



**AI to make personalized medicine a reality :
context and concrete use**



Our mission

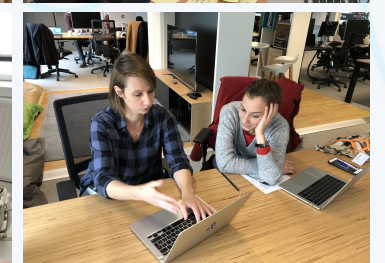
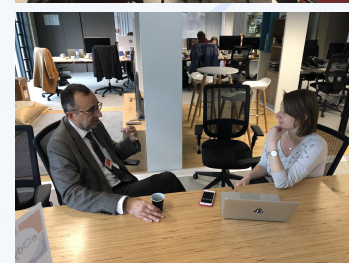
Enable doctors to base every treatment decision on the latest medical data to provide the best possible care for each patient.

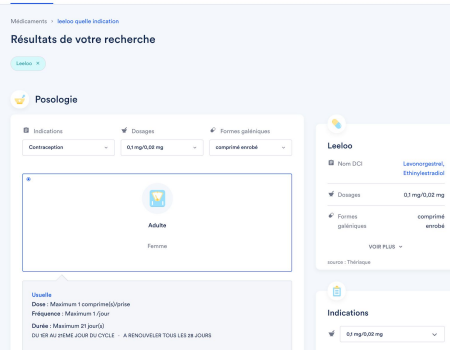
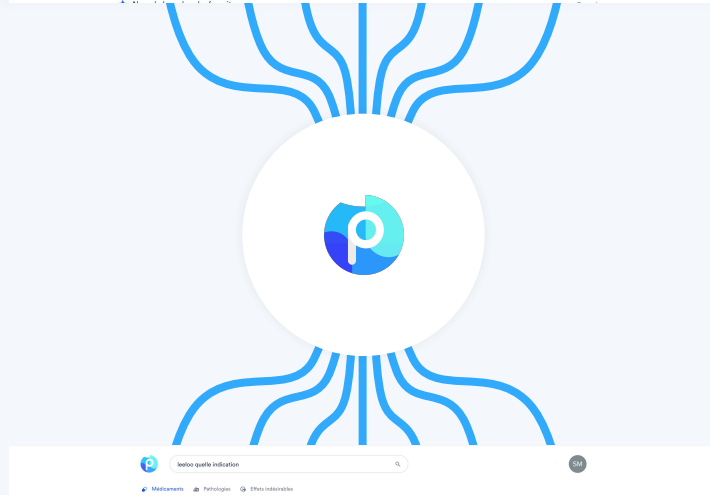
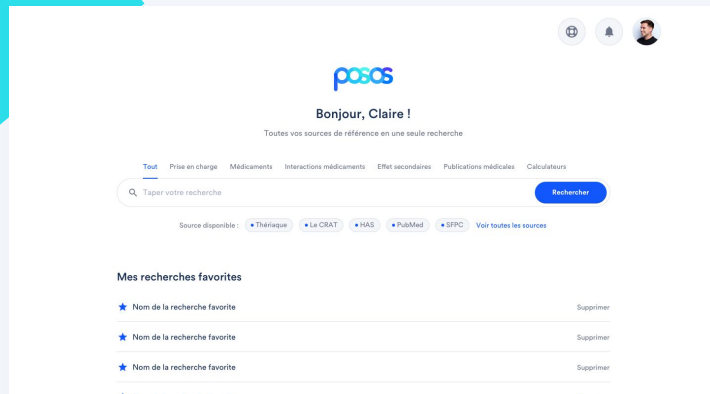


Posos

Build with input from hundreds Healthcare professionals

We have met hundreds of doctors and pharmacists to define what the ideal prescribing supporting tool like for caregivers.





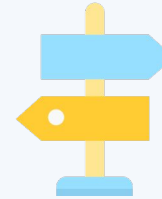
With Posos You can obtain answers directly actionable in clinical practice.

- Posos cross-references medical information to provide answers.
- Our algorithms convert all texts from reference sources into directly searchable databases.
- We allow searches formulated in natural language



Dr Ninon Aron
General Practitioner

My patient treated by Brilique, Aeries and Humira suffers from insomnia.



Example of a frequent clinical case

“My patient treated by Brilique[®], Aeries[®] and Humira[®] suffers from insomnia”

Check whether a treatment is causing these sleep disturbances. Changing treatment or prescribing a sleeping pill

Today

662 pages to browse !

Humira leaflet - 515 pages pdf

4.8 Effets indésirables

Résumé du profil de sécurité

Lors des essais cliniques conduits dans les différentes indications, telles que rhinite allergique et urticaire chronique idiopathique, à la dose recommandée de 5 mg par jour, des effets indésirables avec Aetius comprimés ont été rapportés chez 3 % de patients de plus que ceux traités par le placebo. Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés avec une incidence supérieure au placebo étaient : asthénie (1,2 %), sécheresse buccale (0,8 %) et céphalées (0,6 %).

Population pédiatrique

Dans une étude clinique réalisée chez 578 patients adolescents, de 12 à 17 ans, l'effet indésirable le plus fréquent était la céphalée ; elle est apparue chez 5,9 % des patients traités avec de la desloratadine et chez 6,9 % des patients recevant du placebo.

Tableau récapitulatif des effets indésirables

La fréquence des effets indésirables rapportés dans les essais cliniques avec une incidence supérieure au placebo et les autres effets indésirables rapportés depuis la commercialisation sont listés dans le tableau suivant. Les fréquences sont définies comme : très fréquente (≥ 1/10), fréquente (≥ 1/100 à < 1/10), peu fréquente (≥ 1/1 000 à < 1/100), rare (≥ 1/10 000 à < 1/1 000), très rare (< 1/10 000) et fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

Classes d'organes	Fréquence	Effets indésirables rapportés avec Aetius
Troubles du métabolisme et de la nutrition	Fréquence indéterminée	Augmentation de l'appétit
Troubles psychiatriques	Très rare Fréquence indéterminée	Hallucinations Anomalie du comportement, agressivité
Troubles du système nerveux	Fréquent Très rare	Céphalées Vertige, somnolence, insomnie, hyperactivité psychomotrice, convulsions
Troubles cardiaques	Très rare Fréquence indéterminée	Tachycardie, palpitations Allongement de l'intervalle QT
Troubles gastro-intestinaux	Fréquent Très rare	Sécheresse buccale Douleur abdominale, nausée, vomissement, dyspepsie, diarrhée
Troubles hépatobiliaires	Très rare	Augmentations des enzymes hépatiques, augmentation de la bilirubine, hépatite
Troubles de la peau et du tissu sous-cutané	Fréquence indéterminée	Ictère
Troubles musculo-squelettiques et systémiques	Fréquence indéterminée	Photosensibilité
Troubles généraux et anomalies au site	Très rare	Myalgie
	Fréquent Très rare	Asthénie Réactions d'hypersensibilité (telles que

Brilique leaflet - 118 pages pdf

4.8 Effets indésirables

Résumé du profil de sécurité d'emploi

Le profil de sécurité d'emploi du ticagrélor a été évalué lors de deux essais cliniques de phase 3 à grande échelle (PLATO et PEGASUS) ayant inclus plus de 39 000 patients (voir rubrique 5.1).

Dans l'étude PLATO, l'incidence des arrêts dus à des événements indésirables a été plus élevée chez les patients sous ticagrélor que sous clopidogrel (7,4 % vs 5,4 %). Dans l'étude PEGASUS, l'incidence des arrêts dus à des événements indésirables a été plus élevée chez les patients sous ticagrélor que sous AAS en monothérapie (16,1 % pour le ticagrélor 60 mg avec AAS vs 8,5 % pour l'AAS en monothérapie). Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés chez les patients traités par le ticagrélor ont été des cas de saignements et de dyspnées (voir rubrique 4.4).

Liste tabulée des effets indésirables

Les effets indésirables suivants ont été identifiés lors des études ou ont été rapportés lors de l'utilisation post-commercialisation du ticagrélor (Tableau 1).

Les effets indésirables sont présentés selon la classification par système d'organes (SOC) de MedDRA. Au sein de chaque SOC, les effets indésirables sont classés par catégories de fréquence et présentés par ordre décroissant de gravité. Les catégories de fréquence sont définies selon les conventions suivantes : très fréquent (≥1/10), fréquent (≥1/100 à <1/10), peu fréquent (≥1/1 000 à <1/100), rare (≥1/10 000 à <1/1 000), très rare (<1/10 000), indéterminée (ne peut pas être estimé sur la base des données disponibles).

Tableau 1 - Effets indésirables par fréquence et classe de système d'organes (SOC)

SOC	Très fréquent	Fréquent	Peu fréquent	Fréquence indéterminée
Tumeurs bénignes, malignes et non précisées (incl. kystes et polypes)			Saignements d'une tumeur*	
Affections hématalogiques	Saignements dus à des troubles			Purpura thrombotique

9

SOC	Très fréquent	Fréquent	Peu fréquent	Fréquence indéterminée
-----	---------------	----------	--------------	------------------------

Sevikar leaflet - 29 pages pdf

4.8. Effets indésirables

SEVIKAR

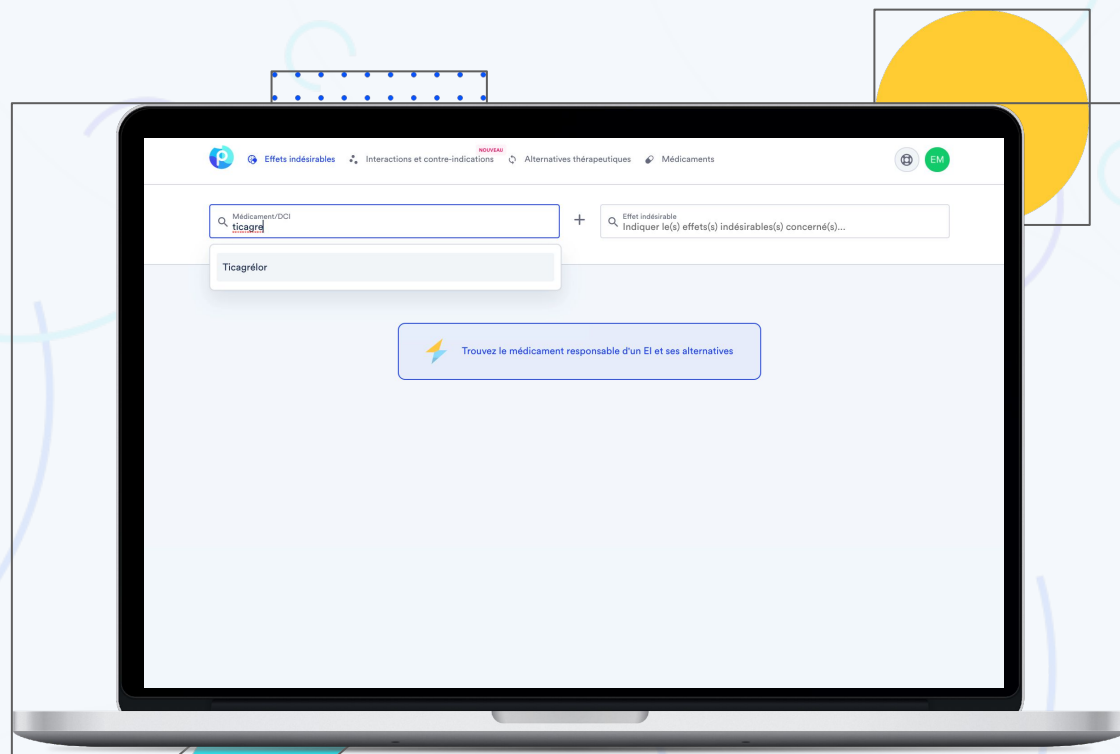
Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés lors du traitement par SEVIKAR sont des œdèmes périphériques (11,3%), des céphalées (5,3%) et des sensations vertigineuses (4,5%).

Les effets indésirables observés sous SEVIKAR dans les essais cliniques, les études de tolérance après l'autorisation de mise sur le marché et les notifications spontanées sont résumées dans le tableau ci-dessous, de même que les effets indésirables rapportés avec l'un des composants, l'olmésartan médoxomil et l'amlodipine, compte tenu des profils de sécurité connus de ces substances. Les définitions suivantes ont été utilisées dans le but de classer par ordre de fréquence les effets indésirables :

Très fréquents (≥ 1/10)
Fréquents (≥ 1/100 à < 1/10)
Peu fréquents (≥ 1/1 000 à < 1/100)
Rares (≥ 1/10 000 à < 1/1 000)
Très rares (< 1/10 000)
Fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée sur la base des données disponibles)

Classes de systèmes d'organes MedDRA	Effets indésirables	Fréquence		
		Association olmésartan médoxomil/ amlodipine	Olmésartan médoxomil	Amlodipine
Affections hématologiques et du système lymphatique	Leucocytopénie			Très rare
	Thrombocytopénie		Peu fréquent	Très rare
Affections du système immunitaire	Réaction allergique/ Hypersensibilité au produit	Rare		Très rare
	Réaction anaphylactique		Peu fréquent	
Troubles du métabolisme et de la nutrition	Hyperglycémie			Très rare
	Hyperkaliémie	Peu fréquent	Rare	
	Hypertriglycéridémie		Fréquent	

With Posos
3 clics !



Adalimumab

Médicament #1

Déecté

Effets indésirables détectés

Autres effets indésirables

Alternatives thérapeutiques

Effets indésirables

Rare (< 1%)

Insomnie

Olmésartan / amlodipine

Médicament #2

Déecté

Effets indésirables détectés

Autres effets indésirables

Alternatives thérapeutiques

Effets indésirables

Fréquent (> 1%)

Insomnie

Ticagrélor

Médicament #3

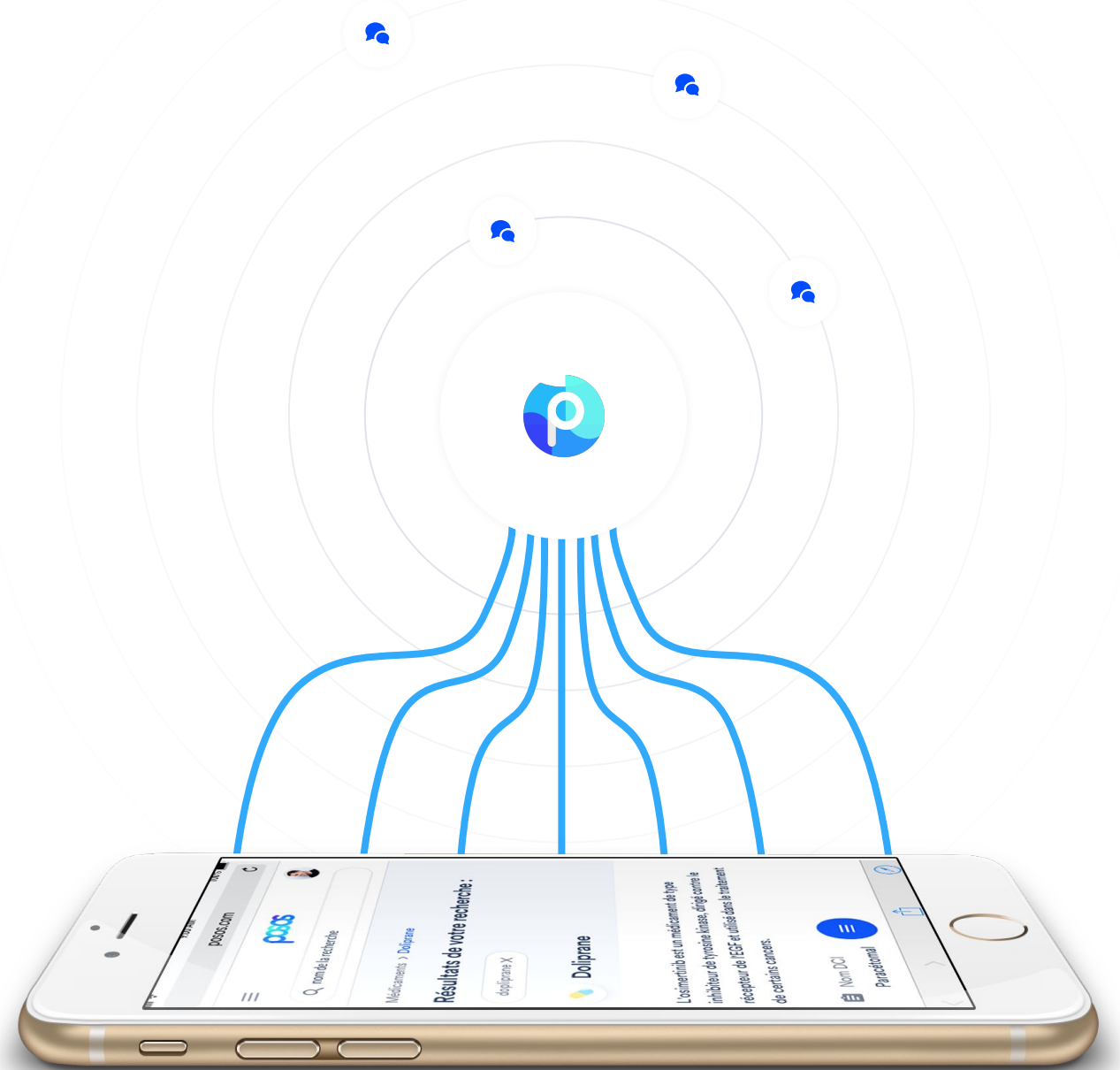
Non déecté

Effets indésirables détectés

Autres effets indésirables

Effets indésirables

Aucun résultat à afficher



The simplest personalized prescription tool

- Posos adapts to different prescription contexts
- Posos personalizes the answers according to the patient's profile.
- Our AI anticipates your next search and the question you should have asked to prevent you from missing a contraindication.



Posos, the simplest personalized prescription tool

