

POUR VIVRE PLEINEMENT

Entyvio® est indiqué dans la Rectocolite Hémorragique et la Maladie de Crohn

Traitement de la rectocolite hémorragique et de la maladie de Crohn actives modérées à sévères chez les patients adultes présentant une réponse insuffisante ou une perte de réponse ou une intolérance à un traitement conventionnel ou par anti-TNF α (antagoniste du facteur de nécrose tumorale alpha).

LA RÉMISSION AUTREMENT

Place dans la stratégie thérapeutique

Rectocolite hémorragique

En 2^{ème} ligne ou en 3^{ème} ligne de traitement, à savoir chez les patients en échec (réponse insuffisante, perte de réponse, contre-indication ou intolérance) à un traitement conventionnel ou à un anti-TNF α , excepté dans deux situations cliniques particulières : en cas de manifestations extra-intestinales (manifestations rhumatismales, cutanées et oculaires notamment) et en cas de colites aiguës graves.

Maladie de Crohn

En 3^{ème} ligne de traitement, à savoir chez les patients en échec (réponse insuffisante, perte de réponse, contre-indication ou intolérance) à un traitement conventionnel et au moins un anti-TNF α .



Donnez la Préférence
à vos patients

NOUVEAU

Dorénavant disponible sous forme SC* ou IV
avec un profil de sécurité et de tolérance similaire

* Stylo et seringue préremplis



**SÉLECTIVITÉ
EFFICACITÉ
TOLÉRANCE CONNUE**

Entyvio®
vedolizumab

DÈS MAINTENANT

Conditions de prescription et délivrance

• Liste I. Prescription réservée aux spécialistes en gastro-entérologie et hépatologie ou en médecine interne. Entyvio® 300 mg, poudre pour solution à diluer pour solution pour perfusion : Médicament réservé à l'usage hospitalier. Entyvio® 108 mg, solution injectable en stylo et seringue préremplis : Médicament soumis à prescription initiale hospitalière annuelle. Agréé aux collectivités. Inscrit sur la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation (Entyvio® 300 mg) ; Inscrit sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux (Entyvio® 108 mg), dans les indications suivantes : Rectocolite hémorragique active modérée à sévère : chez les adultes ayant une réponse insuffisante ou une perte de réponse ou une intolérance à un traitement conventionnel* ou à un anti-TNF α (2^{ème} ligne et 3^{ème} ligne de traitement) ; Maladie de Crohn active modérée à sévère : chez les adultes ayant une réponse insuffisante ou une perte de réponse ou une intolérance à un traitement conventionnel* et à au moins un anti-TNF α (3^{ème} ligne de traitement). * aminosalicylés, corticoïdes et immunosuppresseurs.



Consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR code ou directement sur le site internet : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>

Takeda France S.A.S., 112 avenue Kléber, 75116 Paris - Tel : 01 40 67 33 00- Pharmacovigilance : AE.FRA@takeda.com
Information Médicale : medinfo@takeda.com - 01 40 67 32 90

