

Fiche aide professionnel de santé

ANASTROZOLE ARIMIDEX[®]

Pour toute information complémentaire, veuillez vous reporter au Résumé des Caractéristiques du Produit.

Formes / Présentations / Prix

- **Forme** : Comprimé pelliculé rond, blanc, avec inscription « Adx » sur une face et « A » sur l'autre face dosé à 1 mg.
- **Présentation** : Boîte de 30 ou 90 comprimés sous plaquettes thermoformées.



- **Prix** : 76,47 € la boîte de 30 comprimés, soit 2,55 € le comprimé.
210,30 € la boîte de 90 comprimés, soit 2,34 € le comprimé.

Conditions de prescription et délivrance

- Liste I.

Classe pharmacologique

Agent antinéoplasique.

Puissant inhibiteur enzymatique non stéroïdien de l'aromatase, provoquant une réduction de la biosynthèse des œstrogènes au niveau de tous les tissus par inhibition compétitive de la transformation de l'androstènedione en estrone.

Indications de l'AMM

- Traitement du **cancer du sein chez la femme ménopausée ayant des récepteurs hormonaux positifs** :
 - soit en traitement adjuvant,
 - soit en traitement pour un stade avancé.

Posologie

- Un comprimé à **1 mg en une prise quotidienne**.
- Aucun ajustement posologique n'est nécessaire en cas d'insuffisance rénale ou hépatique légère à modérée.
- Dans le cadre d'un **traitement adjuvant**, il est recommandé de poursuivre le **traitement pendant 5 ans**.
- Chez les patientes ayant une maladie à un stade avancé ou métastatique, le traitement doit être poursuivi jusqu'à progression de la maladie.

Mode d'administration

Le médicament doit être pris **une fois par jour**, avec un verre d'eau, de la même manière, au cours ou en dehors d'un repas, mais toujours à **la même heure de la journée**.

Ne pas sucer, croquer, écraser, ni couper les comprimés.

Précautions d'emploi

- Lorsque le statut ménopausique semble incertain, FSH et estradiol doivent être mesurés pour confirmer la ménopause avant d'initier le traitement.
- Les femmes atteintes ou à risque d'ostéoporose devront avoir une évaluation de la densité minérale osseuse par ostéodensitométrie avant de débiter le traitement, pendant et après le traitement.

Un traitement curatif ou prophylactique de l'ostéoporose devra être initié si nécessaire et associé à une surveillance adaptée.

- Risque d'augmentation légère du cholestérol total.
- Ce médicament **contient du lactose** : ne pas l'administrer chez les patientes ayant une intolérance au galactose, un déficit en lactase, une malabsorption du glucose/galactose ou une maladie génétique de la glucuroconjugaison (maladie de Gilbert).

Interactions médicamenteuses

- Eviter l'administration concomitante d'anastrozole et du tamoxifène et/ou des autres traitements contenant des œstrogènes, compte tenu du risque d'inversion de l'action pharmacologique de ces derniers.

Contre-indications

- Hypersensibilité au produit ou à un excipient.
- Administration concomitante d'anastrozole et d'une oestrogénothérapie.
- Insuffisances rénale et hépatique sévères.
- Préménopause.
- Grossesse et allaitement.

Effets indésirables les plus fréquents **Prévention et conduite à tenir en cas :**

Bouffées de chaleur, transpiration : très fréquentes

Prévention = Eviter les facteurs déclenchants comme l'alcool, la caféine, les aliments chauds et épicés, le stress et la chaleur.

Que faire ? Activité physique régulière, bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers.

Myalgies, arthralgies, douleurs osseuses : très fréquentes

Prévention = Faire des exercices légers (marche).

Que faire ? Paracétamol. Si persistance des douleurs, contacter le médecin traitant.

Ostéoporose et risque de fractures osseuses : fréquents

Prévention = Privilégier une **alimentation équilibrée et riche en calcium**. Maintenir un poids normal. Eviter le tabac et l'alcool. Conserver une activité physique.

Que faire ? **Ostéodensitométrie** de référence puis à surveiller tous les 2 ans. Corriger une carence en calcium et/ou vitamine D. Bisphosphonates si ostéoporose et/ou ostéopénie avec facteurs de risque d'ostéoporose.

Asthénie : fréquente

Que faire ? Recommander une bonne hygiène de vie et du repos. Prudence en cas de conduite de véhicule.

Céphalées : fréquentes

Que faire ? Paracétamol. Si persistance des douleurs, contacter le médecin traitant.

Nausées, vomissements : fréquents

Prévention = Antiémétiques, repas légers et fractionnés (5 à 6 par jour).

Que faire ? Antiémétiques, boire **fréquemment** de l'eau fraîche, du cola dégazéifié, par petites gorgées, renutrition/réhydratation.

Hypercholestérolémie, prise de poids: fréquentes

Prévention = Alimentation équilibrée riche en fibres, fruits et légumes mais pauvre en graisses saturées au profit des graisses mono et poly-insaturées. Activité physique régulière. Contrôler le poids. Eviter le tabac et l'alcool.

Que faire ? Contrôle régulier du cholestérol et traitement hypocholestérolémiant si besoin.