SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE ONCOLIEN®

Fiche d'aide à la délivrance de chimiothérapie destinée aux professionnels de santé

ETOPOSIDE - CELLTOP®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Cytotoxique : Inhibiteur de topoisomérase II	50 mg (capsulle molle)	

Indications AMM

- **carcinome embryonnaire du testicule**
- **cancer bronchique à petites cellules**
- **choriocarcinome placentaire**
- **cancer du sein** antérieurement traités
- **lymphome malin hodgkinien et non hodgkinien**
- **leucémie aiguë** (induction, rechute et entretien)

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées.

Posologie - Mode d'administration

2 ou 3 prises par jour, à heure fixe, à jeun en dehors d'un repas	
Prise de 21 jours consécutifs tous les 28 jours (7 jours d'arrêt)	
Prise de 3 jours (J1 J3 J5) à 5 jours tous les 28 jours	
Prise de 3 jours (J1 J3 J5) à 5 jours tous les 21 jours	

- Posologies :
- **80 à 300 mg/m^2/ jour** pendant 3 à 5 jours tous les 21 à 28 jours
- **50 à 100 mg/m^2/ j**our pendant 21 jours tous les 28 jours

- En cas d'oubli ou de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.
- Capsules **à avaler entières** avec un grand verre d'eau, sans être ouvertes, ou dissoutes.
- Capsules **à prendre à heure fixe** au moment ou en dehors des repas.
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les capsules dans un pilulier.

Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en **pharmacie de ville**
- **Prescription hospitalière** réservée à certains médecins spécialistes (en cancérologie, en hématologie, en oncologie médicale)
- Médicament nécessitant une **surveillance particulière** pendant le traitement.

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International .
Fondé(e) sur une œuvre à https://oncolien.sfpo.com.
Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à https://www.sfpo.com

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Gastro intestinale			
Nausées, vomissements	TRES FREQUENT		Surveillance de la perte de poids. Alimentation i) fragmentée en plusieurs repas légers, ii) liquide et froide et iii) moins grasse, sans friture ou épices. Prescription possible de traitements antiémétiques.
Hématologique			
Leucopénie	TRES FREQUENT		Réversible, non cumulative et dose dépendante Surveillance de la NFS régulière
Thrombopénie	FREQUENT		Réversible, non cumulative et dose dépendante Surveillance de la NFS régulière
Cutanée			
Alopécie	FREQUENT		Inconstante et réversible.
Neurologique			
Paresthésies périphériques	RARE		Supplémentation possible en oligoéléments et vitamines B1/B6. Prescription possible d'antiépileptiques ou d'antidépresseurs.

Populations particulières et recommandations

- **Mécanisme de résistance** :
- résistance croisée de type MDR avec les anthracyclines et les dérivés de la pervenche
- Modification qualitative (mutation) et quantitative (diminution de l'expression) de la topoisomérase II
- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique mineure, aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance hépatique .
- **Insuffisance rénale** : métabolisation rénale importante, élimination principalement rénale, adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale (clairance de la créatinine < 60 mL/min/1,73m^2)
- **Patients âgés** : Aucune adaptation de la posologie chez le sujet âgé.



Bilan biologique

Surveillance NFS, plaquettes, bilan rénal régulier



Grossesse et allaitement

Contraception obligatoire pendant le traitement.
Allaitement contre-indiqué.

Métabolismes et transporteurs

	3A4/5	P-gp
Substrat		
Inducteur		
Inhibiteur		

	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré

Interactions médicamenteuses majeures

EFFETS DU TRAITEMENT ANTICANCEREUX SUR LES AUTRES MEDICAMENTS

Avec des médicaments à marge thérapeutique étroite

Anti-vitamines K	**Conseil(s) :** Augmentation du risque thrombotique et hémorragique, contrôler l'INR

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International .
Fondé(e) sur une œuvre à https://oncolien.sfpo.com.
Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à https://www.sfpo.com

EFFETS DES AUTRES MEDICAMENTS SUR LE TRAITEMENT ANTICANCEREUX

Phénytoïne	**Conseil(s) :** Risque de perte d'efficacité de l'anticancéreux. Association contre-indiquée en prévention de l'effet convulsivant des anticancéreux. Association à surveiller (surveillance clinique et adaptation posologique de l'anticancéreux) en cas de traitement antiépileptique préalable à l'introduction de l'anticancéreux

Immunosuppresseurs : ciclosporine, tacrolimus	**Conseil(s) :** Risque d'immunosuppression excessive avec risque de lymphoprolifération

Interaction avec les vaccins

Vaccin contre la fièvre jaune	**Conseil(s) :** **Association contre-indiquée** : risque de maladie vaccinale généralisée potentiellement mortelle

Vaccins vivants atténués	**Conseil(s) :** **Association déconseillée** : prescription d'un vaccin inactivé lorsqu'il existe

Interactions avec la phytothérapie

Certaines plantes et ou aliments peuvent interagir avec ce traitement. Néanmoins, les niveaux d'interactions dépendront de l'exposition. La quantité consommée, la fréquence, une supplémentation dépassant l'usage culinaire habituel, devront être pris en compte.

Antioxydants : Thé vert, Sélénium, Vitamine C et E (à forte dose), Desmodium

Pouvant favoriser une immunodépression : Olivier

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International .
Fondé(e) sur une œuvre à https://oncolien.sfpo.com.
Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à https://www.sfpo.com