

Vinca-alcaloïdes : vincristine, vinblastine, vindésine, vinorelbine

Version 2026

PRODUITS DISPONIBLES

- Vincristine (Oncovin® et génériques)
- Vinblastine (Velbé® et génériques)
- Vindésine (Eldésine® et génériques)
- Vinorelbine (Navelbine® et génériques)

① PRÉSENTATION DE LA PRÉPARATION faite par l'URC

- En poche. Jamais en seringue.
- Solvant : NaCl 0,9%
- Conservation : froid et à l'abri de la lumière sauf pour la vinorelbine où l'abri de la lumière n'est pas obligatoire.

② VOIE d'ADMINISTRATION

Administration **INTRAVEINEUSE STRICTE**



- Perfusion de 5-10 min
- IV la plus courte possible pour éviter l'extravasation
- **JAMAIS d'injection INTRATHECALE** : toujours létale

③ DOSE MAXIMALE PAR INJECTION IV

- Vincristine : **2 mg**
- Vinblastine : 9 mg (lymphome de Poppema) et 10 mg (lymphome d'Hodgkin et histiocytose)
- Vindésine : 4 mg (protocole CAALL) sinon 6 mg
- Vinorelbine : 30 mg/m²

→ Délai minimal entre 2 prises : **1 semaine** (sauf exception)

④ EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- ÉLÉMENTS CLINIQUES :
 - Examen neurologique
 - Dernières selles récentes, pas de syndrome occlusif

⑤ INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES MAJEURES

Inhibiteur du cytochrome P450 :

- Azolés
- Macrolides → Risque de toxicité neuromusculaire accru
- Inhibiteurs calciques

⑥ CONTRE-INDICATIONS

- Neuropathie périphérique sévère
- Syndrome occlusif
- Voie intrathécale

⑦ SOINS DE SUPPORT

- Laxatif
- Antiémétique non nécessaire : potentiel émétisant très faible (< 10 %)
- Vitaminothérapie (B1-B6 +/- lévocarnil) si neuropathie

⑧ EFFETS INDÉSIRABLES



- Neurologique (cumulative et réversible)
 - Neuropathies périphériques :
 - Paresthésies des extrémités
 - Aréflexie ostéotendineuse
 - Douleur oro-faciale : mâchoire
 - Déficit moteur
 - Atteinte des paires crâniennes (rare)
 - Ptosis
 - Ophtalmoplégie
 - Trouble de la déglutition
- Digestif : neuropathie végétative
 - Constipation
 - Iléus paralytique



- **Extravasation** du produit : risque majeur de nécrose

Produit **VÉSICANT** +++

En cas d'extravasation, se référer à la fiche 'Extravasation d'anticancéreux' (rajouter le lien)

⑨ SURVEILLANCE

- Cutanée locale au point d'injection : recherche d'extravasation
- Digestive : constipation, occlusion fonctionnelle
- Neurologique

⑩ NEVER EVENTS : erreur d'administration par injection intrathécale au lieu de la voie intraveineuse.

→ CONTRE-INDICATION

Les vinca-alcaloïdes (vincristine, vindésine, vinblastine, vinorelbine) ne doivent jamais être injectés en IT → MORTEL



L'injection INTRATHECALE est TOUJOURS LÉTALE

⑪ RECOMMANDATIONS ANSM

- Dissocier dans le temps l'administration IT de toute autre administration d'anticancéreux IV.
- Préparer les vinca-alcaloïdes **en poche** de 50 ou 100 mL et **jamais en seringue**.
- Séparer les circuits d'acheminement des préparations destinées à la voie IV, IM et celles destinées à la voie IT pour un même enfant.
- Ne jamais mélanger sur le même plateau de soin des préparations destinées à la voie IT avec d'autres préparations injectables.
- Déconditionner uniquement au lit du patient les produits destinés à la voie IT.
- Instaurer une procédure de double lecture (à haute voix) de l'étiquette des produits (médecin/infirmière, médecin/médecin) avant l'administration.



Veillez à valider les étapes « en cours d'administration » et « administré » sur le logiciel Chimio® !