

Actualités ONCOLIEN

Emilie Petit-Jean

- Fiches professionnelles (55)
- Nouveau format
- Fiches patients (déc. 2018)
- Oncotutos® (33)

Journée de Saint Louis
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE



SFPO SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE ONCOLIEN Fiche patient
Capécitabine – XELODA® test fiche patient v3

Qu'est-ce que capécitabine - XELODA®

Description de la molécule	Description du comprimé
Capécitabine	Des génériques de différentes formes existent

Comment prendre votre traitement ?
 La posologie de votre traitement a été définie par votre médecin. Elle est au maximum de : 1 comprimé par jour.
 Dans votre cas, elle est de :
 A avaler en entier, avec un verre d'eau, sans être écrasés, coupés, ou dispersés.
 Comprimés à prendre à heure fixe, dans les 30 minutes après le repas.
 En cas d'oubli ou de vomissements : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.

Posologie - Mode d'administration

À heure fixe, dans les 30 minutes après le repas	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10
J1 - J14, reprise à J23 le plus fréquent, pour les doses de 800 à 1200 mg/m ² x 2 par jour	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
En continu pour des doses de 625 mg/m ² - Associations indications "digestif"	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

Comment gérer le stock de votre traitement ?
 Ce médicament est disponible en pharmacie de ville.
 Son agencement peut nécessiter un délai. Soyez vigilant et anticipez le renouvellement de votre ordonnance.
 Conservez ce traitement dans son emballage d'origine, à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Quelles sont les autres informations à connaître ?

Précautions et surveillance :
 La prise de votre médicament nécessite une surveillance biologique (Surveillance NFS, bilan hépatique et rénal régulier) et clinique (poids).
 En cas de problème d'insuffisance hépatique sévère, ou d'insuffisance rénale sévère, prévenez votre médecin.

Contraception
 Ce traitement pourrait être nocif pour un enfant à naître. Vous et votre partenaire devez utiliser des méthodes de contraception efficaces (pilonnette + une autre méthode) pendant toute la durée du traitement.

Interactions avec d'autres médicaments et/ou votre alimentation
 La survenue d'interactions entre capécitabine - XELODA® et vos autres traitements peut avoir des effets néfastes. Il est important d'informer votre pharmacien et votre médecin de l'ensemble des médicaments (sauf, plantes, produits naturels, compléments alimentaires, etc) que vous consommez. Exemple : certains compléments alimentaires riches en folate.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 D'autres effets indésirables sont possibles, pour en savoir plus reportez-vous à la notice de votre traitement ou demander conseil à votre médecin ou pharmacien.

EFFETS INDÉSIRABLES LES PLUS FRÉQUENTS	
Les plus fréquents	Troubles digestifs : diarrhées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, stomatites), Troubles cutanés, syndrome main-pied Autres : fatigue, anorexie (perte de poids)

SFPO SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE ONCOLIEN LES FICHES

Accueil - Temozolomide - TEMODAL®

Fiche mise à jour le 8 novembre 2018
 Télécharger la fiche au format PDF

Temozolomide – TEMODAL®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Cytotoxique - alkylant dérivé triazole	5mg 20mg 100mg 160mg 150mg 25 mg	

Indications AMM

- glioblastome multiforme nouvellement diagnostiqué en association avec la radiothérapie puis en traitement en monothérapie, chez l'adulte
- gliome malin, tel que le glioblastome multiforme ou l'astrocytome anaplasique, présentant une récidive ou une progression après un traitement standard, chez l'enfant à partir de 3 ans et l'adulte

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

1 prise par 24h, en dehors des repas	J1
En continu durant 42 à 69 jours avec la radiothérapie ou En discontinu 3 jours sur 28 en monothérapie	●

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
Hématologique			
Leucopénostropénie, thrombopénie	Peu fréquent	3 à 4	Posologie doit être diminuée si les neutrophiles < 1000 G/L ou les plaquettes < 100 G/L. Ajustement posologique par palier de 25 mg/m ²
Anémie	Très fréquent	3 à 4	NFS régulière
Digestive			
Nausée, vomissements	Très fréquent	1 à 2	Protocole antiémétique par voie orale : par ex. un entron 15 minutes avant la prise (ondansétron 8 mg). En cas de vomissements de la prise, ne pas administrer une seconde prise le même jour
Constipation, anorexie	Très fréquent	1 à 2	
Diarrhées, douleurs abdominales, dyspepsie, dysgueusie	Fréquent	1 à 2	
Alopécie			
	Fréquent	1	
Pulmonaire			
Pneumopathie interstitielle	Rare		
Pneumonie à Pneumocystis carinii	Rare		En cas de radiothérapie concomitante : prophylaxie par cotrimoxazole (un comprimé « forte » 800mg x 3 fois par semaine ou « faible » 400mg tous les jours) Alternative en cas de contre-indication au cotrimoxazole : pentamidine : un aérosol par mois
Divers			
céphalées, malaises, fatigue	Très fréquent		
Vertiges, paresthésies	Fréquent		

Populations particulières et recommandations

- Insuffisance hépatique : métabolisation hépatique mineure, en l'absence de données, utilisation avec prudence en cas d'insuffisance hépatique sévère
- Insuffisance rénale : élimination rénale importante, en l'absence de données, utilisation avec prudence en cas d'insuffisance rénale
- Patients âgés : aucune adaptation de la posologie chez le sujet âgé mais il semble avoir un risque augmenté de neutropénie et thrombocytopénie
- Autre : chez les enfants âgés de 3 ans ou plus, utilisation uniquement dans le traitement du gliome malin en progression ou récidive

ONCOTHERIAQUE

- Dossiers du Cnim - > Oncothériaque
 - Généralités -> contenus
 - Monographies
 - Protocoles
- 2019
 - version avec dernières monographies + quelques MAJ
 - Protocoles
 - Abonnements (extranet, logiciel chimio)
 - Liens HTML, imports données sécurisées et MAJ
 - Perspectives: Appli mobile (accès individuels)

Journée de Saint Louis

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE**

SFPO

The screenshot displays the Oncothériaque website interface. At the top, there are logos for 'Oncothériaque' and 'SFPO SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE'. A search bar is visible with the text 'Rechercher' and a magnifying glass icon. Below the search bar, there are buttons for 'CONTENUS', 'PROTOCOLES', and 'MONOGRAPHIES'. A navigation bar shows letters from A to Z. The main content area is titled 'AFLIBERCEPT' and includes the following information:

- DCI :** AFLIBERCEPT
- Sigle(s) :** AVF0005 , (Ziv)-aflibercept , VEGF trap
- Autre(s) nom(s) :** NR
- Nom(s) déposé(s) :** ZALTRAP - A DILUER
- Laboratoire(s) :** SANOFI AVENTIS
- Classe pharmacothérapeutique CNHM :** ANTI-VEGF, ANTIANGIOGENIQUE, ANTICORPS MONOCLONAL
- Code ATC :** L01XX44
- AMM / Liste I / hors GHS (T2A)**
- Réservé à l'usage hospitalier**
- Prescription réservée aux oncologues, aux oncologues ou compétents en cancérologie.**
- Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.**

Additional sections include:

- Présentation(s)**
 - Forme(s) galénique(s)**

L'aflibercept est présenté en flacon de solution incolore à jaune pâle dosée à 100 mg/4 mL et à 200 mg/8 mL, en boîte unitaire. La concentration de la solution est de 25 mg/mL.
 - Excipient(s)**

Les excipients utilisés sont le saccharose, le citrate de sodium, l'acide citrique, le polysorbate 20, tampon phosphate et de l'eau ppi
- Préparation / Conservation**
 - Recommandations des laboratoires pharmaceutiques**
 - Spécialité(s)**

La spécialité doit être conservée entre +2°C et +8°C, à l'abri de la lumière.
 - Solution(s) diluée(s)**

L'aflibercept doit être dilué dans 100 mL de NaCl 0,9 % ou de glucose 5 %.
La concentration finale doit être comprise entre 0,6 et 8 mg/mL.

La solution diluée est stable 24 heures entre +2°C et +8°C et 8 heures à +25°C. Des poches en PVC, polypropylène, polyéthylène ou polyoléfine peuvent être utilisées.
- Propriétés pharmacologiques**
 - Mécanisme d'action**

L'aflibercept est une glycoprotéine, protéine de fusion recombinante glycosylée, constituée de fragments issus des domaines extracellulaires des récepteurs VEGF 1 et 2, fusionné au fragment Fc d'une IgG1 humaine. Cette protéine se

Nouveau site internet



Plus MODERNE

- nouvelle ligne graphique tenant compte du « territoire SFPO »,
- meilleure accessibilité aux contenus,
- calculateurs spécifiques,

Plus VISIBLE

- satisfaction des exigences en référencement naturel de Google (homepage revue, normes W3C, responsive tablette/smartphone...)

Plus RAPIDE

- optimisation/allègement des modules,
- nouveau système d'édition de pages plus fluide,

Plus FIABLE

- refonte de toute l'interface d'administration dans les règles de l'art,
- maintenance technique & assistance continues garanties par l'agence Baï-Bao.

Journée de Saint Louis

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE**

