

CAELYX

Doxorubicine liposomale pégylée (Anthracyclines)

CAELYX®

*50 mg/m² à J1 = J28

Si dose < 90 mg perfusion dans 250 ml de G5%;

Si dose > 90 mg perfusion dans 500 ml de G5%
IV (sur site implantable), perfusion de 2 h00

Effets indésirables	Surveillance et Prévention
Neutropénie :	<ul style="list-style-type: none">▶ Contrôle de la NFS avant chaque cure▶ En cas de température t° > 38,5°C une NFS doit être réalisée en urgence▶ 4 cas de figure :<ul style="list-style-type: none">⊖ PNN<500/mm³ et t° > 38,5°C et mauvaise tolérance : <u>Hospitalisation</u> pour bilan bactériologique et antibiothérapie⊖ PNN<500/mm³ et t° > 38,5°C et bonne tolérance : bilan bactériologique et antibiothérapie <p><u>Surveillance au domicile possible</u> après avis de l'équipe d'oncologie référente</p> <ul style="list-style-type: none">⊖ PNN entre 500 et 1000/mm³ : <u>Surveillance au domicile possible</u> <p>Bilan bactériologique et antibiothérapie orale à large spectre (type AUGMENTIN+CIFLOX) à discuter, en accord avec l'équipe d'oncologie référente.</p> <ul style="list-style-type: none">⊖ Les patients dont la numération est basse, asymptomatiques et apyrétiques, n'ont besoin ni d'être hospitalisés, ni d'antibiotiques. <ul style="list-style-type: none">▶ Prescription G-CSF à discuter si neutropénie profonde.
Thrombopénie :	<ul style="list-style-type: none">▶ Réversible▶ Surveillance saignements ou apparition de pétéchies
Anémie :	<ul style="list-style-type: none">▶ Bilan d'anémie à réaliser (bilan martial, vitaminique, réticulocytes...)▶ Prescription EPO après élimination des autres causes
Syndrome mains-pieds (5FU) : Fréquent - mineur : engourdissement, inconfort, œdème - majeur: érythème douloureux, desquamation, ulcérations avec retentissement fonctionnel	<ul style="list-style-type: none">▶ Hydratation locale : crèmes émollientes de type Dexeryl, cold cream ou cérat de Galien.▶ Conseils Hygiéno-diététiques :<ul style="list-style-type: none">⊖ Eviter l'exposition solaire, les douches et bains très chauds, les chaussettes et vêtements serrés, les traumatismes des mains et des pieds (jardinage, bricolage, ...)
Mucite :	<ul style="list-style-type: none">▶ L'adjonction de Xylocaïne Visqueuse peut apporter un soulagement symptomatique.▶ Les antibiotiques ne sont généralement pas nécessaires.▶ Les antifongiques locaux et généraux seront utiles en cas de mycose surajoutée.▶ Les antalgiques par voie générale pourront être nécessaires, dont les paliers 3 dans certains cas. Les morphiniques à libération immédiate seront à privilégier.▶ Nous recommandons :<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%).
Asthénie :	<ul style="list-style-type: none">▶ Nous recommandons que les patients tentent de rester le plus actif possible : l'exercice physique semble réduire la fatigue.▶ Les patients doivent se reposer mais tenter de limiter les siestes à vingt ou trente minutes.
Toxicité digestive haute : (nausées, rarement marquées)	<ul style="list-style-type: none">▶ Poursuite des antiémétiques en prémédication sur 3 jours : antiémétiques centraux de type SETRON (ex. ZOPHREN® ou KYTRIL®) + APREPITANT (EMEND®) + corticoïdes.▶ Les patients peuvent prendre des antiémétiques prokinétiques (ex. MOTILYO®, VOGALENE®, PRIMPERAN®) toutes les 4 heures au besoin.▶ Si nécessaire : anxiolytiques de type Benzodiazépines ou Neuroleptiques (ex HALDOL®)▶ En cas de vomissement non contrôlés par le traitement médical :<ul style="list-style-type: none">⊖ <u>Hospitalisation pour hydratation IV</u>
Interactions médicamenteuses	<p>Contre-indication : Phénytoïne</p> <p>Précaution: anticoagulants, vaccin anti-marielle et vaccins vivants atténués</p>

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