



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	25 mg 50 mg	

### 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, pendant ou en dehors d'un repas					
Prise de 21 jours consécutifs tous les 28 jours (7 jours d'arrêt)					
Prise de 3 à 5 jours tous les 28 jours					
Prise de 3 à 5 jours tous les 21 jours					

Posologies :

80 à 300 mg/m<sup>2</sup>/ jour pendant 3 à 5 jours tous les 21 à 28 jours

50 à 100 mg/m<sup>2</sup>/ jour 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
<b>Gastro intestinale</b>			
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 épicées. Prescription possible de traitements antiémétiques.
<b>Hématologique</b>			
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
<b>Cutanée</b>			
Alopécie	FREQUENT		Inconstante et réversible.
<b>Neurologique</b>			
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<sup>2</sup>)

**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	<b>Conseil(s) :</b> Augmentation du risque thrombotique et hémorragique, contrôler l'INR
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

### EFFETS DES AUTRES MEDICAMENTS SUR LE TRAITEMENT ANTICANCEREUX



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>

<b>Phénytoïne</b>	<b>Conseil(s) :</b> 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
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Immunosuppresseurs</b> : ciclosporine, tacrolimus	<b>Conseil(s) :</b> Risque d'immunosuppression excessive avec risque de lymphoprolifération
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

#### Interaction avec les vaccins

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

<b>Vaccins vivants atténués</b>	<b>Conseil(s) :</b> <b>Association déconseillée</b> : 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](https://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/).

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>