Restylane® Eyelight - Instructions for Use

Composition

Hyaluronic acid, stabilized	20 mg/mL
Lidocaine hydrochloride	3 mg/mL
Phosphate buffered saline	q.s. ad 1 mL

Description
Restylane Eyelight is a sterile, biodegradable, transparent, gel of non-animal, stabilized hyaluronic acid with the addition of lidocaine hydrochloride 3 mg/mL. The gel is supplied in a glass syringe. The contents of the syringes are sterilized using moist heat. The product is for single use only. Disposable 29G ½" TW (thin-wall) needle sterilized using ethylene oxide is provided.

Mode of action
Restylane Eyelight acts by adding volume to the tissue, thereby restoring the skin contours to the desired level of correction. The volume and lifting capacity originate from the ability of cross-linked hyaluronic acid to bind water. Restylane Eyelight is naturally integrated into the tissue and will in time undergo convalescent degradation.
Restylane Eyelight has been enhanced with the addition of Lidocaine in order to reduce patient discomfort during treatment.

Intended use
Restylane Eyelight is intended to be used for facial tissue augmentation. It is recommended that the product be used for the correction of infraorbital hollowing. It should be injected into the periosteum. With cutaneous contour deformities the best results are obtained if the defect can be manually stretched to the point where it is eliminated. The degree and duration of the correction depend on the character of the defect treated, the tissue stress at the implant site, the depth of the implant in the tissue and the injection technique. Markedly indurated defects may be difficult to correct.
The product is intended to be used only by authorized personnel in accordance with local legislation, trained in the appropriate injection techniques. Before the first treatment session, it is recommended to contact your local Galderma representative or Restylane distributor for information about training opportunities.

Contraindications
- Do not use in patients with a history of hypersensitivity to streptococcal proteins, as the product may contain trace amounts of such material.
- Do not use in patients with severe allergies manifested by a history of anaphylaxis or history or presence of multiple severe allergies.
- Do not use in patients with known hypersensitivity to lidocaine or to amide-type local anesthetics.
- Do not use in patients with bleeding disorders.

Warnings
- Use at specific sites where there is active disease, such as inflammation (skin eruption such as cysts, pimples, rashes or hives), infection or tumours, in or near the intended treatment site should be avoided until the underlying process has been controlled.
- This product must not be injected intramuscularly or intravascularly.
- Introduction of product into the vasculature may lead to embolization, occlusion of the vessels, ischemia, or infection.
- Localized ischemia/necrosis and scarring may occur after injection in or near vessels. Special caution should be taken if the patient has undergone a prior surgical procedure in the planned treatment area. Areas with limited collateral blood flow has an increased risk of ischemia. Aspiration prior to injection is recommended.
- Rare but serious adverse events associated with the intravascular injection of soft tissue fillers in the face have been reported and include temporary or permanent vision impairment, blindness, cerebral ischemia or cerebral hemorrhage, leading to stroke, skin necrosis, and damage to underlying facial structures. Immediately stop the injection if a patient exhibits any of the following symptoms, including changes in vision, signs of a stroke, blanching of the skin, or unusual pain during or shortly after the procedure. Patients should receive prompt medical attention and possibly evaluation by an appropriate health care practitioner specialist should an intravascular injection occur.
- Patients using substances that affect platelet function, thrombolytics or anticoagulants may, as with any injection, experience increased bruising or bleeding at injection site.
- This product should not be mixed with other products prior to injection.

Precautions
- In order to minimize the risks of potential complications (perforation or compression of vessels, nerves and other vulnerable structures), this product should only be used by health care practitioners who have appropriate training experience, and who are knowledgeable about the anatomy at and around the site of injection.
- Health care practitioners are encouraged to discuss all potential risks of soft tissue injection with their patients prior to treatment and ensure that patients are aware of signs and symptoms of potential complications.
- Injection procedures are associated with a risk of infection. Aseptic technique and standard practice to prevent cross-infections are to be followed.
- Avoid injection into areas in close proximity to permanent implants, as this could aggravate latent adverse events or interfere with the aesthetic outcome. Limited data is available on injecting into an area where a non-permanent implant other than hyaluronic acid has been placed.
- This product should be used with caution in patients on immunosuppressive therapy.
- Injection too superficially or in facial areas with limited soft tissue support or soft tissue cover, or thin skin, such as the periorbital area, may result in contour irregularities and palpable lumps and/or bluish discoloration.
- Injection in the lower periorbital region in patients with pre-existing pigmented dark lower eyelid circles, and pre-existing tendency toward edema formation may be associated with prominent discolouration and excessive swelling due to fluid build-up.
- Injection procedures can lead to reactivation of latent or subclinical herpes viral infections.
- Patients with unattainable expectations are not suitable candidates for treatment.
- This product is packaged for single patient single session use. Do not resterilize.
- Do not use the product if package is opened or damaged, or if the expiry date or lot number is illegible.
- Patients should avoid excessive sun, UV lamp exposure and extreme temperatures at least until any initial swelling and redness has resolved.
- If laser treatment, chemical peeling or any other procedure based on active dermal response is performed after treatment with this product there is a theoretical risk of eliciting an inflammatory reaction at the implant site. This also applies if the product is administered before the skin has healed completely after such a procedure.
- The safety for use during pregnancy in breastfeeding females or in patients under 18 years has not been established. Do not use in children.
- Individual variation and treatment area may affect the bio-degradation of this product, in rare cases product remnants have been detected in tissue when the clinical effect has returned to baseline.
- Considerations should be given to the total dose of lidocaine administered if dental block or topical administration of lidocaine is used concurrently. High doses of lidocaine (more than 400 mg) can cause acute toxic reactions manifesting as symptoms affecting the central nervous system and cardiac conduction.
- Lidocaine should be used with caution in patients receiving other local anaesthetics or agents structurally related to amide-type local anaesthetics e.g., certain anti-arrhythmics, since the systemic toxic effects can be additive.
- Lidocaine should be used with caution in patients with epilepsy, impaired cardiac conduction, severely impaired hepatic function or severe renal dysfunction.
- Peribulbar injections of local anaesthetics carry a low risk of persistent ocular muscle dysfunction.

Adverse events
Patients must be informed of the potential risks and adverse events related to the injection procedure and to the use of this product.

Anticipated injection-related reactions
Injection-related reactions are expected to occur after treatment. These include but are not limited to injection related reactions such as bruising, erythema, itching, swelling, pain or tenderness at the implant site. Typically resolution is spontaneous within a few days after injection.

Post marketing adverse event reporting
The following post marketing adverse events have been reported from worldwide sources after treatment with Restylane, Restylane Eyelight or Restylane Lidocaine (non-exhaustive list). The most commonly reports included transient swelling/edema with immediate onset and onset up to several weeks after treatment.

The following events were also reported:
Mass/induration, Short duration of effect, Erythema, Pain/ tenderness, Bruising/bleeding, Deformity/asymmetry, Papules/ nodules. Infection/abscess including purulent discharge, pustule and cellulitis. Discoloration/hyperpigmentations. Other injection site reactions and skin reactions including burning sensation, exfoliation, irritation, discomfort, dryness and warmth, Ischemia/necrosis including vascular occlusion, Livedo reticularis, pallor, ulcer and embolism, Inflammation. Hypersensitivity/angioedema. Eye disorders including dry eyes, eye irritation, eye pain, eye swelling, eyelid ptosis, increased lacrimation, ophthalmoplegia, and visual impairment such as blindness, blurred vision and reduced visual acuity. Neurological symptoms including facial nerve paralysis, hypoesthesia and paraesthesia, Pruritus, Scar/ cicatrisation atrophy, Extrusion of device, Granuloma/foreign body reaction, Device dislocation, Reactivation of herpes infection, Rash, Blisters/vesicles, Discharge/extravasation, Capillary disorders such as telangiectasia, Acne, Urticaria, Dermatitis, Muscle disorders including muscle twitching and muscular weakness, Encapsulation, Dermatophytosis, Other dermatological events including dry skin, chapped lips, skin wrinkling, skin tightening and localised alopecia, Non-dermatological events including headache, pyrexia, nausea, dysgeusia, dizziness, sinusitis, malaise/fatigue, dysphagia, anxiety, dysphonia, and influenza-like illness.

Vascular compromise may occur due to an inadvertent intravascular injection or as a result of vascular compression associated with implantation of any injectable product. This may manifest as blanching discoloration such as a dusky or reticular appearance of the tissue, necrosis or ulceration at the implant site or in the area supplied by the blood vessels affected or rarely as ischemic events in other organs due to embolization. Rare but serious cases of ischemic events associated with temporary or permanent vision impairment, blindness, cerebral ischemia or stroke, have been reported following facial aesthetic treatments.

Symptoms of inflammation at the implant site commencing either shortly after injection or after a delay of up to several weeks have been reported. In case of unexplained inflammatory reactions infections should be excluded and treated if necessary since inadequately treated infections may progress into complications such as abscess formation. Treatment using only oral corticosteroids without concurrent antibiotic treatment is not recommended.

The prolonged use of any medication, e.g. corticosteroids or antibiotics in treatment of adverse events has to be carefully assessed, since this may carry a risk for the patient. In case of persistent or recurrent inflammatory symptoms, consider removal of the product by aspiration/drainage, extrusion or enzymatic degradation (use of hyaluronidase has been described in scientific publications). Before any removal procedure is performed, the swelling may be reduced by using, e.g., a short course of corticosteroids, in order to more easily palpate any remaining product.

Post inflammatory pigmentation changes have been observed in clinical studies in people with dark skin (Fitzpatrick Type IV-VI).

For patients who have experienced clinically significant reactions, a decision for retreatment should take into consideration the cause and significance of previous reactions. Adverse events must be reported to Galderma Canada Inc.

Interactions
Treatment with Restylane Eyelight in combination with drugs and other devices or concomitant dermal therapies has not been evaluated in controlled clinical studies.

Treatment procedure
- The patient should be informed about the indications, expected results, contraindications precautions, warnings and potential adverse events. Before the treatment, the patient's suitability for the treatment and the need for additional pain relief should be assessed. Normally, no additional anaesthesia is necessary when treating the periorbital area including infraorbital hollowing.
- Cleanse the area to be treated with an antiseptic and allow it to dry before injection.
- To avoid breakage of the needle/cannula, do not attempt to bend it before or during treatment. If the needle gets bent, discard it and complete the procedure with a replacement needle.
- Before injecting the product, depress the plunger rod carefully until a small droplet is visible at the tip of the needle/cannula.
- If a blunt cannula is used, an entry point is made in the skin, for example with a sharp needle of appropriate size. During injection, keep the side hole of the cannula facing downwards away from the skin surface.
- When using a needle, aspiration is recommended prior to injection in order to reduce the risk of inadvertent injection into a blood vessel.
- Inject the gel slowly by gently pressing down on the plunger rod with the thumb or palm of the hand. Do not apply excessive pressure to the syringe at any time. Presence of scar tissue may impede advancement of the needle/cannula. If resistance is encountered the needle/ cannula should be partially withdrawn and repositioned or fully withdrawn and checked for function.
- Choose from a variety of injection techniques, i.e. serial puncture or linear threading. It is recommended to change needle/cannula for each new treatment site.
- At each treatment session a maximum dosage of 1 mL per treatment site is recommended.
- Defects should be fully corrected, but not overcorrected, at each treatment session. Gently massage the treated area after injection.
- If "blanching" of the skin is observed, the injection should be stopped immediately and the whitened area should be massaged gently until it returns to a normal colour before continuing with the injection.
- If the treated area is swollen directly after the injection, an ice pack with adequate protective cloth can be applied on the site for a short period. Ice should be used with caution if the area is still numb from anaesthetic to avoid thermal injury.
- If there is pronounced skin laxity it is recommended that product be injected on two or more separate occasions.
- Additional treatments may be necessary to achieve and maintain the desired level of correction.

The syringe, disposable needle/cannula and any unused material must be discarded immediately after the treatment session and must not be reused due to the risk for contamination of the unused material and the associated risks including infections. Disposal should be in accordance with accepted medical practice and applicable national, local or institutional guidelines.

How supplied
Restylane Eyelight is supplied in a disposable glass syringe. Restylane Eyelight is co-packed with a sterilized 29G ½" TW needle as indicated on the carton.
Alternatively, a sterile blunt 25G 1 ½" or 27G 1 ½" cannula can be used. The size and the length of the cannula will affect the force needed to extrude the gel. The reduced extrusion force should be considered when injecting the product. If a thinner cannula is used the resistance during injection may be too high resulting in an increased risk for leakage or separation of the cannula and syringe. The same considerations are applicable for needles.
A patient record label is a part of the syringe label. Remove it by pulling the flap marked with three small arrows. This label is to be attached to patient records to ensure traceability of the product. The contents of the syringe are sterile. The number of units per package and the volume contained in each syringe is as stated on the outer package.

Shelf life and storage
As indicated on package. Store up to 25°C (77°F).
Protect from sunlight and freezing. Refrigeration not required.

Canadian Patent No. 2,226,488

Manufacturer
Q-Med AB,
Seminariegatan 21, SE-752 28 Uppsala, Sweden
Phone: +46(0) 18 474 90 00, Fax: +46(0) 18 474 90 01
www.galderma.com, e-mail: info.q-med@galderma.com
Restylane and Galderma are registered trademarks

Distributor
Galderma Canada Inc.
Thornhill, ON L3T 7Y9
1 800 467-2081

Manufacturer of the needle in the blister pack
Terumo Europe N.V.
Interleuvenlaan 40
3001 Leuven, Belgium

GALDERMA

January 2023

Restylane® EYELIGHT

80-603333-01

Restylane® Eyelight - Mode d'emploi

Composition

Acide hyaluronique, stabilisé	20 mg/mL
Chlorhydrate de lidocaïne	3 mg/mL
Solution saline tamponnée au phosphate	q.s. ad 1 mL

Description
Restylane Eyelight est un gel stérile, biodégradable, transparent contenant de l'acide hyaluronique stabilisé non animal et du chlorhydrate de lidocaïne à raison de 3 mg/mL. Le gel est fourni dans une seringue en verre. Le contenu de la seringue est stérilisé par la chaleur humide. Le produit est destiné à un usage unique. Une aiguille jetable 29G ½" TW (à paroi mince) stérilisée à l'oxyde d'éthylène est fournie.

Mode d'action
Restylane Eyelight agit en ajoutant du volume au tissu, rétablissant ainsi les contours de la peau au niveau de correction souhaité. La restauration du volume et du redrapage du visage est obtenue par la capacité de l'acide hyaluronique réticulé à se lier aux molécules d'eau. Restylane Eyelight est naturellement intégré dans le tissu et subira à terme une dégradation résiduelle naturelle.
Restylane Eyelight a été amélioré par l'ajout de lidocaïne afin de réduire l'inconfort du patient pendant le traitement.

Utilisation prévue
Restylane Eyelight est destiné à être utilisé pour l'augmentation des tissus du visage. Il est recommandé d'utiliser le produit pour la correction du creux infra-orbitaire. Il doit être injecté dans le périoste. Dans le cas des déformations du contour cutané, les meilleurs résultats sont obtenus si le défaut peut être étiré manuellement jusqu'à son élimination. Le degré et la durée de la correction dépendent du caractère du défaut traité, de la tension tissulaire au niveau du site de l'implant, de la profondeur de l'implant dans le tissu et de la technique d'injection. Les défauts fortement indurés peuvent être difficiles à corriger.
Le produit est indiqué pour être uniquement utilisé par du personnel autorisé, conformément à la législation locale, et formé selon les techniques d'injection appropriées. Avant la première séance de traitement, il est recommandé de communiquer avec votre représentant local Galderma ou distributeur Restylane pour obtenir de plus amples renseignements sur les possibilités de formation.

Contre-indications
- Ne pas utiliser chez des patient(e)s ayant des antécédents d'hypersensibilité aux protéines streptococciques, car le produit peut contenir des traces de ce matériel.
- Ne pas utiliser chez des patient(e)s souffrant d'allergies graves ayant des antécédents d'anaphylaxie ou des antécédents de cas de graves allergies multiples.
- Ne pas utiliser chez des patient(e)s présentant une hypersensibilité connue à la lidocaïne ou à des anesthésiques locaux de type amide.
- Ne pas utiliser chez les patientes atteints de troubles de la coagulation.

Avertissements
- Évitez d'utiliser le produit sur des sites spécifiques atteints par une maladie active, comme par exemple une inflammation (éruption cutanée, notamment kystes, boutons prurit, urticaire), une infection ou des tumeurs, à l'endroit ou à proximité du site de traitement prévu, et ce, jusqu'à ce que le problème sous-jacent ait été maîtrisé.
- Ce produit ne doit pas être injecté par voie intramusculaire ni intravasculaire.
- L'introduction de ce produit dans le vaisseau peut causer une embolie, une occlusion des vaisseaux, une ischémie ou un infarctus.
- Une nécrose/ischémie et des cicatrices localisées peuvent survenir après l'injection ou dans ou près des vaisseaux. Il faut faire preuve de prudence si le ou la patiente a subi une intervention chirurgicale antérieure au niveau de la zone de traitement prévue. Les zones dans lesquelles la circulation sanguine est limitée présentent un risque élevé d'ischémie. Il est recommandé d'aspirer avant d'injecter.
- Des effets indésirables graves, mais rares, associés à une injection intravasculaire d'un produit de comblement dans les tissus mous du visage ont été observés et incluent une déficience visuelle temporaire ou permanente, une cécité, une ischémie ou une hémorragie cérébrale menant à un accident vasculaire cérébral, une nécrose cutanée et des dommages aux structures faciales sous-jacentes. Cessez immédiatement l'injection si le ou la patiente manifeste l'un ou l'autre des symptômes suivants, notamment troubles visuels, signes d'accident vasculaire cérébral, blêmissement de la peau ou douleur anormale durant ou peu de temps après la procédure. En cas d'injection intravasculaire, le ou la patiente doit rapidement recevoir des soins médicaux et pourra devoir faire l'objet d'une évaluation par un professionnel de la santé spécialisé.
- Les patient(e)s qui utilisent des substances qui affectent la fonction plaquettaire, des agents thrombolytiques ou des anticoagulants, peuvent comme avec toute injection présenter une augmentation des ecchymoses ou des saignements au point d'injection.
- Ce produit ne doit pas être mélangé avec d'autres produits avant l'injection.

Précautions
- Dans le but de réduire au minimum les risques de complications potentielles (perforation ou compression des vaisseaux, nerfs ou autres structures vulnérables), ce produit doit être uniquement utilisé par des professionnels de la santé qui possèdent la formation et l'expérience nécessaires et qui ont une bonne connaissance de l'anatomie au site d'injection et dans les zones avoisinantes.
- Les professionnels de la santé sont invités à discuter de tout risque lié à une injection dans les tissus mous avec leurs patient(e)s avant de procéder au traitement et à s'assurer que ces derniers(ères) sont conscient(e)s des signes et des symptômes de complications potentielles.
- Les procédures d'injection sont associées à un risque d'injection. On doit utiliser une technique aseptique et prendre les mesures habituelles de prévention de l'infection croisée.
- Éviter d'injecter dans les zones situées à proximité des implants permanents, cela pourrait aggraver les événements indésirables d'anaphylaxie ou des antécédents de cas de graves allergies multiples.
- Ne pas utiliser chez des patient(e)s présentant une hypersensibilité connue à la lidocaïne ou à des anesthésiques locaux de type amide.
- Ce produit doit être utilisé avec prudence chez les patient(e)s sous traitement immunosuppresseur.
- Si le produit est injecté trop en surface, ou dans des régions faibles avec peu de soutien des tissus mous ou de protection des tissus mous ou sur la peau fine, par exemple dans la région périorbitaire, des irrégularités au niveau du contour des gonosomes visibles et/ou une décoloration bleutée pourraient survenir.
- L'injection dans la région périorbitaire inférieure chez les patients présentant des cernes pigmentés foncés aux paupières inférieures et une tendance préexistante à présenter de l'œdème peut être associé à une décoloration apparente et à une enflure excessive due à une accumulation de liquides.
- Les procédures d'injections peuvent entraîner la réactivation d'infections virales à l'herpès latentes ou sous-cliniques.
- Ce traitement ne convient pas aux patient(e)s qui ont des attentes irréalistes.
- Ce produit est conditionné pour un usage unique par patient et par séance. Ne pas restériliser.
- Ne pas utiliser le produit si l'emballage est ouvert ou endommagé ou si la date de péremption ou le numéro de lot est illisible.
- Les patient(e)s doivent éviter l'exposition excessive au soleil, l'exposition à une lampe à rayon et aux températures extrêmes, au moins jusqu'à ce que l'enflure et la rougeur initiales aient disparues.
- Si un traitement au laser, une desquamation chimique ou toute autre intervention fondée sur une réaction dermique active est effectuée après un traitement par ce produit, il existe un risque théorique d'inflammation au site d'injection. Cette situation s'applique également si le produit est administré avant que la peau soit guérie entièrement après ce type d'intervention.
- L'innocuité de ce produit n'a pas été étudiée chez les femmes enceintes, allaitantes ou les patient(e)s âgé(e)s de moins de 18 ans. L'utilisation est déconseillée chez ces patientes.
- La fiabilité peut être utilisée avec prudence chez les patient(e)s recevant d'autres anesthésiques locaux ou des agents structurellement reliés aux anesthésiques locaux de type amide, par exemple certains agents antiarythmiques, car les effets toxiques systémiques peuvent être cumulatifs.
- La lidocaïne doit être utilisée avec prudence chez les patient(e)s atteint(e)s d'épilepsie, d'insuffisance hépatique grave ou d'insuffisance rénale grave ou avec la conduction cardiaque est altérée.
- Les injections péribulbaires d'anesthésiques locaux comportent un faible risque de dysfonctionnement persistant des muscles oculaires.

Événements indésirables
Les patient(e)s doivent être informé(e)s des risques et événements indésirables potentiels liés à la procédure d'injection et à l'utilisation de ce produit.

Réactions anticipées liées à l'injection
Des réactions associées à l'injection peuvent survenir après le traitement. Ces réactions liées à l'injection comprennent, sans toutefois s'y limiter, les ecchymoses, l'érythème, les démangeaisons, l'enflure, la douleur ou une sensibilité au site d'injection. Ces symptômes disparaissent généralement quelques jours après l'injection.

Signalement des événements indésirables après la commercialisation
Les événements indésirables suivants après la commercialisation ont été signalés de sources internationales suite au traitement par Restylane, Restylane Eyelight ou Restylane Lidocaïne (liste non exhaustive). Les événements les plus fréquemment signalés étaient : enflure/ œdème temporaire avec apparition soudaine et apparition qui perdure plus de quelques semaines après le traitement. Les événements indésirables suivants ont également été signalés :

Masse/durcissement, courte durée d'action, érythème, douleur/sensibilité, ecchymoses/saignement, difformité/ asymétrie, papules/nodules, infection/abcès y compris écoulement purulent, pustule et cellulite, décoloration/ hyperpigmentation, autres réactions au site d'injection et réactions cutanées, y compris sensation de brûlure, exfoliation, irritation, inconfort, sécheresse et chaleur, ischémie/nécrose y compris occlusion vasculaire, livedo reticularis, pâleur, ulcère et embolie, inflammation, hypersensibilité/angioœdème, troubles oculaires y compris sécheresse oculaire, irritation oculaire, douleur oculaire, enflure des yeux, ptose des paupières, larmoiement accru, ophtalmoplégie et déficience visuelle telle que cécité, vision floue et acuité visuelle réduite, symptômes neurologiques, y compris paralysie faciale, hypoesthésie et paresthésie, prurit, cicatrice/atrophie cutanée, extrusion du dispositif, granulome/réaction à un corps étranger, dislocation du dispositif, réactivation d'une infection herpétique, éruption cutanée, ampoules/ vésicules, écoulement/extravasation, troubles capillaires tels que télangiectasie, acné, urticaire, dermatite, troubles musculaires incluant des contractions musculaires et une faiblesse musculaire, encapsulation, dermatophytose, autres événements dermatologiques incluant peau sèche, lèvres gercées, rides de la peau, tiraillement de la peau et alopécie localisée, événements non dermatologiques incluant céphalées, syncope, nausées, dysgueusie, vertiges, sinusite, malaise/fatigue, dysphagie, anxiété, dysphonie et syndrome grippal.

Une atteinte vasculaire peut survenir à la suite d'une injection intravasculaire accidentelle ou résultant d'une compression vasculaire associée à l'implantation de tout produit injectable. Cela peut se manifester par un blêmissement ou une décoloration telle qu'un aspect crépusculaire ou réticulaire du tissu, une nécrose ou une ulcération au site d'injection ou dans la zone irriguée par les vaisseaux sanguins touchés, ou rarement, par des événements ischémiques dans d'autres organes en raison d'une embolisation. Des cas graves, mais rares, d'événements ischémiques associés à l'altération temporaire ou permanente de la vision, la cécité, l'ischémie cérébrale ou l'AVC ont été signalés à la suite de traitements esthétiques du visage.
On a signalé des symptômes d'inflammation au site d'injection, commençant peu après l'injection ou jusqu'à plusieurs semaines après l'injection. En cas de réaction inflammatoire inexplicable, on doit exclure la possibilité d'une infection ou traiter toute infection au besoin, car une infection mal traitée pourrait entraîner des complications comme la formation d'un abcès. Un traitement au moyen de corticostéroïdes oraux seuls sans traitement antibiotique concomitant est déconseillé.
On doit évaluer soigneusement l'utilisation prolongée de tout médicament, par exemple des corticostéroïdes ou des antibiotiques dans le traitement d'un événement indésirable, car cela peut poser un risque pour le ou la patient(e). En cas de symptômes inflammatoires persistants ou récurrents, on doit envisager le retrait du produit par aspiration/drainage, extrusion ou dégradation enzymatique (on a décrit l'utilisation de l'hyaluronidase dans des publications scientifiques). Avant d'effectuer une procédure de retrait, on doit réduire l'enflure en utilisant, par exemple, un court cycle de traitement par des corticostéroïdes afin de palper plus facilement tout produit restant.
Des changements de pigmentation post-inflammatoires ont été observés dans des études cliniques chez des personnes à la peau foncée (type IV-VI de Fitzpatrick).
Chez les patient(e)s ayant présenté des réactions cliniquement significatives, la décision de traiter de nouveau doit tenir compte de la cause et de l'importance de la réaction antérieure. Les événements indésirables doivent être signalés à Galderma Canada Inc.

Interactions
Le traitement par Restylane Eyelight en association avec des médicaments et autres dispositifs ou des thérapies dermiques concomitantes n'a pas été évalué dans des études cliniques contrôlées.

Procédure de traitement
- Le patient doit être informé des indications, du résultat attendu, des contre-indications, des précautions, des avertissements et des effets indésirables potentiels. Avant le traitement, il convient d'évaluer l'aptitude du patient à recevoir le traitement et la nécessité d'un soulagement supplémentaire de la douleur. Normalement, aucune anesthésie supplémentaire n'est nécessaire lors du traitement de la zone périorbitaire, y compris le comblement infra-orbitaire.
- Nettoyez la zone à traiter avec un produit antiseptique et laissez-la sécher avant de procéder à l'injection.
- Afin d'éviter le bris de l'aiguille ou canule, ne tentez pas de la courber avant ou pendant le traitement. Si l'aiguille a tendance à s'courber, jetez-la et terminez la procédure avec une aiguille de rechange.
- Avant d'injecter le produit, enfoncez le tige du piston fermement jusqu'à ce qu'une petite gouttelette perle au bout de l'aiguille/la canule.
Si une canule à bout émoussé est utilisée, un point d'entrée traversera la peau, par exemple au moyen d'une aiguille pointue de la taille appropriée. Pendant l'injection, maintenez le trou latéral de la canule vers le bas loin de la surface de la peau.
Lors de l'utilisation d'une aiguille, il est recommandé d'aspirer avant l'injection afin de réduire le risque d'injection par inadvertance dans un vaisseau sanguin.
Injectez doucement le gel en appuyant doucement vers le bas de la tige du piston à l'aide du pouce ou de la paume de la main. En tout temps, évitez d'appliquer une pression excessive sur la seringue. La présence de tissu cicatriciel peut compromettre l'introduction de l'aiguille/ la canule. Si une résistance est ressentie à l'insertion de l'aiguille/la canule, cette dernière doit alors être partiellement retirée et repositionnée ou complètement retirée et faire l'objet d'une vérification.
- Choisissez parmi une grande variété de techniques d'injection, par exemple, perforation en série ou le filetage linéaire. Il est recommandé de changer l'aiguille/ la canule sur chaque nouveau site de traitement.
- Lors de chaque séance de traitement, il est recommandé d'utiliser une dose maximale de 1 mL par site de traitement.
- Les défauts doivent être complètement corrigés et non corrigés excessivement lors de chaque séance de traitement. Massez doucement la région traitée après l'injection.
- Si un « blêmissement » de la peau est constaté, cessez immédiatement l'injection et massez doucement la zone blanchâtre jusqu'au retour normal de la couleur avant de continuer l'injection.
- Si la zone traitée est soudainement enflée après l'injection, appliquez un bloc réfrigérant entouré d'un chiffon sur le site pendant quelques minutes. Appliquez la glace avec prudence si la zone est encore engourdie du produit anesthésique afin d'éviter une brûlure thermique.
- En cas de laxité cutanée prononcée, il est recommandé d'injecter le produit à deux ou plusieurs reprises.
- D'autres traitements peuvent s'avérer nécessaires pour atteindre et maintenir le niveau de correction désiré.

La seringue, l'aiguille/la canule jetable et tout matériel inutilisé doivent être mis au rebut dès la fin de la séance de traitement et ne doivent pas être réutilisés en raison des risques de contamination du matériel inutilisé et des risques associés, y compris les infections. Éliminez les déchets conformément aux pratiques médicales reconnues et aux directives institutionnelles, nationales et locales applicables.

Présentation
Restylane Eyelight est fourni dans une seringue en verre jetable. Restylane Eyelight est conditionné avec une aiguille 29G ½" TW stérilisée, comme indiqué sur le carton.
On peut également utiliser des canules stériles émoussées de 25G 1 ½" ou 27G 1 ½". La taille et la longueur de la canule affecteront la force nécessaire pour extruder le gel. La force d'extrusion réduite doit être prise en compte lors de l'injection du produit. Si une canule plus fine est utilisée, la résistance pendant l'injection peut être trop élevée, ce qui augmente le risque de fuite ou de séparation de la canule et de la seringue. Les mêmes considérations s'appliquent aux aiguilles.
Une étiquette pour le dossier du patient fait partie de l'étiquette de la seringue. Retirez-la en tirant sur le rabat marqué de trois petites flèches. Cette étiquette doit être jointe aux dossiers des patients pour assurer la traçabilité du produit. Le contenu de la seringue est stérile. Le nombre d'unités par emballage et le volume contenu dans chaque seringue sont ceux indiqués sur l'emballage extérieur.

Durée de vie et entreposage
Comme indiqué sur l'emballage. Stockez jusqu'à 25 °C (77 °F).
Protéger du soleil et du gel. La réfrigération n'est pas nécessaire.

Brevet canadien n° 2,226,488

Fabricant
Q-Med AB,
Seminariegatan 21, SE-752 28 Uppsala, Suède
Téléphone +46(0) 18 474 90 00
Télécopieur +46(0) 18 474 90 01
www.galderma.com, courriel : info.q-med@galderma.com
Restylane et Galderma sont des marques déposées.

Distributeur
Galderma Canada Inc.
Thornhill, ON L3T 7Y9
1 800 467-2081

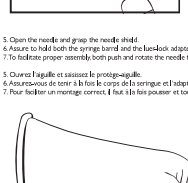
Fabricant d'aiguilles conditionnées dans un emballage-coque
Terumo Europe N.V.
Interleuvenlaan 40
3001 Leuven, Belgique

Symbols on packaging
Symboles sur l'emballage

STERILE |	Sterilized using steam or dry heat Stérilisé par la chaleur humide ou sèche
STERILE EO	Sterilized using ethylene oxide Stérilisé par l'oxyde d'éthylène
	Caution, see instructions for use Mise en garde, consultez les instructions d'utilisation
	Do not re-use Ne pas réutiliser
	Do not use if package is damaged Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
25°C / 77°F	Temperature limit Limite de température
	Keep away from sunlight Conservez à l'abri de la lumière du soleil
	Manufacturer Fabricant
REF	Catalogue number for the finished product Numéro de catalogue du produit fini
LOT	Lot number Numéro de lot
	Use-by date Date de péremption

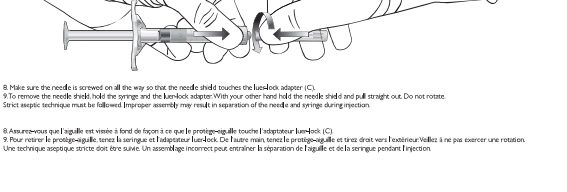
Assembly of needle to syringe: (see pictures)
1. Put on sterile gloves.
2. Use your thumb and forefinger to hold firmly around both the syringe-barrel and the luer-lock adapter part (C) of the closure system.
3. With your other hand, take hold of the cap (A) at the end of the closure system and bend (do not rotate) until the cap disconnects and can be pulled off (tamper proof seal will be broken).
4. Do not touch the syringe tip (B) to keep it sterile.

Assemblage de l'aiguille sur la seringue (voir photos)
1. Mettez des gants stériles.
2. Utilisez votre pouce et votre index pour maintenir fermement le corps de la seringue et l'adaptateur luer-lock (C) du système de fermeture.
3. De l'autre main, saisissez le bouchon (A) à l'extrémité du système de fermeture et pliez-le (sans le faire tourner) jusqu'à ce qu'il se déconnecte et puisse être retiré de sceau d'inviolabilité sera brisé).
4. Ne touchez pas la pointe de la seringue (B) pour la garder stérile.



5. Open the needle and grasp the needle shield.
6. Assure to hold both the syringe barrel and the luer-lock adapter (C).
7. To facilitate proper assembly both push and rotate the needle firmly clockwise.

5. Ouvrez l'aiguille et saisissez le protège-aiguille.
6. Assurez-vous de tenir à la fois le corps de la seringue et l'adaptateur luer-lock (C).
7. Pour faciliter un montage correct, il faut à la fois pousser et tourner fermement l'aiguille dans le sens des aiguilles d'une montre.



8. Make sure the needle is screwed on all the way so that the needle shield touches the luer-lock adapter (C).
9. To remove the needle shield, hold the syringe and the luer-lock adapter. With your other hand hold the needle shield and pull straight out. Do not rotate.
Strict aseptic technique must be followed. Improper assembly may result in separation of the needle and syringe during injection.

8. Assurez-vous que l'aiguille est vissée à fond de façon à ce que le protège-aiguille touche l'adaptateur luer-lock (C).
9. Pour retirer le protège-aiguille, tenez la seringue et l'adaptateur luer-lock. De l'autre main, tenez le protège-aiguille et tirez droit vers l'extérieur. Veillez à ne pas exercer une rotation.
Une technique aseptique stricte doit être suivie. Un assemblage incorrect peut entraîner la séparation de l'aiguille et de la seringue pendant l'injection.