


Pr **VEOZAH**[®]
fezolinetant 45mg
comprimés

**LE PREMIER ANTAGONISTE NON HORMONAL
DE LA NEUROKININE B (NKB) INDIQUÉ POUR LE
TRAITEMENT DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS
ASSOCIÉS À LA MÉNOPAUSE^{1-3*}**

**ANTAGONISTE NON
HORMONAL DE LA NKB**



**AIDEZ À LUTTER CONTRE LES
SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS
À SÉVÈRES, COMMUNÉMENT
APPELÉS BOUFFÉES DE CHALEUR
et SUEURS NOCTURNES^{1,4}**

AVEC VEOZAH

VEOZAH (comprimés de fezolinetant pelliculés) est indiqué pour le traitement des symptômes vasomoteurs modérés à sévères associés à la ménopause¹.

VEOZAH a obtenu des réductions statistiquement significatives de la fréquence des symptômes vasomoteurs modérés à sévères entre le début de l'étude et la semaine 12 ($p < 0,001$; paramètres d'évaluation principaux conjoints) par rapport au placebo^{1†}.

Réduction de 63,5 % de la fréquence des symptômes vasomoteurs modérés à sévères par 24 heures avec VEOZAH par rapport à 43,1 % avec le placebo (variation moyenne par rapport aux valeurs initiales, calculée selon la MMC : -7,5 par rapport à -5,0 respectivement).

**DÉCOUVREZ UNE OPTION DE TRAITEMENT
DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES¹**

MMC : moyenne des moindres carrés.

* La portée clinique comparative est inconnue.

† SKYLIGHT 2 était une étude de phase III à double insu, à répartition aléatoire, contrôlée par placebo, à groupes parallèles, dans laquelle des femmes ayant atteint la ménopause ont été réparties aléatoirement entre deux groupes : VEOZAH à 45 mg (n = 167) et un placebo (n = 167) une fois par jour pendant 12 semaines. Après la période de traitement à double insu de 12 semaines, les personnes participantes sous placebo ont été re-randomisées dans le groupe VEOZAH pour une prolongation de 40 semaines afin d'en évaluer l'innocuité pour un total de 52 semaines d'exposition. La population des études comprenait des femmes ayant atteint la ménopause présentant une moyenne minimale de 7 symptômes vasomoteurs modérés à sévères par jour. Les paramètres d'évaluation principaux conjoints de l'efficacité étaient la variation de la fréquence et de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés à sévères entre le début de l'étude et les semaines 4 et 12. Fréquence moyenne des symptômes vasomoteurs modérés à sévères sur 24 h au début de l'étude : 11,8 avec VEOZAH et 11,6 avec placebo¹.

ENVISAGEZ VEOZAH

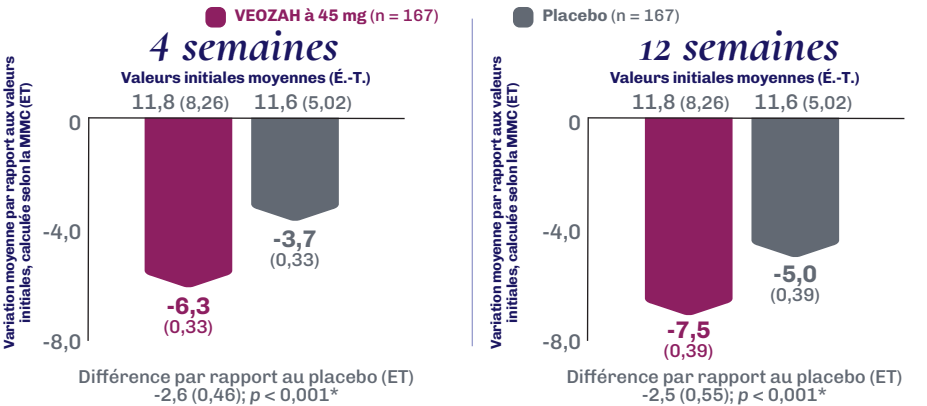
L'efficacité de VEOZAH a été évaluée durant les 12 premières semaines de l'étude SKYLIGHT 2 de phase III, randomisée, contrôlée par placebo et à double insu. Après les 12 premières semaines, les femmes ayant atteint la ménopause sous placebo ont été re-randomisées dans le groupe VEOZAH pour une prolongation de 40 semaines afin d'en évaluer l'innocuité pour un total de 52 semaines d'exposition. La population des études comprenait des femmes ayant atteint la ménopause présentant une moyenne minimale de 7 symptômes vasomoteurs modérés à sévères par jour. Les paramètres d'évaluation principaux conjoints étaient la variation moyenne de la fréquence et de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés aux semaines 4 et 12 par rapport aux valeurs initiales¹.

SKYLIGHT 2

VEOZAH a permis d'obtenir des réductions cliniquement significatives (≥ 2 bouffées de chaleur par 24 heures) de la fréquence des symptômes vasomoteurs modérés à sévères et des réductions statistiquement significatives de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés à sévères par rapport au placebo¹.

FRÉQUENCE

VARIATION MOYENNE DE LA FRÉQUENCE DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES PAR 24 HEURES ENTRE LE DÉBUT DE L'ÉTUDE ET LES SEMAINES 4 ET 12¹



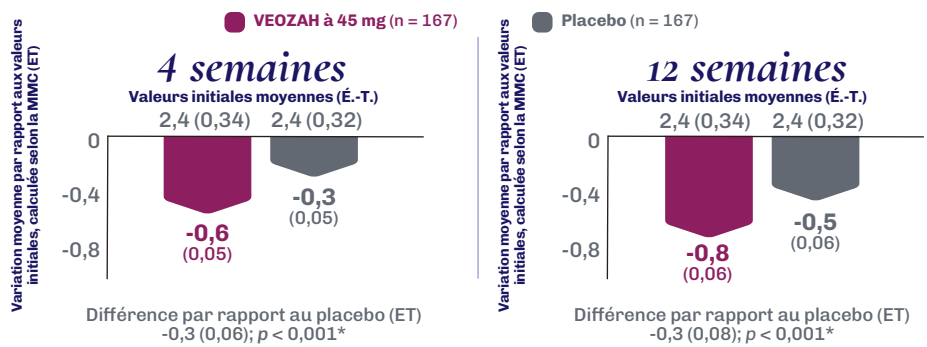
La **FRÉQUENCE** des symptômes vasomoteurs modérés à sévères a **DIMINUÉ** de 53,3 % à la semaine 4 avec VEOZAH par rapport à 31,8 % avec le placebo (p < 0,001)*

La **FRÉQUENCE** des symptômes vasomoteurs modérés à sévères a **DIMINUÉ** de 63,5 % à la semaine 12 avec VEOZAH par rapport à 43,1 % avec le placebo (p < 0,001)*

Le graphique est adapté de la monographie de produit de VEOZAH.

SÉVÉRITÉ

VARIATION MOYENNE DE LA SÉVÉRITÉ DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES PAR 24 HEURES ENTRE LE DÉBUT DE L'ÉTUDE ET LES SEMAINES 4 ET 12¹



VEOZAH a permis d'obtenir des réductions statistiquement significatives de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés à sévères (par 24 heures) aux semaines 4 et 12 par rapport au placebo (p < 0,001)*

Le graphique est adapté de la monographie de produit de VEOZAH.

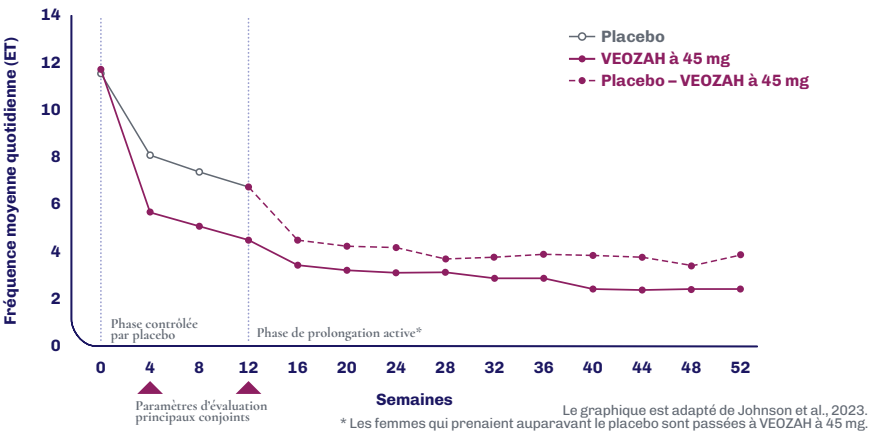
Une différence statistiquement significative entre VEOZAH et le placebo a été observée à la semaine 1 pour la fréquence des SVM (paramètre d'évaluation secondaire)⁵⁻⁷.

- Variation moyenne (É.-T.) par rapport aux valeurs initiales de la fréquence des symptômes vasomoteurs avec VEOZAH : 3,91 (4,30) contre 2,34 (3,34) avec le placebo.
- Fréquence moyenne des symptômes vasomoteurs au départ (É.-T.) dans le groupe VEOZAH : 11,8 (8,26) contre 11,6 (5,02) avec le placebo.
- Différence des moyennes MMC par rapport au placebo (ET) : -1,71 (0,40); IC à 95 % : -2,51, -0,91; p < 0,001, sans analyse de multiplicité.

DONNÉES SUR VEOZAH À LA SEMAINE 52^{5,6}

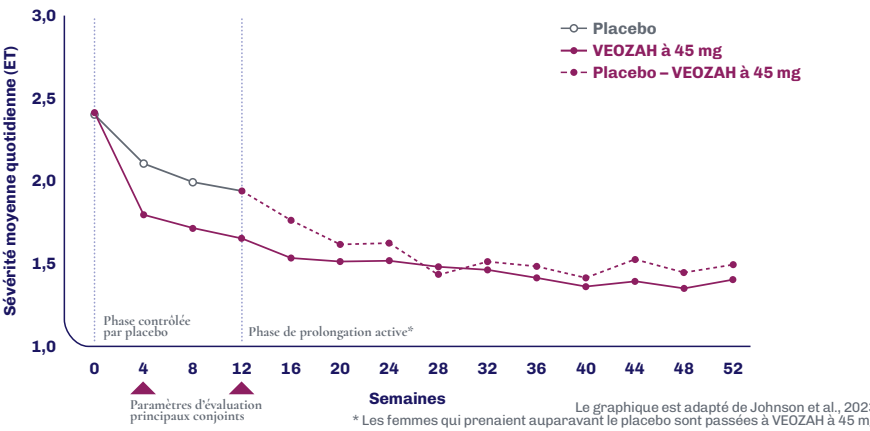
FRÉQUENCE

VARIATION DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES JUSQU'À LA SEMAINE 52⁵



SÉVÉRITÉ

VARIATION DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES JUSQU'À LA SEMAINE 52⁵



La durée de cette étude est plus longue que celle menée pour obtenir les données sur l'efficacité incluses dans la monographie de produit de VEOZAH. La variation moyenne de la fréquence et de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés à sévères entre le début de l'étude et chaque visite durant la phase de prolongation était un paramètre d'évaluation exploratoire. Les évaluations effectuées après la période de contrôle par placebo de 12 semaines étaient uniquement descriptives.

MMC : moyenne des moindres carrés; SVM : symptômes vasomoteurs.
* La supériorité par rapport au placebo est statistiquement significative au niveau de 0,05 avec ajustement pour la multiplicité¹.
FRÉQUENCE : Mesurée comme une moyenne quotidienne et analysée comme une moyenne hebdomadaire (calculée comme la fréquence moyenne des symptômes sur 7 jours consécutifs)⁵.
SÉVÉRITÉ : Mesurée comme une moyenne quotidienne et analysée comme une moyenne hebdomadaire (calculée comme la sévérité moyenne des symptômes sur 7 jours consécutifs)⁵.
Moyenne calculée selon la MMC : moyenne des moindres carrés estimée à partir d'un modèle mixte pour l'analyse de la covariance des mesures répétées¹.

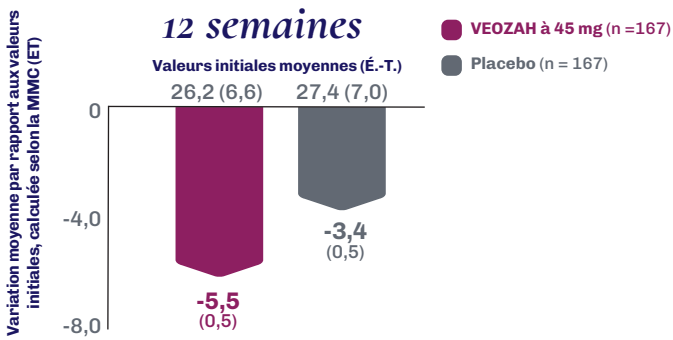
É.-T. : écart-type; ET : erreur-type; IC : intervalle de confiance.



VEOZAH a permis de réduire considérablement les troubles du sommeil liés aux symptômes vasomoteurs et déclarés par les patientes tels que mesurés par le PROMIS SD SF 8B (paramètre d'évaluation secondaire clé)⁵

Dans la prise en charge des symptômes vasomoteurs, VEOZAH a permis d'améliorer les troubles du sommeil par rapport au placebo à la semaine 12 ($p = 0,007$)⁵

PROMIS SD SF 8B*
VARIATION MOYENNE DU SCORE TOTAL ENTRE LE DÉBUT DE L'ÉTUDE ET LA SEMAINE 12⁵



Le graphique est adapté de Johnson et al., 2023.

DONNÉES DE L'ÉTUDE SKYLIGHT 2⁵



Les données qui suivent proviennent d'un paramètre d'évaluation exploratoire prédéfini de l'étude SKYLIGHT 2 et n'étaient pas suffisamment puissantes sur le plan statistique pour permettre d'en tirer des conclusions. Les résultats de cette analyse doivent donc être interprétés avec prudence.

Paramètre d'évaluation exploratoire

Variation moyenne du score total au MENQOL[‡] par rapport aux valeurs initiales à la semaine 12

- Placebo (n = 167) : Variation moyenne par rapport aux valeurs initiales, calculée selon la MMC, était de -0,95 (ET : 0,10).
- VEOZAH (n = 167) : Variation moyenne par rapport aux valeurs initiales, calculée selon la MMC, était de -1,43 (ET : 0,10).
- Différence des moyennes MMC par rapport au placebo était de -0,47 (ET : 0,15) ($p = 0,001$).

Principales limites de l'étude :

L'étude n'était pas suffisamment puissante sur le plan statistique pour ce paramètre d'évaluation, et les analyses statistiques n'ont pas été ajustées pour tenir compte de la multiplicité. Les valeurs de p doivent donc être interprétées avec prudence.

Fin du paramètre d'évaluation exploratoire

LE PROFIL D'INNOCUITÉ *et* DE TOLÉRABILITÉ DE VEOZAH A ÉTÉ DÉMONTRÉ JUSQU'À 1 AN¹

PROFIL D'INNOCUITÉ SUR 12 SEMAINES

Effets indésirables observés dans au moins 2 % des cas avec VEOZAH à 45 mg et supérieurs à ceux avec le placebo dans le cadre de deux études*

Études SKYLIGHT 1 et 2 combinées

	VEOZAH N = 340 n (%)	Placebo N = 342 n (%)
Troubles gastro-intestinaux		
Douleur abdominale [†]	7 (2,1 %)	7 (2,0 %)
Examens		
Augmentation des résultats des tests hépatiques [‡]	11 (3,2 %)	9 (2,6 %)

Adapté de la monographie de produit de VEOZAH.

PROFIL D'INNOCUITÉ SUR 52 SEMAINES

Effets indésirables observés dans au moins 2 % des cas avec VEOZAH à 45 mg et supérieurs à ceux avec le placebo sur 52 semaines[§]

SKYLIGHT 4

	VEOZAH N = 609 n (%)	Placebo N = 610 n (%)
Troubles gastro-intestinaux		
Douleur abdominale [†]	27 (4,4 %)	13 (2,1 %)
Diarrhée	24 (3,9 %)	16 (2,6 %)
Nausées	19 (3,1 %)	15 (2,5 %)
Troubles généraux		
Fatigue	17 (2,8 %)	16 (2,6 %)
Examens		
Augmentation des résultats des tests hépatiques [‡]	32 (5,3 %)	29 (4,8 %)
Troubles du système nerveux		
Céphalées, algie vasculaire de la face, céphalées sinusales et céphalées de tension	59 (9,7 %)	58 (9,5 %)
Troubles psychiatriques		
Insomnie, insomnie de milieu de nuit	24 (3,9 %)	11 (1,8 %)
Troubles vasculaires		
Bouffées de chaleur, rougissement	15 (2,5 %)	10 (1,6 %)

Adapté de la monographie de produit de VEOZAH.

Un déséquilibre numérique a été observé dans l'incidence des autres tumeurs malignes entre le groupe VEOZAH et le groupe placebo dans l'étude SKYLIGHT 4 sur l'innocuité à long terme. Aucune relation de cause à effet entre VEOZAH et l'augmentation du risque de tumeurs malignes n'a été établie¹. Veuillez consulter la monographie de produit de VEOZAH pour obtenir des renseignements complets sur les effets indésirables.

ALT : alanine aminotransférase; AST : aspartate aminotransférase; PA : phosphatase alcaline.

* Les études SKYLIGHT 1 et 2 étaient des études de phase III sur l'efficacité et l'innocuité conçues de manière identique, randomisées, contrôlées par placebo et menées à double insu pendant 12 semaines, suivies d'une nouvelle randomisation des femmes recevant auparavant le placebo vers VEOZAH (les femmes sous VEOZAH sont restées sous VEOZAH) pendant 40 semaines supplémentaires de traitement actif.

† Les douleurs abdominales comprennent les douleurs abdominales basses, les douleurs abdominales supérieures et la sensibilité abdominale¹.

‡ L'augmentation des résultats des tests hépatiques comprend les éléments suivants : ALT anormale/ augmentée, AST anormale/ augmentée, PA sanguine augmentée, bilirubine sanguine augmentée, gamma-glutamyltransférase augmentée, enzyme hépatique anormale/ augmentée, transaminases augmentées et test de la fonction hépatique anormal/ augmenté¹.

§ SKYLIGHT 4 était une étude de phase 3 de 52 semaines, randomisée, contrôlée par placebo et à double insu sur l'innocuité à long terme¹.

¶ L'augmentation des résultats des tests hépatiques comprend les éléments suivants : ALT anormale/ augmentée, AST anormale/ augmentée, PA sanguine augmentée, bilirubine sanguine augmentée, gamma-glutamyltransférase augmentée, fonction hépatique anormale, enzyme hépatique augmentée, transaminases augmentées et test de la fonction hépatique anormal/ augmenté¹.

Pr **VEOZAH**[®]
fezolinetant 45mg
comprimés

É.-T. : écart type; ET : erreur-type; MMC : méthode des moindres carrés; PROMIS SD SF 8b : Patient-reported Outcomes Measurement Information System Sleep Disturbance – Short Form 8b (système d'information sur la mesure des résultats signalés par les patientes sur les troubles du sommeil, formulaire abrégé 8b).

* Le PROMIS SD SF 8b évalue les troubles du sommeil autodéclarés dans les 7 jours précédents et inclut les perceptions de sommeil agité, la satisfaction à l'égard du sommeil, le sommeil réparateur, les difficultés à dormir, à s'endormir ou à rester endormi, ainsi que la durée et la qualité du sommeil. Les réponses à ces huit éléments vont de 1 à 5, et la somme des scores bruts peut aller de 8 à 40. Des scores plus élevés au PROMIS SD SF 8b indiquent un sommeil plus perturbé.

† Valeur de p bilatérale, non ajustée⁵.

‡ Le questionnaire MENQOL est une échelle validée, auto-administrée, comportant 29 éléments, qui évalue l'incidence des symptômes de la ménopause au cours de la semaine précédente. Il comprend quatre domaines : vasomoteur, psychosocial, physique et sexuel. Les symptômes sont cotés sur une échelle de 0 (pas gênants) à 6 (extrêmement gênants). Une variation négative du score MENQOL indique une amélioration par rapport aux valeurs initiales⁵.

VEOZAH : UNE DOSE, UN COMPRIMÉ, UNE FOIS PAR JOUR

ADMINISTRATION FLEXIBLE DE 45 MG PAR VOIE ORALE
UNE FOIS PAR JOUR, AVEC OU SANS NOURRITURE

Dose recommandée et administration



À la même heure chaque jour

VEOZAH doit être administré à environ la même heure chaque jour, avec des liquides et avalé en entier. Ne pas couper, écraser, ni croquer les comprimés¹.



Dose oubliée

Si une dose est oubliée ou n'est pas prise à l'heure habituelle, la patiente doit alors prendre la dose oubliée le plus tôt possible, sauf s'il reste moins de 12 heures avant la prochaine dose prévue. Suivre le calendrier posologique habituel le lendemain¹.



Populations particulières¹

Insuffisance hépatique

- VEOZAH est contre-indiqué chez les personnes atteintes de cirrhose.
- VEOZAH n'est pas recommandé chez les personnes présentant une insuffisance hépatique chronique de classe B de Child-Pugh (modérée).
- VEOZAH n'a pas été étudié chez les personnes atteintes d'insuffisance hépatique chronique de classe C de Child-Pugh (sévère) et n'est pas recommandé dans cette population.
- Aucune modification de la dose n'est recommandée chez les personnes atteintes d'insuffisance hépatique chronique de classe A de Child-Pugh (légère).

Insuffisance rénale

- VEOZAH est contre-indiqué chez les personnes présentant une insuffisance rénale sévère*.
- VEOZAH n'a pas été étudié chez les personnes présentant une insuffisance rénale terminale[†] et est contre-indiqué dans cette population.
- Aucune modification de la dose n'est recommandée chez les personnes atteintes d'une insuffisance rénale légère[‡] ou modérée[§].

* TFGe inférieur à 30 mL/min/1,73 m². † TFGe inférieur à 15 mL/min/1,73 m². ‡ TFGe compris entre 60 et 90 mL/min/1,73 m². § TFGe compris entre 30 et 60 mL/min/1,73 m².

Considérations posologiques¹

- Avant de commencer le traitement par VEOZAH, effectuer des analyses sanguines initiales pour évaluer la fonction hépatique et rechercher la présence de lésions, y compris les taux sériques d'ALT, d'AST, de PA et de bilirubine (totale et directe).
 - Ne pas commencer le traitement par VEOZAH si le taux d'ALT ou d'AST est $\geq 2 \times$ LSN ou si le taux de bilirubine totale est élevé ($\geq 2 \times$ LSN).
 - Procéder avec prudence si le taux d'ALT ou d'AST est $> 1,5$ et $< 2 \times$ LSN.
- Pendant l'utilisation de VEOZAH, il faut effectuer des évaluations de suivi de la concentration des transaminases hépatiques tous les mois pendant les 3 premiers mois, à 6 mois et à 9 mois après le début du traitement.
- Conseiller aux patientes d'arrêter immédiatement VEOZAH et de consulter un médecin pour demander des analyses hépatiques en laboratoire, si elles présentent des signes ou des symptômes pouvant suggérer une lésion hépatique.
 - Les signes ou symptômes qui peuvent suggérer une lésion hépatique sont les suivants : fatigue nouvelle, diminution de l'appétit, nausées, vomissements, prurit, jaunisse, pâleur des selles, urines foncées ou douleurs abdominales.
- Arrêter VEOZAH si les élévations des transaminases sont $\geq 5 \times$ LSN ou si les élévations des transaminases sont $\geq 3 \times$ LSN et si le taux de bilirubine totale est $\geq 2 \times$ LSN.
 - En cas d'élévation des transaminases $\geq 3 \times$ LSN, il convient d'effectuer des tests hépatiques de suivi plus fréquents jusqu'à la résolution.
 - Il faut exclure les autres causes d'élévations des résultats des analyses de laboratoire de la fonction hépatique.

Veuillez consulter la monographie de produit de VEOZAH pour obtenir des renseignements complets sur la posologie et l'administration.

ENVISAGEZ VEOZAH À DOSE UNIQUOTIDIENNE POUR VOS PATIENTES

ALT : alanine aminotransférase; AST : aspartate aminotransférase; LSN : limite supérieure de la normale; PA : phosphatase alcaline; TFGe : taux de filtration glomérulaire estimé.

INFORMATIONS IMPORTANTES SUR L'INNOCUITÉ

Usage clinique :

- Enfants (moins de 18 ans) : non indiqué;
- Personnes âgées (≥ 65 ans) : aucune donnée n'est disponible; par conséquent, aucune indication n'a été recommandée.

Contre-indications :

- Cirrhose avérée;
- Insuffisance rénale sévère ou terminale;
- Patientes qui utilisent de façon concomitante des inhibiteurs modérés ou puissants du CYP1A2;
- Grossesse avérée ou présumée.

Mises en garde et précautions pertinentes :

- Un déséquilibre numérique a été observé dans l'incidence des autres tumeurs malignes entre le groupe VEOZAH et le groupe placebo dans l'étude d'innocuité à long terme. Une relation de cause à effet entre VEOZAH et l'augmentation du risque de tumeurs malignes n'a pas été établie.
- Dans les trois études de phase 3, un cas d'hyperplasie de l'endomètre et un cas de tumeur maligne de l'endomètre ont été relevés dans le groupe VEOZAH. Le taux de ces événements était inférieur ou égal à 1 %, la limite supérieure de l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % étant inférieure ou égale à 4 %. Aucun cas d'hyperplasie ou de carcinome de l'endomètre n'a été observé dans le groupe placebo.
- Considération du rapport risque/bénéfice pour le traitement des femmes atteintes d'un cancer du sein avéré ou antérieur ou d'autres affections malignes œstrogénodépendantes;
- Non recommandé en cas d'insuffisance hépatique chronique modérée (classe B de Child-Pugh); non étudié en cas d'insuffisance hépatique chronique sévère (classe C de Child-Pugh) et non recommandé pour cette population;
- Risque d'élévation des transaminases hépatiques et d'hépatotoxicité;
- Avant d'instaurer le traitement par VEOZAH, effectuer des analyses sanguines initiales pour évaluer la fonction hépatique et rechercher la présence de lésions [y compris les taux sériques d'ALT, d'AST, de PA et de bilirubine (totale et directe)]. Effectuer des analyses de laboratoire hépatiques tous les mois pendant les 3 premiers mois, à 6 mois et à 9 mois après l'instauration du traitement;
- Non recommandé aux femmes qui allaitent.

Pour plus d'information :

Consultez la monographie du produit à l'adresse veozahmonographie.ca pour obtenir des informations importantes sur les effets indésirables, les interactions médicamenteuses et la posologie. Vous pouvez également obtenir la monographie du produit en appelant le **1-888-338-1824**.

ALT : alanine aminotransférase; AST : aspartate aminotransférase; PA : phosphatase alcaline.

RÉFÉRENCES : **1.** Monographie de produit de VEOZAH. Markham (ON) : Astellas Pharma Canada Inc. **2.** The North American Menopause Society (NAMS). *Menopause*. 2023;30(6):573-590. **3.** Données internes. Première et unique réclamation. **4.** Yuksel N, Evaniuk D, Huang L, et al. Directive clinique no 422a : Ménopause : symptômes vasomoteurs, agents thérapeutiques d'ordonnance, médecines douces et complémentaires, nutrition et mode de vie. *J Obstet Gynaecol Can*. 2021;43(10):1188-1204.e1. **5.** Johnson KA, Martin N, Nappi RE, et al. Efficacy and safety of fezolinetant in moderate to severe vasomotor symptoms associated with menopause: a phase 3 RCT. *J Clin Endocrinol Metab*. (Epub) 02-03-2023. **6.** Données internes. Plan de l'étude SKYLIGHT 2. **7.** Données internes. Résumé sur l'efficacité clinique.



**LE PREMIER ANTAGONISTE NON HORMONAL
DE LA NEUROKININE B (NKB) INDICÉ POUR LE
TRAITEMENT DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS
ASSOCIÉS À LA MÉNOPAUSE^{1-3*}**

**ANTAGONISTE NON
HORMONAL DE LA NKB**

PENSEZ À VEOZAH POUR LE TRAITEMENT DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES, COMMUNÉMENT APPELÉS BOUFFÉES DE CHALEUR *et* SUEURS NOCTURNES^{1,4}



PROFIL D'EFFICACITÉ DÉMONTRÉ

- Les patientes prenant du VEOZAH ont obtenu des réductions statistiquement significatives de la fréquence et de la sévérité des symptômes vasomoteurs modérés à sévères par rapport au placebo du début de l'étude aux semaines 4 et 12¹.
- Les patientes ont également constaté une réduction significative des troubles du sommeil liés aux symptômes vasomoteurs pendant le traitement par VEOZAH à la semaine 12 par rapport au placebo⁵.



PROFIL D'INNOCUITÉ DÉMONTRÉ SUR 52 SEMAINES

- Au cours des deux études de 12 semaines, la réaction indésirable au médicament la plus fréquente ($\geq 3\%$ chez les patientes recevant une dose de 45 mg de VEOZAH et supérieure à celle du placebo) a été l'augmentation des résultats des tests hépatiques (3,2 %)¹.
- Au cours de l'étude de 52 semaines, les réactions indésirables au médicament les plus fréquentes ($\geq 3\%$ chez les patientes recevant une dose de 45 mg de VEOZAH et supérieure au placebo) ont été les céphalées (9,7 %), l'augmentation des résultats des tests hépatiques (5,3 %), les douleurs abdominales (4,4 %), la diarrhée (3,9 %), l'insomnie (3,9 %) et les nausées (3,1 %)¹.
- Un déséquilibre numérique a été observé dans l'incidence des autres tumeurs malignes entre le groupe VEOZAH et le groupe placebo dans l'étude SKYLIGHT 4. Une relation de cause à effet entre VEOZAH et l'augmentation du risque de tumeurs malignes n'a pas été établie¹.

DÉCOUVREZ UNE OPTION DE TRAITEMENT DES SYMPTÔMES VASOMOTEURS MODÉRÉS À SÉVÈRES¹



UNE DOSE, UN COMPRIMÉ, UNE FOIS PAR JOUR

Administration flexible de 45 mg par voie orale une fois par jour, avec ou sans nourriture¹.



Taille réelle.
Comprimé d'un diamètre
de 7 mm.

Veuillez consulter la monographie de produit pour obtenir des renseignements complets sur la posologie et l'administration.

* La portée clinique comparative est inconnue.

Pour en savoir plus et accéder à des ressources, scannez le code QR
ou visitez le site **Veozaahcp.ca**

