


Fiche d'aide à la dispensation de médicaments destinée aux pharmaciens et préparateurs  
La vérification préalable de la conformité réglementaire de l'ordonnance est requise.

Bonnes pratiques de dispensation  
 **Abemaciclib (Verzenios®)**  
**50 mg - 100 mg - 150 mg comprimé**

①



« COMMENT ALLEZ-VOUS ? »

② INITIATION



**Analyse pharmaceutique**

- Prescription hospitalière réservée aux **spécialistes en cancérologie**
- Cycle de 28 jours

**Posologie usuelle : Cancer du sein localement avancé ou métastatique**

➤ **Abemaciclib + Létrozole ou anastrozole (inhibiteur de l'aromatase)**

Abemaciclib cp 150 mg deux fois/j : J1 à J21

Létrozole cp 2,5 mg/j : J1 à J28

➤ **Abemaciclib + Fulvestrant**

Abemaciclib 150 mg/j : J1 à J21

Fulvestrant IM : 500 mg à J1, J15 et J29 pour le premier cycle puis une fois par mois pour les cycles suivants

*Chez les femmes en pré/périménopause le traitement doit être associé à un inhibiteur de la LH-RH (Lutéinostimuline)*

② RENOUELEMENT



**Observance : « Vous reste-t-il des gélules à la maison ? »**

- Vérifier la cohérence par rapport à la dernière dispensation.
- Rappeler le plan de prise remis précédemment (cf ④ **CONSEILS DE PRISE**), sensibiliser le patient sur la nécessité de l'observance



**Connaissance : « C'est bien la même posologie que la dernière fois ? »**

**⚠ Des adaptations de posologies sont possibles en cours de traitement : se référer à "Adaptation posologique"**

- Vérifier que le patient est averti d'une modification posologique



**Questionner le patient sur la tolérance : « Avez-vous ressenti des effets indésirables ? »**

*Par ordre de fréquence :*

① Vous sentez-vous fatigué? Comment décrivez-vous cette fatigue? Avez-vous du mal à rester éveillé? (*signe de neutropénie*)

② Avez-vous eu de la fièvre, des courbatures, des sueurs, des frissons ? (*signe d'infection*)

**« En avez-vous parlé à votre médecin ? »**

**⚠ En cas de survenue d'EI, il faut le déclarer**

Contactez le CRPV de Tours

Ou déclarer le sur : <http://www.ansm.sante.fr/>

③

POINTS DE VIGILANCE A ABORDER – INFORMER LE PATIENT



**Attirer l'attention du patient sur des effets connus de son traitement**

**Effets indésirables**

→ Cela permet au patient de faire le lien entre des effets indésirables ressentis et son traitement, et d'avertir aussitôt son médecin

- **Infections** : limiter le contact avec les personnes malades, lavez-vous les mains fréquemment, désinfecter les plaies  
→ Appeler le médecin en cas de fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- **Neutropénie** : mise en évidence grâce au bilan biologique → rendre le patient plus vigilant sur la bonne réalisation de ses bilans  
→ Appeler le médecin en cas de fièvre  $> 38^{\circ}\text{C}$
- **Nausées / vomissements** : rappeler quelques conseils hygiéno-diététiques pour les prévenir comme manger lentement et prendre des repas légers (possibilité de les fractionner)  
→ Appeler le médecin si les conseils hygiéno-diététiques ne suffisent pas, des anti-émétiques pourront alors être prescrits
- **Diarrhées** : rappeler quelques conseils hygiéno-diététiques pour la prévenir comme préférer une alimentation pauvre en fibres, à base de riz, pâtes, pommes de terre vapeur, carottes, bananes bien mûres, fromages à pâte cuite et biscottes  
→ Appeler le médecin si les conseils hygiéno-diététiques ne suffisent pas
- **Ulcérations de la bouches (aphtes, mucites)** : maintenir une bonne hygiène buccale, utiliser une brosse à dents souple et un

dentifrice doux après chaque repas. Réaliser des bains de bouches sans alcool. Eviter les aliments épicés ou acides.

→ Appeler le médecin si ces conseils ne suffisent pas et si la gêne est importante

- **Alopécie** : prévenir le patient que cet EI peut arriver mais qu'il est réversible. Conseiller d'éviter les soins agressifs (coloration, permanente, sèche cheveux)  
→ En parler avec le médecin lors de la prochaine consultation. Possibilité d'avoir recours à une perruque.
- **Toxicité cutanée** : se laver avec un savon doux et utiliser une crème hydratante. Se protéger du soleil avec l'indice le plus fort (SPF 50)

**Adaptation posologique** pouvant être retrouvée sur l'ordonnance en fonction de la tolérance (notamment les PNN)

**Abemaciclib** : de 50 à 100 mg deux fois par jour

**Penser à rappeler au patient que ce médicament peut interagir avec d'autres molécules**

→ Se référer au RCP du médicament (liste complète). Pour rappel, voici les plus fréquents/ potentiellement retrouvés :

- **Inhibiteurs puissants du CYP3A4** : risque d'augmenter la toxicité de l'abemaciclib (clarithromycine, kétoconazole, voriconazole, certains anti-VIH, jus de pamplemousse...)
- **Inducteurs puissants du CYP3A4** : risque de diminuer la concentration de l'abemaciclib (carbamazépine, phénytoïne, rifampicine, millepertuis...)



**Discuter avec le patient des potentiels traitements complémentaires dispensés à l'officine**

- **Comment vous en sortez-vous avec ces médicaments ?**

- **Prenez-vous des médicaments à base de plantes ? Buvez-vous souvent des tisanes ? Si oui, quelles sont les plantes concernées ?**



**Fertilité, grossesse et allaitement, à vérifier avant toute dispensation**

- **Femme en âge de procréer (risque tératogène)**

Contraception efficace pendant le traitement et jusqu'à 3 mois après l'arrêt du traitement

L'allaitement est contre-indiqué

- **Homme**

Tout rapport sexuel avec une femme en âge de procréer ou enceinte doit être protégé par le port d'un préservatif pendant le traitement et jusqu'à **14 semaines** après arrêt du traitement



## CONSEILS DE PRISE

→ **Remettre si possible un plan de prise au patient et lui demander de le commenter**

**Abemaciclib**

Le comprimé doit être avalé en entier (ne pas mâcher, écraser ni couper le comprimé avant de l'avalé), pendant ou en dehors du repas, si possible à la **même heure**, avec un verre d'eau

Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les comprimés dans un pilulier.

- **En cas de vomissements** : ne pas prendre de prise supplémentaire, attendre la suivante

- **En cas d'oubli** : ne pas prendre de dose supplémentaire, ni doubler la prise suivante et consigner l'incident

**Létrozole**

Avaler le comprimé **pendant ou en dehors d'un repas** si possible à la **même heure**, avec un verre d'eau

- Possibilité de **bouffées de chaleur et d'hypersudation**

**Fulvestrant**

Administration IM dans chacune des fesses par une IDE



## PERMETTRE AU PATIENT DE POSER DES QUESTIONS, PROPOSER UNE FICHE INFORMATION PATIENT

Remettre le médicament et l'original de l'ordonnance en veillant à la confidentialité si remis à une autre personne que la patient ou l'aidant

### SOURCES DOCUMENTAIRES

<sup>1</sup>Résumé Caractéristique Produit (RCP) sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>; <sup>2</sup>Dossier du CNHIM (Centre National Hospitalier d'Information sur le Médicament); <sup>3</sup>VIDAL; <sup>4</sup>Meddispar.fr