NAUSEES – VOMISSEMENTS CHIMIO-INDUITS
Réseau RESILIAENCE MAJ 01/2021

I- Introduction

Le traitement antiémétique doit être adapté au pouvoir émétisant de la chimiothérapie et administré avant celle-ci.
Le pouvoir émétisant des chimiothérapies est augmenté si :

- Expérience de chimiothérapie émétisante,
- Antécédents de vomissements,
- Polychimiothérapies,
- Mal des transports,
- Anxiété.

Attention, toujours éliminer une autre cause de vomissements (neuro, pathologies digestives…).

II- Les antiémétiques

a) *Anti 5HT-3 : sétrons*

Ondansétron	ZOPHREN®			SETOFILM®
Voie d'administration	IV	PER OS		PER OS (sublinguale)
Présentation	Amp. 4 ou 8 mg	Sirop 4 mg/ml	Lyoc. ou cp 4 ou 8 mg	4 mg ou 8 mg
Posologie	5 mg/m² x 2/j Dose max = 8 mg x2/j	< 10 kg : 2 mg x 2/j 10-20 kg : 4 mg x 2 /j > 20 kg : 8 mg x2 /j		10-20 kg : 4 mg x 2 /j > 20 kg : 8 mg x2 /j
Effets indésirables	Céphalées, constipations			

➡ Ondansétron systématique avant radiothérapie et IT

b) *Inhibiteurs dopaminergiques :*

METOPIMAZINE (VOGALENE®)				
Voie d'administration	IV	PER OS		
Présentation	Amp. 10 mg	Sirop 0.1 %	Lyoc. 7.5 mg	Gélule 15 mg
Posologie	1 mg/kg/j en 3 prises Dose max = 30 mg	**< 15 kg** : dose-poids **> 15 kg** : 1 mg/kg en 3 prises Dose max = 30 mg	**6 à 12 ans** : 7,5 à 15 mg/j en 2 prises **> 12 ans** : 15 à 30 mg/j en 2 ou 4 prises	**> 12 ans** : 15 à 30 mg/j en 2 ou 4 prises
Chlorpromazine (LARGACTIL®) amp. 25 mg				
Voie d'administration	IV			
Posologie	0.25 à 1 mg/kg/j (max 50 mg/j) continu			
Aliprazide (PLITICAN®) amp. 50 mg				
Voie d'administration	IV			
Posologie	2 à 5 mg/kg/j			

⚠ **NE PAS ASSOCIER LES INHIBITEURS DOPAMINERGIQUES : si introduction de Largactil® arrêter le Vogalene®**

Effets indésirables des inhibiteurs dopaminergiques : Syndrome extrapyramidal

➡ Si syndrome extrapyramidal :

- LEPTICUR® (tropatépine) : IVL, IM ou per os : 0.2 mg/kg (max 10 mg) 2 à 3 fois/j
- ARTANE® (trihexyphénidyle) : IM ou per os : 0.1 mg/kg (max 6 mg) 2 à 3 fois/j

c) *Corticoïdes :*

❖ Dexaméthasone

- IV ou per os : 10 mg/m² (max 20 mg) 1 fois par jour IVL 20 mn.
- Attention, demi dose si association avec Emend® (aprépitant).
- ⚠ **ne pas utiliser les corticoïdes en cas d'hémopathies malignes.**

d) *Anti Neurokinine 1 :*

Aprépitant (EMEND®)		
Voie d'administration	PER OS	
Présentation	Gélule 80 mg, 125 mg	Sirop 25 mg/ml
Posologie **A prendre 1h avant la chimiothérapie**	**> 12 ans** : J1 : 125 mg J2 et J3 : 80mg	**6 mois à 12 ans** : J1 : 3 mg/kg/j J2 et J3 : 2 mg/kg/j
Effets indésirables	Asthénie, céphalées, hoquet, dyspepsie	
Interactions médicamenteuses	Emend® = Inducteur enzymatique, irinotécan, dérivés de l'Ergot de Seigle, contraceptifs oraux, azolés, ciclosporine, rifampicine, phénytoïne, carbamazépine, phénobarbital, midazolam…	

⚠ **EMEND® + IFOSFAMIDE : Risque de majoration de la neurotoxicité**

e) *Anxiolytiques :*

- Alprazolam (XANAX®) cp 0,25 et 0,5 mg : à partir de 10 ans, à débuter la veille de la cure.
  - **> 30 kg** : 0,25 mg x 1 à 3/jour
  - **> 50 kg** : 0,5 mg x 1 à 3/jour

- Hydroxyzine (ATARAX®) sirop (2 mg/ml), cp 25 mg
  - 0.5 mg/kg à débuter la veille de la cure et à poursuivre.

III- Récapitulatif

RISQUE EMETOGENE DES CHIMIOTHERAPIES			
Niveau 1	**Niveau 2**	**Niveau 3**	**Niveau 4**
Risque < 10 %	**Risque entre 10 – 30 %**	**Risque entre 30 – 90 %**	**Risque > 90 %**
Asparaginase	Cytarabine < 100 mg/m²	Actinomycine	Cisplatine
Bévacizumab	Etoposide	Carboplatine	Cytarabine > 3 g/m²
Bléomycine	MTX < 250 mg/m²	Cyclophosphamide < 1,5 g/m²	Pro/Dacarbazine
Fludarabine	Topotecan	Cytarabine > 1 g/m²	Cyclophosphamide > 1,5 g/m²
Mercaptopurine		Dauno/Doxorubicine	MTX > 12 g/m²
Thioguanine		Ifosfamide	
Vincristine		Irinotécan	
Vinblastine		MTX > 1g/m²	Cure 'VIDE'
Vinorelbine		Mitoxantrone	Cure 'IVADo'
Traitement antiémétique en fonction du risque			
Pas de traitement systématique lors de la 1ère cure	Monothérapie Sétron	Bithérapie Sétron + Vogalene®	**< 6 mois** : Sétron + Corticoïdes **> 6 mois** : Sétron + Emend® + 1/2 dose corticoïdes
Si échec : Sétron	Si échec : Ajouter Vogalene®	Si échec : **Tumeurs solides** : + Corticoïdes **Hémopathies** : remplacer le Vogalene® par Largactil®	Si échec : Ajouter Largactil®

Le traitement anti-émétique est à adapter à chaque enfant, tenir compte du pouvoir émétisant des chimiothérapies et des facteurs de risques de vomissements.
Si nécessité de rajouter un anti-émétique en cours de cure, penser à le prescrire en systématique d'emblée à la cure suivante.