

NOUVEAU

**eucrisa**<sup>MC</sup>

onguent de crisaborole à 2%

ONGUENT SUR ORDONNANCE  
SANS STÉROÏDES  
INHIBITEUR DE LA PDE4<sup>†</sup>

## APPLIQUER N'IMPORTE OÙ SUR LA PEAU ATTEINTE DE DERMATITE ATOPIQUE LÉGÈRE OU MODÉRÉE<sup>1</sup>

Ne pas administrer par voie ophtalmique, orale ou intravaginale.

EUCRISA est le premier et le seul inhibiteur de la PDE4 indiqué pour le traitement topique de la dermatite atopique légère ou modérée chez les patients âgés de 2 ans ou plus\*.

**MAINTENANT DISPONIBLE**

### PHOTOS DES ESSAIS CLINIQUES DÉTERMINANTS MONTRANT LA RÉUSSITE DU TRAITEMENT SELON L'ÉCHELLE ISGA APRÈS 29 JOURS<sup>2</sup>



- **Significativement plus de patients ayant reçu EUCRISA (31,4%) ont atteint la réussite du traitement selon l'échelle ISGA** (le grade « disparition complète » [score de 0] ou le grade « disparition quasi complète » [score de 1] et ont présenté une amélioration d'au moins 2 grades par rapport au départ) comparativement aux patients ayant reçu l'excipient (18%) après 29 jours ( $p < 0,001$ )<sup>††</sup>
- **48,5% des patients ayant reçu EUCRISA ont atteint le grade « disparition complète » (score de 0) ou le grade « disparition quasi complète » (score de 1) à l'échelle ISGA** comparativement à 29,7% des patients ayant reçu l'excipient après 29 jours ( $p < 0,001$ ; paramètre d'évaluation secondaire)<sup>††</sup>

Cas réel; les résultats individuels peuvent varier. Ce cas n'est pas nécessairement représentatif de la population générale.

#### Indication et utilisation clinique

- EUCRISA (onguent de crisaborole à 2% p/p) est indiqué pour le traitement topique de la dermatite atopique légère ou modérée chez les patients âgés de 2 ans ou plus.

#### Mises en garde et précautions pertinentes

- Réactions d'hypersensibilité, y compris l'urticaire de contact
- Emploi chez les femmes enceintes ou qui allaitent
- Emploi chez les personnes âgées

PDE4 = phosphodiesterase de type 4.

\* La portée clinique comparative n'a pas été établie.

† Résultats provenant d'un essai multicentrique, comparatif avec excipient, mené à double insu avec répartition aléatoire et groupes parallèles auprès de patients de 2 à 79 ans (âge moyen de 12,6 ans dans le groupe EUCRISA et de 11,8 ans dans le groupe excipient) présentant un pourcentage de 5 à 95% de surface corporelle traitable (le pourcentage moyen au départ était de 17,9% dans le groupe EUCRISA et de 17,7% dans le groupe excipient). Les patients ont été répartis aléatoirement selon un rapport de 2:1 entre les groupes EUCRISA (n=513) et excipient (n=250), et ont appliqué le produit qui leur avait été attribué sur les zones à traiter deux fois par jour pendant 28 jours.

Références: 1. Monographie d'EUCRISA, 11 juin 2018. 2. Paller A, et al. Efficacy and safety of crisaborole ointment, a novel, nonsteroidal phosphodiesterase 4 (PDE4) inhibitor for the topical treatment of atopic dermatitis (AD) in children and adults. JAAD 2016;75(3):494-503.

© 2018 Pfizer Canada inc.  
Kirkland (Québec) H9J 2M5  
PP-CRI-CAN-0079-FR

M.C. d'Anacor Pharmaceuticals, Inc., Pfizer Canada inc., licencié

AGENCE DES MÉDICAMENTS NOUVEAUX CANADA

CCPP

Pfizer

VOTRE PARTENAIRE  
EN DERMATOLOGIE