



La Société canadienne d'Addison La Société Canadienne d'Addison

*Offrir un soutien aux personnes atteintes de la maladie
d'Addison et d'autres formes d'insuffisance*

2, promenade Palace Arch, Etobicoke (Ontario) M9A 2S1

Tél. : 1-888-550-5582

info@addisonsociety.ca

www.addisonsociety.ca

ÉDITION D'ÉTÉ 2022 NUMÉRO 97

Dans ce numéro

Nouvelles et annonces

Commentaires du président

Commentaires de l'éditeur

Jeune ambassadeur

Contacts du groupe de soutien

Questions et réponses médicales

Tableau national de l'état du SME

Distribuer à :

VEUILLEZ NOTER:

Le contenu de cette newsletter est destiné à des informations de base uniquement et non à titre de conseil médical personnel. Veuillez noter que la Société n'approuve pas les renseignements fournis par les conférenciers invités. Les procès-verbaux et les notes des réunions sont préparés par des bénévoles non médicaux. Il est conseillé aux lecteurs de consulter leur propre médecin avant d'apporter des modifications à leur programme de gestion de l'insuffisance addisonienne / surrénalienne.

Nouvelles et annonces

Assemblée générale annuelle 2022

L'assemblée générale annuelle 2022 se tiendra en format virtuel le **15 octobre**. La participation n'est pas restreinte, mais les privilèges de vote sont réservés aux membres. Si vous prévoyez y assister, veuillez vous inscrire auprès du secrétaire-trésorier : admin@addisonsociety.ca

Il s'agit d'une réunion très importante puisque plusieurs administrateurs seront réélus pour un autre mandat de trois ans, et un nouvel administrateur deviendra notre nouveau président. Ce nouveau président succède bien sûr à Harold Smith, qui prend sa retraite au moment de l'AGA.

Assister est aussi simple que de fournir votre adresse e-mail et le **15 octobre**, de cliquer sur le lien qui vous sera envoyé par e-mail. Veuillez inscrire cette date (**le 15 octobre**) à votre calendrier et vous inscrire pour y assister.

Statut du SME national

Pour connaître l'état actuel des approbations des ambulanciers paramédicaux pour injecter de l'hydrocortisone (HC), Solu-Cortef, dans votre province / territoire en cas de crise surrénalienne, veuillez consulter le **tableau national de l'état des SMU** joint à ce bulletin. Nous continuons, au nom des membres, à travailler avec toutes les provinces et tous les territoires qui n'offrent toujours pas ce service sous une forme ou une autre.

Dans la plupart des cas, il vous incombe également, à vous, le patient, d'avoir toujours votre trousse d'urgence avec vous et votre bracelet MedicAlert ou similaire, facilement accessible au cas où vous ne seriez pas en mesure d'expliquer vos besoins en stéroïdes. N'oubliez pas que toutes les crises ne se produisent pas à proximité d'un établissement médical.

Nouvelles et annonces *suite*



Commentaires du président

C'est ça! Ma soumission finale pour le bulletin 'Message du président'. Doux-amer est la description la plus appropriée de mes sentiments. La plupart des lecteurs savent que c'est ma deuxième tentative de retraite, mais celle-ci devra être la dernière.

J'ai d'excellents souvenirs de nos nombreuses réalisations en tant que Société au cours de ces nombreuses années, et bien sûr, rien de tout cela n'aurait été possible sans la participation désintéressée de tant de membres en tant que bénévoles. J'ai dit à maintes reprises au fil des ans, et cela s'applique toujours, que rien ne se passe dans cette Société sans l'effort et le temps d'un bénévole. Rien!

Nous sommes passés de 125 à près de 450 membres en quelques années seulement avec l'introduction de notre adhésion à vie. Je suis heureux qu'une fois que vous vous joindrez, nous pourrions rester en contact tout en espérant que nous ne sommes pas des parasites, mais que nous sommes ici si vous cherchez des informations ou une autre forme de soutien. C'est la mission première de la Société, le soutien.

La pandémie nous a certainement mis au défi, mais nous y sommes, toujours en activité et dans quelques régions, nous nous réunissons régulièrement, bien que virtuellement. Les réunions en personne qui étaient la norme dans certaines régions ont naturellement dû être suspendues et sont manquées par de nombreux participants réguliers, mais la fréquence accrue possible avec les réunions virtuelles peut être un bonus. Beaucoup de ceux qui n'ont jamais pu se rendre à une réunion trouvent le soutien qu'ils ont recherché grâce aux « nouvelles » réunions virtuelles.

À l'avenir, j'encouragerais les représentants régionaux à faire les deux là où c'est pratique et sûr. De plus, je suggérerais que les administrateurs pourraient être extrêmement utiles en aidant à promouvoir la participation des membres aux réunions, virtuelles ou en personne, lorsqu'il est temps de recommencer à les tenir. Tant de défis médicaux avec les membres qu'il est sage d'attendre avant de se précipiter pour retourner aux réunions en personne. Soyez sage, soyez en sécurité.

Merci à tous

Harold



Commentaires de l'éditeur

Bonjour à tous ! Je m'appelle Carly Charron et je suis heureuse d'assumer le rôle de rédactrice en chef de la newsletter. J'ai 25 ans et je vis à London, en Ontario, avec mon fiancé et mes deux chats. En octobre 2019, j'ai commencé à ressentir de la fatigue, des nausées et des étourdissements (symptômes que nous ne connaissons que trop bien), mais je les ai simplement balayés comme étant dus au stress de l'université. À la fin du

mois de décembre, j'étais si faible que je pouvais à peine me tenir debout. J'ai été admis à l'hôpital la veille du Nouvel An et j'ai appelé en 2020 avec un diagnostic de maladie d'Addison.

Je me souviens que mon fiancé m'a dit « L'année ne peut que s'améliorer à partir d'ici », nous ne savions pas que la COVID-19 se cachait juste au coin de la rue. Malgré ma maladie et une pandémie mondiale, j'ai obtenu mon baccalauréat en génétique et je suis maintenant candidate au doctorat à l'Université Western, où je travaille au développement d'un vaccin comestible contre Salmonella pour les poulets. Si j'ai du succès, peut-être qu'un jour nous pourrons tous déguster de la pâte à biscuits crue sans crainte. Bien que je sois très occupé par l'école, dans mes temps libres, j'aime faire de la randonnée, cuisiner, lire et jouer du piano.

Nouvelles et annonces *suite*



Jeune ambassadeur

Bonjour! Je m'appelle Kyle Yeates et je suis honoré d'être votre jeune ambassadeur! Je suis récemment diplômé en physique de l'université Saint Mary's et je vis avec la maladie d'Addison (plus précisément, le syndrome de Schmidt) depuis les 5 dernières années depuis que j'ai été diagnostiqué à l'âge de 18 ans.

La vie peut être difficile de vivre avec une insuffisance surrénalienne quand vous êtes jeune. C'est pourquoi je suis là pour vous soutenir si vous avez des questions ou si vous cherchez simplement quelqu'un à qui parler qui comprend ce que vous vivez! N'hésitez pas à m'envoyer un e-mail à youthadvisorycouncil@addisonsociety.ca si vous souhaitez vous connecter!

Gestion d'Addison et de l'école – Par Kyle Yeates

L'école peut être une période vraiment difficile, même sans le brouhaha qui vient avec l'insuffisance surrénalienne. C'est pourquoi j'ai pensé qu'il pourrait être utile de fournir un bref aperçu de mon expérience en tant qu'étudiant universitaire afin que vous puissiez avoir quelqu'un à qui vous comparer, et peut-être vous aider à vous préparer à votre période merveilleusement mouvementée dans un établissement postsecondaire!

Mon expérience a commencé en 2018 après avoir terminé ma première année en tant qu'étudiante de premier cycle en physique à l'Université Laurentienne. À l'époque, je n'étais toujours pas diagnostiqué avec Addison et les choses étaient difficiles. J'avais réussi à rater 4 de mes 10 cours en raison de l'épuisement constant et du brouillard cérébral, ce qui rendait l'étude presque désespérée. À l'époque, j'avais pensé que ces symptômes étaient le résultat d'un « hors de forme », d'un mauvais régime universitaire ou que j'étais simplement « trop stupide » pour obtenir un diplôme en physique. D'une manière bizarre, j'ai presque eu la « chance » de rentrer à la maison pour l'été seulement pour souffrir de ma première crise surrénalienne. C'était presque magique la différence que l'hydrocortisone aurait. Maintenant, je pouvais marcher ou simplement étudier sans être fatigué. Dans mon cas, le brouillard cérébral ne disparaîtrait pas avant quelques années, mais je sentais maintenant que je pouvais faire face à des obstacles impossibles et poursuivre ma passion pour la physique.

Aller à l'université après avoir reçu un diagnostic d'Addison peut sembler une expérience incroyablement intimidante, mais ce n'est pas la fin du monde! Profiter de cette période passionnante revient vraiment à construire des habitudes positives de travail, d'études et de style de vie. L'habitude la plus importante pour quelqu'un avec une insuffisance surrénalienne était juste d'apprendre à profiter de chaque bonne journée comme si c'était votre dernière. Ce que je veux dire par là, c'est qu'avec Addison, vous devez vous assurer que vous avez le temps de vous remettre de quelque chose de stressant comme un mauvais rhume, des examens, etc. Si vous laissez vos projets en suspens, vous courez le risque de manquer de temps. Avec Addison, vous ne pouvez pas simplement repousser les délais serrés en restant éveillé tard et en manquant de sommeil, car votre corps vous donnera des comptes si vous

ne le respectez pas. C'est pourquoi il est crucial de profiter d'un horaire de travail rigoureux pour vous garantir suffisamment de temps pour vous reposer et vous ressourcer entre les devoirs ou les tests.

Un autre conseil utile est de vous inscrire au service des personnes handicapées et de l'accessibilité de votre école car ils le peuvent et vous fourniront des outils inestimables pour vous aider à gérer l'insuffisance surrénalienne à l'école. Quelques exemples d'aide offerte peuvent être la prolongation ou même la reprogrammation des examens ou des midterms, si vous tombez avec la grippe ou toute autre maladie qui pourrait vous mettre hors service. Le département d'accessibilité peut également contacter vos professeurs pour les informer de votre état et savoir quoi faire si vous souffrez d'une crise surrénalienne. Celui-ci est particulièrement important car il pourrait vous sauver la vie! Un avantage accidentel de cette forme de contact est qu'elle peut aider vos professeurs à se rappeler qui vous êtes, ce qui peut lui-même conduire à des opportunités de recherche (ou d'emploi) passionnantes.

Franchement, ces deux-là seraient les plus gros conseils que je puisse donner à quelqu'un qui souffre d'insuffisance surrénalienne et qui entre à l'université. Je dois souligner que l'université est difficile, mais c'est une excellente occasion de vous prouver que vous avez ce qu'il faut pour relever vos défis personnels et avoir un impact positif sur le monde. Enfin, je dois souligner qu'aller à l'école avec une insuffisance surrénalienne n'a pas besoin de se sentir impossible ou effrayant. Tant que vous établissez un plan et que vous vous y tenez, vous vous retrouverez bientôt au rythme de l'écriture de devoirs, de l'étude pour des tests et de vos premiers pas passionnants vers les années les plus brillantes de votre vie!

Nouvelles et annonces *suite*

Auto-injecteurs et produit d'hydrocortisone pédiatrique

Beaucoup d'entre vous connaissent ou ont entendu des nouvelles concernant les injecteurs Auto-len cours de développement pour éventuellement remplacer notre méthode d'injection d'urgence actuelle, ce qui éliminerait la tâche fastidieuse et parfois presque impossible de préparer le tir de la manière très difficile actuelle.

Vous trouverez ci-joint à ce bulletin une fiche d'état décrivant la situation, telle que nous la connaissons, des candidats actuellement en préparation en août 2022. Veuillez comprendre que ces candidats sont encore loin d'être approuvés et disponibles au Canada. Les trois sociétés d'auto-injecteurs impliquées ont présenté une demande à la FDA aux États-Unis, comme on pouvait s'y attendre. Bien qu'il ne s'agisse que d'une hypothèse, nous prévoyons qu'ils obtiendront d'abord l'approbation de la FDA et déploieront d'abord leur produit aux États-Unis, et ce n'est qu'alors que nous pourrions nous attendre à ce qu'ils demandent à Santé Canada l'autorisation de vendre au Canada. Nous parlons probablement de quelques années encore.

Une opportunité qui pourrait exister une fois qu'ils seront approuvés par la FDA et présents sur le marché américain sera le programme d'accès spécial de Santé Canada. Parlez à votre médecin une fois que vous savez que le produit est vendu aux États-Unis.

D'autre part, le produit d'hydrocortisone pédiatrique, Alkindi Sprinkle a été très récemment approuvé et disponible sur le marché américain. Nous n'avons pas encore entendu parler d'une demande à Santé Canada. Nous vous tiendrons au courant au fur et à mesure que ces produits progresseront dans les processus impliqués dans la recherche d'approbations.

Rapports des groupes de soutien

En l'absence de réunions en personne, il n'y a pas de rapports de réunions de groupes de soutien

<p>Contacts du groupe de soutien</p> <p><i>Veillez communiquer avec l'un des membres suivants pour obtenir des renseignements sur le groupe de soutien de votre région.</i></p>	<p><u>C.-B. - Île de Vancouver (Victoria)</u></p> <p>Derek Clarke 250-857-4320. vancouverislandaddisons@gmail.com</p>	<p><u>Québec - Montréal</u></p> <p>Shelley Saklatvala 514-991-0294 shell326@hotmail.com</p>
<p><u>Alberta</u></p> <p>Romarin Brun 403-391-1507 hdbrown52@outlook.com</p>	<p><u>C.-B. - Île de Vancouver (Nanaimo)</u></p> <p>Sharon Erickson 250-729-1446</p>	<p><u>Quebec - Québec City</u></p> <p>Nous sommes à la recherche d'un bénévole pour devenir notre représentant régional pour un groupe de soutien de la région de Québec. Si vous pouvez aider dans ce rôle de bénévole, veuillez contacter Shelley Saklatvala 514-991-0294 shell326@hotmail.com</p>
<p><u>Canada atlantique</u></p> <p>Annmarie Ouest 506-333-1034 AtlanticProvinces@addisonsociety.ca</p>	<p><u>Manitoba</u></p> <p>Pam Hilton 204-451-6763 ou pamhilton41@gmail.com</p>	<p><u>Saskatchewan</u></p> <p>Nicki (Barr) Clarke 306-531-4567 nclarke@hotmail.com</p>
<p><u>C.-B. - Lower Mainland</u></p> <p>Geoff Metcalfe 604-533-0579 calfe579@telus.net</p>	<p><u>Ontario - Est</u></p> <p>David Sparks davidsparks04@gmail.com</p>	<p><u>Les Territoires</u></p> <p>Nous sommes à la recherche d'un bénévole pour devenir notre représentant régional pour un groupe de soutien des territoires. Si vous pouvez aider dans ce rôle de bénévole, veuillez contacter Harold Smith hsmith.addisonsociety@outlook.com</p>
<p><u>C.-B. - Nord de la Colombie-Britannique</u></p> <p>Tyanna Trottier 250-845-9446 tyannatrottier@gmail.com</p>	<p><u>Ontario - Sud/Centre</u></p> <p>Sheri Thiffault 647-406-7780 thiffaultsheri@gmail.com</p>	<p style="text-align: center;">Volontaire Aujourd'hui</p>

Questions et réponses médicales

Question n° 1

Au cours des 6 dernières années (janvier 2016-présent), j'ai souffert d'une sensation inexplicée de vertige / woozy / flottement qui a échappé au diagnostic. Cette sensation s'accompagne d'une constellation de symptômes comprenant une fatigue chronique (pas somnolent, peu d'énergie, facilement enroulée), une faiblesse et une intolérance au froid.

Je suis un patient stable atteint de la maladie de Crohn qui a pris de l'entocort (budésonide) pendant 12 ans de 2007 à 2019 et qui a pu arrêter progressivement après un test de confirmation d'un test de stimulation à l'ACTH (pic de cortisol 586 nmol / L) en juin 2019. Fait intéressant, lors du test de stimulation ACTH, je ne m'étais jamais senti mieux; Je me sentais à nouveau vivante ! Malheureusement, cette euphorie n'a duré que 55 minutes, mais en fonction de la façon dont je me sentais bien, je ne peux m'empêcher de penser que mes symptômes pourraient être liés à un dysfonctionnement de l'axe HPA et / ou à une insuffisance surrénalienne secondaire due à l'administration chronique exogène de glucocorticoïdes. Bien qu'ils aient signalé cette euphorie à mon endocrinologue et sur la base d'analyses sanguines et d'une surveillance de routine (cortisol du matin ~ 350 nmol / L), ils sont réticents à essayer une forme de thérapie de remplacement des glucocorticoïdes à court terme.

Pourrais-je être sur quelque chose ici? Si oui, pourriez-vous recommander un endocrinologue de la région de Toronto, en Ontario, qui se spécialise dans l'insuffisance surrénalienne pour un deuxième avis et des tests supplémentaires?

Réponse 1

Le budésonide, utilisé pour le traitement des maladies inflammatoires de l'intestin, peut supprimer à la fois la production d'ACTH et de cortisol. Cela peut entraîner des symptômes d'insuffisance surrénalienne. Le test de stimulation de l'ACTH a montré un bon pic, indiquant que les glandes surrénales peuvent bien répondre à la stimulation de l'ACTH. Cependant, cela ne signifie pas nécessairement que vous produisez suffisamment d'ACTH et de cortisol sur une base quotidienne. J'aimerais savoir si une base d'ACTH et de cortisol a été faite au moment du test de stimulation de l'ACTH. S'ils étaient tous les deux faibles, vous pourriez toujours avoir une insuffisance surrénalienne. Si cela n'était pas fait, je suggérerais d'organiser un jeûne ACTH et cortisol. En cas de doute, un essai d'hydrocortisone (10 ou 15 mg le matin) sous observation attentive peut devoir être envisagé – ceci en relation étroite avec votre endocrinologue. Cependant, le niveau de cortisol de 350 rend en fait l'insuffisance surrénalienne improbable.

Question n° 2

Ma mère (décédée) avait la maladie d'Addison. Ma fille de 15 ans a récemment présenté des symptômes similaires à ceux de ma mère juste avant son diagnostic. Elle n'a pas encore été testée car nous attendons une référence, mais en attendant, certains de ses symptômes se sont améliorés (la plupart de sa fatigue extrême est devenue une légère fatigue). Je me demande quelles sont les chances qu'il soit hérité et si ses symptômes ont commencé à s'améliorer, est-ce encore une possibilité? Les symptômes vont-ils et viennent-ils? merci beaucoup d'avance!

Réponse 2

Les symptômes que vous décrivez ne sont pas très spécifiques. Ils peuvent résulter d'une insuffisance surrénalienne, mais aussi de nombreuses autres causes. Certaines formes d'insuffisance surrénalienne peuvent être héréditaires. Le risque d'insuffisance surrénalienne héréditaire dépend de la cause de l'insuffisance

surrénalienne chez votre mère et de la mutation spécifique. Cela nécessite d'abord de poser le diagnostic, puis d'envisager des tests génétiques. Les symptômes peuvent aller et venir en fonction de la variation de la santé globale et avec cela les exigences sur le système hypophyso-surrénalien.

Question n° 3

Je suis fortement soupçonné d'avoir la maladie d'Addison à l'âge de 46 ans. Cela a commencé il y a 1 an et demi lorsque j'ai commencé à subir des tests sanguins pour l'épuisement chronique et les crampes musculaires / applaudissements partout. Ils ont d'abord pensé que j'avais la maladie de Cushing, mais il semble que j'ai probablement le contraire de cela. Mon cortisol de 8h a été testé 4 fois au cours de la dernière année, et à chaque fois il est inférieur à la précédente. Octobre 2020, il était à 100/200-260 et il y a un mois, il était à moins de 24/135-537. J'ai été référé à un spécialiste des hormones, et le médecin qui l'a fait m'a dit qu'il ne pouvait pas poser de diagnostic car je le voyais pour autre chose, mais a dit à Google « Faible taux de cortisol » et « fatigue constante » ensemble et a lu ce qui s'est passé. La SEULE chose était celle d'Addison. En raison du confinement en Ontario, je ne peux pas voir l'endocrinologue pendant près d'un mois. Je suis tellement fatigué tout le temps que je ne peux pas fonctionner normalement. Jusqu'à ce que je puisse voir le médecin hormonal pour obtenir des substituts, quels aliments devrais-je manger pour l'énergie et la concentration, et que devrais-je éviter? Je ne pouvais pas comprendre les suggestions de régime contradictoires en ligne. Je sais que le sucre blanc est mauvais et me fait m'écraser et dormir. Ai-je le droit à la cassonade ou au miel naturel non pasteurisé? Tout dit d'éviter le thé et le café, même le thé vert. Est-ce la caféine ou autre chose? Les tisanes contenant de la caféine sont-elles acceptables ou vais-je m'écraser peu de temps après? S'il vous plaît, je ne fais rien et je ne l'ai pas fait depuis plus d'un an maintenant. Je ne peux pas conduire, faire le ménage ou rester éveillé plus d'une heure ou deux à la fois. Merci.

Réponse 3

Faire le bon diagnostic d'insuffisance surrénalienne n'est pas toujours simple, et « Dr. Google » ne peut pas toujours fournir les bonnes réponses. Je recommanderais à votre médecin de famille d'organiser un échantillon de sang à jeun pour l'ACTH, le cortisol, la créatinine, le sodium et le potassium. Cela devrait être pris entre 8 et 10 heures, sauf si vous êtes un travailleur posté. Si vous avez un brassard de pression artérielle, je vous suggère de mesurer votre tension artérielle après vous être couché, puis après vous être levé pendant 2 minutes. Si la pression artérielle baisse considérablement (plus de 20 mm Hg), vous pouvez être plus à risque et vous devriez aller à une urgence.

Un faible taux de cortisol (moins de 100 nmol / L) associé à un taux élevé d'ACTH rendent l'insuffisance surrénalienne plus probable et seraient une raison de consulter un endocrinologue. De faibles niveaux de cortisol et d'ACTH nécessiteraient une évaluation plus approfondie. Parce que vous mentionnez que le syndrome de Cushing a été pris en compte, il serait vraiment important de vérifier tous les médicaments et produits que vous utilisez. N'importe lequel de ces produits (comprimés, injections, crèmes pour la peau, gouttes pour les yeux, inhalations, etc.) peut être absorbé, vous donner l'impression d'avoir le syndrome de Cushing, tout en supprimant votre propre production d'ACTH et de cortisol, ce qui entraîne de faibles niveaux.

Il n'y a pas de recommandations alimentaires spécifiques, mais je m'assurerais que vous avez une consommation suffisante de sel et d'eau (sauf si vous avez une pression artérielle élevée ou une insuffisance cardiaque ou hépatique).

Questions et réponses médicales

Le Dr Stan Van Uum, MD, PhD, FRCPC, conseiller médical de la Société canadienne Addison répondra à vos questions sur l'insuffisance surrénalienne d'Addison



Envoyez votre question au Dr Van Uum directement à partir de la page Web de la Société ou utilisez ce lien :

<http://www.addisonsociety.ca/ask-a-question.html>

En envoyant un courriel à info@addisonsociety.ca ou par la poste ordinaire de Postes Canada à :

The Canadian Addison Society, 2 Palace Arch Drive, Etobicoke, ON M9A 2S1

Les questions et réponses d'intérêt pour d'autres personnes peuvent être publiées (de manière anonyme) dans la Newsletter et/ou sur le site Web



La Société canadienne d'Addison

STATUT NATIONAL EMS par province et territoire

En ce qui concerne l'autorisation paramédicale d'injecter de l'hydrocortisone en cas de suspicion de crise surrénalienne chez des patients atteints d'insuffisance surrénalienne identifiable

Province/ Territoire / Juridiction	Approbation et/ou approbation du protocole (Fourniture de HC injectable aux patients)	Protocole (Approvisionnement ambulancier en HC injectable)	Commentaires
Colombie- Britannique	Oui	EN COURS D'EXAMEN	La ligne directrice sur la crise surrénalienne a été approuvée et/ou approuvée. Seuls les ambulanciers paramédicaux de soins avancés (ACP) peuvent administrer (en vertu de la disposition de l'annexe 2). Vérifiez auprès de votre service paramédical local pour connaître les échéanciers de formation et de mise en œuvre dans votre région.
Alberta	Oui		Des protocoles de traitement spécialisés sont en place dans certaines régions. Seuls les ambulanciers paramédicaux de soins avancés (ACP) peuvent administrer. Vérifiez auprès de votre service paramédical local pour connaître les échéanciers de formation et de mise en œuvre dans votre région. Les patients doivent être inscrits. AHS et l'Alberta College of Paramedics sont en discussion.
Saskatchewan	Oui		Disponible dans certaines régions. Vérifiez auprès de votre service paramédical local.
Manitoba	Oui	Oui (dans certaines régions)	La ligne directrice sur la crise surrénalienne a été approuvée et/ou approuvée. Vérifiez auprès de votre service paramédical local pour connaître les échéanciers de formation et de mise en œuvre dans votre région.
Ontario	Oui	SOUSSION EN COURS	Un mémoire est en cours de préparation (ministère de la Santé) pour que les ambulances de l'Ontario puissent stocker de l'hydrocortisone injectable.
Québec			L'examen de ladite demande d'administration préhospitalière d'hydrocortisone injectable a été reconnu par le comité médical des services de santé d'urgence.
Nouveau- Brunswick	RÉGIONAL		Disponible dans certaines régions. Les ACP sont maintenant disponibles dans certaines régions. Vérifiez auprès de votre service paramédical local.
Île-du-Prince- Édouard	RÉGIONAL		Disponible dans certaines régions. Vérifiez auprès de votre service paramédical local.
Nouvelle-Écosse	INSCRIPTION OBLIGATOIRE		Les patients doivent être inscrits (Programme spécial pour les patients). Une soumission provinciale est actuellement en cours de révision

Terre-Neuve-et-Labrador	Oui	Oui	Confirmez auprès de votre service paramédical local.
Yukon	Oui		Les ambulanciers paramédicaux de soins intensifs et les infirmières de vol sont autorisés à s’injecter. Confirmez auprès de votre EMS local.
Territoires du Nord-Ouest	Oui		Approuvé pour injection par les infirmières communautaires dans les centres de santé. Il est conseillé aux patients d’enregistrer les informations médicales à l’avance.
Nunavut	RÉGIONAL		Référez-vous à chaque centre de santé et poste de soins infirmiers dans la juridiction pour les services de SMU disponibles.
Communautés autochtones			Des programmes locaux de formation sur les SMU autochtones peuvent exister. Communiquez avec les dirigeants de la communauté.

Août 2022

MISES À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS

Candidats à l'auto-injecteur de crise surrénalienne

Toutes les activités sont actuellement aux États-Unis uniquement. Aucune demande n'a encore été reçue par Santé Canada

CrossJect:

Un candidat technologique sans aiguille cherchant à obtenir le statut de médicament orphelin pour sa nouvelle formulation d'hydrocortisone stable à température ambiante.

<https://www.crossject.com/en/therapeutic-areas/acute-adrenal-crisis>

Eton Pharmaceuticals a acquis les droits nord-américains de ce produit :

<https://www.globenewswire.com/news-release/2021/06/15/2247745/0/en/Eton-Pharmaceuticals-Acquires-U-S-and-Canadian-Rights-to-ZENEO-Hydrocortisone-Autoinjector.html>

Antares ATRS-1902:

Une conception d'aiguille de stylo de secours utilisant une nouvelle formulation d'hydrocortisone stable aux liquides avec un profil médicamenteux comparable à Solu-Cortef™.

<https://www.antareshpharma.com/application/files/5616/4250/9306/Antares-Pharma-Receives-FDA-Fast-Track-Designation-for-ATRS-1902-for-Adrenal-Crisis-Rescue.pdf>

Remarque : CrossJect et Antares sont les deux seuls candidats à l'approbation d'une formulation d'hydrocortisone stable aux liquides.

TwistJect:

Un dispositif d'auto-injecteur à double chambre candidat qui cherche à obtenir le statut de médicament orphelin pour

administration d'hydrocortisone: <https://solutionmedllc.com/>.

Cet auto-injecteur nécessite une reconstitution de la poudre d'hydrocortisone.

Entrée prévue sur le marché (Amérique du Nord)

CrossJect	TwistJect	ATRS-1902
2025	T4-2024	T4-2024
FDA 505 (b) (2)	FDA 505 (b) (2)	FDA 505 (b) (2)

NOUVELLE formulation pédiatrique pour l'hydrocortisone

Alkindi Saupoudrer

Granules d'hydrocortisone en capsules pour dosage pédiatrique (ORAL): **0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg**

<https://www.alkindisprinkle.com/>

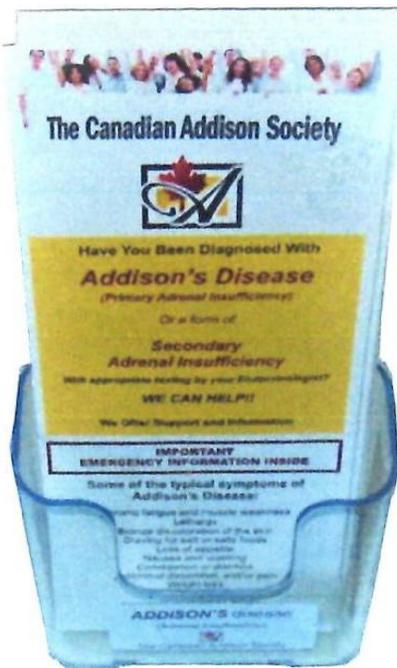
Eton Pharmaceuticals a acquis les droits nord-américains de ce produit.

<https://ir.etonpharma.com/news-releases/news-release-details/eton-pharmaceuticals-announces-availability-orphan-drug-alkindir>

À l'attention des fournisseurs de soins de santé

Brochure d'information & Support

*Le forfait gratuit comprend le porte-brochures, ainsi que 50 brochures.
Récommande de brochures disponibles gratuitement
Brochure en anglais seulement pour le moment. Français version bientôt disponible.
Tous les matériaux et la livraison sont gratuits*



Faible encombrement du comptoir
4-3/4 » L x 3-1/4 » P
(12 cm L x 8,25 cm P
Peut également être accroché au mur

Pour commander des brochures gratuites et un support de comptoir, contactez :

lucilia.addisons.distribution@gmail.com