Introduction

Indication[1]

La solution de foslévodopa/foscarbidopa est indiquée pour le traitement des **fluctuations motrices chez les patients atteints de la maladie de Parkinson à un stade avancé répondant à la lévodopa qui n'obtiennent pas une maîtrise satisfaisante des fluctuations motrices et des hyperkinésies/dyskinésies invalidantes et graves**, malgré un traitement optimisé par des associations d'antiparkinsoniens offertes sur le marché.

L'association foslévodopa/foscarbidopa ne doit être prescrite que par un neurologue expérimenté dans le traitement des patients atteints de la maladie de Parkinson.

Administration[1]

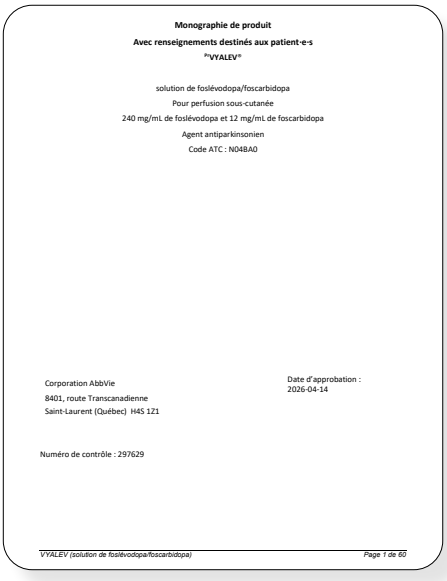
La **foslévodopa/foscarbidopa** est administrée par **perfusion sous-cutanée continue de 24 heures**, dans l'abdomen, à au moins 5 cm du nombril, et ne doit pas être administrée à un endroit où la peau est sensible, meurtrie, rouge ou indurée au toucher.

Le nécessaire à perfusion (canule) peut rester en place pendant un maximum de **3 jours**.

Préparation et matériel[1]

Utiliser une **technique aseptique** pour la préparation et l'administration de ce produit. Utiliser la **pompe VYAFUSER^{MC}** uniquement avec du matériel stérile et à usage unique (seringue, nécessaire à perfusion et adaptateur pour flacon).

Cliquez ici pour ouvrir la monographie du produit



Monographie de produit

Avec renseignements destinés aux patient-e-s

PrVYALEV®

solution de foslévodopa/foscarbidopa

Pour perfusion sous-cutanée

240 mg/mL de foslévodopa et 12 mg/mL de foscarbidopa

Agent antiparkinsonien

Code ATC : N04BA0

Corporation AbbVie

8401, route Transcanadienne

Saint-Laurent (Québec) H4S 1Z1

Date d'approbation :

2026-04-14

Numéro de contrôle : 297629

VYALEV (solution de foslévodopa/foscarbidopa) *Page 1 de 60*

Remarque : Cet outil ne contient pas tous les renseignements tirés de la monographie du produit. Veuillez consulter le document complet pour en savoir plus sur l'association foslévodopa/foscarbidopa. 1. Corporation AbbVie. Monographie de PrVYALEV^{MC}, 14 avril 2026. F/p. 5/Indications / p. 12/Administration. www.abbvie.ca/content/dam/abbvie-dotcom/ca/fr/documents/products/VYALEV_PM_FR.pdf.

Administration sous-cutanée



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Alexis Truax, inf. aut.
Debra Johnston, inf. aut.

Voie d'administration sous-cutanée (s.-c.)

- L'administration par voie sous-cutanée consiste à faire passer une petite aiguille à travers l'épiderme et le derme, jusque dans le tissu adipeux sous-cutané[1].
- Le médicament atteint la circulation sanguine par le biais des capillaires (médicament à petites molécules) ou du système lymphatique (médicament à grosses molécules)[1].
- Lors d'une administration sous-cutanée, le médicament se distribue très lentement, avec un taux d'absorption soutenu[2].

Perfusion sous-cutanée continue

La perfusion sous-cutanée continue est une méthode efficace d'administration de médicaments lorsqu'une administration continue est souhaitée ou que la voie orale est compromise[2,3].

Représentation schématique de l'injection d'un médicament par voie sous-cutanée

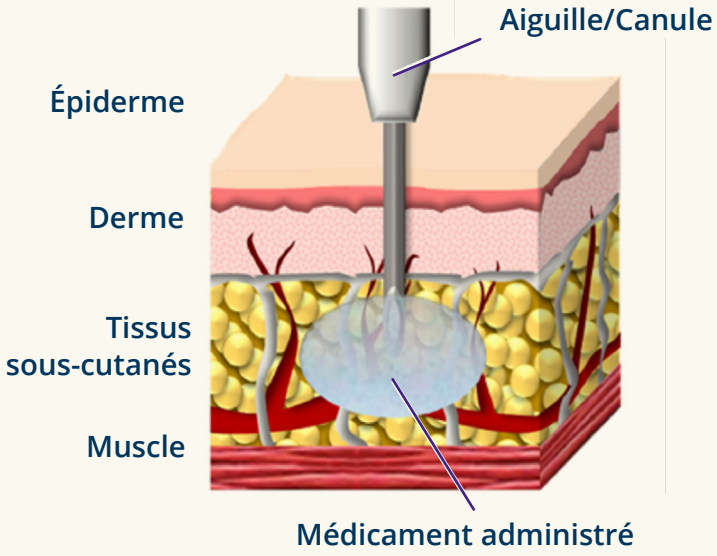


Image adaptée de Kim H, *et al*. Sci Rep. 2017;7(1):9613.

1. Dychter SS, *et al*. *J Infus Nurs*. 2012;35(3):154–160; 2. Kim H, *et al. Sci Rep*. 2017;7(1):9613; 3. Baker J, *et al. BMC Palliative Care*. 2020;19:99.

Réactions au point de perfusion (62,2 %)[1]

- Érythème
- Douleur
- Œdème
- Nodule
- Ecchymoses
- Hémorragie
- Induration
- Prurit
- Papule
- Extravasation
- Inflammation
- Masse
- Chaleur
- Hématome
- Pâleur
- Éruption cutanée
- Enflure



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Alexis Truax, inf. aut.

Infections au point de perfusion (28,4 %)[1]

- Cellulite
- Abcès

Surveillance des réactions au point de perfusion et des infections[1]

Il est recommandé de surveiller étroitement la survenue de réactions et d'infections au point de perfusion.

Lors des études cliniques, **les manifestations au point de perfusion ont été les effets indésirables le plus souvent signalés**, mais aussi ceux qui ont mené le plus souvent à l'abandon de l'étude.

Il faut conseiller au patient de consulter un professionnel de la santé dès l'apparition **ou l'aggravation d'un signe inhabituel quelconque au point de perfusion (rougeur, douleur, enflure).**

Il est recommandé de **changer de point de perfusion plus fréquemment (utiliser un nouveau nécessaire à perfusion au moins tous les 3 jours)** afin de réduire ce risque.

Il est recommandé que les nouveaux points de perfusion **soient situés à au moins 2,5 cm des points utilisés au cours des 12 jours précédents.**

Chez certains patients, une réduction de la dose a permis de réduire l'apparition de manifestations au point de perfusion.

Cliquez ici pour ouvrir la monographie du produit



Monographie de produit
Avec renseignements destinés aux patient-e-s
PrVYALEV®

solution de foslévodopa/foscarbidopa
Pour perfusion sous-cutanée
240 mg/mL de foslévodopa et 12 mg/mL de foscarbidopa
Agent antiparkinsonien
Code ATC : N04BA0

Corporation AbbVie
8401, route Transcanadienne
Saint-Laurent (Québec) H4S 1Z1

Date d'approbation :
2026-04-14

Numéro de contrôle : 297629

VYALEV (solution de foslévodopa/foscarbidopa) *Page 1 de 60*

1. Corporation AbbVie. Monographie de PrVYALEV[MC], 14 avril 2026. F/p. 51/Directives d'utilisation/ p. 17/Réactions et infections au point de perfusion/ p. 19-20 Effets indésirables observés au cours des études cliniques. www.abbvie.ca/content/dam/abbvie-dotcom/ca/fr/documents/products/VYALEV_PM_FR.pdf.

En savoir plus : Facteurs contribuant aux réactions au point de perfusion

Réactions non infectieuses au point de perfusion

Fréquemment observées lors de la perfusion sous-cutanée de nombreux médicaments

Facteurs pouvant contribuer aux réactions au point de perfusion[1]

- Concentration/tonicité du médicament
- pH de la solution
- Type de canule
- Durée de la mise en place de la canule
- Choix du point de perfusion

Avis d'expert : Premières étapes de la prise en charge des réactions cutanées



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue

Évaluer/observer

- Rougeurs/éruption cutanée?
- Douleur?
- Ecchymoses, saignements?
- Enflure/nodule?
- Démangeaisons?
- Écoulement au point de perfusion?
- Éruption cutanée?

Envisager :

Retirer la canule et la tubulure et utiliser un nouveau nécessaire à perfusion.

Insérer la nouvelle canule à plus de 5 cm du point de perfusion et à plus de 2,5 cm de tout point de perfusion utilisé au cours des 12 derniers jours.

1. Cleary NM, O'Gorman *A . BMJ Supportive & Palliative Care* 2023;13:e948–e950. doi:10.1136/spcare-2022-00390.
Avis d'expert de la Dre Lynne H. Robertson, octobre 2024.

Avis d'expert : Premières étapes de la prise en charge des infections cutanées



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue

Dans la mesure du possible, on doit procéder à des cultures chez tous les patients.

Si le patient a un **bon** état de santé général

→ Traiter le patient au moyen d'**antibiotiques oraux**

Si le patient **n'a pas un bon état** de santé général

- Fièvre
- Frissons
- Stries lymphangitiques
- Hypotension
- Douleur intense

→ Traiter le patient au moyen d'**antibiotiques par voie intraveineuse**