DATE

Dr(e)<<DOCTORINITIAL>> <<DOCTORLAST>>

<<ADDRESS1>>

<<ADDRESS2>>

Télécopieur : <<FAX>>

Dr(e) <<DOCTORLAST>>,

Objet : <<PATIENTLAST>>, <<PATIENTFIRST>>

Date de naissance : <<DOB>>

Numéro des services de santé : <<HSN>>

**OBJET : Changement de marque d’IgIV pour les patients en traitement de perfusion d’IgIV chronique**

Vous n’êtes probablement pas sans savoir que les stocks d’immunoglobulines (Ig) sont en baisse à l’échelle mondiale. La Société canadienne du sang a annoncé que les immunoglobulines sous-cutanées (IgSC) sont en quantité suffisante. Cependant, les stocks d’immunoglobulines intraveineuses (IgIV) demeureront préoccupants, au moins jusqu’au printemps 2022. Par conséquent, la disponibilité de certaines marques et tailles de flacon d’IgIV sera limitée et entraînera un changement de marque chez nombre de patients. Des plans nationaux et provinciaux sont en cours d’élaboration pour adopter des stratégies en matière de gérance et de conservation, et mettre en œuvre des plans d’action en cas de pénurie.

Afin de permettre un approvisionnement constant en IgIV, la Société canadienne du sang a récemment modifié la répartition par marque des IgIV qu’elle distribue. Veuillez lire la [lettre 2020-50](https://www.blood.ca/sites/default/files/2020-12/CL_2020-50_FR.pdf) pour en savoir davantage.

<<PATIENT NAME>> se trouve dans une cohorte de patients qui reçoivent ce produit de façon régulière et devra passer à la marque d’IgIV <<SELECT NEW IVIG BRAND>> d’ici avril 2021. La première fois que <<PATIENT NAME>> recevra <<SELECT NEW IVIG BRAND>>, la durée de la perfusion devra être prolongée, car un rythme d’injection maximal plus lent est requis avant que la tolérance du patient au nouveau produit soit confirmée.

Dans les mois à venir, les stocks d’IgSC seront plus élevés que ceux d’IgIV, donc il s’agit du moment idéal pour voir si <<PATIENT NAME>> bénéficierait du passage aux IgSC.

La lettre ci-jointe sera bientôt envoyée à <<PATIENT NAME>>, alors vous pouvez vous attendre à recevoir des questions de sa part.

Merci beaucoup de votre attention. N’hésitez pas à me joindre au <<AJOUTER COORDONNÉES OU CITER EN-TÊTE>> si vous avez des questions ou des commentaires.

[signature]

NOM DU MÉDECIN DE MÉDECINE TRANSFUSIONNELLE

CC : <<WARD – NAME OF OUTPATIENT INFUSION DEPARTMENT>>