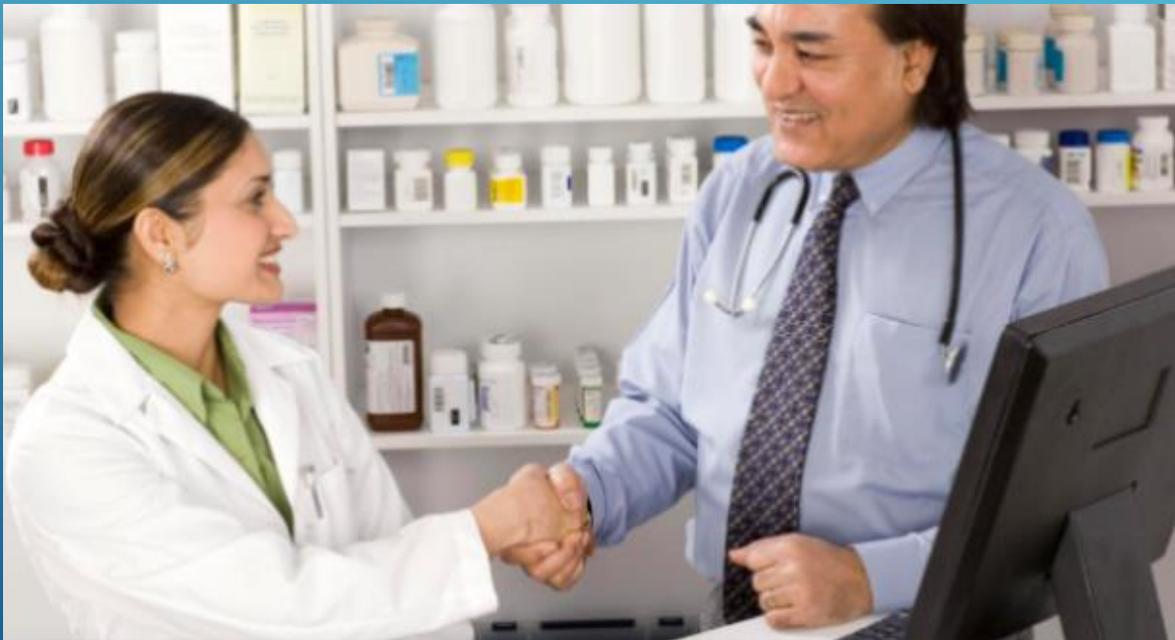


# L'ACCOMPAGNEMENT À L'OFFICINE

► Point de vue de l'oncologue

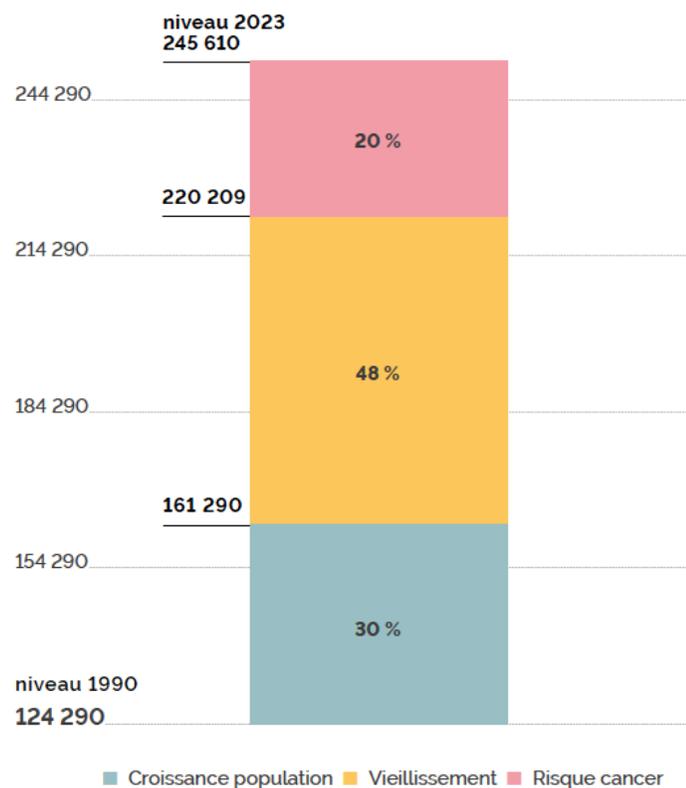


Dr GASSIAN Noémie  
CH Auxerre

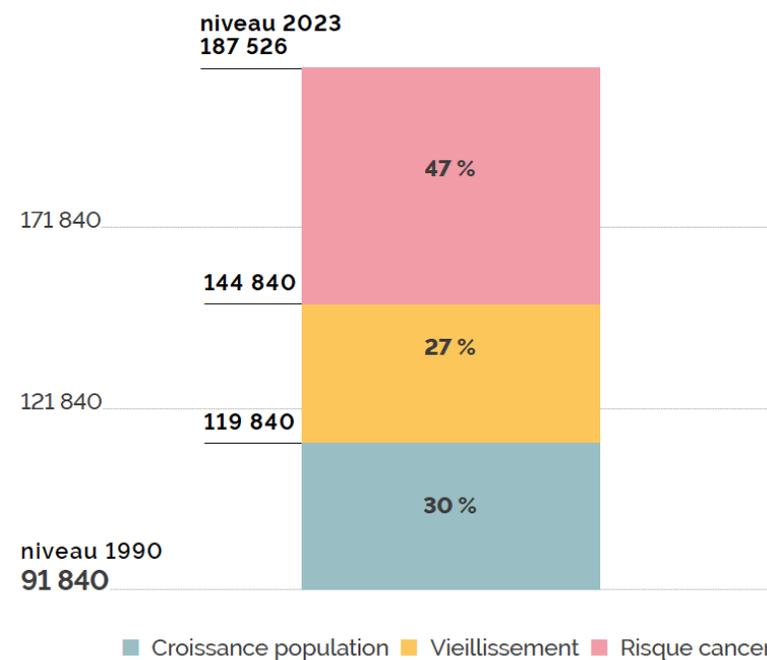
# EPIDÉMIOLOGIE



## CHEZ L'HOMME



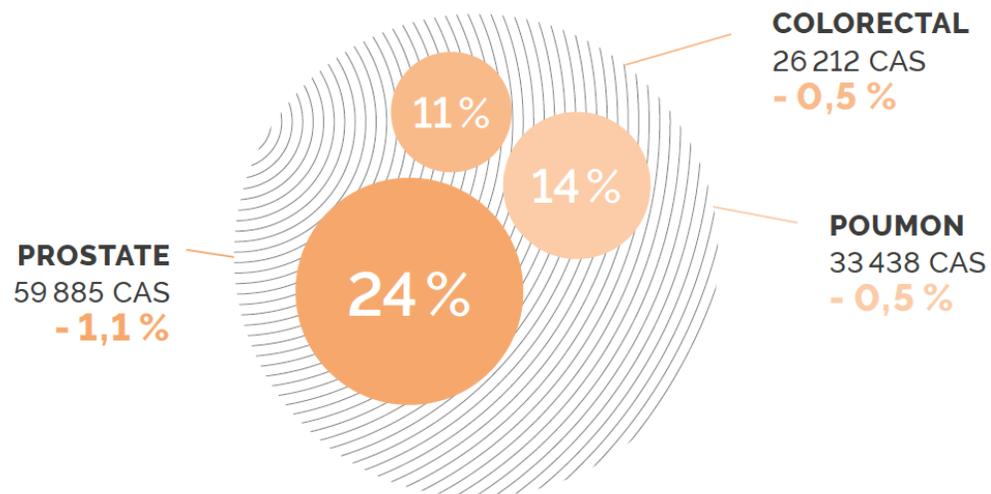
## CHEZ LA FEMME



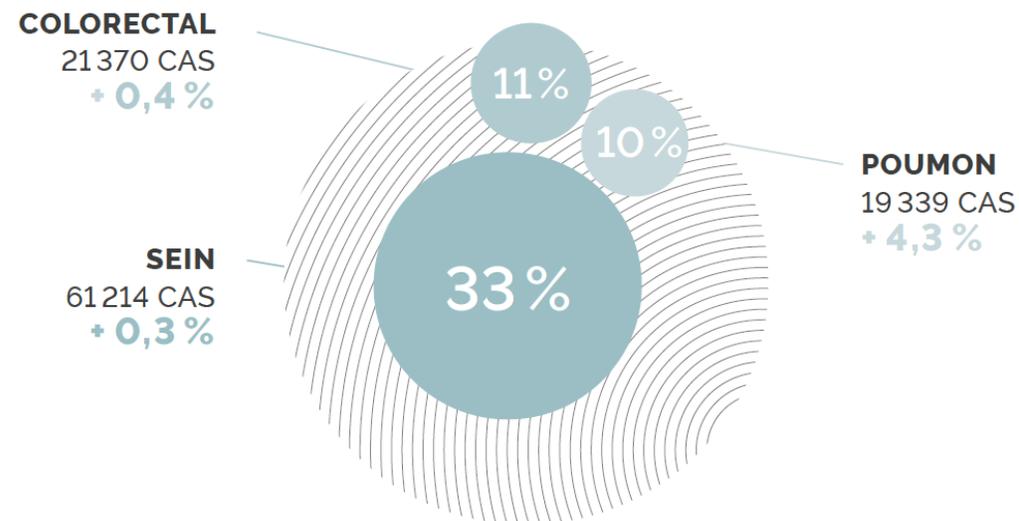
# EPIDÉMIOLOGIE



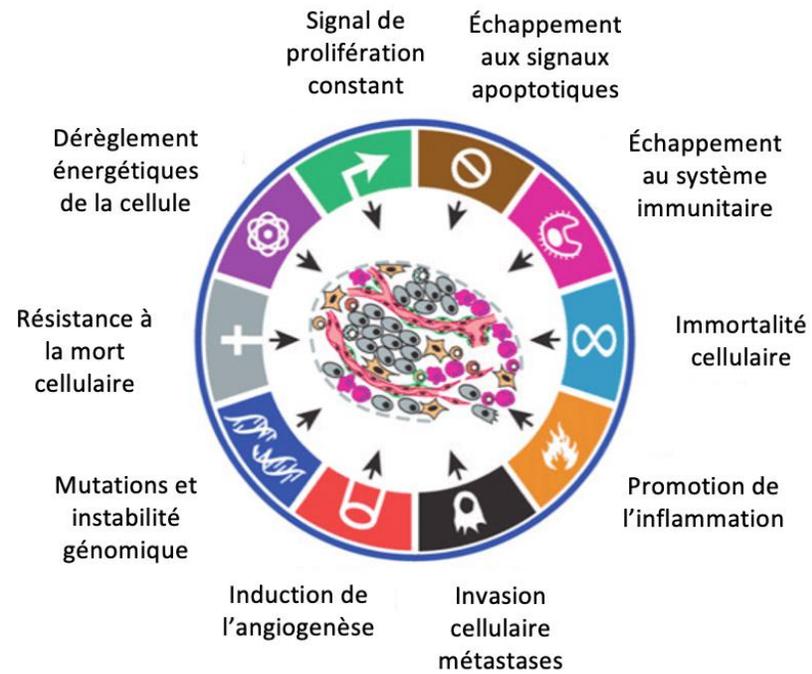
**CHEZ L'HOMME**



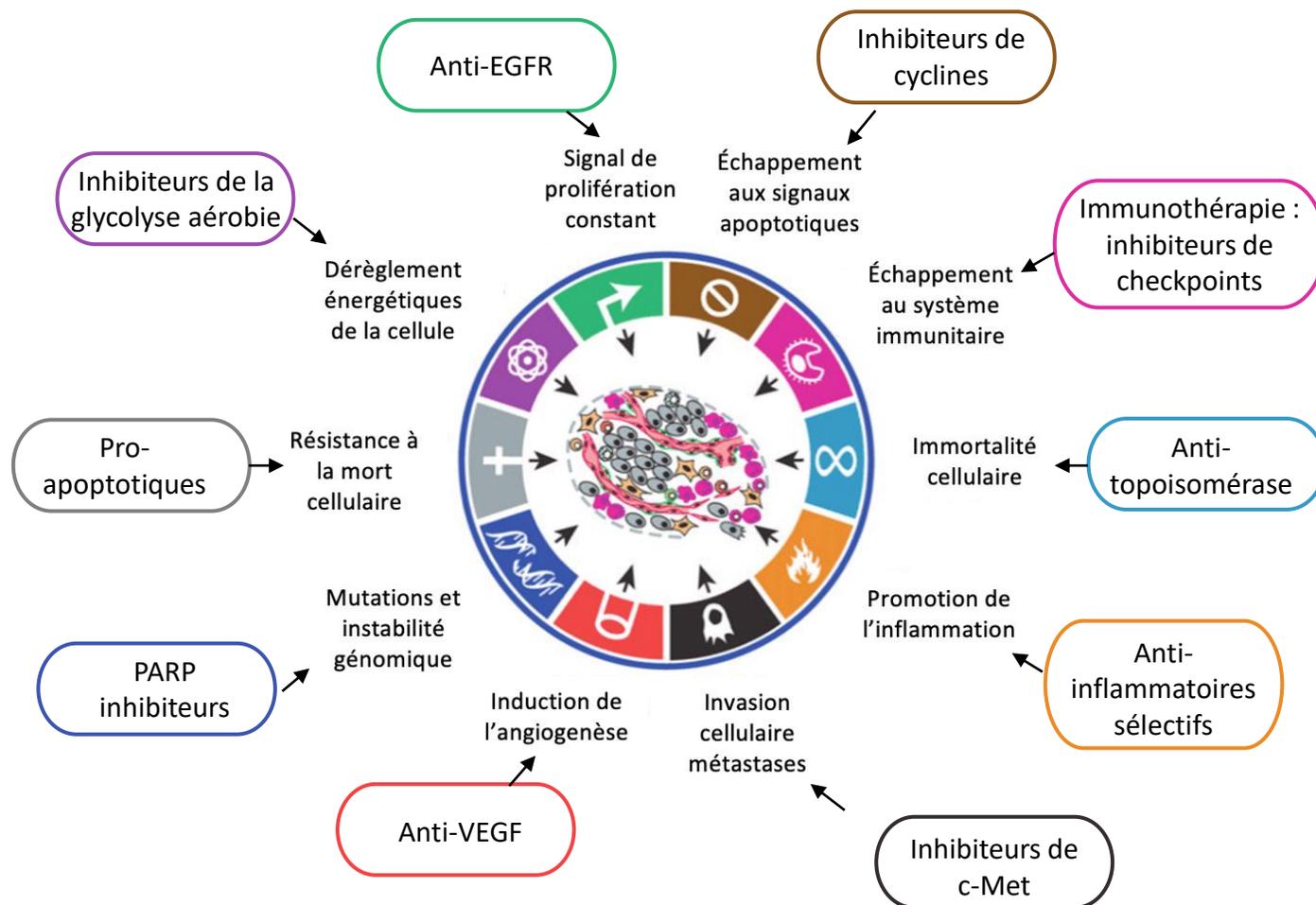
**CHEZ LA FEMME**



# ONCOGENÈSE



# ONCOGENÈSE



Anticorps monoclonaux ou bispécifiques

Hormonothérapie

Chimiothérapie

Immunothérapie

Anti-angiogéniques

Thérapies ciblées



# L'ÉQUIPE D'ONCOLOGIE

## INFORMATIONS PRATIQUES



**HDJ et consultations:**  
Secteur "Campagne" (signalétique jaune)  
Etage +1

**Hospitalisation Oncologie :**  
Secteur "Mer" (signalétique bleue)  
Etage 0



**Secrétariat Hospit. (Onco) : 03.86.48.47.13**  
**Secrétariat Consult. (HDJ) : 03.86.48.47.65**  
**IDE Coordinatrice HDJ : 03.86.48.48.28**



[sonco@ch-auxerre.fr](mailto:sonco@ch-auxerre.fr)



**Visites autorisées de 13h à 20h en  
oncologie.**

## ÉQUIPE MÉDICALE

**CHEF DE SERVICE**  
**Dr VILLING Anne-Laure**

### ÉQUIPE

**Cadre : Mme CHABIN**  
**Dr FLORESCU Lucia**  
**Dr GASSIAN Noemie**  
**Dr MARTI Adina**  
**Dr SCHALLER Céline**  
**Dr VILLING Anne-Laure**  
**Dr NICOLAESCU Diana**

# LA PRESCRIPTION D'UN ANTICANCÉREUX ORAL IMPLIQUE PLUSIEURS ÉTAPES ET PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

**START**

**Diagnostic**

**Tests  
moléculaires**

**Évaluation  
de la  
faisabilité  
de l'anti-  
cancéreux  
oral**

**Plan de  
traitement**

**Prescription**

**Délivrance  
de  
l'ordonnance**

**Suivi**

## PRESENTATION DU MEDICAMENT



- Prescription hospitalière réservée aux spécialistes et services de cancérologie ainsi qu'aux spécialistes et services d'oncologie médicale.
- Disponible dans les pharmacies de ville sur ordonnance et remboursé par la sécurité sociale à 100%.
- Boîte de 14 ou 56 comprimés pelliculés :
  - ✓ Dosage à 50, 100 ou 150 mg
  - ✓ A conserver à température ambiante (< 25°C), dans son emballage d'origine, à l'abri de la lumière et de l'humidité. Gardez-le hors de la portée des enfants.
  - ✓ **Attention** : ce médicament contient du **lactose**.



## MODE D'EMPLOI

- **Traitement continu**
- La posologie recommandée est de **150 mg, 2 fois par jour** lorsqu'il est associé à une hormonothérapie
- Les comprimés doivent être avalés **en entier avec de l'eau, pendant ou en dehors des repas, à la même heure chaque jour**
- Les comprimés ne doivent pas être écrasés, coupés, ni croqués

**i** En cas d'oubli de prise : ne prenez pas la dose oubliée et ne doublez pas la dose suivante. Prenez la dose suivante habituellement prescrite.

**i** En cas de vomissement : ne pas reprendre la dose et prendre la dose suivante à l'heure habituelle.

## PRECAUTIONS GENERALES



Ce traitement peut interagir avec d'autres médicaments, plantes ou tisanes. Evitez l'automédication.



Lavez-vous les mains régulièrement, surtout avant chaque prise.



Ne jetez pas vos médicaments à la poubelle. Rapportez-les à votre pharmacie.



Lors du traitement il est fortement conseillé d'utiliser une protection solaire.



Utilisez une méthode de contraception efficace lors de votre traitement.



Ne laissez pas vos médicaments à portée des enfants.



Ce traitement ne peut être pris lors d'une grossesse ou de l'allaitement.



Ne manipulez pas ce médicament directement avec vos doigts, portez des gants.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

**i** Penser à préciser à votre médecin et votre pharmacien, les médicaments, plantes ou tisanes (avec ou sans ordonnance) que vous prenez ou que vous souhaitez prendre. En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.

**i** La consommation de **pamplemousse** (jus, pulpe) et de **millepertuis** sous toutes ses formes (gélule, résine, tisane, gouttes...) est à **éviter** durant votre traitement en raison d'interactions.



# Dispositif Spécifique Régional du Cancer en Île-de-France





## MÉCANISME D'ACTION ET INDICATIONS AMM 1

- Hormonothérapie : **anti-estrogène** par inhibition compétitive de la liaison de l'estradiol avec ses récepteurs. Il possède également un effet estrogénique sur plusieurs tissus tels l'endomètre et l'os, et sur les lipides sanguins.
- Indications : traitement du **carcinome mammaire**
  - Soit en traitement adjuvant (traitement préventif des récidives) ;
  - Soit des formes évoluées avec progression locale et/ou métastatique.

Anti-estrogène

## PRÉSENTATION ET CARACTÉRISTIQUES 1,2

- Comprimé rond, blanc, gravé « Nolvadex xx » :
  - comprimé pelliculé dosé à **10 mg**
  - comprimé enrobé dosé à **20 mg**
- Boîte de 30 comprimés, plaquettes thermoformées
- Des génériques de forme et de couleur différentes existent.
- Conservation à température ambiante, ne pas déconditionner dans un pilulier.

## PRESCRIPTION ET DISPENSATION 2

- Prescription et renouvellement **non restreints** (liste I)
- Surveillance particulière pendant le traitement
- Dispensation en pharmacies de ville



## POSOLOGIE & MODALITÉS DE PRISE 1

### Posologie usuelle/Dose initiale recommandée :

- En situation adjuvante : **20 mg/jour**, en 1 ou 2 prise(s) par jour; traitement recommandé pendant 5 ans
- Dans les formes évoluées : **20 à 40 mg/jour**, en 1 ou 2 prise(s) par jour

### Adaptations possibles (voir § 4.2 RCP) :

- IR : aucun ajustement posologique
- IH : à utiliser avec prudence

**Modalités de prise :** 1 ou 2 prise(s)/jour  
à heure fixe, pendant ou en dehors d'un/des repas

- **En cas d'oubli :** ne pas prendre la dose manquée. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle, sans la doubler. Le noter dans le carnet de suivi<sup>4</sup>.
- **En cas de vomissement :** ne pas prendre de nouvelle dose. Poursuivre le traitement à l'heure habituelle, sans la doubler. Le noter dans le carnet de suivi<sup>4</sup>.

## SURVEILLANCES SPÉCIFIQUES 1

◆ Bilan lipidique	◆ Surveillance à l'initiation du traitement puis régulièrement selon clinique (risque d'hypertriglycéridémie)
◆ Bilan hépatique	◆ Surveillance au cours des traitements supérieurs à 2 ans (risque de stéatose hépatique, hépatite aigue)
◆ Risques thromboemboliques	◆ Surveillances clinique et biologique recommandées chez les patientes présentant un risque d'accidents thromboemboliques
◆ Surveillance gynécologique	◆ Examen gynécologique complet avant le début du traitement puis au moins annuellement Consultation gynécologique rapide devant tout saignement vaginal anormal
◆ Contraception	◆ Femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace (ne faisant pas appel à un dérivé estrogénique) pendant le traitement et jusqu'à 9 mois après la dernière prise
◆ Grossesse/allaitement	◆ Traitement contre-indiqué pendant la grossesse et l'allaitement
◆ Intolérance ou allergie	◆ Traitement non recommandé si maladie rare héréditaire telle qu'une intolérance au galactose, un déficit total en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Millepertuis	↗ Métabolisme du tamoxifène ( <b>inefficacité</b> )
Association déconseillée	Antidépresseurs (fluoxétine, paroxétine, duloxétine)	↘ Efficacité du tamoxifène par inhibition de la formation de son métabolite actif ( <b>inefficacité</b> )
	Quinidine, bupropion, terbinafine	↘ Efficacité du tamoxifène par inhibition de la formation de son métabolite actif ( <b>inefficacité</b> )
Précaution d'emploi	Anticoagulants oraux antivitamines K	↗ Effet de l'antivitamine K ( <b>risque hémorragique</b> ). Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'AVK.
	Antiacides gastriques, résines chélatrices (colestyramine, sévélamer...), topiques gastro-intestinaux	↘ Absorption intestinale du tamoxifène ( <b>inefficacité</b> ) → Respecter un intervalle minimum de 2h entre les prises
A prendre en compte	Inducteurs enzymatiques (carbamazépine, dabrafénib, fosphénytoïne, phénytoïne, rifampicine...)	↘ Risque d'augmentation du métabolisme du tamoxifène ( <b>inefficacité</b> )
	Laxatifs (macrogol)	↘ Absorption intestinale du tamoxifène ( <b>inefficacité</b> ) → Respecter un intervalle minimum de 2h entre les prises
	Phytothérapie, tisanes, huiles essentielles	↕ A évaluer au cas par cas à l'aide des bases de données disponibles (ex : <a href="#">HEDRINE</a> )



**Interactions à évaluer en considérant la liste complète des traitements associés, y compris en automédication**  
D'autres interactions peuvent exister (liste non exhaustive) - Contactez votre OMEDIT ou votre CRPV en cas de question

## GESTION DES PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES (EI) 1,4

Toxicité	Conduite à tenir
<b>Affections de la peau et du tissu sous-cutané</b>	
Eruption cutanée	Conseils hygiéniques (voir fiche patient). Traitement par antihistaminique par voie orale ± dermocorticoïde ± produit émoullit ± traitement des surinfections selon la sévérité <sup>4</sup> . Arrêt du traitement en cas d'éruptions cutanées étendues et/ou graves
Alopécie	Conseils de prévention (voir fiche patient).
<b>Affections gastro-intestinales</b>	
Constipation	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Traitement symptomatique (laxatifs ± probiotiques en prévention des récidives). Surveillance du transit. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (symptômes persistants avec utilisation régulière de laxatifs ou de lavements ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
Diarrhée, douleurs abdominales	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Réhydratation et traitement symptomatique selon sévérité (antidiarrhéique ± probiotiques) ± anti-infectieux selon étiologie (voir fiche d'aide à la prise en charge de la diarrhée <sup>4</sup> ). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (augmentation de 4 à 6 selles/j par rapport à l'état habituel) + surveillance (NFS, fièvre)</b> .
Nausées, vomissements, perte d'appétit	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Traitement antiémétique ± réhydratation selon sévérité (voir fiche d'aide à la prise en charge des nausées et vomissements <sup>4</sup> ). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (≥ 3-5 vomissements/j, ↘ des prises alimentaires sans perte significative de poids, déshydratation ou malnutrition)</b> .
<b>Affections vasculaires</b>	
Bouffées de chaleur	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
<b>Affections musculo-squelettiques</b>	
Arthralgies, myalgies	Conseils hygiéniques (voir fiche patient). Traitement symptomatique selon sévérité (antalgique par voie orale ± usage local).
<b>Troubles généraux</b>	
Fatigue, céphalées	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Céphalées : traitement symptomatique avec antalgiques de palier I ou II. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> Fatigue : surveillances biologique et clinique. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (fatigue ne cédant pas avec le repos ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b>
Œdèmes périphériques	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). En cas de prise de poids rapide et inattendue, la mise en place d'un traitement symptomatique peut être nécessaire (diurétiques). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (écart maximal &gt; 10 à 30 % en volume ou en circonférence entre les membres ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .



D'autres EI peuvent survenir : accidents thromboemboliques, anémie, hypertriglycéridémie, ménométrorragies, évènements vasculaires cérébraux, cataracte, rétinopathie, ... (liste non exhaustive, voir RCP).

**Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre CRPV et/ou à les contacter en cas de question.**

**Voir la « fiche Patient » correspondante pour les conseils spécifiques à donner aux patients**

## Pharmacien d'officine



**Dispensation des médicaments**

**Suivi de la conformité**

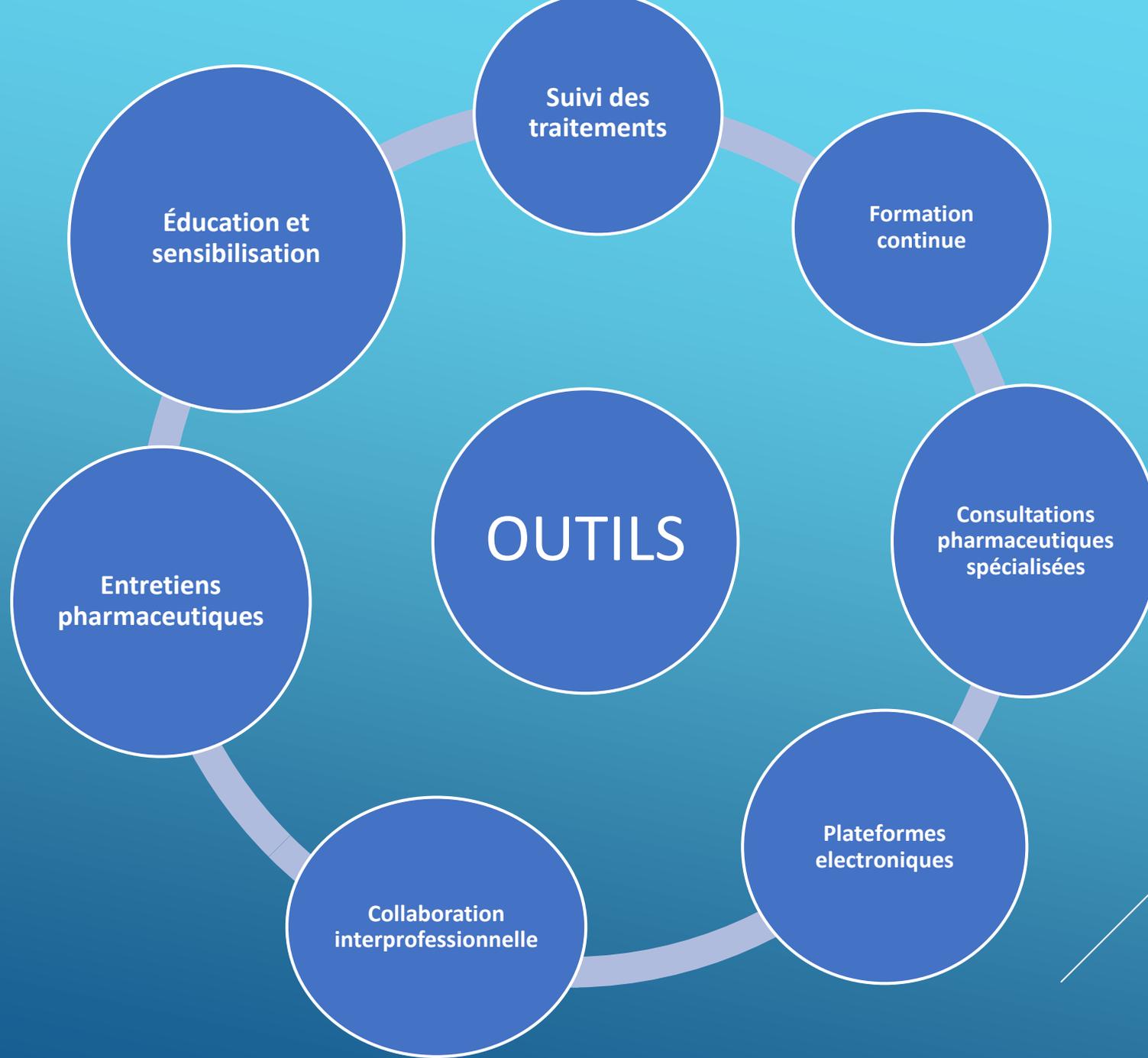
**Éducation des patients**

**Gestion des effets secondaires**

**Communication avec l'équipe soignante**

**Gestion des interactions médicamenteuses**

**Coordination des réapprovisionnements**



# OUTILS

Suivi des traitements

Formation continue

Consultations pharmaceutiques spécialisées

Plateformes électroniques

Collaboration interprofessionnelle

Entretiens pharmaceutiques

Éducation et sensibilisation

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

The image features a solid blue gradient background. In the lower right quadrant, there are several thin, white, parallel lines that appear to be part of a larger graphic element or a signature, extending from the right edge towards the center.