen de bouleau ne s'est pas révélé mutagène dans les conditions prévalant lors de deux tests de mutagénicité *in vitro* (voir [16 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE](#)). Aucune étude de carcinogénicité n'a été réalisée chez les animaux avec un extrait d'allergène de pollen de bouleau.

Gastro-intestinal

Œsophagite à éosinophiles

Une œsophagite à éosinophiles a été rapportée en association avec les comprimés d'immunothérapie sublinguale. Il faut interrompre le traitement avec ITULATEK® et envisager un diagnostic d'œsophagite à éosinophiles chez les patients qui présentent des symptômes gastro-œsophagiens sévères ou persistants, y compris une dysphagie ou une douleur thoracique.

Immunitaire

Réactions allergiques systémiques

Comme avec toute autre immunothérapie, des réactions allergiques systémiques susceptibles de mettre la vie des patients en danger peuvent survenir. De plus, ITULATEK® peut causer des réactions locales sévères, y compris un œdème laryngo-pharyngé pouvant entraver la respiration et mettre en danger la vie du patient. Les signes et les symptômes associés à une réaction allergique systémique sont, entre autres : syncope, hypotension, tachycardie, rhinorrhée, éternuements, dyspnée, respiration sifflante, bronchospasme, gêne thoracique, douleur abdominale, vomissements, diarrhée, éruption cutanée, prurit, bouffées vasomotrices et urticaire.

Le traitement des réactions allergiques sévères peut nécessiter l'administration d'épinéphrine, d'antihistaminiques, de bronchodilatateurs en inhalation et/ou de corticostéroïdes à action systémique. Les effets de l'épinéphrine peuvent être potentialisés chez les patients traités au moyen d'antidépresseurs tricycliques, d'inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) et/ou d'inhibiteurs de la

COMT avec de possibles conséquences fatales. Les effets de l'adrénaline peuvent être réduits chez les patients traités au moyen de bêta-bloquants.

La première dose de ITULATEK® doit être administrée uniquement dans un centre de soins de santé, sous la supervision d'un médecin en mesure de traiter une réaction allergique générale ou locale sévère. Les patients doivent demeurer en observation pendant au moins 30 minutes après l'administration de la première dose de ITULATEK®. Il faut cesser immédiatement le traitement avec ITULATEK® chez tout patient qui présente des signes cliniques d'une réaction allergique systémique ou locale sévère. Dans un tel cas, il faut envisager l'interruption définitive du traitement avec ITULATEK®. Il faut également informer les patients à propos des symptômes d'une réaction allergique sévère, et leur demander de cesser de prendre ITULATEK®, d'obtenir des soins médicaux immédiats et de communiquer avec leur médecin si de tels symptômes surviennent après la prise de ITULATEK®.

La procédure d'auto-injection d'urgence de l'épinéphrine doit être enseignée aux patients recevant une immunothérapie et à qui l'on prescrit de l'épinéphrine (voir [3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES »](#)). Il faut demander aux patients d'obtenir des soins médicaux immédiats après l'utilisation d'épinéphrine auto-injectable et d'interrompre le traitement avec ITULATEK®.

L'expérience clinique est limitée concernant le traitement avec ITULATEK® chez les patients souffrant de maladie cardiaque, et l'immunothérapie contre l'allergie doit être prescrite avec prudence chez les patients atteints d'une maladie cardiovasculaire grave.

Patients présentant des lésions buccales

En présence d'inflammation buccale (p. ex., lichen plan buccal, ulcères buccaux ou muguet) ou de lésions buccales, comme celles consécutives à une chirurgie buccale, à la perte d'une dent ou à l'extraction d'une dent, le traitement avec ITULATEK® doit être interrompu afin de permettre la guérison de la cavité buccale.

Respiratoire

Patients atteints d'asthme

L'immunothérapie avec ITULATEK® est contre-indiquée chez les patients souffrant d'asthme instable sévère ou non contrôlé (chronique ou saisonnier). Pendant le traitement avec ITULATEK®, il faut demander aux patients de cesser de prendre le médicament et de communiquer immédiatement avec leur médecin s'ils éprouvent de la difficulté à respirer ou si la maîtrise de leur asthme s'avère inadéquate (voir [2 CONTRE-INDICATIONS](#)).

Chez les patients souffrant d'asthme contrôlé qui présentent une infection aiguë des voies respiratoires, l'instauration du traitement avec ITULATEK® doit être reportée jusqu'à ce que l'infection soit guérie.

7.1 Populations particulières

7.1.1 Femmes enceintes

L'immunothérapie avec ITULATEK® ne doit pas être instaurée pendant la grossesse, car des réactions systémiques sévères peuvent nuire à la mère et au fœtus. On ne dispose d'aucune donnée clinique concernant l'usage de ITULATEK® pendant la grossesse. Pour les études chez l'animal, se référer à la [16 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE](#).

7.1.2 Allaitement

On ne dispose d'aucune donnée clinique en ce qui concerne l'emploi de ITULATEK® pendant l'allaitement. On ignore si ITULATEK® est excrété dans le lait maternel.

7.1.3 Enfants

L'innocuité et l'efficacité de l'immunothérapie par ITULATEK® n'ont pas été établies chez les patients de moins de 18 ans et n'ont pas été étudiées chez les patients de moins de 12 ans.

7.1.4 Personnes âgées

L'innocuité et l'efficacité de l'immunothérapie par ITULATEK® n'ont pas été établies chez les patients de plus de 65 ans.

8 EFFETS INDÉSIRABLES

8.1 Aperçu des effets indésirables

Comme avec toute autre immunothérapie, des réactions allergiques systémiques susceptibles de mettre la vie des patients en danger peuvent survenir. De plus, ITULATEK® peut causer des réactions locales sévères, y compris un œdème laryngo-pharyngé entraver la respiration et mettre en danger la vie du patient. Les signes et les symptômes associés à une réaction allergique systémique sont, entre autres : syncope, hypotension, tachycardie, rhinorrhée, éternuements, dyspnée, respiration sifflante, bronchospasme, gêne thoracique, douleur abdominale, vomissements, diarrhée, éruption cutanée, prurit, bouffées vasomotrices et urticaire (voir [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / Immunitaire](#) et [3 ENCADRÉ « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS IMPORTANTES »](#)).

Le pourcentage d'adolescents et d'adultes ayant abandonné les études cliniques en raison d'un effet indésirable relié au traitement pendant l'exposition à ITULATEK® ou au placebo était de 7 % (33 patients sur 471) et de 2 % (8 patients sur 458), respectivement. Les effets indésirables liés au traitement les plus fréquents ayant mené à l'abandon de l'étude chez les adolescents et les adultes exposés à ITULATEK® étaient les suivants : irritation de la gorge (10 patients sur 471), prurit buccal (8 patients sur 471), enflure de la bouche (8 patients sur 471), enflure de la langue (5 patients sur 471), œdème pharyngé (5 patients sur 471) et prurit auriculaire (5 patients sur 471).

Aucun effet indésirable relié à l'utilisation de ITULATEK® n'a nécessité l'administration d'épinéphrine dans les études cliniques. Aucune des études ne comprenait la co-prescription d'épinéphrine.

8.2 Effets indésirables observés dans les essais cliniques

Les essais cliniques sont menés dans des conditions très particulières. Les taux d'effets indésirables qui y sont observés ne reflètent pas nécessairement les taux observés en pratique, et ces taux ne doivent pas être comparés aux taux observés dans le cadre d'essais cliniques portant sur un autre médicament. Les informations sur les effets indésirables provenant d'essais cliniques peuvent être utiles pour déterminer et estimer les taux de réactions indésirables aux médicaments lors d'une utilisation réelle.

Expérience dans les essais cliniques

Les données sur l'innocuité présentées ci-dessous proviennent d'une analyse groupée de trois études cliniques de phase II et III (TT-02, TT-03 et TT-04) d'une durée moyenne allant de 23 à 32 semaines. Au total, 67 adolescents (âgés de 12 à 17 ans) et 862 adultes (âgés de 18 ans et plus) présentant une rhinite allergique causée par le pollen de bouleau, avec ou sans conjonctivite, ont été répartis au hasard, parmi lesquels 35 adolescents et 436 adultes avaient déjà reçu au moins une dose de ITULATEK® (12 SQ-Bet). Les caractéristiques démographiques des patients étaient comparables entre les patients recevant le traitement actif et ceux recevant le placebo. (Pour obtenir les caractéristiques démographiques détaillées, veuillez consulter [14 ESSAIS CLINIQUES / 14.1 Conception de l'essai et caractéristiques démographiques de l'étude](#)).

La majorité des effets indésirables signalés étaient d'intensité légère ou modérée. Les effets indésirables le plus souvent rapportés étaient des réactions allergiques locales qui survenaient habituellement dans les premiers jours suivant l'instauration du traitement et disparaissaient dans les un à trois mois. Dans la majorité des cas, les réactions commençaient dans les 10 minutes suivant la

prise de ITULATEK® à chaque jour de traitement et diminuaient dans l'heure qui suivait. Chez une minorité de patients, les réactions locales persistaient après les premiers un à trois mois.

Le **Tableau 1** présente les effets indésirables rapportés chez au moins 1 % des patients traités avec ITULATEK® et observés plus souvent que chez les patients recevant le placebo de l'analyse groupée.

Tableau 1 - Effets indésirables reliés au traitement rapportés chez ≥ 1 % des patients adultes et adolescents souffrant de rhinoconjonctivite causée par le pollen de bouleau et traités avec ITULATEK®, observés à une fréquence supérieure à celle du placebo, dans les études cliniques de phase II et III groupées

	ITULATEK® n = 471 n (%)	Placebo n = 458 n (%)
Troubles auditifs et labyrinthiques	60 (13 %)	4 (< 1 %)
Prurit auriculaire	60 (13 %)	4 (< 1 %)
Troubles oculaires	25 (5 %)	15 (3 %)
Conjonctivite allergique	5 (1 %)	3 (< 1 %)
Prurit oculaire	14 (3 %)	12 (3 %)
Larmolement accru	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Troubles gastro-intestinaux	320 (68 %)	72 (16 %)
Dyspepsie	7 (1 %)	
Dysphagie	13 (3 %)	2 (< 1 %)
Glossodynie	14 (3 %)	3 (< 1 %)
Hypoesthésie buccale	22 (5 %)	6 (1 %)
Œdème des lèvres	5 (1 %)	1 (< 1 %)
Prurit des lèvres	21 (4 %)	2 (< 1 %)
Enflure des lèvres	33 (7 %)	1 (< 1 %)
Enflure de la bouche	44 (9 %)	2 (< 1 %)
Œdème buccal	16 (3 %)	
Inconfort buccal	28 (6 %)	2 (<1%)
Douleur buccale	7 (1 %)	5 (1 %)
Prurit buccal	182 (39 %)	30 (7 %)
Paresthésie buccale	50 (11 %)	15 (3 %)
Stomatite	8 (2 %)	1 (< 1 %)

	ITULATEK® n = 471 n (%)	Placebo n = 458 n (%)
Enflure de la langue	28 (6 %)	2 (< 1 %)
Prurit de la langue	63 (13 %)	10 (2 %)
Troubles généraux et au site d'administration	9 (2 %)	1 (> 1 %)
Sensation de corps étranger	9 (2 %)	1 (< 1 %)
Troubles du système immunitaire	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Syndrome d'allergie orale	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Infections et infestations	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Rhinite	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Troubles du système nerveux	12 (3 %)	8 (2 %)
Dysgueusie	6 (1 %)	1 (< 1 %)
Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux	198 (42 %)	49 (11 %)
Toux	26 (6 %)	4 (< 1 %)
Gorge sèche	11 (2 %)	3 (< 1 %)
Dysphonie	9 (2 %)	1 (< 1 %)
Dyspnée	5 (1 %)	3 (< 1 %)
Œdème pharyngé	36 (8 %)	2 (< 1 %)
Rhinorrhée	9 (2 %)	5 (1 %)
Irritation de la gorge	136 (29 %)	18 (4 %)
Douleur oropharyngée	26 (6 %)	4 (< 1 %)
Paresthésie pharyngée	7 (1 %)	1 (< 1 %)
Troubles de la peau et des tissus sous-cutanés	14 (3 %)	14 (3 %)
Urticaire	6 (1 %)	4 (< 1 %)

Des effets indésirables reliés au traitement ont été rapportés par 373 (79 %) des patients du groupe traité avec ITULATEK®, comparativement à 144 (31 %) des patients du groupe placebo.

Les effets indésirables reliés au traitement le plus souvent rapportés dans les études chez les patients traités avec ITULATEK® étaient des réactions locales au site d'administration qui comprenaient des démangeaisons, une irritation, des changements dans les sensations, un inconfort, une enflure et de la douleur au niveau de la bouche, de la gorge et des oreilles. Un prurit buccal a aussi été rapporté chez 39 % des patients traités avec ITULATEK®, comparativement à 7 % des patients recevant placebo. Une irritation de la gorge a été signalée chez 29 % des patients traités avec ITULATEK®, comparativement à 4 % des patients recevant le placebo.

Le syndrome d'allergie orale peut s'aggraver durant l'instauration du traitement, les symptômes peuvent disparaître avec la poursuite du traitement. Le syndrome d'allergie orale ou l'aggravation du syndrome d'allergie orale ont été rapportés par 7 (1 %) patients traités avec ITULATEK® et 2 patients (< 1 %) recevant le placebo.

Au total, 75 % (351 sur 471) des sujets traités avec ITULATEK® ont rapportés au moins une réaction locale au site d'administration, comparativement à 19 % (89 sur 458) des sujets recevant le placebo.

Des effets indésirables sévères ont été rapportés par 22 patients sur 471 (5 %) traités avec ITULATEK® et 2 patients sur 458 (< 1 %) recevant le placebo. Ces effets indésirables étaient des réactions locales au site d'administration et comprenaient une irritation de la bouche et un prurit buccal. Une enflure locale considérée comme sévère a été observée chez 8 patients sur 471 (2 %) traités avec ITULATEK®. Les effets ont disparus spontanément chez 2 patients, et 6 patients ont été traités au moyen d'un médicament pour soulager les symptômes comme des antihistaminiques ou des stéroïdes oraux.

8.3 Effets indésirables peu courants observés au cours des essais cliniques

Les effets indésirables suivants sont apparus moins fréquemment (< 1 %) :

Troubles cardiaques : tachycardie

Troubles auditifs et labyrinthiques : gêne auriculaire, acouphènes

Troubles oculaires : hyperémie conjonctivale, irritation oculaire, œdème palpébral, sensation de corps étranger dans les yeux

Troubles gastro-intestinaux : douleur dans le haut de l'abdomen, aptyalisme, diarrhée, hypertrophie de la luette, flatulences, gastrite, douleur gastro-intestinale, reflux gastro-œsophagien, érythème gingival, enflure des gencives, glossite, vésicule labiale, ulcères de la bouche, gêne œsophagienne, irritation œsophagienne, douleur à l'œsophage, vésicules dans la muqueuse buccale, œdème du palais, enflure du palais, régurgitation, vésicules sur la langue, œdème de la langue, ulcères de la langue, vomissements

Troubles généraux et au site d'administration : gêne thoracique, fatigue, sensation de chaleur, malaise, hémorragie de la muqueuse, douleur thoracique non cardiaque, enflure

Troubles du système immunitaire : allergie saisonnière

Infections et infestations : conjonctivite, surdose intentionnelle, herpès buccal, surdose, sinusite, lésion

Investigations : taux anormal d'aspartate aminotransférase, taux anormal de lactate déshydrogénase sanguine, taux anormal de bilirubine sanguine, électrocardiogramme anormal, baisse du pH gastrique, taux anormal des transaminases

Troubles du métabolisme et de la nutrition : troubles de l'appétit

Troubles musculosquelettiques et du tissu conjonctif : enflure des articulations, douleur musculosquelettique, myalgie, douleur aux extrémités

Troubles du système nerveux : sensation de brûlure, dysarthrie, troubles de l'élocution

Troubles psychiatriques : trouble mental, agitation

Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux : asthme, catarrhes, sensation d'étouffement, raclement de gorge chronique, dyspnée au repos, épitaxie, geignement, augmentation de sécrétion dans les voies respiratoires supérieures, œdème laryngé, irritation du larynx, inconfort nasal, gêne oropharyngée, enflure oropharyngée, érythème pharyngé, hypoesthésie pharyngée

Troubles de la peau et des tissus sous-cutanés : œdème angioneurotique, dermatite atopique, peau sèche, eczéma, érythème, éruption cutanée

Troubles vasculaires : bouffées vasomotrices

Effets indésirables d'intérêt particulier rapportés dans les études cliniques contrôlées

- Réactions allergiques systémiques : aucun des sujets exposés à ITULATEK® n'a présenté de réactions allergiques systémiques. Un sujet traité avec 8 SQ-Bet a présenté une réaction anaphylactique, évaluée comme étant possiblement reliée au traitement.
- Réactions locales graves et sévères et évolution des réactions buccales vers la gorge : aucun sujet exposé à ITULATEK® n'a présenté un enflure local sévère d'origine allergique ou une atteinte des voies respiratoires. Le serrement de la gorge (n = 1), l'œdème pharyngé (n = 1) et la dysphagie (n = 1) comptent parmi les réactions sévères ayant touché la gorge.
- Asthme aigu : aucun cas d'exacerbation grave de l'asthme reliée au traitement n'a été observé chez les sujets exposés à ITULATEK®. Un sujet traité avec 1 SQ-Bet a présenté de l'asthme grave relié au traitement.

8.4 Effets indésirables observés après la mise en marché

Les effets indésirables suivants ont été observés après la commercialisation de ITULATEK®.

Troubles gastro-intestinaux : nausées

9 INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

9.1 Aperçu des interactions médicamenteuses

ITULATEK® n'a été associé à aucune interaction médicamenteuse potentielle, et aucune étude sur les interactions médicamenteuses n'a été réalisée chez l'humain.

En outre, l'administration concomitante de ITULATEK® et d'autres immunothérapies n'a pas fait l'objet d'études.

9.2 Interactions médicament-comportement

Si le patient a des étourdissements ou ressent de la fatigue, on doit lui conseiller de ne pas conduire un véhicule ou de ne pas faire fonctionner une machine jusqu'à la disparition de ces effets.

9.3 Interactions médicament-médicament

Les interactions de ITULATEK® avec d'autres médicaments n'ont pas été établies.

- Voir la section [2 CONTRE-INDICATIONS](#) pour connaître les interactions médicamenteuses potentielles avec les bêta-bloquants.
- Voir la section [7 MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS / Généralités](#) pour connaître les interactions médicamenteuses potentielles avec les IMAO ou avec les antidépresseurs tricycliques.

9.4 Interactions médicament-aliment

Les patients allergiques au pollen d'arbres peuvent présenter des symptômes d'allergie orale suite à l'ingestion d'aliments qui croisent avec le pollen d'arbres. Les symptômes comprennent le prurit oropharyngé et des gonflements. Les patients traités avec ITULATEK® qui présentent une allergie alimentaire apparentée pourraient subir plus souvent des réactions locales et des interruptions temporaires de traitement comparativement aux patients qui ne présentent pas d'allergie alimentaire liée au pollen d'arbres.

9.5 Interactions médicament-plante médicinale

Les interactions avec les plantes médicinales n'ont pas fait l'objet d'études.

9.6 Interactions médicament-tests de laboratoire

Les interactions avec les épreuves de laboratoire n'ont pas fait l'objet d'études.

10 PHARMACOLOGIE CLINIQUE

10.1 Mode d'action

L'immunothérapie cible le système immunitaire. Son objectif est de prévenir ou de supprimer les symptômes d'allergie, tels que la rhinite allergique, par l'administration répétée de l'allergène en cause. L'effet de l'immunothérapie sublinguale serait attribuable à des mécanismes immunomodulateurs locaux et systémiques (immunodéviations), y compris des changements touchant les anticorps spécifiques de l'allergène et les lymphocytes T régulateurs, qui mènent au développement d'une tolérance à long terme.

10.2 Pharmacodynamie

Changements immunologiques en réponse à ITULATEK® :

Les essais cliniques (TT-02, TT-03 et TT-04) ont montré que le traitement avec ITULATEK® a induit une augmentation temps et dose dépendants des taux sériques d'IgE spécifiques du bouleau et d'IgG₄ spécifiques du bouleau comparativement au placebo pendant le traitement. Le taux d'IgE spécifiques du bouleau a culminé environ un mois après l'instauration du traitement, puis a graduellement diminué tout au long de la saison non pollinique et de la saison des allergies au pollen d'arbres alors que le taux d'IgG₄ spécifiques du bouleau a graduellement augmenté avec le temps pendant toute la durée du traitement. La même tendance d'augmentation temps et dose dépendants des taux sériques d'anticorps pendant la période de traitement a été observée pour l'IgE et l'IgG₄ qui se fixe efficacement à l'extrait d'aulne ou de noisetier mais dans une moindre mesure comparativement à celle de l'IgE spécifique du bouleau correspondant et particulièrement, de l'IgG₄ spécifique du bouleau.

10.3 Pharmacocinétique

Aucune étude pharmacocinétique chez l'animal ou étude clinique visant à évaluer le profil pharmacocinétique et le métabolisme de l'extrait d'allergène de pollen de bouleau n'a été réalisée.

11 ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT

Conserver à la température ambiante (de 15 à 30 °C). Garder le produit dans sa plaquette alvéolée d'origine jusqu'à son utilisation pour le protéger de l'humidité.

12 INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES DE MANIPULATION

Il n'y a aucune instruction particulière de manipulation pour ITULATEK®.

PARTIE II : INFORMATION SCIENTIFIQUES

13 INFORMATION PHARMACEUTIQUES

Substance pharmaceutique

La puissance biologique de la substance médicamenteuse est exprimée en unités SQ-Bet. Chaque lot de substance médicamenteuse est standardisé par rapport à la préparation de référence interne à l'entreprise. Durant la standardisation, la puissance (en SQ-Bet) assignée à la substance médicamenteuse est établie en fonction de l'activité allergénique totale et de la teneur en allergène majeur.

Nom propre : Extrait d'allergène standardisé, bouleau blanc (*Betula verrucosa*).

Formule moléculaire et masse moléculaire : Mélange complexe de protéines et d'autres substances biologiquement dérivées extraites de pollen de bouleau blanc partiellement purifié. Les renseignements structurels détaillés ne sont pas connus.

Propriétés physicochimiques : Gouttelettes congelées, non adhésives, de couleur jaune/marron claire à foncé et solubles dans un éventail de tampons et dans l'eau.

Caractéristiques du produit :

La substance médicamenteuse est dérivée de l'extraction du pollen de bouleau. L'extrait est ensuite purifié par filtration et stabilisé en gouttelettes congelées avant d'être incorporé à la préparation finale. La caractérisation des principaux composants allergéniques compte l'identification des allergènes pertinents.

14 ESSAIS CLINIQUES

L'innocuité et l'efficacité de ITULATEK® (12 SQ-Bet) pour le traitement de sujets présentant une rhinite allergique et/ou de la conjonctivite causées par le pollen de bouleau ont été évaluées dans le cadre d'une étude d'efficacité clinique pivot de phase III, menée sur le terrain à double insu, avec répartition aléatoire et contrôlée par placebo (étude TT-04).

14.1 Conception de l'essai et caractéristiques démographiques de l'étude

Essai clinique TT-04

Tableau 2 – Résumé de la conception de l'essai et des données démographiques sur les patients pour l'essai clinique portant sur ITULATEK® dans le traitement de la rhinite allergique

N° de l'étude	Conception de l'essai	Posologie et durée	Nombre de sujets	Âge moyen (tranche) <i>Hommes (%) / Femmes (%)</i>
TT-04	Phase 3 : efficacité et innocuité multicentrique, à répartition aléatoire, à double insu, en mode parallèle, contrôlée par placebo	12 SQ-Bet 1 f.p.j. placebo entre 6,5 mois et 9,5 mois	320 314 (Total = 634)	12 à 65 ans (36) 298 (47) / 336 (53)

L'étude TT-04 était une étude multicentrique de phase III, à double insu, avec répartition aléatoire, en mode parallèle et contrôlée par placebo menée sur le terrain en Europe (Suède, Finlande, Danemark, Pologne, Allemagne, République Tchèque et France) et en Russie, qui a comparé l'efficacité de ITULATEK® (n = 320) et celle d'un placebo (n = 314) dans le traitement des sujets présentant une rhinite allergique causée par le pollen de bouleau, avec ou sans conjonctivite. Les sujets âgés de 12 à 65 ans étaient recrutés s'ils présentaient des antécédents de rhinoconjonctivite allergique symptomatique ainsi qu'une sensibilité au pollen de bouleau, confirmée par la présence d'IgE spécifiques et de résultats positifs d'un test cutané par piqûre.

Au total, 60 sujets adolescents (9,5 %) ont été inclus dans l'étude.

Les sujets devaient tenir un journal quotidien le soir pendant 7 jours durant la saison des allergies au pollen de bouleau de l'année précédente afin de recueillir des renseignements sur les symptômes de rhinite et/ou de conjonctivite, l'utilisation des médicaments pour soulager les symptômes et les répercussions de la rhinite et/ou de la conjonctivite sur la vie quotidienne et la qualité de vie. Les renseignements recueillis dans le journal ont été utilisés pour sélectionner les patients présentant des antécédents cliniquement pertinents et documentés de rhinite allergique modérée ou sévère et/ou de conjonctivite causée par le pollen de bouleau avec ou sans asthme (contrôlé / partiellement contrôlé), et ce, malgré le fait qu'ils aient reçu un traitement médicamenteux pour soulager les symptômes. Un

niveau minimal approprié de symptômes de rhinoconjonctivite allergique causée par le pollen de bouleau durant la saison des allergies au pollen de bouleau de l'année précédente et une utilisation minimale d'antihistaminiques et/ou de stéroïdes administrés par voie nasale pendant la période de sélection étaient requis (c.-à-d. un indice des symptômes quotidiens moyen ≥ 6 (sur une échelle de 0 à 18) avec au moins 2 symptômes modérés ou 1 symptôme sévère et une utilisation d'antihistaminiques et/ou de stéroïdes administrés par voie nasale pendant au moins 4 des 7 jours de la période de sélection). Les patients souffrant d'asthme sévère ou non contrôlé étaient exclus de l'étude.

La majorité des sujets étaient sensibilisés par l'intermédiaire d'IgE vis-à-vis d'autres espèces apparentées au bouleau comprenant l'aulne (98 %), le noisetier (95 %), le charme (95 %), le hêtre (93 %) et le chêne (86 %). De plus, 76 % des sujets présentaient une polysensibilisation à d'autres allergènes non apparentés au pollen d'arbres, comme les graminées ou les acariens de la poussière de maison. La population à l'étude était composée de 97 % de patients de race blanche et l'âge moyen des sujets était de 36 ans. Dans cette étude, 66 % des sujets ont rapporté un syndrome pollen-aliment, et 44 % ont rapporté de l'asthme. Les données démographiques des patients étaient semblables entre le groupe actif et le groupe placebo.

L'efficacité a été évaluée au moyen d'une auto-évaluation des symptômes et de l'utilisation de médicaments dans un journal électronique. Selon ces auto-évaluations, l'indice total combiné (ITC), l'indice des symptômes quotidiens (ISQ) et les indices de l'utilisation quotidienne de médicaments (IMQ) contre la rhinoconjonctivite ont été calculés. Les symptômes quotidiens comprenaient quatre symptômes nasaux (écoulement, congestion, éternuements et démangeaisons) et deux symptômes oculaires (démangeaisons ou sensation d'un corps étranger dans l'œil et larmoiement). Les symptômes étaient évalués individuellement et quotidiennement par les sujets, sur une échelle de 0 (aucun symptôme) à 3 (symptômes sévères), dont les résultats étaient ensuite additionnés pour obtenir l'ISQ. Les sujets des groupes médicament actif et placebo de cette étude étaient autorisés à prendre, au besoin, des médicaments pour soulager les symptômes d'allergie (y compris des antihistaminiques oraux ou oculaires et des corticostéroïdes intranasaux). L'IMQ mesurait l'utilisation faite de ces médicaments. Des indices maximaux quotidiens prédéfinis étaient attribués à chaque classe de médicaments contre la rhinite et la conjonctivite, soit 0 = aucun, 6 = antihistaminique oral, 6 = antihistaminique oculaire et 8 = corticostéroïde nasal. L'ITC quotidien correspond à la somme de l'indice des symptômes quotidiens (ISQ) de la rhinoconjonctivite et de l'indice de l'utilisation quotidienne de médicaments (IMQ) contre la rhinoconjonctivite.

Le paramètre principal était l'ITC moyen durant la saison des allergies au pollen de bouleau. Les paramètres secondaires clés de l'étude comprenaient l'indice moyen des symptômes quotidiens (ISQ moyen) de la rhinoconjonctivite durant la saison des allergies au pollen de bouleau et l'ITC et l'ISQ moyens durant la saison des allergies au pollen d'arbres. D'autres paramètres secondaires comprennent l'IMQ moyen contre la rhinoconjonctivite durant les saisons des allergies au pollen de bouleau et au pollen d'arbres.

Les sites de l'essai clinique étaient affectés à 30 régions polliniques, et la date de début de la saison des allergies au pollen de bouleau pour chaque région pollinique était définie comme le premier jour de 3 jours consécutifs avec une concentration de pollen de bouleau ≥ 30 grains/m³. La date de fin était définie comme le dernier jour de la dernière occurrence de trois jours consécutifs avec une concentration de pollen de bouleau ≥ 30 grains/m³. Pour les saisons des allergies à l'aulne et au noisetier, la date de début était définie comme le premier jour de 3 jours consécutifs avec une concentration de pollen ≥ 10 grains/m³, et la date de fin était définie comme le dernier jour de la

dernière occurrence de trois jours consécutifs avec une concentration de pollen ≥ 10 grains/m³. La saison des allergies au pollen d'arbres était définie comme les jours compris dans les saisons des allergies aux pollens de bouleau, d'aulne et de noisetier.

14.2 Résultats de l'étude

Étude clinique TT-04

La durée moyenne de la saison de pollen de bouleau était de 24 jours (interval de 10 à 42 jours), la durée moyenne de la saison de pollen d'arbres était de 50 jours (interval de 14 à 68 jours), et la durée moyenne de traitement était de 224 jours (interval de 1 à 282 jours). Le taux d'abandon était supérieur dans le groupe ITULATEK® (12,5 %) comparativement au groupe placebo (7 %), et la différence provenait principalement d'un nombre plus élevé d'abandons en raison d'effets indésirables dans le groupe ITULATEK® (8,1 %) comparativement au groupe placebo (2,5 %).

Les patients traités avec ITULATEK® ont obtenu un soulagement statistiquement significatif de leurs symptômes de rhinoconjonctivite tel que mesuré par une diminution de l'indice total combiné durant la saison de pollen de bouleau comparativement aux sujets traités par le placebo. Des réductions statistiquement significatives ont aussi été observées pour les paramètres secondaires clés de l'indice des symptômes quotidiens durant la saison de pollen de bouleau, de l'indice total combiné durant la saison de pollen d'arbres et de l'indice des symptômes quotidiens durant la saison de pollen d'arbres. Des améliorations ont aussi été observées chez les patients traités avec ITULATEK® pour l'indice de l'utilisation quotidienne de médicaments durant la saison de pollen de bouleau et la saison de pollen d'arbres. Le [Tableau 3](#) présente les résultats de cette étude.

Tableau 3 – Indice total combiné, indice des symptômes quotidiens et indice de l'utilisation quotidienne de médicaments durant la saison de pollen de bouleau (SPB) et la saison de pollen d'arbres (SPA) (étude TT-04)

Paramètre	ITULATEK® N = 320 Moyenne ajustée	Placebo N = 314 Moyenne ajustée	Différence des moyennes ajustées entre les traitements (Placebo-ITULATEK®)			Différence par rapport au placebo [#]	
			Estimation	IC à 95 %	Valeur p	Estimation	IC à 95 %
Paramètre principal							
ITC SPB	4,93	7,67	2,74	(1,69 ; 3,78)	< 0,0001	35,7 %	(24,3 ; 46,2)
Paramètres secondaires							
ITC SPA	4,16	6,21	2,05	(1,21 ; 2,89)	< 0,0001	33,0 %	(21,4 ; 43,7)
ISQ SPB	2,42	3,62	1,20	(0,71 ; 1,69)	< 0,0001	33,1 %	(21,5 ; 43,7)

ISQ SPA	2,13	3,00	0,87	(0,47 ; 1,26)	< 0,0001	28,9 %	(17,5 ; 39,5)
IMQ SPB	1,80	3,24	1,44	(0,79 ; 2,09)	< 0,0001	44,4 %	(28,3 ; 58,5)
IMQ SPA	1,47	2,58	1,11	(0,59 ; 1,63)	< 0,0001	43,1 %	(26,8 ; 57,3)

N = nombre de sujets inclus dans l'ensemble d'analyse (ensemble d'analyse intégral avec observations)

N = nombre de sujets répartis au hasard

IC= intervalle de confiance, ITC = indice total combiné (somme de l'ISQ et de l'IMQ), ISQ = indice des symptômes quotidien, IMQ = indice de l'utilisation quotidienne des médicaments, SPB = saison de pollen de bouleau, SPA = saison de pollen d'arbres.

#La différence par rapport au placebo est calculée comme (placebo-médicament actif 12 SQ-Bet) / Placebo*100%. L'analyse repose sur un modèle linéaire à effets mixtes avec le traitement comme effet de classe fixe et la région pollinique comme variable de classe aléatoire. La stratégie d'imputation multiple de Rubin est utilisée et les données manquantes dans les deux groupes de traitement sont échantillonnées à partir des données observées du paramètre dans le groupe placebo.

Le contrôle de la multiplicité du taux d'erreur de type I est effectué par tests hiérarchiques, en pré-spécifiant l'ordre de l'hypothèse à tester. La séquence des tests est comprise dans l'ordre suivant : l'ITC durant la SPB, l'ISQ durant la SPB, l'ITC durant la SPA et l'ISQ durant la SPA. L'analyse de l'IMQ durant la SPB ainsi que durant la SPA n'est pas incluse dans les tests hiérarchiques.

15 MICROBIOLOGIE

Aucune information microbiologique n'est requise pour ce produit pharmaceutique.

16 TOXICOLOGIE NON CLINIQUE

Toxicologie générale : Les études de toxicité générale menées avec des extraits d'allergène de pollen de bouleau ont été conduites chez des rats et des souris. Ces études n'ont fait ressortir aucun problème d'innocuité, y compris l'étude sur l'administration quotidienne par voie sublinguale de l'extrait de pollen à des doses s'élevant jusqu'à 6,54 DU/souris/jour pendant 26 semaines chez la souris CD-1.

Cancérogénicité : Aucune étude n'a été réalisée pour évaluer le pouvoir carcinogène d'un extrait d'allergène de pollen de bouleau.

Génotoxicité : Le pouvoir mutagène de l'extrait d'allergène de pollen de bouleau a été étudié dans deux systèmes d'essai *in vitro* (test d'Ames modifié et essai sur lymphome de souris). L'extrait d'allergène n'était pas mutagène dans les conditions prévalant lors de ces études.

Toxicologie pour la reproduction et le développement : Une étude de toxicité générale de l'administration sublinguale de l'extrait d'allergène à des doses s'élevant jusqu'à 6,54 DU/souris/jour pendant 26 semaines chez la souris CD-1 n'a décelé aucune anomalie des organes reproducteurs mâles et femelles.

Une étude toxicologique *in vivo* sur l'appareil reproducteur a été effectuée avec un extrait d'allergène de pollen de bouleau à des doses s'élevant jusqu'à 122,6 DU/animal/jour, ce qui correspond à plus de 10 fois la dose utilisée chez l'humain de 12 SQ-Bet. Aucun effet sur les femelles gravides n'était

délectable. Toute observation concernant le développement embryo-fœtal était considérée une constatation générale dans la lignée de souris étudiées.

RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDICAMENT POUR LE PATIENT

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

ITULATEK®

Extrait d'allergène standardisé, bouleau blanc (*Betula Verrucosa*) comprimé sublingual, 12 SQ-Bet

Lisez ce qui suit attentivement avant de prendre **ITULATEK®** 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. Discutez de votre état de santé et de votre traitement avec votre professionnel de la santé et demandez-lui s'il possède de nouveaux renseignements au sujet de **ITULATEK®**.

Mises en garde et précautions importantes

- ITULATEK® est conçu pour être utilisé uniquement par des médecins possédant une formation adéquate et de l'expérience en matière de traitement des maladies allergiques.
- Il est fréquent pour les patients de présenter des réactions allergiques locales d'intensité légère ou modérée avec ITULATEK® (par exemple, des démangeaisons dans la bouche ou un mal de gorge). Des réactions allergiques sévères qui mettent la vie en danger et qui doivent être traitées sans tarder peuvent survenir chez des patients qui ont été traités avec ITULATEK®. Si vous présentez une réaction allergique plus intense, qui se traduit par une sensation de serrement ou d'enflure à la gorge, une difficulté à avaler ou à respirer et une altération de la voix, communiquez immédiatement avec votre médecin. Il faut cesser le traitement sans délai, jusqu'à ce que votre médecin vous avise du contraire.
- Le premier comprimé ITULATEK® doit être pris au cabinet du médecin. Votre médecin vous demandera également de rester sur place pendant 30 minutes, afin de vérifier l'apparition de tout effet secondaire que vous pourriez ressentir à la suite du traitement.

Pour quoi ITULATEK® est-il utilisé?

ITULATEK® est indiqué chez les adultes âgés de 18 à 65 ans qui sont allergiques au pollen d'arbres (bouleau, aulne et/ou noisetier) et qui souffrent de rhinite allergique (avec ou sans conjonctivite). Les symptômes de la rhinite allergique comprennent les suivants : éternuements, écoulement nasal ou démangeaisons nasales, congestion nasale (accompagnée ou non de symptômes associés à la conjonctivite, notamment des démangeaisons, une sensation de brûlure ou une rougeur aux yeux, ou un larmolement).

Avant d'instaurer un traitement avec ITULATEK®, un médecin effectuera des tests cutanés ou une analyse de sang, ou les deux, afin de confirmer que vous présentez une allergie au pollen d'arbres.

ITULATEK® N'EST PAS un médicament qui procure un soulagement immédiat des symptômes de l'allergie au pollen d'arbres.

ITULATEK® n'a pas été étudié chez les patients de moins de 12 ans ou de plus de 65 ans. L'efficacité et

l'innocuité de ITULATEK® n'ont pas été établies chez les sujets âgés de 12 à 18 ans.

Comment ITULATEK® agit-il?

ITULATEK® est un comprimé utilisé pour le traitement de l'allergie au pollen d'arbres (bouleau, d'aulne et/ou de noisetier). Il renferme un extrait d'allergène de pollen de bouleau qui aide à vous rendre moins sensible au pollen d'arbres auxquels vous êtes allergique.

Quels sont les ingrédients dans ITULATEK®?

Ingrédients médicinaux : extrait d'allergène standardisé, bouleau blanc (*Betula verrucosa*)

Ingrédients non médicinaux : gélatine (à base de poisson), hydroxyde de sodium et mannitol.

ITULATEK® ne contient pas de lactose.

ITULATEK® est disponible sous les formes posologiques suivantes :

ITULATEK® est un comprimé offert sur ordonnance que vous devez prendre une fois par jour en le déposant sous la langue.

La teneur de chaque comprimé est de 12 SQ-Bet d'un extrait d'allergène standardisé, bouleau blanc (*Betula verrucosa*).

Ne prenez pas ITULATEK® si :

- vous êtes allergique (hypersensible) à l'un des ingrédients non médicinaux de ITULATEK® (voir [Quels sont les ingrédients dans ITULATEK®?](#));
- vous avez déjà souffert d'une réaction allergique sévère après un traitement contre l'allergie au pollen d'arbres administré sous forme d'injections, de comprimés ou de gouttes;
- vous souffrez d'asthme sévère ou non contrôlé;
- vous prenez des bêta-bloquants (médicaments prescrits pour le traitement de troubles cardiaques, comme une tension artérielle élevée);
- vous présentez une enflure ou des lésions dans la bouche, ou avez subi récemment une blessure à la bouche ou une chirurgie buccale (comme l'extraction d'une dent). Votre médecin peut retarder le début de votre traitement jusqu'à ce que vous soyez rétabli;
- vous avez des antécédents d'œsophagite à éosinophiles.

Consultez votre professionnel de la santé avant de prendre ITULATEK®, afin de réduire la possibilité d'effets indésirables et pour assurer la bonne utilisation du médicament. Mentionnez à votre professionnel de la santé tous vos problèmes de santé, notamment :

- vous présentez une aggravation des symptômes de l'asthme ou des problèmes respiratoires;
- vous présentez une infection des voies respiratoires (rhume, mal de gorge ou pneumonie);
- vous êtes enceinte ou prévoyez le devenir;
- vous allaitez ou prévoyez allaiter. On ignore si ITULATEK® est excrété dans le lait maternel;

- vous avez une maladie touchant le système immunitaire, p. ex., maladie auto-immune, maladie à complexes immuns ou maladie d'immunodéficience (grave);
- vous avez une maladie maligne (p. ex., cancer).

Autres mises en garde à connaître :

L'expérience avec ITULATEK® est limitée chez les patients de moins de 18 ans ou de plus de 65 ans. Par conséquent, l'utilisation de ITULATEK® n'est pas recommandée dans ces groupes d'âge.

Cessez le traitement et demandez d'urgence des soins médicaux si vous éprouvez l'un ou l'autre des symptômes suivants après avoir pris ITULATEK® :

- étourdissements, évanouissement, rythme cardiaque rapide ou faible, sensation de nervosité ou de « fin imminente »;
- sensation de serrement à la gorge ou enflure de la langue ou de la gorge qui se traduit par une difficulté à parler, à respirer ou à avaler;
- respiration sifflante, essoufflement, toux, sensation de serrement à la poitrine ou difficulté à respirer;
- crampes d'estomac, vomissements ou diarrhée;
- éruption cutanée, démangeaisons, bouffées de chaleur ou urticaire.

Cessez le traitement avec ITULATEK® si vous présentez l'un des symptômes suivants et qu'il persiste ou s'aggrave :

- brûlures d'estomac, difficulté à avaler, douleur en avalant ou douleur à la poitrine.

Mentionnez à votre professionnel de la santé toute la médication que vous prenez, y compris les médicaments, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels ou les produits les médicaments alternatifs. Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre d'autres médicaments sans danger pendant que vous recevez ITULATEK®. **Aucune étude sur les interactions médicamenteuses n'a été réalisée chez les patients prenant ITULATEK®.**

Comment prendre ITULATEK® :

La première dose de ITULATEK® doit être administrée uniquement au cabinet du médecin. Après avoir pris la première dose, vous devez être surveillé pendant 30 minutes par un professionnel de la santé afin de vérifier l'apparition de symptômes d'une réaction allergique sévère.

Votre médecin peut vous prescrire des médicaments à prendre en cas de réaction allergique sévère.

Après la première dose, vous pouvez prendre ITULATEK® à la maison.

Dose habituelle :

Prenez ITULATEK® une fois par jour et aussi longtemps que votre médecin vous recommande de le prendre, c'est-à-dire, en général, au moins jusqu'à la fin de la saison de pollen d'arbres. Pour obtenir

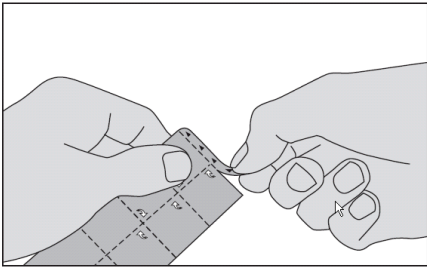
une amélioration de vos symptômes au cours de la première saison de pollen d'arbres, vous devez commencer à prendre ITULATEK® au moins 16 semaines avant le début habituel de la saison.

Comment dois-je prendre ITULATEK®?

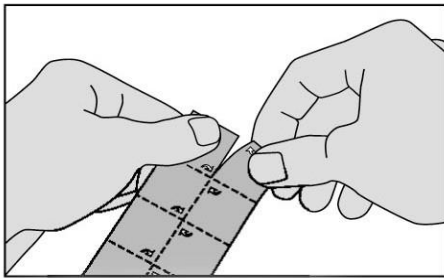
1. Vous devez prendre le comprimé sans eau ni nourriture.
2. En vous assurant d'avoir les mains sèches, retirez le comprimé de l'emballage en soulevant soigneusement la pellicule d'aluminium. (Si vos mains sont mouillées ou humides, le comprimé se brisera ou se dissoudra trop rapidement.)
3. Déposez immédiatement le comprimé sous la langue, où il se dissoudra rapidement.
4. N'avalez pas pendant environ 1 minute.
5. Vous ne devez pas boire ni manger pendant 5 minutes après la prise du comprimé.
6. Lavez-vous les mains après avoir manipulé le comprimé.

Directives détaillées

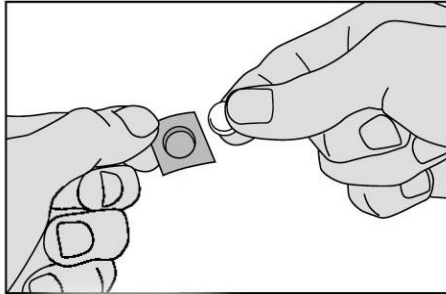
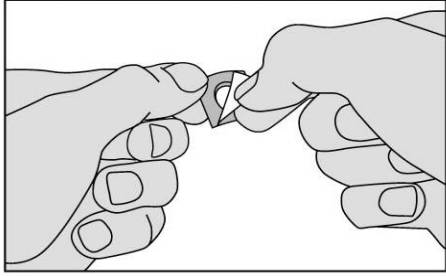
1. Retirez la languette marquée de triangles située au bout de la plaquette alvéolée.



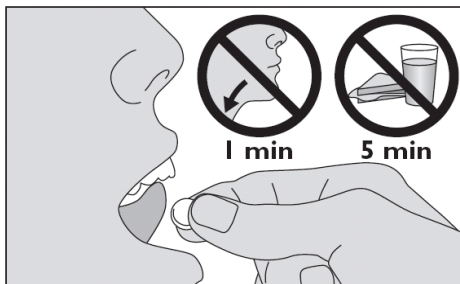
2. Séparez un carré de la plaquette alvéolée en suivant les lignes perforées.



3. Retirez soigneusement le comprimé en soulevant la pellicule d'aluminium. *(Ne poussez pas le comprimé à travers la pellicule d'aluminium. Il pourrait être endommagé puisqu'il se brise facilement. Vous devez plutôt soulever le coin marqué de la pellicule, puis retirer la pellicule.)* Prenez immédiatement le comprimé.



4. Placez le comprimé sous la langue, puis attendez quelques secondes, le temps qu'il se dissolve. N'avez pas pendant la première minute. Ne mangez pas et ne buvez pas pendant 5 minutes. Lavez-vous les mains après avoir manipulé le comprimé.



Renseignements généraux concernant l'utilisation sûre et efficace de ITULATEK®

Ce médicament n'a été prescrit que pour vous. Vous ne devez pas en donner à qui que ce soit d'autre. L'état d'une autre personne, même si elle présente les mêmes symptômes que vous, pourrait être aggravé par la prise de ce médicament.

Votre médecin peut aussi vous prescrire des médicaments afin de traiter toute réaction allergique pouvant être causée par la prise de ITULATEK®.

Surdosage :

Prendre plus d'un comprimé ITULATEK® par jour peut causer des réactions allergiques sévères.

Si vous pensez que vous ou une personne dont vous vous occupez avez pris trop de ITULATEK®, contactez immédiatement un professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital ou votre centre antipoison régional, même en l'absence de symptômes.

Dose oubliée :

Ne prenez pas plus d'un comprimé ITULATEK® par jour. Si vous oubliez de prendre une dose, reprenez le calendrier habituel le jour suivant. Ne doublez pas votre dose pour compenser une dose oubliée.

Quels sont les effets secondaires qui pourraient être associés à ITULATEK®?

Voici certains des effets secondaires possibles que vous pourriez ressentir lorsque vous prenez ITULATEK®. Si vous ressentez des effets secondaires qui ne font pas partie de cette liste, avisez votre professionnel de la santé.

Les effets secondaires causés par ITULATEK® se manifestent habituellement au début du traitement, mais ils peuvent quand même survenir si vous prenez ITULATEK® depuis quelques mois.

Les effets secondaires les plus fréquents de ITULATEK® comprennent :

- des démangeaisons aux oreilles, à la bouche, à la langue
- une enflure de la bouche, de la langue et des lèvres
- une toux ou une enflure de la gorge
- une gorge douloureuse ou irritée
- un engourdissement ou une sensation de picotement dans la bouche

Si vous éprouvez les symptômes suivants, communiquez avec votre médecin immédiatement et demandez d'urgence des soins médicaux. Ne prenez aucune autre dose, jusqu'à ce que votre médecin vous demande de le faire.

- une enflure de la gorge, de la bouche ou de la langue
- une difficulté à avaler ou à respirer
- une crise d'asthme/respiration sifflante
- de l'urticaire/une éruption cutanée accompagnée de démangeaisons
- une altération de la voix (voix rauque ou une difficulté à parler)
- une fréquence cardiaque accélérée
- une faible tension artérielle
- un évanouissement

Les effets secondaires signalés par les adolescents et les adultes qui ont été traités avec ITULATEK® comprennent :

Très fréquents (chez plus de 10 % des patients [1 patient sur 10]) :

Bouche : démangeaisons, enflure, sensation de fourmillement

Langue : démangeaisons

Gorge : irritation

Oreilles : démangeaisons

Fréquents (chez 1 à 10 % des patients [chez plus de 1 patient sur 100, mais moins de 1 patient sur 10]) :

Bouche : sécheresse, syndrome d'allergie orale (démangeaisons et/ou enflure dans la bouche et la gorge suite à la consommation de certains aliments crus), goût altéré, douleur, engourdissement, inconfort, vésicules, inflammation

Langue : enflure, douleur ou sensation de brûlure

Lèvres : enflure, démangeaisons

Gorge : sécheresse, douleur, enflure, douleur en avalant ou difficulté à avaler, sensation de fourmillement

Yeux : inflammation, larmolement, démangeaisons

Autres : écoulement nasal, toux, enrouement, essoufflement, brûlures d'estomac, urticaire, sensation de quelque chose bloquée, nausées

Peu fréquents (chez 0,1 à 1 % des patients [chez plus de 1 patient sur 1000, mais moins de 1 patient sur 100]) :

Bouche : ulcères

Langue : inflammation

Lèvres : vésicules

Gorge : enflure, serrement

Autres : irritation de l'œsophage, enflure rapide du visage, de la bouche et de la gorge, douleur dans le haut de l'abdomen

Effets secondaires graves et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Consultez votre professionnel de la santé.		Cessez de prendre des médicaments et obtenez de l'aide médicale immédiatement
	Seulement si l'effet est grave	Dans tous les cas	
TRÈS COURANT Enflure de la bouche	√		
COURANT Difficulté à avaler			√
Urticaire couvrant tout le corps			√
Sensation de quelque chose de bloquée dans la gorge	√		
Enflure de la gorge		√	
Enflure de la langue	√		
Syndrome d'allergie orale	√		
PEU COURANT Inconfort à la poitrine	√		
Enflure rapide du visage, de la bouche ou de la gorge			√
Sensation de serrement à la gorge			√

Effets secondaires graves et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Consultez votre professionnel de la santé.		Cessez de prendre des médicaments et obtenez de l'aide médicale immédiatement
	Seulement si l'effet est grave	Dans tous les cas	
RARE Réaction allergique sévère			Demandez de l'aide d'urgence immédiatement

En cas de symptôme ou d'effet secondaire gênant non mentionné dans le présent document ou d'aggravation d'un symptôme ou d'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 des effets secondaires soupçonnés d'être associés à l'utilisation d'un produit à 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 courriel, ou par télécopieur ; ou
- Téléphonant 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 :

- Conserver à la température ambiante (de 15 à 30 °C).
- Garder le produit dans sa plaquette alvéolée d'origine et protégez-le de l'humidité.
- Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption figurant sur l'étiquette.
- Garder hors de la portée et de la vue des enfants.

Pour en savoir davantage au sujet de ITULATEK® :

- 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 le médicament pour le patient. Ce document est disponible sur le site Web de Santé Canada (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medicaments/base-donnees-produits-pharmaceutiques.html>).
- Coordonnées concernant la déclaration d'effets secondaires à ALK Inc. :
Téléphone (sans frais) : 1-800-663-0972 (en français) ou 1-800-325-7354 (en anglais)

Télécopieur (sans frais) : 1-866-255-2244.

Le présent dépliant a été rédigé par ALK-Abelló A/S.

Dernière révision 9 avril 2021.

® Marque de commerce de ALK-Abelló A/S.

© 2020 ALK-Abelló A/S. Tous droits réservés.