



# ALERTES IMPORTANTES POUR LA SÉCURITÉ D'EMPLOI DE BOSENTAN BIOGARAN®

Cette carte contient des informations importantes concernant BOSENTAN BIOGARAN®.  
Lire attentivement cette carte avant de commencer votre traitement  
par BOSENTAN BIOGARAN®.

**Votre nom :** \_\_\_\_\_

**Votre médecin traitant :** \_\_\_\_\_

Si vous avez des questions concernant BOSENTAN BIOGARAN® n'hésitez pas à demander conseil à votre médecin.

## **SI VOUS ÊTES UNE FEMME EN ÂGE D'AVOIR DES ENFANTS MERCİ DE LIRE CETTE PAGE ATTENTIVEMENT.**

### **Grossesse**

BOSENTAN BIOGARAN® peut nuire au développement de votre futur bébé. En conséquence, vous ne devez pas prendre BOSENTAN BIOGARAN® si vous êtes enceinte et vous ne devez pas non plus devenir enceinte pendant que vous êtes traitée par BOSENTAN BIOGARAN®.

En outre, si vous souffrez d'une hypertension artérielle pulmonaire, la survenue d'une grossesse peut aggraver les symptômes de votre maladie. Si vous pensez être enceinte, informez votre médecin ou votre gynécologue.

### **Contraception**

Une contraception basée sur des hormones, telle que des contraceptifs oraux ou une pilule contraceptive, des injections, des implants d'hormone, ou une contraception par patch ne suffit pas à elle seule à assurer une contraception efficace chez les femmes qui sont traitées par BOSENTAN BIOGARAN®. Vous devez y associer un autre mode de contraception mécanique par barrière, tel qu'un préservatif, un diaphragme ou une éponge vaginale. N'hésitez pas à poser toutes les questions que vous pourriez avoir à votre médecin ou votre gynécologue. Complétez avec tous les détails le dos de cette carte et donnez-la à votre médecin ou votre gynécologue à votre prochaine visite.

Vous devez faire un test de grossesse avant l'initiation d'un traitement par BOSENTAN BIOGARAN® et chaque mois pendant tout le traitement même si vous pensez que vous n'êtes pas enceinte.

**Date du premier test mensuel :** \_\_\_\_\_

## Contraception

Utilisez-vous ou prenez-vous des contraceptifs ?

Oui

Non

**Si oui, écrivez les noms de ces contraceptifs ici :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prenez cette carte avec vous lors de votre prochaine visite chez votre médecin ou votre gynécologue.  
Elle/il pourra vous conseiller si vous avez besoin d'utiliser une méthode de contraception complémentaire ou alternative.

## EXAMENS SANGUINS POUR VÉRIFIER LES FONCTIONS HÉPATIQUES

Quelques patients traités par BOSENTAN BIOGARAN® ont présenté des anomalies du bilan hépatique.  
Pendant le traitement par BOSENTAN BIOGARAN®, votre médecin vous prescrira des examens de sang réguliers pour vérifier votre fonction hépatique.

**N'OUBLIEZ PAS DE FAIRE UN BILAN HÉPATIQUE TOUS LES MOIS.  
UN TEST SUPPLÉMENTAIRE SERA RÉALISÉ 2 SEMAINES APRÈS TOUTE AUGMENTATION DE LA POSOLOGIE.**

**Date du premier bilan hépatique :** \_\_\_\_\_

## VOTRE CALENDRIER DES TESTS HÉPATIQUES MENSUELS

<b>Janv.</b> _____ _____	<b>Mai</b> _____ _____	<b>Sept.</b> _____ _____
<b>Fév.</b> _____ _____	<b>Juin</b> _____ _____	<b>Oct.</b> _____ _____
<b>Mars</b> _____ _____	<b>Juil.</b> _____ _____	<b>Nov.</b> _____ _____
<b>Avril</b> _____ _____	<b>Août</b> _____ _____	<b>Déc.</b> _____ _____

A20013393/00