Agence Régionale de Santé Centre

OMéDIT Centre

Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques

AIDE AU BON USAGE DES ANTICANCÉREUX ORAUX

Principales recommandations

et conduites à tenir en cas d'effets indésirables

Édition : Janvier 2013

PRÉAMBULE

Ce document est destiné aux professionnels de santé qui sont amenés à suivre un patient traité à son domicile avec un anticancéreux oral. Il a pour objectif de leur apporter les principales informations pour permettre une utilisation optimale de la thérapeutique.

Il peut être utilisé à différentes étapes du parcours du patient notamment :

- à sa sortie de l'hospitalisation par le personnel médical ou infirmier
- lors de la dispensation par le pharmacien d'officine
- lors de soins par l'infirmier libéral
- lors de consultations médicales par le médecin

Les informations qu'il contient sont volontairement ciblées et ne sont pas exhaustives. Elles sont essentiellement axées sur les recommandations de prise du médicament et sur les principaux effets indésirables qui peuvent survenir au cours du traitement avec des données sur les précautions et /ou leur prise en charge.

Le document comporte deux parties :

- la première partie récapitule des informations générales sur les précautions et les prises en charge des effets indésirables. Une rubrique est consacrée aux effets cutanés des anti EGFR tyrosine kinase orales,
- La seconde partie comporte une fiche spécifique par produit, classé par ordre alphabétique et par nom de spécialité. Un tableau par double entrée permet de retrouver le produit par sa DCI.

Ce document a été réalisé en se basant notamment sur les références bibliographiques suivantes :

- Base de données sur le médicament : THESORIMED http://www.thesorimed.org
- Fiches de bon usage OMéDIT Centre http://www.omedit-centre.fr
- Fiches de bon usage OMéDIT Haute Normandie http://www.omedit-hautenormandie.fr

Il a été validé par la commission régionale des anticancéreux et le comité stratégique de l'OMéDIT du Centre en décembre 2011.

Il est disponible sur le site de l'OMéDIT du Centre : rubrique *« Référentiels »* → *« Bon usage des médicaments », puis « Anticancéreux (Antinéoplasiques) & thérap. ass. (L01-L02, V03) ».*

INFORMATIONS GÉNÉRALES
SUR LES ANTICANCÉREUX ORAUX

Ne pas laisser les traitements à la portée des enfants

Se laver les mains avant et après chaque manipulation.

Ne pas jeter les traitements inutilisés ou les emballages à la poubelle.
Les apporter à votre pharmacien

* Ne prendre aucun autre médicament que ceux prescrits
* En cas d'oubli ne jamais doubler la prise suivante et ne pas augmenter le nombre de prises.
* Si par erreur il a été pris trop de médicaments, contacter rapidement le médecin.
* En cas de vomissements, ne pas reprendre de médicaments. Attendre la prochaine prise

Respecter la température de conservation du médicament

PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES DES ANTICANCÉREUX ORAUX

Comme la plupart des traitements, la chimiothérapie peut s'accompagner d'effets indésirables. Ci-dessous, une liste des effets les plus fréquents ainsi que la conduite à tenir s'ils apparaissent :

Diarrhée :

- Éviter le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.
- Boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, cola, bouillons, boissons gazeuses).
- Privilégier les féculents (riz, pâtes, pommes de terre…), les carottes et les bananes.

Nausée et vomissement :

- Boire lentement entre les repas des boissons légèrement fraîches ou à température ambiante (éviter les boissons trop chaudes).
- Éviter les aliments frits, gras ou épicés. Manger lentement. Faire plusieurs petits repas légers.
- En cas de vomissements, se rincer la bouche à l'eau froide et attendre 1 à 2 heures avant de manger.

Constipation :

- Pratiquer une activité physique régulière.
- Privilégier les aliments riches en fibres (compote de pruneaux, fruits et légumes frais).
- Boire au moins 2 litres d'eau par jour.

Irritation, ulcération de la bouche :

- Utiliser une brosse à dents souple, un dentifrice doux et un bain de bouche sans alcool, sauf contre-indication spécifique.
- Privilégier une alimentation liquide, froide, dépourvue d'acidité (vinaigre, noix, gruyère, épices).

Éruption cutanée :

- Laver vous avec du produit sans savon (crème hydratante).
- Éviter de vous exposer au soleil, et dans tous les cas utiliser une protection solaire écran total.
- Utiliser une crème de jour ou un maquillage sans parfum, hypoallergénique et spécial peau sensible.

Syndrome main pied :

- Cet effet se manifeste par des sensations de picotements, d'engourdissement ou de rougeurs au niveau des mains ou de la plante des pieds. Si ces symptômes deviennent douloureux, prévenir rapidement votre médecin.
- Éviter le soleil et toute exposition à la chaleur. Éviter les vêtements et les chaussures trop serrées. Utiliser un savon doux sans parfum. Éviter les tâches ménagères et les travaux irritants pour les mains. Éviter les pansements adhésifs.
- En cas d'apparition des ces symptômes, tremper les mains et les pieds dans l'eau fraîche, puis sécher sans frotter. Appliquer des crèmes hydratantes sur les zones atteintes. Informer rapidement votre médecin.

Prise en charge spécifique des effets cutanés des thérapies ciblées anti EGFR

Effets cutanés des thérapies ciblées anti EGFR
La gestion des effets cutanés suit leur modification dans le temps :

- D'abord le rash (4 première semaines),
- Puis les effets inflammatoires,
- Puis la sécheresse cutanée (S6),
- Puis les fissures (S7),
- Puis le perionyxix (+S8).

En général :

- Commencer très tôt les crèmes hydratantes et éviter tout produit allergisant et alcoolique
- Avoir recours plus rapidement aux antibiotiques systémiques chez les gens à peau mate ou noire (risque de pigmentation)
- Pas de savon irritant
- Éviter les crèmes trop grasses
- Antiseptique au long cours
- Soin des ongles
- Maquillage correcteur +++

Ex : lipikar syndet.
Une crème au calendula est possible (BIOVER par ex.) ainsi que l'utilisation de l'aloe vera (en gélules ou jus extrait des feuilles ; en topique : par ex. en cours de radiothérapie, le gel hydratant à l'aloe vera chez LOGONA)

Pour la folliculite :

Grade 2	Grade 3
Antibiotiques locaux : dalacine, érythrosine, métronidazole sur les zones atteintes Et peroxyde de benzoyle Attention : sont irritants	Doxycycline 100 mg / jour, 3- 4 semaines Dermocorticoïdes : modéré (désonide), fort (bétaméthasone) ou très fort sur zones nécrotiques (clobétasol)

Pour la xérose : anticiper ++

1	2	3	Fissures cutanées
- Savon doux surgras - Émollient : Lipikar Syndet®, Enhydrial®, Ictyane®, Dexeryl® - Crème émolliente kératolytique : Akerat®, Xerial®10, Neutrogena®			Crème épaisse (Neutrogena® pieds ou mains très abîmés)
Écran total			

Pour le périonyxis :
Bains de pied ou compresses imbibées de dakin matin et soir ;
Corticoïde sous pst occlusif (Blenderm™) ou Kénakort® injectable après anesthésie locale pour les bourgeons charnus non infectés ;
Si insuffisant : nitrate d'argent en bâton, voire avis dermato pour acide trichloracétique, voire en dernier recours chirurgie par une personne expérimentée (risque osseux ++)

Fièvre

- En cas de fièvre supérieure à 38°C ou de frissons, contacter rapidement votre médecin.

Toux

- La toux peut être le symptôme d'une infection ou celui d'une réaction pulmonaire au traitement. Elle doit vous alerter et vous mener à consulter rapidement

Chute de cheveux :

- La chute des cheveux, des cils et sourcils est l'un des effets indésirables les plus fréquents lors des chimiothérapies. Elle commence généralement 10 à 20 jours après le début du traitement.

- Elle est toujours réversible à l'arrêt du traitement. La repousse peut demander plusieurs semaines. La couleur et la texture des cheveux peuvent être modifiées.

La nature et la sévérité des effets secondaires peuvent varier d'une personne à l'autre. Contacter le médecin si ces effets sont sévères ou si d'autres effets surviennent.

Certains produits peuvent interagir avec votre traitement. Penser toujours à signaler et à demander conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre un nouveau médicament ou un complément alimentaire.

Éviter de prendre vos traitements avec du jus de pamplemousse, celui-ci peut modifier l'efficacité de certains médicaments.

Liste des anticancéreux oraux par nom de spécialité (janvier 2013)		
Spécialité	**DCI**	**page**
AFINITOR	everolimus	9
ALKERAN	melphalan	10
ANANDRON	nilutamide	11
ARIMIDEX	anastrozole	12
AROMASINE	exemestane	13
BELUSTINE	lomustine	14
CASODEX	bicalutamide	15
CELL TOP	etoposide	16
CLORAMINOPHENE	chlorambucil	17
DISTILBENE	diéthylstilbestrol	18
ENDOXAN	cyclophosphamide	19
ESTRACYT	estramustine	20
EULEXINE	flutamide	21
FARESTON	torémifène	22
FARLUTAL	médroxyprogestérone	23
FEMARA	létrozole	24
FLUDARA	fludarabine	25
GLIVEC	imatinib	26
HEXASTAT	altrétamine	27
HYCAMTIN	topotécan	28
HYDREA	hydroxycarbamide	29
IRESSA	gefitinib	30
LYSODREN	mitotane	31
MEGACE	mégestrol	32
METHOTREXATE BELLON	methotrexate	33
MYLERAN	busulfan	34
NATULAN	procarbazine	35
NAVELBINE	vinorelbine	36
NEXAVAR	sorafénib	37
NOLVADEX	tamoxifène	38
PURINETHOL	mercaptopurine	39
REVLIMID	lenalidomide	40
SPRYCEL	dasatinib	41
SUTENT	sunitinib	42
TARCEVA	erlotinib	43
TASIGNA	nilotinib	44
TEMODAL	temozolomide	45
THALIDOMIDE	thalidomide	46
TYVERB	lapatinib	47
UFT	tégafur, uracile	48
VERCYTE	pipobroman	49
VESANOID	trétinoïne	50
XAGRID	anagrélide	51
XALKORI	crizotinib	52
XELODA	capécitabine	53
ZAVEDOS	idarubicine	54
ZELBORAF	vemurafenib	55
ZYTIGA	acétate d'abiratérone	56

Liste alphabétique des anticancéreux oraux par DCI (septembre 2013)		
DCI	**Spécialité**	**page**
acétate d'abiratérone	**ZYTIGA**	56
altrétamine	**HEXASTAT**	27
anagrélide	**XAGRID**	51
anastrozole	**ARIMIDEX**	12
bicalutamide	**CASODEX**	15
busulfan	**MYLERAN**	34
capécitabine	**XELODA**	53
chlorambucil	**CLORAMINOPHENE**	17
cyclophosphamide	**ENDOXAN**	19
crizotinib	**XALKORI**	52
dasatinib	**SPRYCEL**	41
diéthylstilbestrol	**DISTILBENE**	18
erlotinib	**TARCEVA**	43
estramustine	**ESTRACYT**	20
etoposide	**CELL TOP**	16
everolimus	**AFINITOR**	9
exemestane	**AROMASINE**	13
fludarabine	**FLUDARA**	25
flutamide	**EULEXINE**	21
gefitinib	**IRESSA**	30
hydroxycarbamide	**HYDREA**	29
idarubicine	**ZAVEDOS**	54
imatinib	**GLIVEC**	26
lapatinib	**TYVERB**	47
lenalidomide	**REVLIMID**	40
létrozole	**FEMARA**	24
lomustine	**BELUSTINE**	14
médroxyprogestérone	**FARLUTAL**	23
mégestrol	**MEGACE**	32
melphalan	**ALKERAN**	10
mercaptopurine	**PURINETHOL**	39
methotrexate	**METHTREXATE BELLON**	33
mitotane	**LYSODREN**	31
nilotinib	**TASIGNA**	44
nilutamide	**ANANDRON**	11
pipobroman	**VERCYTE**	49
procarbazine	**NATULAN**	35
sorafénib	**NEXAVAR**	37
sunitinib	**SUTENT**	42
tamoxifène	**NOLVADEX**	38
tégafur, uracile	**UFT**	48
temozolomide	**TEMODAL**	45
thalidomide	**THALIDOMIDE**	46
topotécan	**HYCAMTIN**	28
torémifène	**FARESTON**	22
trétinoïne	**VESANOID**	50
vemurafenib	**ZELBORAF**	55
vinorelbine	**NAVELBINE**	36

Afinitor® everolimus

Organes : Hématologie – Rein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie à titre indicatif (fonction de l indication)	Moment des prises
Comprimés ovales, blancs à jaunâtres, non sécables dosés à 5 mg et 10 mg	à conserver à l'abris de la lumière et de l'humidité	10 mg en 1 prise par jour	chaque jour **à la même heure**, au cours ou en dehors des repas.
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Leucopénie	Limiter les contacts avec les malades. Désinfecter soigneusement toute plaie. Bilans sanguins réguliers.	Prendre la température avant chaque prise. Attention en cas de signes infectieux : fièvre>38°C, frissons ou sueurs,toux…	- Boire d'avantage pour maintenir le bon fonctionnement du rein - Utilisation d'une contraception efficace pendant tout le traitement - Il est recommandé de manipuler les comprimés avec des gants - Contacter rapidement le médecin en cas de : * diarrhée persistante * toux difficulté à respirer * signes infectieux (fièvre, frissons…) * signes hémorragiques (selles noires, saignements de nez, crachats comportant du sang)
Thrombopénie	Numération Formule Sanguine avant chaque cycle Utiliser une brosse à dent souple Éviter les anti-inflammatoires	Réduction posologique	
Diarrhée	Cf recommandations générales	Dose dépendante Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Plaies douloureuses dans la bouche	Éviter les aliments acides, épicés et irritants. Utilisez une brosse à dent souple Humidifiez la bouche.	Bains de bouches sans alcool.	
Hyperglycémie et hyperlipidémie	Contrôle de la glycémie avant traitement	Bilans sanguins réguliers.	

Alkeran® melphalan

Organes : Hématologie – Ovaire - Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie à titre indicatif (fonction de l indication)	Moment des prises
Comprimés blanc dosés à 2 mg	+2 à + 8°C (réfrigérateur)	En fonction du protocole : 0,15 à 0,25 mg/kg/j Cures de quelques jours de façon fractionnée	15 à 30 min avant les repas sans pulvériser ni écraser ni croquer les comprimés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie	Numération Formule Sanguine avant chaque cycle Limiter le contact avec les personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie	Réduction posologique	- Boire d'avantage pour maintenir le bon fonctionnement du rein - Contre-indiqué chez femme enceinte ou allaitante, contraception efficace chez femme en âge de procréer - Utilisation avec précautions chez les patients récemment traités par radiothérapie ou par chimiothérapie cytostatique - Il est recommandé de manipuler les comprimés avec des gants - Contacter rapidement le médecin en cas de : * difficulté à respirer ou toux anormale * signes infectieux (fièvre, frissons…) * signes hémorragiques (selles noires, saignements de nez, crachats comportant du sang)
Thrombopénie	Numération Formule Sanguine avant chaque cycle Utiliser une brosse à dent souple Éviter les anti-inflammatoires	Réduction posologique	
Éruptions cutanées, démangeaisons	Cf recommandations générales	Crème hydratante	
Stomatite	Cf recommandations générales	Dose dépendante Bains de bouche éventuels	
Diarrhée	Cf recommandations générales	Dose dépendante Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	

Anandron® nilutamide

Organe : Prostate

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés blanc dosés à 50 mg et 150 mg	A l'abri de la lumière, la chaleur (15 à 30°) et de l'humidité	Traitement d'attaque 300 mg/jour Traitement d'entretien 150 mg/jour	A prendre en une ou plusieurs prises avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Troubles visuels	Porter des verres teintés	Peu graves et toujours réversibles à l'arrêt du traitement Prudence pour utilisateur de véhicules ou de machines Éviter de conduire la nuit	- Éviter de boire de l'alcool pendant le traitement - Contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique sévère - Contacter rapidement le médecin prescripteur en cas de : * dyspnée pour pratiquer radiographie pulmonaire * signes faisant suspecter une atteinte hépatique (ictère, prurit, douleurs abdominales) pour doser les transaminases
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	
Pneumopathies	Avertir le médecin en cas de dyspnée	Arrêt du traitement et radiographie des poumons en cas de dyspnée inexpliquée Arrêt définitif en cas de syndrome pulmonaire interstitiel	
Atteinte hépatique	Transaminases à contrôler avant la mise en route du traitement et périodique	Arrêt traitement si transaminases au-delà de 3 fois la limite supérieure normale	

Arimidex® anastrozole

Organe : Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés ronds blanc dosés à 1 mg	< 30°C Abri de la lumière et de l'humidité	1 mg en une prise quotidienne	Prendre au cours ou en dehors d'un repas, à n'importe quel moment de la journée avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- En cas de nutrition par sonde ou de difficultés à avaler, les comprimés peuvent être broyés - Arimidex® ne doit pas être administré chez la femme en pré-ménopause (dosages de LH, FSH et estradiol doivent être effectués pour confirmer la ménopause avant d'instaurer le traitement) - Arimidex® ne doit pas être co-administré avec des médicaments contenant des estrogènes qui pourraient annuler son action pharmacologique - Contacter rapidement le médecin en cas de prise de poids rapide et inattendue
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	
Céphalées, douleurs (surtout dorsales), fatigue	Se reposer souvent et faire des exercices légers (marche)	Antalgiques si nécessaire (paracétamol) Prudence en cas de conduite de véhicule	
Œdèmes périphériques	Surveillance du poids Élever les pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	
Hypercholestérolémie	Attention si la patiente présente une pathologie coronarienne avérée ou des facteurs de risque cardiovasculaires	Contrôles lipidiques réguliers et traitement selon les recommandations en vigueur	
Risque accru d'ostéoporose	Ostéo-densitométrie au début du traitement chez les femmes à risque d'ostéoporose	Un traitement spécifique peut être nécessaire (biphosphonates)	

Aromasine® exemestane

Organe : Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés blanc dosés à 25 mg	< 30°C Abri de l'humidité	25 mg en une seule prise quotidienne	De préférence après un repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Bouffées de chaleur, transpiration	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	- Aromasine® ne doit pas être administré chez la femme en préménopause (dosages de LH, FSH et estradiol doivent être effectués pour confirmer la ménopause avant d'instaurer le traitement) - Contacter rapidement le médecin en cas de prise de poids rapide et inattendue
Arthralgies, céphalées	Faire des exercices légers (marche)	Traitement par paracétamol	
Fatigue, insomnie, vertiges	Repos fréquent Essayer de maintenir des habitudes régulières de sommeil	Prudence en cas de conduite d'un véhicule	
Constipation	Bonne hydratation Alimentation riche en fibre et activité physique régulière	Boire au moins 2 L d'eau par jour	
Diarrhée	Cf recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Œdèmes périphériques	Surveillance du poids Élever les pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques) Risque (rare) d'accidents thromboemboliques	
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Risque accru d'ostéoporose	Ostéo-densitométrie au début du traitement chez les femmes à risque d'ostéoporose	Un traitement spécifique peut être nécessaire (biphosphonates)	
Éruptions cutanées	Cf recommandations générales	Crème hydratante	

Bélustine® lomustine

Organes : Cerveau - Hématologie - Poumon

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Gélules bleu dosées à 40 mg	< 25°C	100 à 130 mg/m^2 Une prise unique toute les 6 semaines	De préférence, le soir au coucher ou 3 h après un repas, sans ouvrir ou mâcher les gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Thrombopénie, leucopénie	Hémogramme préalable puis surveillance de la numération formule sanguine pendant toute l'intercure (6 semaines) et avant chaque prise Utiliser une brosse à dent souple Éviter les anti-inflammatoires Limiter le contact avec les personnes malades, Désinfecter soigneusement toute plaie	La toxicité hématologique est dose dépendante, cumulative et retardée Voir avec l'oncologue une diminution des doses et/ou un report du prochain cycle	- Ne pas prendre Bélustine® en cas de grossesse et d'allaitement. Il faut utiliser un moyen de contraception efficace - Bélustine® est déconseillé si la clairance de la créatinine est < 60 ml/min - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre / signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements de nez, selles noires, crachats sanglants…) * perte ou de modification de la vue * toux anormale ou difficulté à respirer
Nausées et vomissements (très fréquents)	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique généralement associé, voir avec l'oncologue	
Infections de la bouche	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Toxicité pulmonaire	Surveillance clinique et radiologique en cas de traitement prolongé	Arrêt du traitement en cas de fibrose pulmonaire (rare)	

Casodex® bicalutamide

Organe : Prostate

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie donnée à titre indicatif (à adapter selon patient / indication)**	**Moment des prises**
Comprimés enrobés blanc dosés à 50 mg	< 30°C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	cancer de la prostate métastasé : 1 comprimé/jour cancer de la prostate localement avancé : 3 comprimé/jour en une seule prise	Avec ou sans aliments, prendre le matin ou le soir avec un grand verre d'eau, mais toujours au même moment de la journée
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	- Éviter de boire de l'alcool pendant le traitement - Contacter rapidement le médecin prescripteur en cas de : * dyspnée pour faire pratiquer une radiographie des poumons * signes faisant suspecter une atteinte hépatique (ictère, prurit, douleurs abdominales) pour doser les transaminases
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Nausées et Vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Pneumopathies	Le patient doit prévenir le médecin en cas de dyspnée	Arrêt du traitement et radiographie des poumons en cas de dyspnée inexpliquée Arrêt définitif en cas de syndrome pulmonaire interstitiel	
Atteinte hépatique	Transaminases à contrôler avant la mise en route du traitement périodique	Arrêt du traitement si transaminases au-delà de 3 fois la limite supérieure normale	

Celltop® étoposide

Organes : Hématologie - Poumon – Sein - Testicule

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Capsules dosées à 25 mg ou 50 mg	< 25° C dans l'emballage d'origine	80 à 300 mg/m^2/j en cure 3 à 5 jours tous les 21 à 28 jours 50 à 100 mg/m^2/j pendant 21 j/mois ou en continu	Absorbées entières avec un grand verre d'eau sans ouvrir ni mâcher ni écraser
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie	Contrôles hématologiques avant et pendant le traitement (surveillance accrue autour de J8) Surveillance des signes évocateurs d'infection Limiter le contact avec les personnes malades, Désinfecter soigneusement toute plaie	Dose dépendante, réversible en 21 jours La surveillance hématologique doit être renforcée Prudence en cas de leucopénie < 3 g/L	- Les capsules ne sont pas sécables - Éviter tout contact du contenu de la capsule avec la peau ou les muqueuses. En cas de contact, bien rincer à l'eau ou au sérum physiologique. Ne pas utiliser les capsules endommagées - La grossesse et l'allaitement sont contre-indiqués pendant le traitement par Celltop®. Utiliser une méthode de contraception efficace - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre / signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements de nez, selles noires, crachats sanglants…)
Thrombopénie	Contrôles hématologiques avant et pendant le traitement (surveillance accrue autour de J8) Utiliser une brosse à dent souple Éviter les anti-inflammatoires	Dose dépendante, réversible en 28 jours La surveillance hématologique doit être renforcée Prudence si thrombopénie < 100 g/L	
Nausées et Vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Mucite (plaies douloureuses de la bouche)	Cf Recommandations générales	Dose dépendante Bains de bouche éventuels	

Chloraminophene® chlorambucil

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche dosées à 2 mg	< 25°C	1 à 6 gélules/j en prise unique	Prendre la dose journalière avec un grand verre d'eau en une fois, le matin et à jeun, sans ouvrir les gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Leucopénie	Surveillance des signes d'infection, Surveillance hématologique fréquente et régulière, Limiter le contact avec les personnes malades, Désinfecter soigneusement toute plaie	Dose dépendante, cumulative Réversible Arrêt du traitement à voir avec l'oncologue si taux de granulocytes (polynucléaires) est < 2 g/L	- Ne pas prendre Chloraminophène® en cas de grossesse et d'allaitement. Utiliser une contraception efficace - Pendant le traitement il est important de boire d'avantage d'eau pour maintenir le bon fonctionnement du rein - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre / signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements de nez, selles noires, crachats sanglants…) * toux anormale ou difficulté à respirer (radio du thorax : fibrose pulmonaire possible)
Thrombopénie	Utiliser une brosse à dent souple Éviter les anti-inflammatoires	Dose dépendante, cumulative Réversible Arrêt du traitement ou adaptation posologique à voir avec l'oncologue	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Éruptions cutanées	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	

Distilbene® diéthylstilbestrol

Organe : Prostate

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés bleu dosés à 1 mg	< 25°C	1 comprimé 3 fois par jour	Prendre 3 fois par jour au cours ou en dehors des repas avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Contre-indications : Tout patient ayant des antécédents de thrombose ou un terrain favorisant leur survenue (tabagisme important, cardiopathie thrombogène ou décompensée, insuffisance coronarienne, antécédents familiaux d'AVC, migraine avec aura, diabète compliqué d'angiopathies), Tout patient présentant une insuffisance rénale chronique ou une affection hépatique sévère ou récente - Contacter rapidement le médecin en cas de : * céphalées importantes et inhabituelles, * troubles oculaires, * vertiges, * élévation de la tension artérielle, * signes cliniques de thrombophlébites ou d'embolie pulmonaire
Accidents cardio-vasculaires ou thromboemboliques	Contrôler le poids, la tension artérielle, la triglycéridémie, la cholestérolémie et la glycémie avant chaque traitement Prudence en cas : d'hypertension, d'hyperlipidémie, de diabète, d'antécédents vasculaires familiaux	La survenue d'une prise de poids et d'une hyperlipidémie est fréquente, L'apparition des signes suivants nécessite l'arrêt du traitement : augmentation de la tension artérielle, céphalées importantes, migraines, vertiges, troubles visuels ou neurologiques Interrompre le traitement en cas d'immobilisation prolongée et un mois avant une intervention chirurgicale	
Lithiases biliaires	Surveillance de la fonction hépatique	Interrompre le traitement en cas d'ictère cholestatique ou d'adénome hépatique (rares)	

Endoxan® cyclophosphamide

Organes : Hématologie – Ovaire – Poumon – Sein – Testicule

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés blanc enrobés dosés à 50 mg	< 25° C dans un endroit frais et sec	100 à 200 mg/m^2/jour (2,5 à 5 mg/kg/j une prise par jour par cycles courts de 1 à 14 jours répétés toutes les 2 à 4 semaines Doses de 40 à 100 mg/m^2/j en traitement prolongé sans interruption	Une prise par jour le matin à jeun avec un grand verre d'eau, sans broyer les comprimés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Pendant le traitement, il est important de boire d'avantage d'eau pour maintenir le bon fonctionnement du rein, des boissons alcalines (Vichy St-Yorre) sont recommandées - Contacter rapidement le médecin en cas de : * difficulté à respirer ou de modification du rythme respiratoire * anurie ou hématurie, douleur vésicale * fièvre / signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Thrombopénie, leucopénie	Surveillance de l'hémogramme avant et après chaque administration	Si leucopénies sévères, surveillance plus rapprochée de l'hémogramme (tous les 2 jours), voir avec l'oncologue pour une diminution des posologies et des mesures prophylactiques (antibiotiques et/ou antifongiques, facteurs de croissance granulocytaires)	
Cystite hémorragique, rétention hydrique (symptômes habituellement entre J5 et J20 pouvant persister une dizaine de jours)	Hydratation importante et alcalinisation urinaire (boissons type Vichy St-Yorre), rechercher une éventuelle hématurie, prévention possible par du MESNA pour les fortes doses	Hyperhydratation et diurèse forcée avec sondage vésical Voir avec l'oncologue pour arrêt du traitement jusqu'à normalisation des signes cliniques et biologiques	
Réactions allergiques (cutanées ou choc anaphylactique)	Anti-histaminiques ou des corticoïdes	Arrêter l'Endoxan®. Traitement par anti-histaminiques ou corticoïdes, Voir avec l'oncologue pour la suite du traitement, (arrêt ou diminution posologique)	
Toxicité pulmonaire (rare) (risque de pneumopathie interstitielle ou de fibrose pulmonaire)	Avertir le médecin en cas de dyspnée d'effort, de toux ou d'hyperthermie, de survenue plus fréquente en cas de radiothérapie, oxygénothérapie et chimiothérapies multiples)	Radios pulmonaires nécessaires, Utilisation éventuelle d'antibiotiques et de corticoïdes,	

Estracyt® estramustine

Organe : Prostate

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche dosées à 140 mg	entre 2 et 25° C A l'abri de la chaleur	Posologie initiale : 2 gélules 2 fois par jour (matin et soir) Posologie ultérieure : 5 à 6 gélules en 2 ou 3 prises sans dépasser 15 mg/kg	Prendre en dehors des repas (1 h avant ou 2 h après le repas). Avaler les gélules entières avec un verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Leucopénie	Surveillance trimestrielle de l'hémogramme	Voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou arrêt du traitement	- Ne pas prendre de produits contenant du calcium (lait, produits laitiers ou les antiacides contenant du calcium) en même temps que l'Estracyt®, nécessité d'un intervalle de 2 h minimum - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * prise de poids rapide et inattendue * signes évoquant une thrombophlébite ou une embolie pulmonaire
Oedèmes par rétention hydrosodée	Surveillance du poids Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements trop serrés	En cas de prise de poids inattendue et rapide, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	
Troubles thromboemboliques	Associer un traitement anticoagulant chez les patients ayant des antécédents de troubles thromboemboliques	Augmenter la fréquence des contrôles de l'INR en cas de survenue de troubles thromboemboliques	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Mucite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Hypersensibilité (éruption cutanée, œdème de Quincke)	Survient le plus souvent en association à un traitement par IEC	Voir avec l'oncologue pour la suite du traitement	

Eulexine® flutamide

Organe : Prostate

Présentation	**Conservation** **température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés jaune pâle enrobés dosés à 250 mg	< 30° C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	1 comprimé 3 fois par jour toutes les 8 h Traitement continu (uniquement chez les patients masculins)	Au moment des repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes faisant suspecter une atteinte hépatique (douleurs abdominales, ictère, urines foncées, prurit), pour doser les transaminases * cyanose
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	
Atteinte hépatique	Contrôle des transaminases avant la mise en route du traitement et périodique	Arrêt du traitement si transaminases > 3 fois la normale	
Méthémoglobinémie	En cas de cyanose : doser la méthémoglobinémie	Arrêt si méthémoglobinémie > 5 %, voir avec l'oncologue pour la suite du traitement	

Fareston® torémifène

Organe : Sein

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés blanc enrobés dosés à 60 mg	A l'abri de la chaleur et de l'humidité	60 mg/j en une seule prise quotidienne	Prendre au cours ou en dehors d'un repas avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Fareston® est réservé à la femme ménopausée - Fareston® ne devra pas être administré chez les patients ayant des antécédents thromboemboliques sévères, une anomalie du rythme cardiaque incompatible avec le risque de survenue d'allongement de l'espace QT, une insuffisance hépatique sévère - Contacter rapidement le médecin en cas de : * prise de poids rapide et inattendue * saignements vaginaux * gonflement et/ou douleur au niveau d'un membre difficulté à respirer (manifestations thromboemboliques
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	
Œdème des membres	Surveillance du poids Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements trop serrés Prudence en cas d'insuffisance cardiaque décompensée, d'angor, de diabète mal contrôlé	En cas de prise de poids inattendue et rapide, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	
Fatigue, étourdissement, vertiges	Repos fréquent	Prudence en cas de conduite de véhicule	

Farlutal® médroxyprogestérone

Organes : Gynécologie - Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés blanc dosés à 500 mg	< 25° C A l'abri de la chaleur et de l'humidité	1 ou 2 comprimés par jour en 2 prises	Prendre avant les repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Gain de poids, Rétention des liquides, Augmentation de l'appétit	Surveillance du poids Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements trop serrés	En cas de prise de poids inattendue et rapide, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	- Les femmes ayant une tendance au chloasma (masque de grossesse) doivent éviter l'exposition au soleil durant le traitement - Une surveillance accrue devra être effectuée chez les patients ayant présenté ou présentant une pathologie cardio-vasculaire, un tabagisme, un dysfonctionnement rénal, une épilepsie, des migraines, un diabète, une hypertension artérielle - En cas de diabète, surveillance de la glycémie pendant le traitement - Ne pas prendre Farlutal® en cas de grossesse et d'allaitement. Utiliser une contraception efficace - Contacter rapidement le médecin en cas de : * troubles oculaires, tels que perte de la vision, diplopie, lésions vasculaires de la rétine * céphalées importantes * signes de thrombophlébite ou d'embolie pulmonaire (gonflement et/ou douleur au niveau d'un membre, difficulté à respirer) * prise de poids rapide et inattendue
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Gonflement des seins, Sensibilité mammaire, Saignements intermenstruels	Effets dus à l'action progestative	En cas d'hémorragies génitales, ne pas prescrire avant d'avoir vérifié l'origine des saignements	
Éruptions cutanées	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Céphalées, Troubles visuels, vertiges	Prudence en cas de conduite de véhicule	Arrêt du traitement en cas de céphalées importantes, troubles oculaires (diplopie, perte de la vision)	
HTA modérée, manifestations thromboemboliques	Surveiller le poids (rétention hydrique) Mesure régulière de la TA, contre indiqué en cas d'HTA sévère	HTA souvent modérée, arrêt du traitement si accident thromboembolique	

Femara® létrozole

Organe : Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés ronds jaune foncé dosés à 2,5 mg	< 30° C A l'abri de l'humidité	1 comprimé/jour en une seule prise quotidienne	Prendre au cours ou en dehors d'un repas, à n'importe quel moment de la journée avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	- Femara® ne doit pas être co-administré avec des médicaments contenant des estrogènes qui pourraient annuler son action pharmacologique - Femara® ne doit pas être administrée chez la femme en pré-ménopause (dosage de LH, FSH et estradiol doivent être effectuées pour confirmer la ménopause avant d'instaurer le traitement) - Contacter rapidement le médecin en cas de : * prise de poids rapide et inattendu
Céphalées, fatigue	Repos fréquent et faire des exercices légers (marche)	Prudence en cas de conduite de véhicule, Antalgiques si nécessaire (paracétamol)	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Constipation	Bonne hydratation, Alimentation riche en fibres et activité physique régulière	Boire au moins 2 L d'eau par jour	
Oedèmes périphériques	Surveillance du poids Élever les pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques), risque d'œdème généralisé et de thrombophlébite (rare)	
Risque accru d'ostéoporose	Ostéo-densitométrie au début du traitement chez les femmes à risque d'ostéoporose	Un traitement spécifique peut être nécessaire (biphosphonates)	
Éruptions cutanées	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	

Fludara® fludarabine

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés rose saumon dosés à 10 mg	< 25° C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	40 mg/m^2/jour administrés en cures de 5 jours tous les 28 jours	A jeun ou au cours d'un repas avec de l'eau, sans mâcher ni casser les comprimés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie, lymphopénie (risque infectieux)	Hémogramme hebdomadaire Traiter toute infection avant le début ou la reprise du traitement Limiter le contact avec les personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie	Dose dépendante, cumulative, récupération vers J21-28, ajustement de la fréquence des cures en fonction de la NFS, ou réduction des doses à voir avec l'oncologue	- Une contraception efficace chez la femme et chez l'homme devra être mise en place pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après l'arrêt du traitement (risque altération génotype) - Administration avec précautions plus importantes chez les sujets de plus de 75 ans - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre / signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements de nez, selles noires, crachats sanglants…) * perte ou changement de la vision * difficultés à respirer, toux anormale (possible pneumopathie interstitielle), gonflement des jambes ou douleurs à la poitrine
Thrombopénie et risque hémorragique	Hémogramme hebdomadaire Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène	Ajustement de la fréquence des cures en fonction de la NFS, ou réduction des doses à voir avec l'oncologue (risque d'hémorragies gastro-intestinales et de cystites hémorragiques)	
Anémie	Hémogramme hebdomadaire	Quelques cas isolés d'anémies hémolytiques nécessitent l'arrêt du traitement	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Dose dépendante Bains de bouche éventuels	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard	
Syndrome de lyse tumorale en cas de forte masse tumorale	Traitement préventif au cours des 2 premières cures : hyperhydratation, hypouricémients	Surveillance biologique, notamment en cas de masse tumorale élevée : uricémie, phosphatémie, kaliémie, calcémie, acidose métabolique, hématurie, fonction rénale, cristaux d'urate dans les urines	
Oedèmes	Surveillance régulière du poids	Bilan cardiaque éventuel	
Neurotoxicité (neuropathies périphériques, confusion, troubles visuels…)	Prudence recommandée en cas de conduite de véhicule Surveillance neurologique	Survient généralement à doses élevées, interrompre le traitement en cas d'effets indésirables graves, Nécessité d'une surveillance oculaire spécifique	

Glivec® imatinib

Organes : Digestif - Hématologie - Peau

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés ronds dosés à 100 mg Comprimés ovoïdes dosés à 400 mg, jaune très foncé	< 30° C A l'abri de l'humidité	Entre 400 et 800 mg/jour Les doses de 400 ou 600 mg sont administrées en 1 seule prise par jour La dose de 800 mg sera répartie en 2 prises de 400 mg/jour matin et soir	La dose prescrite doit être administrée par voie orale avec un grand verre d'eau, au cours d'un repas, en position assise pour réduire le risque d'irritations gastro-intestinales
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale (Tiorfan® et protecteur gastrique, pas de prise au coucher)	- Pour les patients incapables d'avaler les comprimés pelliculés, il est possible de disperser ces comprimés dans un verre d'eau minérale ou du jus de pomme. - Le nombre de comprimés requis devra être placé dans un volume de boisson approprié (approximativement 50 mL pou un comprimé à 100 mg et 200 mL pour un comprimé à 400 mg) et être remué avec une cuillère La suspension devra être administrée immédiatement après désagrégation complète du (des) comprimé (s) - Ne pas broyer les comprimés - En raison de son métabolisme (substrat et inhibiteur des CYP 3A4 et 2C8), éviter de manger des pamplemousses ou de boire du jus de pamplemousse pendant que vous prenez Glivec® - - Réaliser une NFS d'urgence en cas de signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) ou de signes hémorragiques (saignements de nez, selles noires, crachats sanglants…)
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Rash cutané, photosensibilisation	Utiliser un savon doux et un agent hydratant Éviter les expositions au soleil, protection solaire écran total	Effets doses dépendantes, Antihistaminiques, Corticothérapie locale ou générale si atteinte sévère, discuter avec l'oncologue une diminution de la posologie ou arrêt en cas d'atteintes sévères	
Prise ou perte de poids, oedèmes	Surveiller le poids Élever les pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques), Incidence plus élevée chez les patients avec antécédents cardiaques	
Neutropénie, thrombopénie, anémie	Des NFS doivent être faites régulièrement,	En cas de neutropénie ou thrombopénie sévères, il est recommandé de diminuer la dose ou d'interrompre le traitement : voir avec l'oncologue	
Crampes musculaires	S'hydrater fréquemment, ne pas faire de gestes répétitifs	Lentement réversibles : mains, pieds, poignets, mollets, cuisses : traitement symptomatique par myorelaxant, calcium, magnésium et vitamine B6	

Hexastat® altrétamine

Organes : Ovaire - Poumon

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules violette transparentes à 100 mg	< 25° C	260 mg/m^2/jour en 2 ou 3 prises par jour (cycles de 14 à 21 jour répétés tous les 28 jours)	Après les repas et avant le coucher, avec un grand verre d'eau, sans mâcher ni ouvrir les gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Anémie, leucopénie, thrombopénie	Surveillance hématologique avant et après chaque cycle Limiter le contact avec les personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie	Réversibles en 1 à 2 semaines : voir avec l'oncologue pour un éventuel report du prochain cycle	- Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS en urgence * apparition de selles noires, de saignements de nez et de crachats comportant du sang * troubles neurologiques (paresthésie, hallucinations, dépression, somnolence ou insomnie)
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Protocole anti-émétique recommandé, l'association d'un sédatif léger recommandée si la prise se fait au coucher	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Troubles neurologiques	Fréquents Si utilisation prolongée, un bilan neurologique régulier est recommandé	Réversibles : arrêt possible pendant 15 jours et reprise à dose réduite à voir avec l'oncologue, La pyridoxine (vit B6) est déconseillée Prudence en cas de conduite de véhicule	
Allergie, rash cutané, prurit, eczéma		Utilisation d'anti-histaminiques	

Hycamtin® topotécan

Organe : Poumon

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche à 0,25 mg Gélules rose à 1 mg	Entre 2 et 8° C (réfrigérateur) A l'abri de la lumière, ne pas congeler	2,3 mg/m^2/jour en une prise par jour, en cure de 5 jours consécutifs avec un intervalle de 3 semaines entre les débuts de chaque cure	Pendant ou en dehors des repas, sans mâcher, ni écraser, ni ouvrir les gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie	Hémogramme hebdomadaire Limiter le contact avec les personnes malades	Fréquemment sévère avec parfois fièvre ou infection En cas de neutropénie sévère, un recours aux facteurs de croissance hématopoïétiques ou une réduction des doses, à voir avec l'oncologue	- L'utilisation de vaccins vivants atténués est contre-indiquée pendant le traitement - Contacter rapidement le médecin en cas de : * diarrhée ou vomissements sévères * apparition de selles noires, de saignements de nez et de crachats comportant du sang (hémorragie) * signes infectieux (toux, fièvre, frissons…) pour réaliser une NFS en urgence
Thrombopénie et risque hémorragique	Hémogramme hebdomadaire Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	En cas de thrombopénie sévère, une diminution des doses voire un recours à une transfusion de plaquettes peut être nécessaire, à voir avec l'oncologue	
Anémie	Hémogramme hebdomadaire	Modérée à sévère, peut nécessiter une transfusion de globules rouges, réduction des posologies, à voir avec l'oncologue	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Peuvent être sévères, l'administration IV est à envisager avec l'oncologue en cas de vomissements incontrôlés, Traitement anti-émétique classique est recommandé	
Diarrhée	Une prise en charge précoce de tous les signes et symptômes est importante, Cf Recommandations générales	Parfois sévères, notamment chez les > 65 ans, Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale, Administration IV à envisager en cas de diarrhées incontrôlées	
Constipation	Bonne hydratation et activité physique régulière	Boire au moins 2 L par jour	
Mucites, stomatites	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Fatigue importante	Repos fréquent, bonne hygiène de vie, exercices légers (marche)	Prudence en cas de conduite de véhicule	

Hydrea® hydroxycarbamide

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules rose et verte dosées à 500 mg	< 25°	30 à 50 mg/kg/jour (attaque) 15 à 30 mg/kg/jour (entretien) 1, 2 voire 3 prises par jour selon dose quotidienne	En dehors ou en cours des repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Anémie mégaloblastique, leucopénie, thrombopénie	Hémogramme hebdomadaire en traitement d'attaque puis mensuel lors du traitement d'entretien	Dose dépendante, cumulative, réversible, Voir avec l'oncologue pour une adaptation ou une interruption du traitement	- Si le patient n'est pas en mesure d'avaler la gélule, son contenu peut être dispersé dans un verre d'eau et ingéré immédiatement : manipulation avec gants et masque - Pendant le traitement, il est important de boire d'avantage d'eau pour maintenir le bon fonctionnement des reins (notamment Vichy St Yorre) - Prudence en cas d'insuffisance rénale (adaptation des doses en cas de clairance < 30 ml/min) - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS en urgence * dyspnée, signes cliniques d'hyperuricémie * apparition de selles noires, de saignements de nez et de crachats comportant du sang (hémorragie)
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Éruption cutanée	Cf Recommandations générales	Crème hydratante, En cas d'ulcérations douloureuses notamment des jambes : utiliser des antalgiques, Voir avec l'oncologue en cas de desquamation palmo-plantaire	
Pneumopathie interstitielle diffuse (rare)	Apparaît dans les premières semaines de traitement (apparition brutale)	Radiographie de contrôle en cas de signes cliniques évocateurs Arrêter le traitement et contacter l'oncologue	
Hyperuricémie	Surveiller la diurèse, l'uricémie, l'uraturie, la créatinine	Associer une hydratation abondante pour maintenir une polyurie, avec éventuellement alcalinisation des urines, Administrer un hypo-uricémiant 2 à 3 jours avant le traitement	

IRESSA® géfitinib

organe : poumon

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimé pelliculé 250 mg brun rond bi convexe portant inscription « iressa 250 »	Température ambiante Abri de la lumière et de l'humidité	1 comprimé par jour	Toujours au même moment de la journée, avaler avec un verre d'eau ou disperser dans un verre d'eau sans écraser (attention : dissolution lente entre 20 et 25 minutes).
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	- Nombreuses interactions médicamenteuses ▪ Certains médicaments peuvent diminuer l'efficacité du traitement : phénytoine, carbamazepine, rifampicine, bartiburiques, préparations à base de millepertuis…… inhibiteurs de la pompe à protons, anti-acides… ▪ Certains médicaments peuvent augmenter la concentration plasmatique de l'Iressa® pouvant entraîner la survenue d'effets indésirables - Contrôler régulièrement l'INR des patients sous warfarine - Facteurs de risques à prendre en compte : tabagisme, affection pulmonaire interstitielle préexistante - A prendre en compte : présence de lactose
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Affections respiratoires	Prévenir le médecin si essoufflement, toux, fièvre	Arrêt définitif du traitement si confirmation d'une affection pulmonaire interstitielle	
Troubles oculaires	Prévenir le médecin si douleur, troubles vision, pousse de cils incarnés	Évaluation et prise en charge y compris interruption du traitement	
Hépatotoxicité	Bilan hépatique recommandé (alanine transférase, aspartate aminotransférase, bilirubine)	Arrêt de traitement si anomalies sévères du bilan hépatique	

LYSODREN® mitoten

Organe : Surrénales

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés biconvexes blancs dosés à 500 mg	à température dans son flacon d'origine	2 comprimés 2 à 3 fois par jour	Pris avec de l'eau au cours d'un repas riche en graisses
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Utilisation d'une contraception efficace pendant tout le traitement - Il est recommandé de manipuler les comprimés avec des gants - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fatigue, perte de poids, perte d'appétit, douleurs abdominales, nausées et vomissements. * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) * confusion, sensations anormales (fourmillements, picotements), perte de mémoire, vertige.
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Vertige, somnolence, picotement, fourmillement, confusion.	Réaliser les dosages prescrits	Prudence lors de la conduite de véhicules.	
Leucopénie	Éviter les contacts avec les personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie.	Prendre la température avant chaque prise. Attention en cas de signes infectieux : fièvre>38°C, frissons ou sueurs, toux…	

Megace® mégestrol

Organe : Sein

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés blanc dosés à 160 mg	< 30° C	Un comprimé de 160 mg par jour	Pris indifféremment en dehors ou pendant les repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Ne pas prendre Megace® en cas de grossesse - (4 premiers mois) et d'allaitement. Il convient d'éliminer avant toute prescription la possibilité d'une grossesse - Les femmes ayant une tendance au chloasma (masque de grossesse) doivent éviter l'exposition au soleil durant le traitement - Contacter rapidement le médecin en cas de : * prise de poids rapide et inattendue * signes de thrombophlébites ou d'embolies pulmonaires (gonflement et douleur au niveau d'un membre, difficulté à respirer)
Œdèmes, rétention hydrique	Surveiller régulièrement le poids Élever les pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	
HTA modérée, manifestations thromboemboliques	Surveiller la tension artérielle Contre indiqué en cas d'HTA sévère ou antécédent thromboemboliques	HTA souvent modérée, arrêt du traitement si accident thromboembolique	

Methotrexate Bellon® methotrexate

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés jaune crème dosés à 2.5 mg	< 25°C	10 à 15 mg/m^2 par semaine 1 prise par semaine	Qu'elle que soit l'indication, la prise de méthotrexate par voie orale **s'effectue en une prise unique , une seule fois par semaine, le même jour d'une semaine à l'autre**
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Leucopénie	Limiter les contacts avec les malades. Désinfecter soigneusement toute plaie. Bilans sanguins réguliers.	Prendre la température avant chaque prise. Attention en cas de signes infectieux : fièvre>38°C, frissons ou sueurs, toux…	**-L'Afssaps demande aux prescripteurs de préciser sur l'ordonnance le jour de la semaine où le médicament doit être administré, et rappelle au pharmacien et au personnel soignant la nécessité d'être vigilant lors de toute délivrance et administration de méthotrexate par voie orale.** -Bilan biologique initial : *hématologique : NFS, plaquettes ; *rénal : créatinine (clairance de la créatinine selon la formule de Cockcroft) ; *hépatique : ALAT, PAL, albumine, bilirubine et les sérologies des hépatites B et C. -Contacter rapidement le médecin en cas de : * essoufflement ou toux (risque de pneumonies interstitielle et de fibrose pulmonaire) * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements du nez, selles noires, crachats sanglants * démangeaisons, douleurs abdominales, coloration foncée des urines.
Thrombopénie	Surveillance hématologique fréquente et régulière Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Transfusion plaquettaire éventuelle à voir avec l'oncologue	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	

Myleran® busulfan

Organe : Hématologie

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés pelliculés blanc dosés à 2 mg	< 25°C	006 mg/kg/jour en une prise par jour	Prendre indifféremment en dehors ou pendant les repas, avec un grand verre d'eau, sans les broyer
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie	Surveillance hématologique fréquente et régulière Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie	Interruption éventuelle du traitement et instauration d'une polythérapie anti-infectieuse à voir avec l'oncologue, Utilisation du G-CSF possible	- Contacter rapidement le médecin en cas de : * essoufflement ou toux (risque de pneumonies interstitielle et de fibrose pulmonaire) * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (saignements du nez, selles noires, crachats sanglants
Thrombopénie	Surveillance hématologique fréquente et régulière Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Transfusion plaquettaire éventuelle à voir avec l'oncologue	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Toxicité pulmonaire (rare)	Le patient doit prévenir le médecin en cas de dyspnée d'effort, de toux ou d'hyperthermie	Survient essentiellement lors de traitements prolongés (dose totale > 3000 mg) Arrêt du traitement, si râles pulmonaires retrouvés à l'examen clinique, infiltrat bilatéral à la radio pulmonaire, (risque de fibrose interstitielle)	
Toxicité hépatique dont maladie veino-occlusive	Bilan hépatique régulier (surveillance transaminases et hyperbilirubinémie)	Signes cliniques suspects : ictère, ascite, voir avec l'oncologue	

Natulan® procarbazine

Organes : Cerveau – Hématologie - Poumon

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules dosées à 50 mg jaune clair	< 25° C	En monothérapie : progressive de 50 mg le 1er jour à 150 - 200 mg/m^2 /jour En association : de 100 à 150 mg/m²/jour pendant 5 à 14 j par mois	Prendre avec un grand verre d'eau, sans ouvrir ni mâcher les gélules, indifféremment en cours ou en dehors des repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie, thrombopénie	Hémogrammes réguliers	Voir avec l'oncologue pour une adaptation de la posologie voire différer la cure suivante	- Éviter les aliments riches en histamine (certains fromages, plats exotiques abats) en raison du risque de réactions hypertensives - Des méthodes contraceptives efficaces doivent être utilisées pour les femmes et les hommes pendant tout le traitement - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * saignements anormaux (épistaxis, selles noires…) * éruption cutanée bulleuse * toux anormale ou difficulté à respirer * confusion, vertiges, agitation
Nausées et vomissements (très fréquents)	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Constipation	Cf Recommandations générales	Boire au moins 2 L par jour	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels, Utilisation de salive artificielle en cas de xérostomie	
Réaction allergique (dyspnée, fièvre, rash cutané…)	Associer des antihistaminiques ou des corticoïdes	Arrêt du traitement en cas d'éruption grave (syndrome de Stevens Johnson) ou de pneumopathie interstitielle survenant lors du 2e cycle, surtout en cas de protocole MOPP (radiographie recommandée en cas de dyspnée importante)	
Troubles neuropsychiques : fatigue, confusions, vertiges…	Repos fréquent	Interruption de traitement à voir avec l'oncologue, Prudence en cas de conduite de véhicule, surtout chez la personne âgée, Aggravation par l'alcool ou des psychotropes	
Effet antabuse	Ne pas boire d'alcool	Réversible à l'arrêt : utilisation de vitamine B1	

Navelbine® vinorelbine

Organes : Poumon - Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Capsules molles à 20 mg ou 30 mg	Entre 2 et 8° C (réfrigérateur) Stable 36 mois dans les conditions normales de conservation, ne pas dépasser 72 h en dehors du réfrigérateur, prévoir sac isotherme pour transport	60 mg/m^2 à 80 mg/m^2/semaine L'administration se fait en une prise unique une fois par semaine et à jour fixe	Prendre avec de l'eau, sans mâcher ni sucer les capsules, à la fin d'un repas léger
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Troubles hématologiques, neutropénie, thrombopénie, anémie	Réaliser un contrôle hématologique, rigoureux et obligatoire avant chaque administration Augmenter la fréquence des contrôles INR en cas de traitement anticoagulant Informer le patient des différents signaux d'alerte (fièvre, frissons, sueurs, toux, brûlure urinaire)	Granulopénie dose - dépendante (nadir à J10 et réversible à J14 - J21), Ne pas administrer tant que les granulocytes < 2 g/L	- En cas de contact direct du contenu de la capsule avec la bouche, la peau ou les yeux bien rincer à l'eau ou de préférence au sérum physiologique et contacter le médecin - Ne pas utiliser si vous constatez un écrasement ou une fuite du liquide de la capsule (les capsules endommagées ne doivent pas être avalées) - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * paresthésies pour pratiquer un examen neurologique * dyspnée
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel (métoclopramide ou sétron oral)	
Constipation	Cf Recommandations générales	Boire au moins 2 L par jour, En cas de constipation prolongée : traitement laxatifs et lavements	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Toxicité neurologique : troubles neuromoteurs, paresthésies	Examen neurologique régulier	Effets cumulatifs réversibles à l'arrêt du traitement, contacter l'oncologue	

Nexavar® sorafénib

Organes : Foie - Rein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés pelliculés ronds et rouge dosés à 200 mg	< 25° C	A titre indicatif 2 comprimés de 200 mg 2 fois par jour (soit 800 mg par jour)	Prendre en dehors des repas ou avec un repas pauvre ou modérément riche en graisses Pour un repas riche en graisses, prendre 1 h avant ou 2 h après le repas, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	- Si le PH > 5, la solubilité de Nexavar® diminue : éviter les anti-acides, IPP et anti-H2 - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) * gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds * douleur thoracique, en particulier si elle survient pendant un exercice
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Érythème, prurit	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Syndrome mains pieds	Cf Recommandations générales	Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol), Voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou arrêt du traitement	
Hypertension	Mesure régulière de TA	Traitement antihypertenseur standard (IEC, ARA II, diurétiques et bêta bloquants) dès que PA > 150 mmHg ou augmentation de 20 mmHg, Arrêt de Nexavar® si HTA sévère et non contrôlée	
Toxicité pancréatique	Surveillance régulière de l'amylasémie et de la lipasémie		
Fatigue	Repos fréquent, bonne hygiène de vie, exercices légers (marche)	Recherche d'anémie, ou d'une hypothyroïdie si TSH anormale : traitement substitutif	
Arthralgies, myalgies	S'hydrater fréquemment, ne pas faire de gestes répétitifs	Traitement par paracétamol ou AINS	

Nolvadex® tamoxifène

Organe : Sein

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés dosés à 10 mg et 20 mg	< 25° C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	20 à 40 mg/jour en 1 ou 2 prises par jour	Prendre avec un grand verre d'eau Pour les patients ayant des difficultés à avaler ou en cas de nutrition par sonde, les comprimés peuvent être broyés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Bouffées de chaleur	Éviter alcool, caféine, chocolat, aliments chauds et épicés, stress et chaleur	Bien s'hydrater, rester au frais, porter des vêtements légers	- L'utilisation prolongée de Nolvadex® doit être suivie par des examens médicaux réguliers, en particulier gynécologiques - Contacter rapidement le médecin en cas de : * prise de poids rapide et inattendue * signes de thrombophlébite ou d'embolie pulmonaire (gonflement et douleurs au niveau d'un membre, difficultés à respirer) * troubles visuels
Nausées et vomissements	Cf recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Rétention hydrique, accidents thromboemboliques	Surveillance du poids, surveillance accrue si facteurs de risque de thrombose veineuse	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques), Arrêt en cas de thrombose veineuse ou d'embolie pulmonaire	
Myalgies, arthralgies	S'hydrater fréquemment, ne pas faire de gestes répétitifs, faire des exercices légers (marche)	Traitement par paracétamol	

Purinéthol® mercaptopurine

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés sécables jaune pâle dosés à 50 mg	< 25° C A l'abri de la lumière et de l'humidité	20 – 30 mg/m^2 par jour à 50 – 75 mg/m^2 par jour	Prendre avec un grand verre d'eau sans écraser les comprimés, 15 à 30 minutes avant les repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	- Pendant le traitement, il est important de boire d'avantage d'eau pour le bon fonctionnement des reins - Ne pas prendre Purinéthol® en cas de grossesse et d'allaitement. Utiliser une méthode contraceptive efficace - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes d'hémorragies (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) * douleurs abdominales, ictère, urines foncées, prurit : suspicion d'une atteinte hépatique
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Neutropénie, thrombopénie	Hémogramme hebdomadaire	Interruption du traitement à voir avec l'oncologue en cas de baisse des leucocytes	
Hépatotoxicité : cholestase, cytolyse	Bilan hépatique hebdomadaire	Arrêt immédiat en cas de troubles hépatiques	

Revlimid® lenalidomide

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche à 5 mg bleu-vert / jaune pâle à 10 mg bleu pâle / blanche à 15 mg blanche à 25 mg	< 25° C	25 mg en une prise par jour pendant les jours 1 à 21 des cycles récurrents de 28 jours, avec ajustement (cf neutro thrombopénie)	Prendre chaque jour environ à la même heure, de préférence le soir (somnolence), avalées entières (ni brisées, ni mâchées) de préférence avec de l'eau, au cours ou en dehors des repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie, thrombopénie, anémie	La surveillance hématologique par hémogramme complet : avant le début du traitement chaque semaine pendant les 8 premières semaines de traitement, puis une fois par mois	Une adaptation du traitement (arrêt et réduction de posologie) en fonction des résultats est à voir avec l'oncologue, une transfusion plaquettaire ainsi que l'administration d'un facteur de croissance hématopoïétique sont possibles	-En raison de l'effet tératogène majeur du Revlimid® : *les femmes en âge de procréer doivent obligatoirement bénéficier d'une contraception efficace commencée au minimum 4 semaines avant le début du traitement et jusqu'à 4 semaines après l'arrêt du traitement -Prescription au vu d'un dosage des B-HCG plasmatiques réalisé dans les 3 jours qui précèdent la prescription, délivrance pour un mois dans les 7 jours suivant un test de grossesse négatif -Surveillance par un dosage des B-HCG à chaque consultation mensuelle * chez l'homme : usage systématique du préservatif pendant la durée du traitement et jusqu'à 7 jours après l'arrêt du traitement * pour tous les patients, un accord de soin doit être signé avant toute prescription après information du patient sur le risque tératogène et les précautions requises - Si prise oubliée depuis moins de 12 h, prendre la dose manquante. Au-delà de 12 h, la dose manquée ne doit pas être rattrapée - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes hémorragiques (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) * d'essoufflement, douleur thoracique, gonflement, rougeurs ou douleurs au niveau des bras ou jambes
Crampes musculaires	S'hydrater fréquemment, ne pas faire de gestes répétitifs		
Éruption cutanée	Cf recommandations générales	Crème hydratante	
Constipation	Cf recommandations générales	En cas de constipation prolongée, mise en place d'un traitement par laxatifs	
Diarrhée	Cf recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Fatigue, vertiges, somnolence	Repos fréquent et des exercices légers peuvent être utiles	Prise de préférence le soir, Prudence en cas de conduite de véhicule	
Accidents thromboemboliques veineux	Risque accru de thrombose veineuse profonde et d'embolie pulmonaire surtout dans les 5 premiers mois de traitement, justifiant une prophylaxie (aspirine validée) Complications plus fréquentes en cas d'association à la dexaméthasone et d'antécédents thromboemboliques (HBPM ou AVK recommandés)	En cas d'apparition thrombose veineuse : arrêt du Revlimid® et mise en place d'un traitement anti-coagulant la reprise du traitement pourra se faire après évaluation du rapport bénéfice/risque si l'état du patient est stabilisé et les complications liées à l'évènement thromboembolique maîtrisées Traitement anti-coagulant à poursuivre tout au long du traitement	

Sprycel® dasatinib

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés pelliculés blanc ronds à 20 et 70 mg ovales 50 et 100 mg	< 25°C A'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	100 à 180 mg, 1 prise par jour	Prendre indifféremment le matin ou le soir au cours ou en dehors des repas mais de manière identique, ne pas écraser ou couper les comprimés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	- En raison de son métabolisme (substrat des CYP 3A4), évitez de manger des pamplemousses ou de boire du jus de pamplemousse pendant le traitement par Sprycel® - Éviter les antiacides : IPP et anti-H2 - Sprycel® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse à moins d'une nécessité absolue En cas d'utilisation pendant la grossesse, la patiente doit être informée du risque potentiel pour le fœtus Les pilules contraceptives ne sont pas recommandées comme seule méthode de contraception - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) ou hémorragies (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) pour réaliser une NFS d'urgence * dyspnée ou toux pour contrôle radiographique
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Neutropénie, thrombopénie, anémie	NFS 2 fois par semaine les 2 premiers mois puis une fois par mois Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Arrêt temporaire ou diminution de la posologie à discuter avec l'oncologue Utilisation possible du G-CSF si persistance	
Rétention hydrique (œdème, ascite, épanchement pleural)	Surveiller régulièrement le poids	Parfois sévère, dose dépendante, lentement réversible Traitement symptomatique diurétiques et corticoïdes	
Dyspnée, toux		Radiographie à la recherche d'un épanchement pleural, rechercher une pneumonie d'origine infectieuse	
Rash cutané, photosensibilisation	Cf Recommandations générales Éviter l'exposition au soleil, écran total	Crème hydratante, effet réversible à l'arrêt, traitement possible par corticoïdes	
Arthralgies, myalgies	Éviter les gestes répétitifs	Traitement symptomatique par paracétamol, supplémentation possible par calcium, magnésium et vit B6	
Allongement de l'espace QT	Surveillance de la kaliémie notamment chez les patients à risque	Correction de l' hypokaliémie	

Sutent® sunitinib

Organe : Digestif - Rein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules à 12,5 mg, 25 mg et 50 mg	< 25°C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	50 mg/j sans dépasser 75 mg/j une prise quotidienne pendant 4 semaines consécutives suivies d'une fenêtre thérapeutique de 2 semaines correspondant à un cycle entier de 6 semaines	Au cours ou en dehors des repas, sans ouvrir ni broyer, avec un grand verre d'eau
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	- Ne pas consommer de pamplemousse ou de jus de pamplemousse au cours du traitement - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes d'hémorragies (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) * maux de tête inhabituels, sensations de vertiges et de bourdonnements d'oreilles… * syndrome mains pieds
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Fatigue	Repos fréquent, bonne hygiène de vie, exercices légers (marche)	Recherche d'anémie ou de carences en folates ou d'une hypothyroïdie (en moyenne après 5 semaines de traitement), Si TSH anormale : traitement substitutif	
Syndrome mains pieds	Cf Recommandations générales	Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol), voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou arrêt de traitement	
Hypertension	Mesure régulière de la TA	Traitement antihypertenseur standard (IEC, ARA II, diurétiques et bêta bloquants) dès que PA > 150 mmHg ou augmentation de 20 mmHg, Arrêt si HTA sévère et non contrôlée	
Neutropénie, thrombopénie	Surveillance des signes évocateurs d'infection ou d'hémorragies Éviter le contact avec personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	NFS au début de chaque cycle de traitement, réduction posologique à voir avec l'oncologue	
Stomatites, mucites	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels Anesthésiques locaux en cas de douleur	

Tarceva® erlotinib

Organes : Pancréas - Poumon

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés ronds dosés à 25 mg, 100 mg ou 150 mg	< 25° C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	100 à 150 mg/jour (ajustement par palier de 50 mg) quotidienne en fonction de l'indication, une fois par jour, en une seule prise	Prendre à jeun, au moins 1 h avant ou 2 h après un repas, sans écraser ni mâcher, au même moment (matin de préférence)
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Éruption cutanée, acné, démangeaisons, assèchement…	Cf Recommandations générales, Possibilité d'une prévention par antibiothérapie	Ces symptômes sont prédictifs de l'efficacité (avant 4 à 8 semaines), ils pourront être soulagés par l'usage d'une crème hydratante En cas de gravité de ces effets une réduction des doses est à voir avec l'oncologue En cas d'éruption bulleuse : arrêt immédiat du traitement	- Si difficultés à avaler les comprimés, les placer dans un peu d'eau tiède Mélanger jusqu'à ce que le comprimé soit brisé en très petites particules (5 min) Boire sans attendre puis rincer le verre et le boire avec de l'eau de façon à récupérer le maximum de médicament resté au fond du verre - En raison de son métabolisme (substrat et inhibiteur des CYP 3A4 et 2C8), éviter de manger des pamplemousses ou de boire du jus de pamplemousse pendant le traitement - Contre indication en cas de grossesse ou d'allaitement Une contraception efficace pendant le traitement et au moins 2 semaines après l'arrêt du traitement doit être mise en place - Contacter rapidement le médecin en cas de : * troubles respiratoires (rechercher des signes de pneumopathie interstitielle) * éruption cutanée bulleuse
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique par lopéramide en complément d'une réhydratation orale, réduction des doses voir avec l'oncologue Surveillance de la kaliémie	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Dyspnée, toux	Bilan pulmonaire régulier Surveillance renforcée en cas d'infections respiratoires, irradiation, chimiothérapie…	En cas de majoration de toux ou de dyspnée, recherche de pneumopathie interstitielle En cas de confirmation du diagnostic, voir avec l'oncologue pour un arrêt du traitement	

Tasigna® nilotinib

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules dosées à 200 mg	< 30°C A l'abri de l'humidité	1ère ligne: 300 mg 2 fois par jour à 12h d'intervalle environ soit 600 mg/j 2ème ligne: 400 mg 2 fois par jour à 12 h d'intervalle environ soit 800 mg/j	En dehors des repas, avec un grand verre d'eau, aucun aliment ne doit être consommé dans les 2 h précédant la prise ni dans l'heure qui suit

Principaux effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir	Recommandations spécifiques
Neutropénie, thrombopénie, anémie	Surveillance régulière de la NFS : toutes les 2 semaines pendant un mois puis tous les mois, risque hémorragique à ne pas négliger Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Voir avec l'oncologue pour une interruption transitoire du traitement, reprise éventuelle à dose plus faible selon la NFS (après 2 semaines environ) Des transfusions ou utilisation de facteurs de croissance hématopoïétiques possibles	- En raison de son métabolisme (substrat du CYP 3A4), éviter de manger des pamplemousses ou de boire du jus de pamplemousse pendant le traitement - Prudence est recommandée chez les patients présentant : une insuffisance hépatique, des antécédents cardiaques, des antécédents de pancréatite - Une contraception est recommandée pendant le traitement - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre ou signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * signes d'hémorragies (épistaxis, selles noires, crachats sanglants…) * prise de poids rapide et inattendue * douleur angineuse
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel	
Constipation	Cf Recommandations générales	Boire au moins 2 L d'eau par jour	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Éruption cutanée	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Rétention hydrique	Surveillance régulière du poids, Recherche régulière d'œdème périphérique et d'épanchements pleural ou péricardique	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétiques)	
Dyspnée, toux		Recherche d'un épanchement pleural	
Allongement de l'espace QT	Évaluation de l'intervalle QT avant le traitement (ECG) Surveiller périodiquement la kaliémie et la magnesémie, Correction d'une hypokaliémie ou d'une hypomagnésémie avant la mise en route du traitement	Prudence en cas d'antécédents cardiaques, de traitement antiarythmiques ou allongeant le QT En cas d'arythmie : arrêter le traitement et faire pratiquer un ECG de contrôle à la recherche d'un allongement de l'espace QT	
Toxicité hépatique	Surveillance mensuelle de la lipasémie, de l'amylasémie, de la bilirubinémie et des transaminases	Voir avec l'oncologue pour une interruption ou un arrêt du traitement	

Temodal® temozolomide

Organe : Cerveau

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules à 5 mg (vert et blanc), 20 mg (jaune et blanc), 100 mg (rose et blanc), 140 mg (bleue et blanc), 180 mg (rouge et blanc) 250 mg (blanche)		150 à 200 mg/m^2/jour en une seule prise pendant 5 jours tous les 28 jours	Prendre avec un grand verre d'eau, sans ouvrir ni mâcher ni broyer, à jeun : à distance d'au moins 1 h d'un repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie, thrombopénie	Bilan hématologique préalable, puis à 21 jours, puis hebdomadaire Prudence accrue chez le sujet âgé Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Voir avec l'oncologue pour une diminution de la posologie au prochain cycle si neutrophiles <1 g/L ou plaquettes <100 g/L, ou un arrêt du traitement	- Porter des gants pour la manipulation des gélules - Des méthodes contraceptives efficaces doivent être utilisées pour les femmes et les hommes pendant tout le traitement et jusqu'à 6 mois après l'arrêt du traitement - En cas de vomissements, ne pas reprendre de gélules le même jour - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * saignements anormaux (épistaxis, selles noires…) * éruption cutanée bulleuse * toux anormale ou difficultés à respirer
Nausées et vomissements (très fréquents)	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique per os (sétrons) avant et après la prise, En cas de vomissements, ne pas administrer une seconde prise le même jour	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Constipation	Cf Recommandations générales	Boire au moins 2 L d'eau par jour	
Réaction allergique (dyspnée, fièvre, rash cutanée…)	Associer des antihistaminiques ou des corticoïdes	Arrêt du traitement en cas d'éruption grave (syndrome De Lyell)	
Céphalées, fatigue, vertiges	Repos fréquent	Prudence en cas de conduite de véhicule	
Pneumopathie interstitielle, pneumonie à Pneumocystis carinii (rare)	Voir avec l'oncologue pour un traitement prophylactique en cas de lymphopénie par Bactrim fort® (1 comprimé 3 fois/semaine) ou Pentacarinat® (1 aérosol/mois)	Arrêter le Témodal®, contacter l'oncologue (se produit surtout en cas de radiothérapie concomitante)	

Thalidomide® thalidomide

Organe :Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules à 50 mg (blanche opaque)	à température ambiante < 25°C	200 mg/prise 1 fois/j pendant maximum 6 semaines	de préférence le soir, en une prise unique pendant ou en dehors des repas pour réduire l'impact de la somnolence. Les gélules de Thalidomide doivent être avalées entières (ni brisées, ni mâchées)
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
neutropénie, leucopénie, anémie, lymphopénie, thrombocytopénie	surveillance étroite : hémogramme complet avant le début du traitement, chaque semaine pendant les 8 premières semaine du traitement puis 1 fois par mois.	Adaptation du traitement en fonction des résultats. Une transfusion plaquettaire et l'administration d'un facteur de croissance de croissance hématopoïétique sont possibles.	**En raison de l'effet tératogène majeur du Thalidomide®:** **-** *les femmes en âge de procréer* doivent obligatoirement bénéficier d'une contraception efficace commencée au minimum 4 semaines avant le début du traitement, jusqu'à 4 semaines après l'arrêt. Un test de grossesse (avec sensibilité d'au moins 25 mUI/ml) sous contrôle médical doit être effectué toutes les 4 semaines et jusqu'à 4 semaines après l'arrêt du traitement. Ces tests de grossesse doivent être effectués le jour de la consultation dédiée à la prescription ou dans les 3 jours précédents. La délivrance du thalidomide devrait avoir lieu au plus tard 7 jours après la prescription. - *chez l'homme* : usage systématique du préservatif pendant la durée du traitement et jusqu'à 7 jours après l'arrêt du traitement. - *pour tous les patients*, un accord de soin doit être signé avant toute prescription après information du patient sur le risque tératogène et les précautions requises **Contacter rapidement le médecin prescripteur en cas de:** - signes infectieux pour réaliser une NFS en urgence. - signes hémorragiques. - d'essoufflement, douleur thoracique, gonflement, rougeurs ou douleurs au niveau des bras ou jambes. (Signes faisant craindre une TVP).
Neuropathie périphérique, tremblements, vertiges, paresthésie	examen neurologique et clinique avant le début du traitement et surveillance régulière pendant le traitement	modification de doses et changement de schéma thérapeutique	
constipation	Cf Recommandations générales	Boire au moins 2 L d'eau par jour	
Tératogénicité	ne doit en aucun cas être administré pendant la grossesse, contraception obligatoire		
Fatigue, vertige, somnolence	Repos fréquents	Prise de préférence le soir Prudence en cas de conduite de véhicules.	
Accidents thromboemboliques veineux	Risque accru de thrombose veineuse profonde et d'embolie pulmonaire surtout les 5 premiers mois de traitement, justifiant une prophylaxie (aspirine) Complications plus fréquentes en cas d'association à la dexaméthasone et d'antécédents thromboemboliques (HBPM ou AVK recommandé	En cas d'apparition d'une thrombose veineuse : arrêt du thalidomide et mise en place d'un traitement anti-coagulant. La reprise du traitement pourra se faire après évaluation du rapport bénéfice/risque si l'état du patient est stabilisé et les complications liées à l'évenement thromboembolique maitrisées. Le traitement anticoagulant sera poursuivi tout au long du traitement par thalidomide.	

Tyverb® lapatinib

Organe : Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés pelliculés jaune dosés à 250 mg	< 30° C	1250 mg (soit 5 comprimés) en une prise par jour en continu	une heure avant ou une heure après un repas, au même moment de la journée et au même moment par rapport au repas, sans couper ni écraser les comprimés
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Prise en charge précoce par antidiarrhéique, Attention, diarrhée parfois sévère : réhydratation hydro électrolytique orale ou IV parfois nécessaire avec arrêt du traitement	- Ne pas consommer de pamplemousse ou de jus de pamplemousse au cours du traitement - Éviter les antiacides : IPP et anti-H2, qui diminuent la solubilité et l'absorption de Tyverb® - Tyverb® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse sauf en cas de nécessité absolue Il est recommandé aux femmes en âge de procréer d'avoir recours à une méthode efficace de contraception et d'éviter de débuter une grossesse pendant le traitement par Tyverb® L'innocuité de Tyverb® pendant l'allaitement n'a pas été établie - Contacter rapidement le médecin en cas de : * essoufflement, toux anormale * signes d'atteinte hépatique (douleurs abdominales, ictère, urines foncées, prurit) * syndrome main pied
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Stomatites	Cf Recommandations générales	Bains de bouche éventuels	
Syndrome main pied	Cf Recommandations générales	Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol) Voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou un arrêt du traitement	
Érythème, prurit	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Toxicité cardiaque : diminution de la FEVG	Attention particulière chez les patients dont la fonction ventriculaire gauche est susceptible d'être diminuée, FEVG contrôlé avant la mise en place du traitement et tout au long du traitement	Effet asymptomatique dans 90 % des cas, réversible à l'arrêt du traitement Si diminution de la FEVG en dessous de la valeur limite acceptable : arrêt et reprise à 1000 mg par jour, et si persistance : arrêt	
Toxicité hépatique	Transaminases, bilirubine, phosphatases alcalines doivent être évaluées avant l'initiation du traitement, puis mensuellement ou selon la situation clinique	Si altération sévère : arrêt définitif	
Toxicité pulmonaire	Surveillance étroite	Arrêt du traitement devant des caractères de gravité des symptômes de toxicité pulmonaire	

UFT® tégafur, uracile

Organe : Digestif

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche dosées à 100 mg en tégafur 224 mg en uracile	< 25° C	En fonction de la surface corporelle 3 à 6 gélules par jour en 3 prises toutes les 8 h Administration pendant 28 jours consécutifs suivie d'un arrêt de 7 jours : chaque cycle dure donc 35 jours	Toutes les 8 h, au moins une heure avant ou après les repas, à l'aide d'un grand verre d'eau (au moins 100 ml d'eau pour que l'efficacité soit maximale), sans mâcher ni écraser ni ouvrir es gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Parfois sévères (20%) avec nécessité de réhydratation et interruption du traitement jusqu'à leur disparition à voir avec l'oncologue (réversibles en 7 à 10 jours)	- L'UFT® nécessite chez les femmes en âge de procréer d'avoir recours à une méthode efficace de contraception - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, tous frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * apparition de selles noires, de saignements de nez et de crachats comportant du sang * diarrhée importante * douleur angineuse
Stomatite	Cf Recommandations générales	Survient fréquemment 7 à 10 jours après la cure	
Neutropénie, thrombocytopénie	Surveillance régulière de la NFS : tous les 2 à 3 jours puis tous les 7 à 15 jours Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Réversibles : report du cycle suivant et/ou diminution des doses à voir avec l'oncologue	
Rash cutané, urticaire	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Toxicité cardiaque	Surveillance cardiaque régulière	Survenue possible d'angor, La mise en place d'un traitement symptomatique ou un arrêt du traitement est à voir avec l'oncologue	
Toxicité hépatique (rares cas d'hépatite fulminante)	Bilan hépatique régulier : notamment la bilirubine et les transaminases	Arrêter le traitement et voir avec l'oncologue pour la suite du traitement	

Vercyte® pipobroman

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés blanc dosés à 25 mg	< 25° C A l'abri de la lumière, de la chaleur et de l'humidité	* Traitement d'attaque : 1 mg/kg/jour soit 2 à 3 comprimés par jour en prise fractionnées possibilité de prendre des doses 1,5 à 3 mg/kg/j avec surveillance hématologique stricte) en répartissant les prises en 2 ou 3 jours * Traitement d'entretien : 0,1 à 0,2 mg/kg/jour	Prendre avec un grand verre d'eau indifféremment pendant ou en dehors des repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	- Ne pas prendre Vercyte® en cas de grossesse et d'allaitement, utiliser un moyen de contraception efficace - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * apparition de selles noires, saignements de nez et crachats comportant du sang
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Allergie : rash cutané	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Modification du bilan sanguin	Surveillance hématologique : myélogramme et hémogramme avant le début du traitement, puis hémogramme toute les 2 semaines	Suspension du traitement à voir avec l'oncologue si leucopénie ou thrombopénie Une anémie éventuelle disparaîtra, en général, avec des transfusions de sang et une réduction de la posologie, Une chute du taux d'hémoglobine, une augmentation de la bilirubinémie, une réticulocytose feront arrêter le traitement	

Vesanoid® trétinoïne

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Capsules molles jaune orangé et brun-rouge dosées à 10 mg	< 25° C A l'abri de la lumière, de la chaleur et de l'humidité	45 mg/m²/jour réparti en 2 prises égales, soit en moyenne 8 capsules par jour. Le traitement doit être poursuivi jusqu'à obtention d'une rémission complète ou pendant 90 jours maximum.	Les capsules doivent être avalées en entier avec de l'eau et ne doivent pas être mâchées. Il est recommandé de prendre les capsules au cours d'un repas ou peu de temps après.
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Sécheresse cutanée et buccale	Hydratation		- La prescription de trétinoïne chez la femme en âge de procréer ne peut être envisagée que si la patiente remplit toutes les conditions suivantes : • être informée par le prescripteur des risques encourus en cas de survenue d'une grossesse au cours du traitement ou au cours du mois suivant son arrêt ; • consentir à se soumettre aux mesures contraceptives obligatoires : utiliser une méthode contraceptive fiable, sans interruption tout au long du traitement et pendant un mois après son arrêt ; • répéter mensuellement les tests de grossesse. - Vesanoid contient de l'huile de soja : attention aux patients allergiques au soja ou aux cacahuètes.
Nausées, vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Douleurs osseuses			
Anxiété, dépression			

Xagrid® anagrélide

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules blanche dosées à 0,5 mg avec fermeture de sécurité	< 25°C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	Posologie initiale de 1 mg/jour en 2 doses séparées, pendant 1 semaine, suivie d'une adaptation de la dose en fonction de la numération plaquettaire sans dépasser des paliers de 0,5 mg/j et par semaine Dose d'entretien : entre 1 et 3 mg/jour	Prendre avec un grand verre d'eau, pendant ou en dehors des repas, sans ouvrir les gélules
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Céphalées, asthénie, vertiges	Repos fréquent	Prudence en cas de conduite de véhicule	- Ne pas prendre Xagrid® en cas de grossesse et d'allaitement. Utiliser une méthode de contraception efficace - Contacter rapidement le médecin en cas de : * difficultés à respirer ou toux anormale * signes hémorragiques (selles noires, saignements de nez, crachats sanglants…) * palpitations, tachycardie pour un examen cardiaque
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement symptomatique en complément d'une réhydratation orale	
Éruptions cutanées	Cf Recommandations générales	Crème hydratante	
Œdèmes périphériques	Élévation des pieds en position assise Maintenir une alimentation à faible teneur en sel Éviter les vêtements serrés	En cas de prise de poids rapide et inattendue : mise en place d'un traitement symptomatique si nécessaire (diurétiques)	
Troubles cardiaques	Précaution chez les patients présentant une pathologie cardiaque Un examen cardiovasculaire préalable au traitement est recommandé (comprenant échographie et ECG)	Des examens cardiovasculaires approfondis sont nécessaires en cas d'apparition éventuelle d'effets cardiovasculaires (troubles du rythme, hypertension, dyspnée, douleur dans la poitrine)	
Dyspnée		Peut être due à une atteinte cardiaque ou une atteinte pulmonaire (risque d'épanchement pleural, ou de fibrose pulmonaire), Examens approfondis recommandés pour déterminer la cause de cette dyspnée	

Xalkori® crizotinib

Organe : Poumon

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Gélule rose et blanche 200 mg Gélule rose 250 mg	< 25°C	250 mg 2 fois par jour	Avalées entières, les gélules doivent être prises pendant ou en dehors des repas, toujours à la même heure le matin et le soir.
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Troubles de la vision	Surveillance ophtalmologique.	Évaluation ophtalmologique. Vigilance lors de l'utilisation et conduite de machines.	- Avant le début du traitement, une recherche de la translocation ALK doit être effectuée par une plateforme hospitalière de génétique moléculaire des cancers validée par l'INCa. - En cas d'oubli d'une prise, elle peut être prise jusqu'à 6 heures avant la dose suivante afin de conserver la fréquence d'administration à 2 prises par jour. Les 2 doses ne doivent pas être prises simultanément. - La grossesse et l'allaitement sont contre-indiqués pendant le traitement par Xalkori®. Utiliser une méthode de contraception efficace.
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement anti-émétique standard éventuel.	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique éventuel en complément d'une réhydratation orale.	
Constipation	Bonne hydratation. Alimentation riche en fibres et activité physique régulière.	Boire au moins 2 L d'eau par jour.	
Neutropénie	Surveillance hématologique mensuelle. Éviter le contact avec des personnes malades.	Selon le grade de la toxicité hématologique : maintien de la posologie ou interruption jusqu'à résolution et reprise à posologie réduite.	
Élévation des transaminases	Bilan hépatique mensuel.	Selon l'élévation : poursuite du traitement sous surveillance ou arrêt définitif.	
Pneumopathie interstitielle	Surveillance des symptômes pulmonaires évocateurs (essoufflement à l'effort)	Traitement arrêté si pneumonie imputable au traitement.	

Xeloda® Capécitabine

Organe : Digestif - Sein

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés pelliculés marron dosés à 500 mg Comprimés pelliculés beige dosés à 150 mg	< 25°C A l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité	1250 mg/m^2 par prise 2 fois par jour matin et soir, en continu pendant 14 jours suivis d'une période de 7 jours d'arrêt ou en continu pendant 21 jours (fonction de l'indication et du schéma proposé)	Prendre avec un grand verre d'eau, dans les 30 min suivant le petit déjeuner et le dîner, la prise peut être décalée de 1 à 2 heures, sans couper ni croquer ni écraser les comprimés

Principaux effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir	Recommandations spécifiques
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel, Ne pas reprendre la prise ou doubler la suivante en cas de vomissements Si vomissements >1 par 24 h, arrêt du traitement ou adaptation posologique (à voir avec l'oncologue)	- Si le malade pense avoir pris accidentellement plus que la dose prescrite : contacter immédiatement votre médecin - Contacter rapidement le médecin en cas de : * fièvre, signes infectieux pour réaliser une NFS d'urgence * syndrome main pied (gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds) * douleur thoracique, en particulier si elle survient pendant un exercice
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique standard (lopéramide) en complément d'une réhydratation orale, si 4 selles ou + par jour : arrêt immédiat du traitement ou diminution de la posologie (à voir avec l'oncologue)	
Stomatites	Cf Recommandations générales	Surveillance particulière après 80 ans, contacter l'oncologue (un arrêt peu s'imposer) bains de bouche éventuels	
Syndrome main pied	Cf Recommandations générales	Analgésique standard si nécessaire (paracétamol), voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou un arrêt du traitement	
Toxicité hépatique	Surveillance hépatique après chaque cycle	Surveillance particulière chez les malades métastatiques, interruption en cas d'élévation de la bilirubine (3 fois la normale) et des transaminases (2,5 fois la normale)	
Toxicité cardiaque	Surveillance des oedèmes des membres inférieurs	Prudence en cas d'antécédents coronariens ou d'autres affections cardiaques	
Infections, neutropénie	Surveillance des signes évocateurs d'infection Réaliser NFS au début et à la fin de chaque cycle de traitement Éviter le contact avec des personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie	Fréquentes : infections par le virus de l'herpès, rhinopharyngites, infection des voies respiratoires basses Arrêt du traitement (peut évoluer vers le sepsis)	

Zavedos® idarubicine

Organe : Hématologie

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Gélules orange à 5 mg blanche et orange à 10 mg blanche à 25 mg	< 25° C	30 à 40 mg/m^2/prise en une seule fois, soit une fois par semaine soit pendant 3 jours consécutifs selon le schéma d'administration et le protocole	A prendre en une prise, directement à partir du flacon au cours d'un repas léger avec de l'eau, sans les sucer, ni les mâcher, ni les ouvrir ni les mordre
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Neutropénie, thrombopénie	Hémogrammes réguliers Éviter contact avec personnes malades Désinfecter soigneusement toute plaie Utiliser une brosse à dents souple Éviter les AINS : aspirine, ibuprofène…	Voir avec l'oncologue pour une adaptation des doses, ou une interruption du traitement	- En cas de contact avec la peau : laver à l'eau et au savon, puis rincer avec une solution de bicarbonate de sodium - En cas d'oubli d'une prise : * pour le schéma hebdomadaire : prendre la prise le jour suivant et respecter un intervalle de 7 jours pour la prise suivante * pour le schéma quotidien : prendre la prise le jour suivant et respecter un espacement de 24 heures les prises - Contacter rapidement le médecin en cas de : * signes infectieux (fièvre, toux, frissons…) pour réaliser une NFS d'urgence * signes d'hémorragie (selles noires, saignements de nez, crachats sanglants…) * signes d'atteinte hépatique (douleurs abdominales, ictère, urines foncées, prurit) * syndrome main pied
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique standard éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Stomatite	Cf Recommandations générales	Réduction des doses à voir avec l'oncologue si gène importante Bains de bouche éventuels	
Toxicité hépatique	Surveillance de la bilirubinémie et des transaminases	Voir avec l'oncologue pour une réduction des doses ou un arrêt du traitement si bilirubinémie > 35 µmol/L	
Toxicité cardiaque (troubles du rythme, décompensation cardiaque)	Bilan cardiaque préalable (digoxine, IEC ou bêta bloquants peuvent avoir un effet protecteur En cas de troubles électrolytiques, ils doivent être corrigés avant traitement	En cas de suspicion de troubles du rythme, bilan et surveillance cardiaque : suivi ECG, doppler, échographie	
Érythrodermie bulleuse, photosensibilisation, syndrome main pied	Cf Recommandations générales	Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol) Voir avec l'oncologue pour une adaptation posologique ou l'arrêt du traitement	

Zelboraf® vemurafenib

Organe : Peau

Présentation	Conservation température, lumière, chaleur	Posologie	Moment des prises
Comprimés ovales blancs orangés à 240 mg	< 25°C	4 comprimés le matin et 4 comprimés le soir	Prise de la même manière matin et soir, avec un grand verre d'eau, soit toujours au cours d'un repas, soit toujours en dehors d'un repas. Les comprimés ne doivent pas être croqués ou écrasés.
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Photosensibilité	Limiter les expositions au soleil, porter des vêtements couvrants, se protéger avec un écran total (UVA + UVB).	Contacter le médecin en cas de réactions importantes.	- Si une dose est omise, elle peut être prise jusqu'à 4 heures avant la dose suivante afin de maintenir la fréquence d'administration à 2 prises par jour. Les 2 doses ne doivent pas être prises simultanément. - En cas de vomissement, ne pas prendre de dose supplémentaire et le traitement doit être poursuivi de manière habituelle. - Ne pas prendre Zelboraf® en cas de grossesse et d'allaitement, utiliser un moyen de contraception efficace. - Contacter rapidement le médecin en cas de : * lésion cutanée suspecte pour un examen complet de celle-ci * signes cardiaques (troubles du rythme)
Asthénie	Repos fréquent	Prudence en cas de conduite de véhicule	
Nausées et vomissements	Cf Recommandations générales	Traitement antiémétique standard éventuel	
Diarrhée	Cf Recommandations générales	Traitement antidiarrhéique standard éventuel en complément d'une réhydratation orale	
Carcinome épidermoïde cutané	Examen dermatologique recommandé tous les mois.	Surveillance régulière de l'apparition de toute lésion cutanée suspecte, devant être retirée et adressée pour examen anatomopathologique.	
Troubles cardiaques (allongement de l'espace QT)	Surveillance par ECG et ionogramme après un mois de traitement et après toute modification de posologie.	Traitement interrompu si intervalle QT > 500 ms.	

Zytiga® acétate d'abiratérone

Organe : Prostate

Présentation	**Conservation température, lumière, chaleur**	**Posologie**	**Moment des prises**
Comprimés ovales blancs dosés à 250 mg	< 30° C. Ne pas conserver au réfrigérateur.	1g soit 4 comprimés en une seule prise en association avec 10 mg de prednisone ou prednisolone par voie orale.	Les comprimés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau sans nourriture, au moins 2 heures après un repas ou 1 heure avant un repas
Principaux effets indésirables	**Prévention**	**Conduite à tenir**	**Recommandations spécifiques**
Augmentation transaminases et bilirubine	Dosage avant la mise sous traitement puis toutes les 2 semaines pendant les 3 premiers mois de traitement puis toutes les 4 semaines	Voir avec l'oncologue pour une adaptation des doses, ou une interruption du traitement en fonction du grade de l'hépatotoxicité	- En cas de rapports sexuels, utiliser un préservatif et une autre méthode efficace de contraception. - En cas d'oubli d'une prise : * prendre la dose normale le lendemain sans la doubler -Se laver soigneusement les mains avant et après manipulation des comprimés - Contacter rapidement le médecin en cas de : * Forts battements du cœur * Faiblesse musculaire, contractions musculaires.
Hypertension, Hypokaliémie, et rétention hydrique	Surveillance périodique de tous les paramètres : toutes les 2 semaines pendant les 3 premiers mois puis toutes les 4 semaines	Voir avec l'oncologue pour une adaptation des doses, ou une interruption du traitement. Traitement antihypertenseur adapté Supplémentation en K+ si kaliémie <3 mmol/L	
Infection urinaire	Boire suffisamment	Surveillance de la température	