



# Traitements du cancer digestif – Surveillance et précautions

11 Avril 2024

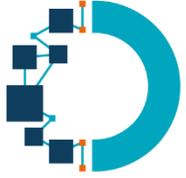
---

**Niort, Hôtel Mercure**

---

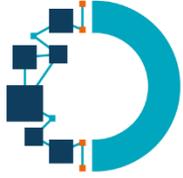
**Dr Margaux VIAULT**

10<sup>ème</sup> rencontre d'oncogériatrie Poitou-Charentes



## Liens d'intérêts

- Aucun



# Cas n°1 – Cancer colique

## Présentation du patient

- M A. (84 ans)
- Adénocarcinome colique avec ganglion lymphatique métastatique – en attente statut mutationnel
- Traitement envisagé : Chimiothérapie adjuvante (sans précision)
- Comorbidités/Antécédents :
  - Insuffisance rénale chronique sévère (CKD EPI corrigé à 32 mL/min ; Cockcroft à 29 mL/min) / Pas de données de fonction hépatique
  - Hypertension artérielle / Diabète de type 2 / Dyslipidémie
  - ACFA
  - Surdité appareillée



# Cas n°1 – Cancer colique

## Bilan de médication

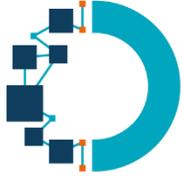
Traitement	Indication
Valsartan/Amlodipine 160 mg/10 mg 1-0-0	HTA
Apixaban 2,5 mg 1-0-1	Prévention du risque thrombotique (ACFA)
Metformine 500 mg 1-1-1	Diabète de type 2
Furosémide 60 mg 1-0-0	Œdèmes des membres inférieurs
Atorvastatine 20 mg 0-0-1	Dyslipidémie / Prév. 1 <sup>aire</sup> du risque cardiovasculaire
Cholecalciférol 50 000 UI 1 amp. par mois	
Pas d'automédication ; Pas de tabac ; Alcool < 7 verres par semaine	

**Switch pour Vildagliptine**  
Metformine CI à une  $CL_{\text{rénale}} < 30 \text{ mL/min}$

**Arrêt préconisé**  
Non recommandé en prévention primaire (Rapport bénéfice/risque défavorable)

Gestion autonome des médicaments, à la boîte.

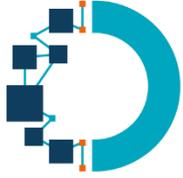
Patient non observant mineur (oublis ponctuels, lors de sorties).



# Cas n°1 – Cancer colique

## Protocole envisagé

- Chimiothérapie adjuvante (tumeur du colon) chez un patient FIT → FOLFOX +/- Anticorps monoclonal (Bévacizumab, Cétuximab, Panitumumab)
- Traitements de support :
  - Nausées/vomissements (moyennement émétisante) : Aprepitant, Ondansétron, Prednisolone +/- Anti-D2 en secours (Métoclopramide, Métopimazine)
  - Prévention des mucites : bains de bouche au bicarbonate
  - Si diarrhées : Anti diarrhéique (Diosmectite, Racécadotril, Lopéramide) +/- SRO
  - Avec anti-EGFR, prévention des troubles cutanés : Tétracycline (type Doxycycline) + Métronidazole crème



# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ■ Oxaliplatine

- Adaptation posologique à la fonction rénale : max 65 mg/m<sup>2</sup> si CL > 30 mL/min) ou -50% si CL < 30 mL/min
- Neuropathies périphériques, paresthésies, sensibilité exacerbée au froid.

**Tableau d'ajustement posologique de l'oxaliplatine selon la toxicité neurologique**

Toxicités neurologiques	Grade	Durée de la toxicité		
		1 à 7 jours	Plus de 7 jours	Persiste entre les cycles <sup>a</sup>
Paresthésies/dysesthésies <sup>b</sup> qui n'interfèrent pas avec la motricité fine	1	Pas de réduction de dose		
Paresthésies/dysesthésies <sup>b</sup> qui interfèrent avec la motricité fine mais n'affectent pas les activités de la vie quotidienne (AVQ)	2	Pas de réduction de dose		75 % de la dose
Paresthésies/dysesthésies <sup>b</sup> avec douleurs ou diminution de la motricité fine qui affectent les activités de la vie quotidienne (AVQ)	3	1 <sup>ère</sup> fois : 75 % de la dose 2 <sup>ème</sup> fois : 50 % de la dose		Cesser le traitement
Paresthésies/dysesthésies persistantes ou incapacitantes ou qui peuvent être mortelles	4	Cesser le traitement		
TOXICITÉ AIGUË : Dysesthésie laryngopharyngée <sup>c</sup> (durant ou dans les 2 heures suivant la perfusion)	Non applicable	Prolonger la perfusion de l'oxaliplatine à 6 heures au prochain traitement	Non applicable	

*a. Toxicité toujours présente au début du prochain cycle.  
b. Peuvent être provoquées par le froid.  
c. Les benzodiazépines peuvent aussi être utilisées en prémédication.*

Altération de l'autonomie du patient

Bradley, Pharmactuel 2014



# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ▪ Oxaliplatine

- Rhabdomyolyse (fréquence inconnue) → Précaution d'emploi avec les hypolipémiants (fibrates, statines), l'Amiodarone, les neuroleptiques, etc.
- Allongement du QT (fréquence inconnue) → Surveillance étroite ECG, clinique et biologique (kaliémie, magnésémie) + Précaution d'emploi avec les médicaments torsadogènes : hypokaliémiant, bradycardisant, anti-arythmiques (Amiodarone, Sotalol).
- Ototoxicité (Toxicité cochléaire) → Précaution d'emploi avec les aminosides, les glycopeptides, le Furosémide à forte dose (ou en cas d'IR), etc.
- Néphrotoxicité → Précaution d'emploi avec les aminosides, la Ciclosporine, le Tacrolimus, etc.

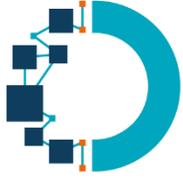


# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ▪ 5-Fluorouracile

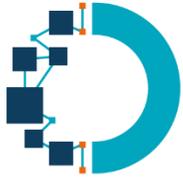
- Pas d'adaptation de dose à la fonction rénale
- Adaptation à la fonction hépatique (Non recommandé en cas d'IH sévère ; -50% si bili. > 85  $\mu\text{mol/L}$  ou ASAT > 180 UI/L) et selon le statut DPD.
- Cardiotoxicité : IDM, Angor, Arythmies, Myocardite, Allongement QT, etc.
- Photosensibilité → Protection solaire



# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

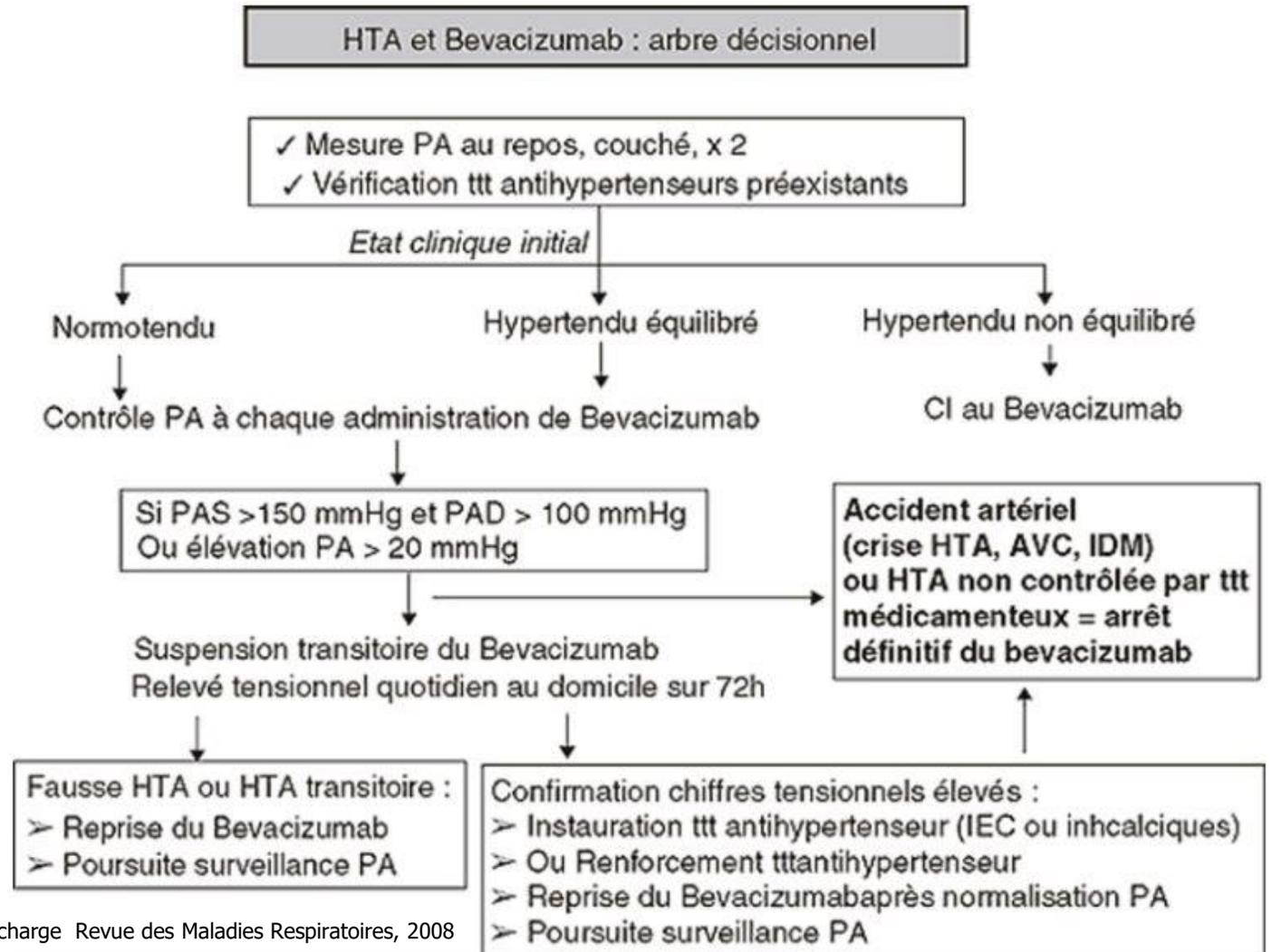
- **Cétuximab/Panitumumab** (antiEGFR) si RAS sauvage
  - Pas d'adaptation posologique à la fonction rénale et hépatique - Prudence
  - Toxicité cutanée → Prévention par Doxycycline
    - ↳ Prise au cours d'un repas en position assise ou debout, avec une grande quantité d'eau. Ne pas se coucher dans l'heure qui suit la prise. Risque d'œsophagite/ulcérations œsophagiennes. | Prendre à distance du fer oral | Précaution d'emploi avec les AVK, la Digoxine, les immunosuppresseurs, les diurétiques | Majoration du risque d'hypoglycémie, surtout sous insuline.
  - Hypomagnésémie, Hypokaliémie, Hypocalcémie → Surveillance jusqu'à 8 sem. après la fin du traitement → Supplémentation | Précaution d'emploi avec les IPP au long cours hypoMg, hypoCa et avec les hypokaliémifiants
  - Fibrose pulmonaire (Majoration du risque avec l'Oxaliplatine) ; Allongement du QT
  - Toxicité oculaire (kératite ulcéreuse) → Surveillance + A utiliser avec prudence ++ si ATCD de kératite, sécheresse oculaire sévère, ulcération cornéenne ou port de lentilles



# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

- **Bévacizumab**
  - Hypertension artérielle



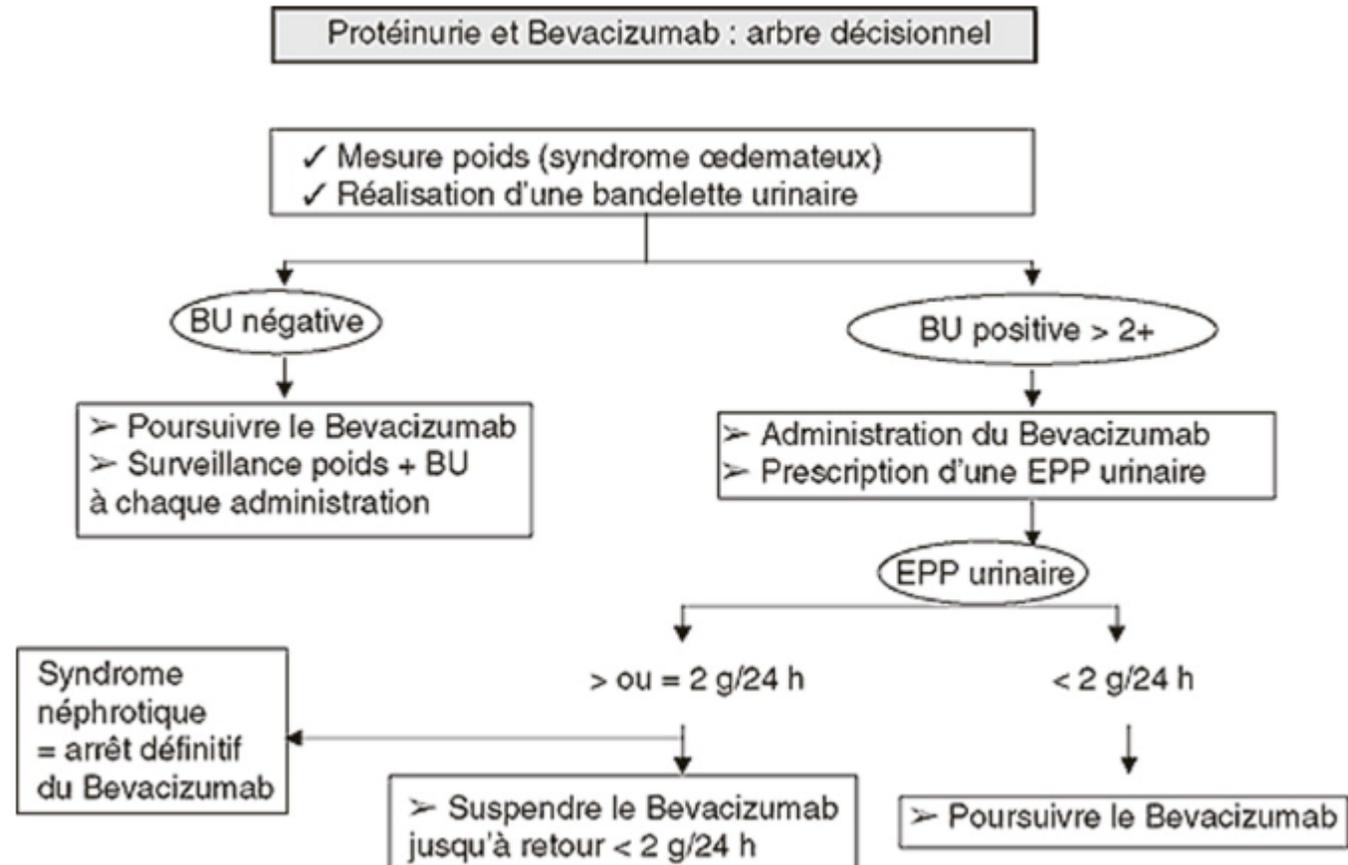


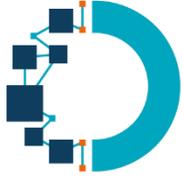
# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ■ Bévacizumab

#### ■ Protéinurie



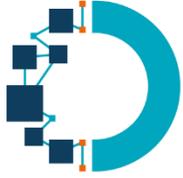


# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ▪ Bévacizumab

- Retard de cicatrisation → Attendre 4 semaines après une chirurgie pour commencer le Bévacizumab ; Attendre 6-8 semaines après la dernière injection de Bévacizumab pour une chirurgie programmée.
- Syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible (attaques, céphalées, état mental altéré, troubles de la vision, ou cécité corticale, avec ou sans hypertension associée)
- Événements thromboemboliques



# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments supports du FOLFOX

### ▪ Nausées/Vomissements

#### ▪ Oxaliplatine – Moyennement émétisante

##### ▪ Aprépitant systématique 3 jours/14 :

- Inhibiteur modéré du 3A4 → Majoritairement significatif sur les médicaments fortement métabolisé par 3A4, mais possible variation interindividuelle.
- Inducteur léger 2C9

##### ▪ Ondansétron : /!\ Allongement du QT

##### ▪ Anti-D2 : /!\ Surveillance de la fonction cardiaque (intervalle QT)

- Patient parkinsonien : Pas de Métopimazine/Métoclopramide – Plutôt Domperidone mais risque cardiaque plus élevé.
- Patient insuffisant rénal : Adaptation Métoclopramide (demi-dose par prise dès < 60 mL/min) – Surveillance cardiaque majorée

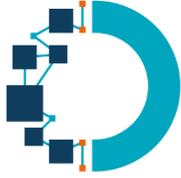


# Cas n°1 – Cancer colique

## Surveillance des médicaments supports du FOLFOX

### ▪ Diarrhées

- Préférer Racécadotril (ou Diosmectite, à prendre à distance des repas et des autres médicaments)
- Lopéramide en dernier recours car effets opioïdes (sommolence, confusion, vertiges, fécalome)
- +/- SRO si déshydratation importante.
- /!\ Diurétiques



# Cas n°1 – Cancer colique

## Fiches traitement

### FOLFOX



Fiche Conseil Patient

## FOLFOX : 5 Fluoro-uracile Oxaliplatine 5 Fluoro-uracile Eloxatine

Juillet 2021

### Quand et comment aurai-je mon traitement ?

Dans la majorité des cas le traitement sera administré en perfusion sur votre chambre implantable (ou PAC).

Votre chimiothérapie sera administrée sous forme de cycles (ou cures)

Description synthétique du schéma thérapeutique :  
→ La 1ère partie de votre cure est administrée en perfusion sur votre chambre implantable (ou PAC) en milieu hospitalier. **H**

→ La 2ème partie de votre cure est diffusée en continu grâce à un matériel spécifique (cassette ou infuseur) qui vous permet de rentrer à domicile. **D** sous la surveillance d'une infirmière libérale qui retirera ce matériel au terme de 48h.

Comme tout médicament, ce traitement peut parfois provoquer des allergies.

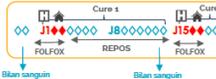
**\*ABORD VEINEUX (PAC)**  
Un petit bolus, situé sous la clavicle, appelé communément PAC ou chambre implantable, peut être mis en place par un chirurgien avant de débuter le traitement. En cas d'apparition de signes de douleur ou d'inflammation à ce niveau, en parler à votre médecin.

### RECOMMANDATIONS GENERALES

- Lors du traitement, il est déconseillé de s'exposer au soleil.**
- Ce traitement ne peut être pris lors d'une grossesse ou de l'allaitement.**
- En cas de consultation médicale, de soins dentaires ou d'hospitalisation, pensez à préciser que vous êtes sous traitement.**
- Ce traitement peut interagir avec d'autres produits, plantes ou tisanes. Evitez l'automédication.**
- Les vaccinations peuvent être possibles dans certains cas, parlez-en à votre médecin.**
- Lavez-vous les mains régulièrement, surtout avant chaque repas pour limiter les risques d'infections.**
- Si vous prenez de l'Aspirant (Esmend), il est déconseillé de manger ou boire du pamplemousse lors du traitement.**
- Buvez beaucoup d'eau (au moins 1,5L par jour)**
- Utilisez une méthode de contraception efficace lors de votre traitement. En cas de doute, parlez-en à votre médecin.**
- Afin de ne pas continuer vos toilettes, urinez en position assise.**
- Préservez vos activités tout en vous ménageant (gaines, siestes) afin de limiter la fatigue.**
- La consommation d'alcool et de tabac est déconseillée.**
- Il est conseillé de faire de l'activité physique.**
- Le traitement peut entraîner des troubles sensoriels. Parlez-en à votre médecin ou à l'équipe soignante.**

### SCHEMA D'ADMINISTRATION

Cycle de 14 jours (J15+J1)



Le schéma thérapeutique peut être modifié sur prescription

Ce document ne peut se substituer à un avis médical. En cas de doute, demandez conseil à votre équipe soignante. Cette fiche d'information a été réalisée par le Réseau Régional de Cancérologie ONCO Hauts de France, en collaboration avec l'OMADIT Hauts de France ainsi que les groupes régionaux « IDE » et « pratiques médicales et pharmaceutiques ».

### AVANT ET APRES LES CURES, QUE DOIS-JE FAIRE ?

- Une prise de sang sera réalisée avant le 1<sup>er</sup> traitement par sFU à la recherche de déficit en DPD (DihydroPyrimidine Déshydrogénase) en vue de prévenir certaines toxicités.
  - Avant le début du traitement, votre oncologue pourra vous prescrire une consultation cardiologique.
  - Prémedication avant les cures (patch Emla lidocaïne, antiémétiques...)
  - Dans les jours précédant la cure, un bilan sanguin vous sera prescrit.
  - Possibilité de report de cure en fonction des résultats biologiques et de votre état clinique.
  - Il n'est pas nécessaire de vous présenter à jeun pour votre traitement.
  - Les jours suivant la cure, anti-émétiques et parfois corticoïdes.
- Parfois des injections de facteurs de croissance des globules blancs ou des globules rouges peuvent vous être prescrits à la suite de la cure.

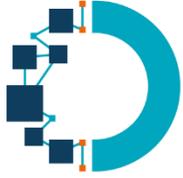
### PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES POSSIBLES

- Troubles hématologiques**  
Anémie : fatigue, pâleur, baisse du nombre de globules rouges dans le sang  
Thrombopénie : risque d'aignement, baisse du nombre de plaquettes sanguines  
Neutropénie : risque d'infection (fièvre, douleurs, etc.)  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Ayez une bonne hygiène corporelle  
→ Évitez le contact avec des personnes malades ou contagieuses  
→ Lavez-vous fréquemment les mains  
**QUE FAIRE ?**  
→ Contrôlez votre température si vous vous sentez fiévreux et prévenez votre médecin traitant si votre température dépasse 38°C à 2 reprises à 3h d'intervalle  
→ En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez immédiatement le signaler à votre médecin.
- Mucites / Aphtes**  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Évitez alcool, tabac  
→ Évitez les aliments trop chauds, épicés ou acides, les fruits secs, le gruau, la moutarde  
→ Évitez les aliments trop sucrés (miel, confiture...), ainsi que les filaires  
→ Préservez une bonne hygiène buccale, utilisez une brosse à dent souple  
**QUE FAIRE ?**  
→ Des bains de bouche peuvent vous être prescrits  
→ Le froid soulage les aphtes (glaces, boissons rafraichissantes, etc.)
- Diarrhée**  
Se manifeste par une élimination fréquente de selles molles ou liquides, au moins 3 épisodes par jour.  
Cela peut s'accompagner de douleurs abdominales.  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Limitez la consommation de boissons contenant de la caféine ou du guarani  
→ Évitez les fruits, les légumes crus, les légumes secs, les aliments gras et épicés  
→ Privilégiez une alimentation pauvre en fibres : riz blanc, pâtes, pommes de terre, semoule, carottes cuites, gelée de coing, pain blanc, biscuits.  
**QUE FAIRE ?**  
→ Boitez 2 litres par jour mais en petite quantité, les eaux, boissons gazeuses  
→ En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez votre médecin qui vous prescrira un traitement adapté.
- Sécheresse cutanée**  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Utilisez des produits sans savon pour la toilette  
→ Hydratez votre peau avec des crèmes émoulinées  
**QUE FAIRE ?**  
→ En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez votre médecin afin de l'iformer.
- Nausées / Vomissements / Perte d'appétit**  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Mangez lentement dans le calme, ce qui vous fait plaisir et en petites quantités mais fréquemment.  
→ Évitez les aliments trop gras, collants, gras.  
→ Évitez les aliments gras, frites, épices qui sont difficiles à digérer  
→ Privilégiez les aliments froids, frais ou moins odorants  
→ Limitez la consommation d'alcool  
**QUE FAIRE ?**  
→ Si vous vomissez, rincez-vous la bouche et attendez une heure ou deux avant de manger.  
→ Un médicament anti-vomissements (antémétique) peut vous être prescrit par votre médecin  
→ Si les vomissements persistent malgré le traitement, n'hésitez pas à prévenir votre médecin traitant.  
→ Le fait de sucer des bonbons menthols peut permettre de soulager les nausées  
→ Évitez la position allongée  
→ En cas de vomissement continu à prendre votre traitement normalement.
- Syndrome main-pied**  
Se manifeste par l'apparition de rougeurs, d'engourdissements ou de fourmillements et un dessèchement de la peau allant jusqu'à l'apparition de crevasses.  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Évitez les bains et douches très chauds, les expositions au soleil.  
→ Évitez de porter des gants, des chaussures et bijoux trop serrés.  
→ Avant de débuter le traitement, traitez tout apitossement ou sécheresse de la peau de vos mains ou de la plante des pieds par des soins adaptés (crèmes hydratantes)  
→ Portez des chaussures amples et confortables.  
**QUE FAIRE ?**  
→ Dans la mesure du possible, laissez les pieds et mains découverts.
- Atteinte de la sensibilité des extrémités**  
Se manifeste par des fourmillements ou engourdissements des doigts et des orteils, souvent au réveil ou la nuit.  
Ces symptômes peuvent apparaître après cumul de plusieurs cures et sont réversibles par cure.  
**COMMENT PREVENIR ?**  
→ Privilégiez-vous du froid. Lavez-vous les mains à l'eau tiède  
→ Évitez de porter des chaussures trop serrées  
→ Buvez et mangez à température ambiante  
**QUE FAIRE ?**  
→ En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez le signaler à votre médecin.

Cette fiche n'est pas exhaustive. Les effets indésirables ne sont pas systématiques et peuvent varier dans leur intensité. Les conseils apportés ici peuvent vous aider à prévenir ou limiter l'apparition de ces effets. EN CAS DE PERSISTANCE DE L'UN DE CES EFFETS INDESIRABLES CONSULTEZ VOTRE MEDECIN OU EQUIPE SOIGNANTE

# Existe aussi : LV5FU, Cétuximab, Bévacizumab, Panitumumab

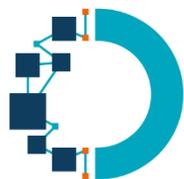
ONCO Hauts de France (onco-hdf.fr)



# Cas n°2 – Cancer colique

## Présentation du patient

- Mme B. (85 ans)
- Adénocarcinome du côlon droit opéré Pt3 N1b R0, MSS
- Traitement adjuvant envisagé : Capécitabine
- « Automédication » :
  - VEINOFLUX® (vigne rouge, petit houx, reine des prés) 1 gél./jour
    - → « Jambes lourdes »
    - Vigne rouge : inhibiteur du CYP 2C9 (Capécitabine) CYP 3A4 et autres.
    - Petit houx : hépatotoxique /!\ Majoration du risque avec Capécitabine



# Cas n°2 – Cancer colique

## Fiches traitement

[OMEDIT \(omedit-fiches-cancer.fr\)](http://OMEDIT(omedit-fiches-cancer.fr))

(fiches pro + patients Fr/En)

### Capécitabine XELODA® et génériques

Fiche Patient  
V5, février 2024



#### QU'EST-CE QUE XELODA® CAPÉCITABINE ?

- Un anticancéreux utilisé dans le traitement de certains tumeurs du colon, gastriques, colorectales ou du sein.
- Prescrit et renouvelé par votre médecin hospitalier spécialiste en oncologie, oncologie ou hématologie.
- Disponible en pharmacies de ville sur présentation de votre ordonnance.
- Un dosage du taux d'uracile dans le sang doit être réalisé avant de débuter le traitement.



Deux dosages sont disponibles :

- Comprimé pêche clair dosé à 150 mg portant l'inscription « XELODA » et « 150 »
- Comprimé pêche dosé à 500 mg portant l'inscription « XELODA » et « 500 »

Des génériques de forme et de couleur différentes existent.



- Conservez à température ne dépassant pas 30°C, hors de la vue et de la portée des enfants.
- Ne sortez pas les comprimés de leur boîte pour les mettre dans un pilulier.
- Lavez vous soigneusement les mains avant et après chaque manipulation des comprimés.
- Ne jetez pas les conditionnements entamés, merci de les rapporter à votre pharmacien.

#### COMMENT PRENDRE CE MÉDICAMENT ?

Quand ?	.....h..... et .....h.....	<p>= 2 prises par jour à heure fixe dans les 30 minutes qui suivent le repas (petit-déjeuner et dîner)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soit par période de 14 jours consécutifs suivis de 7 jours sans prise           <ul style="list-style-type: none"> <li>• du 1<sup>er</sup> au 14<sup>ème</sup> jour : <b>prenez de la capécitabine</b></li> <li>• du 15<sup>ème</sup> au 21<sup>ème</sup> jour : <b>ne prenez pas de capécitabine</b></li> <li>• Puis recommencez au 1<sup>er</sup> jour</li> </ul> </li> <li>• Soit 5 jours sur 7 pendant toute la période de la radiothérapie</li> <li>• Soit 7 jours sur 7 pendant toute la période de la radiothérapie</li> </ul>
Comment ?		<p>Avalez les comprimés entiers, avec de l'eau, chaque jour au même moment de la journée. Ne pas mâcher, ni couper, ni écraser, ni dissoudre.</p>

Vous pouvez vous aider du carnet de suivi\* et d'un calendrier pour repérer les prises :  
N'arrêtez jamais ou ne modifiez jamais le rythme de prise de votre traitement sans l'avis de votre médecin  
Cette fiche n'est pas une ordonnance, référez vous à votre ordonnance la plus récente.

#### QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI OU DE VOMISSEMENT ?

- En cas d'oubli, ne prenez pas la dose manquée. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle, sans la doubler. Pensez à le noter dans votre carnet de suivi\*.
- En cas de vomissement, ne prenez pas de nouvelle dose. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle, sans la doubler. Pensez à le noter dans votre carnet de suivi\*.

#### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS ET/OU VOTRE ALIMENTATION

Vérifiez avec votre médecin et votre pharmacien que les médicaments (prescrits ou non) et/ou autres substances (aliments, épices et plantes, dont **pamplemousse** et **millepertuis**, probiotiques, huiles essentielles, compléments alimentaires...) et produits dérivés que vous utilisez sont compatibles avec votre traitement. Les molécules qu'ils contiennent, leur dose et leur fréquence de consommation peuvent interagir avec votre traitement et conditionner efficacité et survenue d'effets secondaires.

- Vous et votre partenaire devez utiliser des méthodes de contraception efficaces pendant toute la durée du traitement et jusqu'à 3 mois après la dernière prise pour les hommes ou jusqu'à 6 mois après la dernière prise pour les femmes.
- Interrompez l'allaitement durant le traitement et jusqu'à 2 semaines après la dernière prise.

\*Carnet de suivi disponible sur les sites [www.omeditbretagne.fr](http://www.omeditbretagne.fr) ou [www.omedit-paysdelaloire.fr](http://www.omedit-paysdelaloire.fr)

#### QUELS EFFETS INDÉSIRABLES PEUVENT SURVENIR AVEC XELODA® CAPÉCITABINE ?

Comme tous les médicaments, la capécitabine peut entraîner des effets indésirables mais il est possible que vous n'en éprouviez aucun

Effets indésirables	Prévention
Effets digestifs : constipation, diarrhée, nausées, vomissements, perte d'appétit	Surveillez votre poids et pensez à bien vous hydrater (1,5 à 2L d'eau/jour). En cas de constipation, privilégiez une alimentation riche en fibres (son, céréales, pain complet, légumes verts, fruits et fruits secs) et pratiquez une activité physique régulière. En cas de diarrhée, privilégiez une alimentation pauvre en fibres (féculents, carotte, banane...). Evitez certains aliments qui peuvent stimuler le transit intestinal (laitages, fruits-légumes crus, céréales, aliments gras, épices). En cas de nausées/vomissements, fractionnez votre alimentation en plusieurs repas légers et mangez lentement. Evitez les aliments gras, frits et épicés, et ceux dont l'odeur peut déclencher les nausées. Evitez de rester l'estomac vide, cela accentue les nausées. Buvez plutôt entre les repas. Utilisez les médicaments antiémétiques qui vous ont été prescrits le cas échéant.
Inflammation de la bouche	Utilisez une brosse à dents souple et un dentifrice non mentholé sans additif. Hydratez vos lèvres (demandez conseil à votre pharmacien, en particulier si vous êtes traité par oxygénothérapie). Stimulez votre production salivaire (glaçons, sorbets). Privilégiez les liquides et aliments mixés. Evitez alcool, tabac, café et aliments acides, salés, irritants, épicés ou croquants. Utilisez les médicaments antalgiques. Réalisez les bains de bouche qui vous ont été prescrits (et non ceux contenant de l'alcool).
Gonflement, sensation de brûlures des mains/pieds	Utilisez un gel ou pain dermatologique sans savon. Evitez l'eau chaude. Séchez par tamponnement. Appliquez un agent hydratant (crème ou lait). Pratiquez des bains d'eau fraîche (15 min) ou appliquez une poche de froid / un sac de glace (pas de contact direct avec la glace). Portez des semelles gel pour maintenir le pied au contact d'une source froide.
Baisse des globules rouges, des globules blancs et des plaquettes	Baisse des globules rouges : contactez votre médecin en cas de pâleur, d'essoufflement à l'effort voire au repos, de fatigue persistante, de palpitations, de vertiges et de maux de tête. Baisse des globules blancs : contactez votre médecin en cas de température > 38°C, frissons, sueurs, toux, essoufflement/respiration douloureuse, brûlures urinaires, diarrhée accompagnée de fièvre, ou tout signe évocant une infection. Baisse des plaquettes : contactez votre médecin en cas de survenue de petits points rouges sur la peau, d'ecchymoses, de saignements de nez, de petites hémorragies oculaires ou gingivales, de présence de sang dans les urines ou les selles.
Maux de tête	Pensez à bien vous hydrater. Mangez à heure régulière, ne sautez pas de repas. Evitez tabac et alcool (déclencheurs de maux de tête). Evitez les couchers tardifs, les grasses matinées ; dormez suffisamment la nuit.
Risque d'infection	Limitez les contacts avec les personnes ayant une infection. Lavez-vous régulièrement les mains. Désinfectez soigneusement toute plaie. Contactez votre médecin en cas de température > 38°C, toux, essoufflement/respiration douloureuse, douleur lors des mictions/urines odorantes, changement de la nature/fréquence des selles (diarrhée, constipation), ou en cas de rougeur, douleur ou suintement autour du cathéter central, de la sonde d'alimentation parentérale ou de la sonde urinaire

Seuls certains des effets indésirables les plus fréquents sont listés ci-dessus. Pour en savoir plus, reportez-vous à la notice de votre médicament ou demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Vous pouvez également poser une question auprès de votre [centre régional de pharmacovigilance](http://centre.regional.de.pharmacovigilance) ou déclarer tout effet indésirable sur le site : [signalement-sante.gouv.fr](http://signalement-sante.gouv.fr)

Dans tous les cas, pensez à faire pratiquer les examens biologiques prescrits par votre médecin.

#### QUE FAIRE EN CAS DE SURVENUE D'EFFET(S) INDÉSIRABLE(S) ?

- Prenez les médicaments prescrits contre les effets indésirables en respectant les doses.
- Respectez les mesures de prévention.

Contacts utiles :

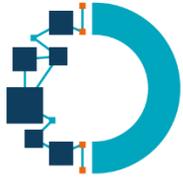
Contactez rapidement votre médecin en cas de :

- Signes d'infection (fièvre, toux, frissons, brûlures urinaires...)
- Troubles digestifs (diarrhées, vomissements, inflammation de la bouche)
- Douleur, œdème, rougeur ou picotements au niveau des mains et/ou des pieds
- Tout effet indésirable persistant ou s'aggravant



Remarques :





# Cas n°2 – Cancer colique

## Fiches traitement

### SFPO ONCOLIEN

fiches pro

+ patients Fr/En/Ru/UK

+ vidéos

Fiche mise à jour le 18 décembre 2023



Fiche patient

### CAPECITABINE - XELODA®

#### Qu'est-ce que XELODA

Description de la molécule	Description
Capécitabine	Comprimé de 150 mg : ovale, pêche clair Comprimés de 500 mg : ovale, rose Des génériques de différentes formes existent.

#### Comment prendre votre traitement ?

La posologie de votre traitement a été définie par votre médecin.

Dans votre cas, elle est de ..... mg/jour soit ..... comprimés de 150 mg et ..... comprimés de 500 mg à prendre 2 fois par jour, ..... (préciser si à prendre en continu ou non).

A avaler en entier, avec un verre d'eau, sans écraser, couper, croquer ou diluer les comprimés.

A prendre à heure fixe, dans les 30 minutes après le repas

En cas d'oubli ou de vomissements : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.

#### Posologie - Mode d'administration

2 prises par jour, à heure fixe, dans les 30 minutes après les repas	
J1 à J14, reprise à J22 (posologies entre 800 à 1250 mg/m <sup>2</sup> /prise)	
En continu (posologie à 625mg/m <sup>2</sup> /prise)	

#### Comment gérer le stock de votre traitement ?

Ce médicament est disponible en pharmacie de ville.

Son approvisionnement peut nécessiter un délai. Soyez vigilant et anticipez le renouvellement de votre ordonnance.

Conservez ce traitement dans son emballage d'origine, à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

#### Quelles sont les autres informations à connaître ?

##### Précautions et surveillance

La prise de votre médicament nécessite une surveillance biologique (prise de sang permettant de surveiller votre

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International.

Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.  
Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à <https://www.sfpo.com>

Fiche mise à jour le 18 décembre 2023

numération de la formule sanguine, vos fonctions hépatique et rénale) et clinique (électrocardiogramme).

##### Contraception

Ce traitement pourrait être nocif pour un enfant à naître. Vous et votre partenaire devez utiliser des méthodes de contraception efficaces (préservatifs et une autre méthode) pendant toute la durée du traitement et jusqu'à un mois après l'arrêt de celui-ci.

##### Interactions avec d'autres médicaments et/ou votre alimentation

La survenue d'interactions entre XELODA® et vos autres traitements peut avoir des effets néfastes (diminution de l'efficacité du médicament et de sa tolérance). Il est important d'informer votre pharmacien et votre médecin de l'ensemble des médicaments et/ou autres substances (aliments, plantes, probiotiques, huiles essentielles, compléments alimentaires, etc) que vous consommez.

Exemple : Evitez la consommation de compléments riches en folate avec la capécitabine.

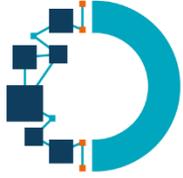
#### Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Les effets indésirables les plus fréquents sont listés ci-dessous. D'autres effets indésirables sont possibles. Pour en savoir plus, reportez-vous à la notice de votre médicament ou demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Effets indésirables les plus fréquents	
Les plus fréquents	Troubles digestifs : diarrhées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, bouche enflammée (aphtes) Troubles cutanés : inflammation de la paume des mains, de la plante des pieds et des zones de frottement Autres : fatigue, perte de poids
Quand alerter l'équipe médicale?	
Alerter l'équipe médicale dans les conditions suivantes et en l'absence de recommandations médicales spécifiques	Troubles digestifs > En cas de perte de poids importante et/ou rapide > Diarrhées très fréquentes, plus de 4 selles par jour > Douleurs dans la bouche ou aphtes empêchant une alimentation normale > Douleur intense dans le ventre Symptômes évocateurs d'un trouble cardiaque ou d'une phlébite > Essoufflement, palpitations, ou douleurs ou oppression thoracique > Mollet rouge, chaud et douloureux Symptômes évocateurs d'une infection > Température > 38,5 °C > Toux, douleur de gorge, douleur pour uriner, diarrhée avec fièvre
Comment prévenir les effets indésirables?	
Soins de la peau	Sur vos mains et vos pieds : Appliquez une crème ou un lait hydratant et/ou une crème cicatrisante sur les mains et les pieds (sans frotter vigoureusement). Évitez d'exposer vos mains et vos pieds à la chaleur (eau chaude). Évitez les activités qui génèrent des frottements ou des plaies. Évitez le port de vêtements, chaussettes et chaussures trop serrées. Corps : Privilégiez pour la toilette un savon doux et un agent hydratant, un séchage par tamponnement. Évitez toute utilisation de produits irritants. Pour se protéger du soleil, utilisez un écran total et évitez les expositions.
Hygiène dentaire	Utilisez une brosse à dent souple, réalisez des bains de bouche au bicarbonate de sodium. Évitez les bains de bouche contenant du menthol ou de l'alcool

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International.

Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.  
Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à <https://www.sfpo.com>



# Cas n°2 – Cancer colique

## Fiches traitement

[CHU Bordeaux \(chu-bordeaux.fr\)](http://chu-bordeaux.fr)  
(fiches patients)

Existe-t-il des interactions médicamenteuses avec mon traitement ?

Certains médicaments peuvent augmenter les effets indésirables de votre traitement ou diminuer son efficacité.

Par conséquent, ne prenez aucun nouveau traitement (même sans ordonnance) sans avis médical.

Une surveillance périodique sera effectuée si vous êtes sous anticoagulants en raison du risque hémorragique.

Pensez à donner la liste complète des médicaments, plantes ou tisanes à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que faire en cas de déplacement ou de voyage ?

Pensez à prendre avec vous votre traitement en quantité suffisante. Pensez également à prendre votre ordonnance originale pour un éventuel renouvellement. En cas de décalage horaire, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que faire en cas d'intervention chirurgicale ?

Il faut absolument signaler que vous prenez Capécitabine XELODA® avant tout geste chirurgical ou de chirurgie dentaire (même une extraction dentaire).

Recommandations générales

Se laver les mains avant et après chaque manipulation des comprimés.

De préférence, ramenez les boîtes de Capécitabine XELODA® entamées et les emballages vides à votre pharmacie en fin de traitement.

Protégez-vous du soleil et évitez les expositions prolongées.

Une contraception efficace doit être poursuivie pendant la durée du traitement.

Le médicament doit être conservé dans sa boîte d'origine, à une température ne dépassant pas 25°C, hors de la portée des enfants.

En cas de souillure des draps ou des vêtements (vomissements...), laver le linge immédiatement et séparément, en machine à température élevée (60-90°).

Il est conseillé d'uriner en position assise pour éviter une contamination accidentelle.

Contactez immédiatement le médecin en cas de :

- Douleur thoracique
- Signes infectieux ou T° > 38°C
- Apparition de taches rouges douloureuses sur tout le corps et/ou de vésicules
- Gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds.



CAPECITABINE – XELODA®

Informations à l'attention des patients



PHARMACIE A USAGE INTERIEUR  
GROUPE HOSPITALIER BUD – Hôpital Haut-Lévêque  
Avenue de Magellan 33604 PESSAC Cedex  
Tél: 06.67.86.84.86 Fax: 06.67.86.94.69  
Mail : [pharmavillehop@chu-bordeaux.fr](mailto:pharmavillehop@chu-bordeaux.fr)



Votre médecin vous a prescrit Capécitabine XELODA® pour la prise en charge de votre pathologie oncologique

Présentation et conditions de prescription

Capécitabine XELODA® se présente sous la forme de comprimés dosés à 150 mg et 500 mg. Il est prescrit par un médecin hospitalier spécialiste et est disponible uniquement en pharmacie de ville sur ordonnance. Il est nécessaire d'anticiper le renouvellement des ordonnances plusieurs jours à l'avance.

Comment agit mon médicament ?

Capécitabine XELODA® empêche la multiplication des cellules cancéreuses.

Comment dois-je prendre mon médicament ?

Capécitabine XELODA® se prend par voie orale avec un verre d'eau :  
• Deux fois par jour en continu pendant 14 jours suivi d'une période de 7 jours sans traitement  
• Matin et soir  
• Dans les 30 minutes après le petit déjeuner et le dîner  
• A heure fixe  
Les comprimés doivent être avalés entiers et ne doivent être ni écrasés, ni croqués, ni coupés ni mâchés. Il n'y a pas d'aliments interdits.  
⚠ Ne jamais arrêter le traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis du prescripteur.

Que dois-je faire en cas d'oubli ou de vomissement ?

Si vous avez oublié une prise, ne pas prendre la dose oubliée. Ne jamais doubler la dose suivante dans le but de rattraper une dose manquée. Pour éviter les oublis, vous pouvez utiliser un pilulier. En cas de vomissements après la prise, ne reprenez pas la dose du jour et ne doublez pas la dose suivante.

Quels sont les principaux effets indésirables liés à ce traitement ?

Les effets indésirables suivants sont fréquents mais non systémiques, ils varient en fonction des personnes. En cas de survenue des symptômes suivants, informez votre médecin ou votre infirmière coordinatrice (IDEC).  
• Troubles gastro-intestinaux : Nausées, vomissements, douleur abdominale, diarrhées, perte d'appétit, modification du goût  
• Fatigue, vertiges, maux de tête : signe d'une élévation de la pression artérielle  
• Plaies douloureuses dans la bouche  
• Syndrome mains-pieds : douleur, rougeur de la paume des mains et/ou de la plante des pieds, fonguillonnements, sécheresse cutanée  
• Infections : fièvre, frissons, toux

Ce médicament provoque-t-il une chute des cheveux ?

Ce médicament peut provoquer une chute de cheveux.

Comment prévenir et gérer la survenue de ces effets indésirables ?

**Signes d'infection** : en prévention des infections, limitez les contacts avec les personnes infectées/contagieuses. Se laver fréquemment les mains ; désinfectez soigneusement toute plaie. Contactez votre médecin en cas de signes infectieux : fièvre > 38°C, frissons ou sueurs, toux, brûlures urinaires...  
**Troubles digestifs** :  
• En cas de diarrhées, évitez café, boissons glacées, lait, fruits et légumes crus, céréales, pain complet et alcool. Buvez si possible 2L par jour (eau, thé, bouillons).  
• En cas de constipation : buvez si possible 2L d'eau par jour. Privilégiez une alimentation riche en fibres (légumes verts, fruits, fruits secs).  
• En cas de nausées, vomissements : buvez entre les repas ; évitez les aliments froids, gras, épicés ; mangez lentement, faites plusieurs petits repas.  
**Eruptions cutanées (syndrome mains-pieds)** : en cas de symptômes, utilisez un savon doux et un agent hydratant et contactez votre médecin. En cas d'exposition solaire, utilisez une protection (écran total) et évitez les expositions prolongées.

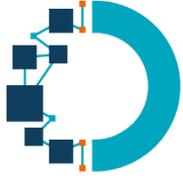
**Fatigue, vertiges, somnolence** : la fatigue est un effet attendu. Respectez des temps de repos dans la journée, mais essayez de conserver une activité même modérée. L'effet est majoré en cas de prise d'alcool.  
**Achilles et muillets** : ayez une bonne hygiène bucco-dentaire, brossez-vous les dents avec une brosse à dents souple après chaque repas, suivi de bains de bouche.

En cas de symptômes, une ordonnance de soins de support adaptés vous est remise par votre médecin oncologue. Si vous sentez des effets non mentionnés, ou si ces effets sont sévères, n'hésitez pas à contacter votre médecin, IDEC ou votre pharmacien.

Pour ces symptômes, une ordonnance de soins de support adaptés vous est remise par votre médecin oncologue. Si vous sentez des effets non mentionnés, ou si ces effets sont sévères, n'hésitez pas à contacter votre médecin, IDEC ou votre pharmacien.

Pour ces symptômes, une ordonnance de soins de support adaptés vous est remise par votre médecin oncologue. Si vous sentez des effets non mentionnés, ou si ces effets sont sévères, n'hésitez pas à contacter votre médecin, IDEC ou votre pharmacien.



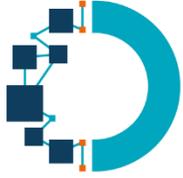


# Cas n°2 – Cancer colique

## Interactions médicaments-phytothérapie

Globalement, peu de données in vivo, mais des pistes in vitro !

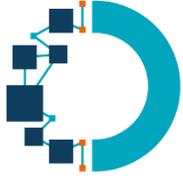
- [HEDRINE.ULB.BE](http://HEDRINE.ULB.BE)
- [MSKCC](http://MSKCC) (rubrique herb-drug interactions)
- [Cancer.BE](http://Cancer.BE) (rubrique effets secondaires et sécurité)



# Cas n°3 – Cancer pancréatique

## Présentation du patient

- Mme C. (84 ans)
- Tumeur maligne du pancréas ; Traitement envisagé : Gemcitabine
- Comorbidités/Antécédents :
  - Hypertension artérielle
  - Malaises fréquents, vertiges ; sans HTO
- Traitement
  - Irbésartan / HCTZ 150 mg/12,5 mg 1-0-0
  - Pantoprazole 20 mg 0-0-1 (sans indication ; Arrêt)
  - Hydroxyzine 25 mg 0-0-0-1 (MIPA ; Arrêt)
  - Cholecalciferol 50 000 UI 1 amp./mois

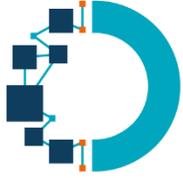


# Cas n°3 – Cancer pancréatique

## Surveillance des médicaments anticancéreux

### ■ Gemcitabine

- Pas d'adaptation à la fonction rénale
- Adaptation à la fonction hépatique (-20% à l'initiation si bili > 27  $\mu\text{mol/L}$ ) ou surveillance renforcée
- Œdèmes périphériques
- Cardiotoxicité (Sd de fuite capillaire, IDM, Arythmie, Insuffisance cardiaque)
- Syndrome hémolytique et urémique → Surveillance biologique
- Syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible
- Radiothérapie concomitante (7 jours) : contre-indiquée



# Cas n°3 – Cancer pancréatique

## Fiches traitement

- Gemcitabine
- Nab-Paclitaxel - Gemcitabine
- FOLFIRINOX

[ONCO Hauts de France \(onco-hdf.fr\)](http://onco-hdf.fr)

ONCO  
HAUTS-DE-FRANCE  
UNION DE CANCÉROLOGUES RÉGIONAUX



### Fiche Conseil Patient

## NAB-PACLITAXEL GEMCITABINE Abraxane Gemzar

Décembre 2023

### Quand et comment aurai-je mon traitement ?

Dans la majorité des cas le traitement sera administré en perfusion sur votre chambre implantable (ou PAC).

Votre chimiothérapie sera administrée sous forme de cycles (ou cures).

Description synthétique du schéma thérapeutique :

Ce traitement ne nécessite pas une hospitalisation complète. Il vous sera administré en hôpital de jour.

Comme tout médicament, ce traitement peut parfois provoquer des allergies.

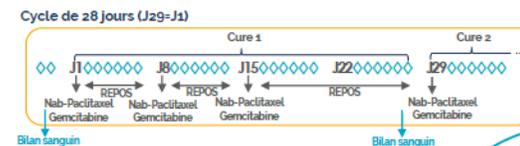
#### \*ABORD VEINEUX (PAC)

Un petit boîtier, situé sous la clavicule, appelé communément PAC ou chambre implantable, peut être mis en place par un chirurgien avant de débuter le traitement. En cas d'apparition de rougeur, de douleur ou d'inflammation à ce niveau, en parler à votre médecin.

### RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

- Buvez beaucoup d'eau (au moins 1,5L par jour).
- Ce traitement ne peut être pris lors d'une grossesse ou de l'allaitement.
- En cas de consultation médicale, de soins dentaires ou d'hospitalisation, pensez à préciser que vous êtes sous traitement.
- Ce traitement peut interagir avec d'autres produits, plantes ou tisanes. Évitez l'automédication.
- Les vaccinations peuvent être possibles dans certains cas, parlez-en à votre médecin.
- Lavez-vous les mains régulièrement, surtout avant chaque repas pour limiter les risques d'infections.
- Il est déconseillé de manger ou boire du pamplemousse lors du traitement.
- La consommation d'alcool et de tabac est déconseillée.
- Utilisez une méthode de contraception efficace lors de votre traitement. En cas de doute, parlez-en à votre médecin.
- Afin de ne pas contaminer vos toilettes, urinez en position assise.
- Préservez vos activités tout en vous ménageant (pauses, siestes) afin de limiter la fatigue.
- Lors du traitement, il est déconseillé de s'exposer au soleil.
- Il est conseillé de faire de l'activité physique.
- Le traitement peut entraîner des troubles sexuels. Parlez-en à votre médecin ou à l'équipe soignante.

### SCHEMA D'ADMINISTRATION



Le schéma thérapeutique peut être modifié sur prescription médicale.

Ce document ne peut se substituer à un avis médical. En cas de doute, demandez conseils à votre équipe soignante. Cette fiche d'information a été réalisée par le Réseau Régional de Cancérologie ONCO Hauts de France, en collaboration avec l'OMeDIT Hauts de France ainsi que les groupes régionaux « IDE » et « pratiques médicales et pharmaceutiques ».

### AVANT ET APRES LES CURES, QUE DOIS-JE FAIRE ?

- ✓ Dans les jours précédant la cure, un bilan sanguin vous sera prescrit.
- ✓ Possibilité de report de cure en fonction des résultats biologiques et de votre état clinique.
- ✓ Prémédication avant les cures (patch Emla (lidocaïne), antiémétiques.)
- ✓ Il n'est pas nécessaire de vous présenter à jeun pour votre traitement.
- ✓ Les jours suivant la cure, anti-émétiques et parfois corticoïdes

### PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES

#### Nausées / Vomissements / Perte d'appétit

**COMMENT PREVENIR ?**

- Mangez lentement dans le calme, ce qui vous fait plaisir et en petites quantités mais fréquemment.
- N'hésitez pas à fractionner vos repas : collation, goûter
- Évitez les aliments gras, frits, épicés qui sont difficiles à digérer
- Privilégiez les aliments froids, froids ou moins odorants
- Limitez la consommation d'alcool

**QUE FAIRE ?**

- Si vous vomissez, rincez-vous la bouche et attendez une heure ou deux avant de manger
- Un médicament anti-vomissements carbémétique peut vous être prescrit par votre médecin
- Si les vomissements persistent malgré le traitement, n'hésitez pas à prévenir votre médecin traitant.
- Le fait de sucer des bonbons mentholés peut permettre de soulager les nausées
- Évitez la position allongée
- En cas de vomissement continué à prendre votre traitement normalement

#### Troubles hématologiques

**Anémie** : fatigue, pâleur. Baisse du nombre de globules rouges dans le sang (taux d'hémoglobine).

**Thrombocytopénie** : risque de saignement. Baisse du nombre de plaquettes sanguines.

**Neutropénie** : risque d'infection (fièvre, frissons, etc.). Baisse du nombre de globules blancs dans le sang.

**COMMENT PREVENIR ?**

- Ayez une bonne hygiène corporelle
- Limitez le contact avec des personnes malades ou contagieuses
- Lavez-vous fréquemment les mains

**QUE FAIRE ?**

- Contrôlez votre température si vous vous sentez fébrile et prévenez votre médecin traitant si votre température dépasse 38°C à 2 reprises à 3h d'intervalle
- En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez immédiatement le signaler à votre médecin

#### Atteinte de la sensibilité des extrémités

*Se manifeste par des fourmillements ou engourdissements des doigts et des orteils, spasmes ou niveau de la bouche.*

*Ces symptômes peuvent apparaître après cumul de plusieurs cures et sont réversibles par la suite.*

**COMMENT PREVENIR ?**

- Protégez-vous du froid, lavez-vous les mains à l'eau tiède
- Évitez de porter des chaussures trop serrées
- Buvez et mangez à température ambiante

**QUE FAIRE ?**

- En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez le signaler à votre médecin

#### Alopécie

Chute des cheveux, cils et sourcils et/ou des poils pouvant s'accompagner par une sensation de picotement du cuir chevelu. La perte survient généralement à partir du 3ème jour après l'administration de votre première cure. Les cheveux repoussent à l'arrêt du traitement.

**COMMENT PREVENIR ?**

- Préférez une coupe courte avant de commencer le traitement
- Utilisez de préférence des shampoings doux, évitez brushing, permanents et coloration
- Utilisez une brosse à poils souples ou un peigne à larges dents
- Un casque réfrigérant pourra vous être proposé

**QUE FAIRE ?**

- Une perruque ou une prothèse capillaire ou des foulards pourront être prescrits (l'équipe soignante peut vous aider à trouver une boutique de prothésiste et un lieu où trouver des soins onco-esthétiques)

#### Sécheresse / Rash cutané

*Se manifeste par une éruption ressemblant à de l'acné ou niveau du visage et/ou de la partie supérieure du corps qui apparaît à 2-3 semaines après le début du traitement. Peut être associé à des démangeaisons ou rougeur et/ou sécheresse cutanée importante ainsi qu'à des fissures sur la bout des doigts et au niveau des talons.*

**COMMENT PREVENIR ?**

- Utilisez des produits sans savon pour la toilette
- Hydratez votre peau avec des crèmes émollientes
- Préférez un maquillage sans parfum, hypoallergénique, spécial peau sensible
- Préférez une méthode de rasage et d'épilation non agressive (rasage électrique, crème épilatoire)
- Évitez l'exposition au soleil, vêtements et crème solaire indice 50+

**QUE FAIRE ?**

- En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez immédiatement votre médecin

#### Réaction allergique

*Se manifeste par fièvre, frissons, démangeaisons, fatigue, migraine, baisse de tension, essoufflement. Elle peut se manifester pendant la perfusion ou dans les heures qui suivent.*

**COMMENT PREVENIR ?**

- Surveillance pendant et après le traitement
- Des médicaments anti-allergiques peuvent être prescrits avant les premières perfusions en prévention.

**QUE FAIRE ?**

- Au moindre doute, prévenez immédiatement l'équipe médicale

#### Pigmentation et altération des ongles

*Se manifeste par une coloration jaune foncé ou plus rarement par un décollement.*

**COMMENT PREVENIR ?**

- Coupez vos ongles soigneusement et régulièrement
- Portez des gants pour les travaux ménagers, évitez l'eau très chaude
- Des moules et des bracelets réfrigérants pourront vous être proposés pendant la perfusion
- Un produit pour protéger vos ongles peut vous être proposé

**QUE FAIRE ?**

- Signalez l'apparition de rougeurs autour de l'ongle à votre médecin. N'hésitez pas à demander conseil à un pédicure.

#### Syndrome grippal

*Peut se manifester dans les 48h suivant l'injection par de la fièvre, des courbatures, des frissons, etc.*

**QUE FAIRE ?**

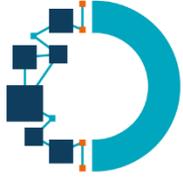
- Un traitement par paracétamol peut être prescrit pour vous soulager. Si les symptômes persistent au-delà de 48h, contactez votre médecin.

#### Douleurs articulaires et musculaires

**QUE FAIRE ?**

- Buvez beaucoup d'eau. Un traitement contre la douleur peut être prescrit pour vous soulager.

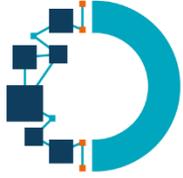




# Cas n°4 – Carcinome hépatocellulaire

## Présentation du patient

- Mme D. (75 ans)
- Carcinome hépatocellulaire avancé - EGA av. Immunothérapie
- Antécédents :
  - Diabète de type 2, insulino-requérant
  - Hypertension artérielle
  - Hypothyroïdie
- Traitement habituel :
  - Insuline glargine 12 UI le soir
  - Insuline asparte selon 6-8 UI selon protocole
  - Irbésartan/HCTZ 150 mg/12,5 mg 1-0-0
  - Lévothyrox 50 µg 1-0-0



# Cas n°4 – Carcinome hépatocellulaire

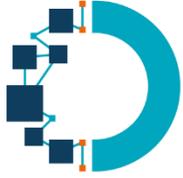
## Surveillance des immunothérapies

### Atézolizumab / Durvalumab + Trémélimumab

Autres immunothérapies  
(inhibiteurs de point de contrôle) :

- Avélumab
- Cémiplimab
- Dostarlimab
- Ipilimumab
- **Nivolumab**
- **Pembrolizumab**

- /!\ Effets indésirables immunomédiés
- Peuvent apparaître même après la fin du traitement !
- Peuvent toucher tous les organes !
- → Plus il y a d'effets immunomédiés, plus c'est efficace !



# Cas n°4 – Carcinome hépatocellulaire

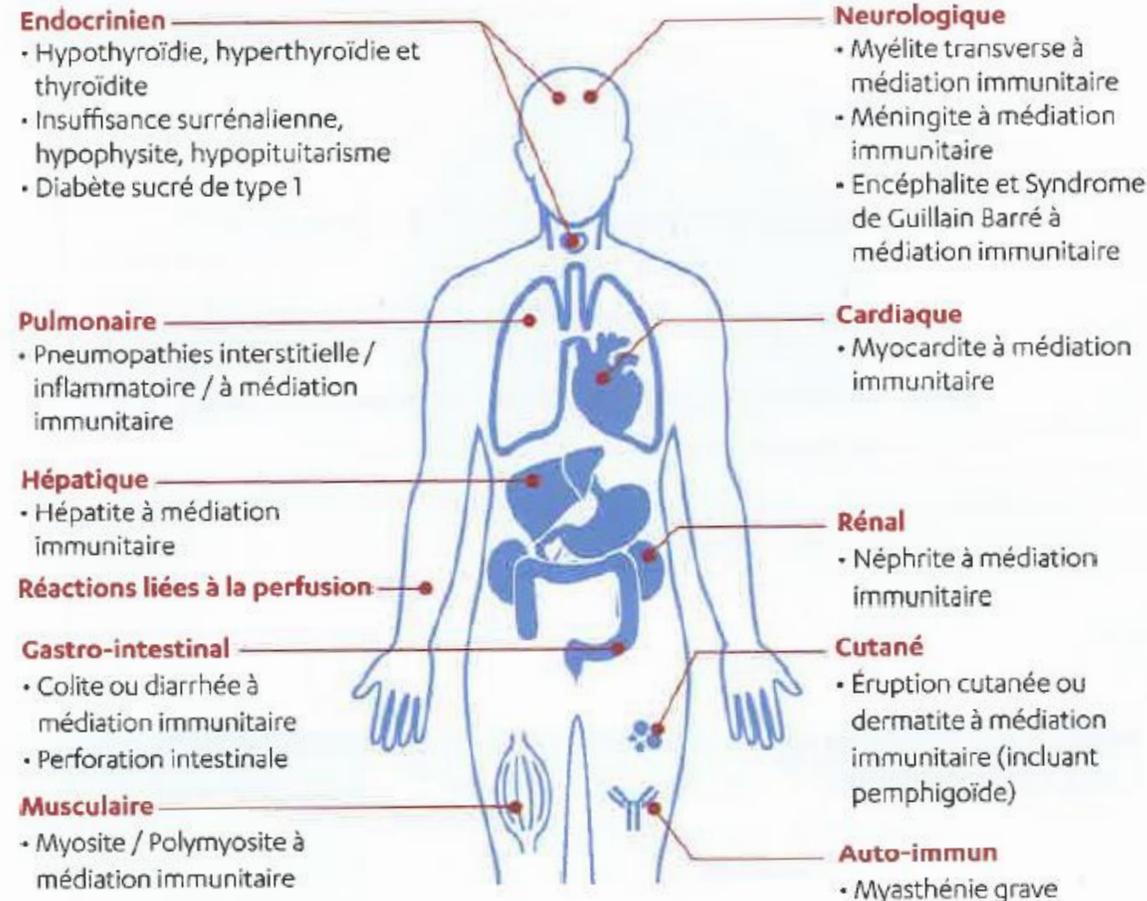
## Surveillance des immunothérapies

### Atézolizumab / Durvalumab + Trémélimumab

Autres immunothérapies (inhibiteurs de point de contrôle) :

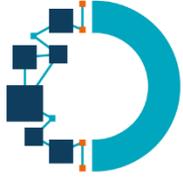
- Avélumab
- Cémplimab
- Dostarlimab
- Ipilimumab
- **Nivolumab**
- **Pembrolizumab**

Colite aiguë grave



Myocardite  
→ Suivi ECG régulier et biologique

→ Réduction de l'autonomie du patient



# Cas n°4 – Carcinome hépatocellulaire

## Surveillance des immunothérapies

### Atézolizumab / Durvalumab + Trémélimumab

- Traitement des effets immunomédiés
  - Traitement symptomatique (grade 1-2)
  - Traitement par corticothérapie
    - Rétention hydrosodée
    - Etat confusionnel, insomnies
    - Hyperglycémie, Hypertension artérielle
    - Cicatrisation retardée
    - Hypocalcémie / Ostéoporose
  - Arrêt de l'immunothérapie

Autres immunothérapies  
(inhibiteurs de point de contrôle) :

- Avélumab
- Cémiplimab
- Dostarlimab
- Ipilimumab
- **Nivolumab**
- **Pembrolizumab**

