

Everolimus - AFINITOR®

Inhibiteur de la voie mTOR – Thérapie Ciblée.

Cancer du rein métastatique, du sein métastatique (associé à un anti-aromatase EXEMESTANE®) et TNE.

AFINITOR® 10mg ou 5mg:
1 comprimé par jour de 10mg
En continu 1 fois par jour, au même moment avec ou sans aliment.

Ces effets sont fréquents mais non systématiques, d'intensité inconstante et variables en fonction des personnes. Cette liste n'est pas exhaustive, nous vous proposons de rester en contact avec l'oncologue référent de la pathologie de votre patient

Effets indésirables	Conduite et traitement à tenir.
Surveillance biologique	Bilan initial et surveillance régulière : <ul style="list-style-type: none">- Fonction Rénale- Bilan Lipidique- Phosphore et surtout les lymphocytes +/- hb glyquée- Glycémie- Hématologie (numération plaquettes)
Pneumopathies non infectieuses 12% environ des patients et ce dans les 2 à 6 mois après le début du traitement.	Surveillance de la PNI : <ul style="list-style-type: none">- Chez les patients présentant des signes de symptômes respiratoires non spécifiques :<ul style="list-style-type: none">⊖ Hypoxie⊖ Epanchement pleural⊖ Toux, dyspnée⊖ Fièvre- Contrôle radiologique / signe observé : condensations en « verre dépoli »- Arrêt des symptômes à l'arrêt du traitement. Adaptation de posologie : Grade 1 : poursuite du traitement si modifications radiologiques mais asymptomatiques. Grade 2 : interruption puis réintroduction de AFINITOR 5mg à l'amélioration de symptômes Grade 3 : interruption puis réintroduction de AFINITOR 5mg à l'amélioration de symptômes Grade 4 : <u>arrêt du traitement</u>
Toxicité muqueuse : (stomatite, mucite, aphtes)	<ul style="list-style-type: none">▶ Prévention de la mucite :<ul style="list-style-type: none">⊖ un brossage régulier avec une brosse à dents douce.⊖ bains de bouche 3 à 4 fois par jour au Bicarbonate (solution à 1,4%)⊖ augmentation de la consommation en eau▶ Traitement :<ul style="list-style-type: none">⊖ bain de bouche avec Aspégic voire SOLUPRED si pas d'herpes sous jacent⊖ Les antalgiques par voie générale, éventuellement de palier 3 (privilégier la libération immédiate).⊖ XYLOCAINE visqueuse⊖ laser pour le traitement des aphtes Les antibiotiques ne sont généralement pas nécessaires.
Toxicité digestive : (nausées, vomissements)	<ul style="list-style-type: none">- 1- en traitement préventif : antiémétiques centraux : l'APREPITANT (EMEND® 80mg par jour) peut être prolongé jusqu'à 4jours. Si insuffisant, ajouter des corticoïdes (1mg/kg) ou des antiémétiques de type SETRON (ex. ZOPHREN® ou KYTRIL®)- 2- si nécessaire : antiémétiques prokinétiques (ex. MOTILYO®, VOGALENE®, PRIMPERAN®) toutes les 4 heures au besoin.- 3- en cas d'échec : anxiolytiques de type Benzodiazépines ou Neuroleptiques (ex HALDOL® 3gouttes 4 fois par jour) <p style="text-align: center;">En cas de vomissements non contrôlés par le traitement médical : Hospitalisation pour hydratation IV</p>
Asthénie, Environ 33%	▶ Nous recommandons que les patients tentent de rester le plus actif possible : l'exercice physique augmente la résistance à l'effort.
Diarrhées	<ul style="list-style-type: none">▶ Surveillance de la fréquence des selles et des signes de retentissement clinique (signes de déshydratation, poids, fonction rénale).▶ Traitement symptomatique : conseils d'hydratation orale, fractionnement des repas, limitation des aliments riches en fibres. Traitement médicamenteux par LOPERAMIDE.

Everolimus - AFINITOR®

Inhibiteur de la voie mTOR – Thérapie Ciblée.

Cancer du rein métastatique, du sein métastatique (associé à un anti-aromatase EXEMESTANE®) et TNE.

AFINITOR® 10mg ou 5mg:
1 comprimé par jour de 10mg
En continu 1 fois par jour, au même moment
avec ou sans aliment.

Effets indésirables	Conduite et traitement à tenir.
Infections :	Dûes aux propriétés immunosuppressives de l'AFINITOR®
Affection de la peau et du tissu sous cutané	Prise en charge dermatologique recommandée. Rash, sécheresse cutanée, prurit, altération des ongles.
Troubles de la cicatrisation	Précautions dans la phase péri-opératoire
Interactions médicamenteuses	⚠ A éviter : <ul style="list-style-type: none">- les vaccins vivants- traitement inhibiteur ou inducteurs du CYP3A4- pamplemousse, millepertuis- chez les patients intolérants au galactose

Ces fiches sont téléchargeables sur le site d'Oncomip www.oncomip.fr