SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

IMATINIB MESILATE - GLIVEC®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Thérapie ciblée : inhibiteur de tyrosines kinases Bcr-abl, kit, autres	100 mg 400 mg Des génériques existent	  

Indications AMM

- **Leucémie Myéloïde Chronique** (LMC) avec chromosome Philadelphie + (Ph+ / Bcr-Abl), chez l'enfant et l'adulte, nouvellement diagnostiquée, ou en phase chronique après échec de l'interféron, ou en phase accélérée, ou en phase blastique
- **Leucémie Aiguë Lymphoblastique** (LAL) avec chromosome Philadelphie (Ph+) chez l'adulte, nouvellement diagnostiquée en association avec une chimiothérapie, ou réfractaire / en rechute en monothérapie
- **Syndrome myélodysplasique / myéloprolifératif** associé à des réarrangements du gène PDGFR
- **Syndrome d'hyperéosinophilie** (SHE) avancé ou Leucémie chronique à éosinophiles
- **Tumeur Stromale Gastro-Intestinale** (GIST) maligne Kit + (CD117+) non résécable ou métastatique
- **Dermatofibrosarcome Protuberans** (DFSP) ou maladie de Darrier-Ferrand non résécable ou métastatique ou en rechute

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

une ou deux prise(s) par jour, à heure fixe, au cours du repas	
En continu	

- Posologie : **400 à 600 mg / jour** en 1 prise ou **800 mg / jour** réparti en 2 prises par jour (100 mg dans les SHE)
- En cas d'oubli ($t_{1/2}$=18h) : prendre la dose si retard < 12h ou 6h (si 2 prises par jour)
- En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante
- **Comprimés dispersibles** si besoin dans 50 à 200 ml de l'eau ou du jus de pomme
- Comprimés à prendre à **heure fixe**, 1 ou 2 fois par jour, au cours des repas pour limiter l'irritation gastrique
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les comprimés dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en **pharmacie de ville**
- **Prescription initiale hospitalière de 6 mois** et renouvellement réservés aux spécialistes en hématologie, en oncologie, en médecine interne ou en gastro-entérologie, ou aux médecins compétents en cancérologie

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Gastro-Intestinale			

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

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Nausée, vomissement	TRES FREQUENT	1 à 2	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
Diarrhée	TRES FREQUENT	1 à 2	Alimentation pauvre en fibre avec féculents, carotte, banane et éviter fruit et légumes crus, laitage, café et alcool. Hydratation abondante. Prescription possible de traitements anti-diarrhéiques
Epigastralgie	TRES FREQUENT	1 à 2	Eviter la prise au coucher. Prescription possible de protecteur gastrique, d'IPP ou d'anti-H2.
Hématologique			
Leucopénie, Anémie,Thrombopénie	TRES FREQUENT	1 à 4	Surveillance NFS régulière. Arrêt si neutropénie et/ou thrombopénie et reprise à dose normale ou réduite si récidive
Neurologique			
céphalée, syndrome confusionnel, paresthésie	TRES FREQUENT A RARE		
Musculo-squelettique			
Crampes musculaires, Arthralgie, Douleurs osseuses	TRES FREQUENT	1 à 4	Supplémentation possible en magnésium et oligoéléments. Prescription possible de myorelaxant, antalgique et AINS.
Oedème			
Superficiel : membre inférieur, face, lèvre, périorbite Sévère : épanchement pleural ou péricardique, ascite, OAP, œdème cérébral	TRES FREQUENT A FREQUENT	1 à 4	Surveiller prise de poids. Prescription possible de diurétique
Cutané			
Rash, urticaire, exanthème Photosensibilisation, dépigmentation	TRES FREQUENT		Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant, séchage par tamponnement. Exposition au soleil à éviter et utilisation d'un écran total Prescription possible d'antihistaminique ou de corticoïde par voie orale
Cardio-vasculaire			
Insuffisance cardiaque, Arythmie, HTA	RARE		Surveillance clinique et prise de tension hebdomadaire puis mensuelle au-delà du 1 er mois. Adaptation de la posologie ou arrêt du traitement possible.
Pulmonaire			
Pneumopathies interstitielles fibrose	.		Surveillance toux et dyspnée, consultation médicale si majoration des symptômes Arrêt possible du traitement
Hépatique			
Cholestase, hépatite	.	1 à 4	Surveillance bilan hépatique régulière. Arrêt du traitement si bilirubine > 3N ou transaminases > 5N et reprise à posologie diminuée

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

Pour toute information complémentaire concernant les effets indésirables et leur gestion, consulter les « recommandations sur la prévention et la gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale » de l'Institut National du Cancer

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique :** métabolisation hépatique importante, adaptation de la posologie en cas d'insuffisance hépatique (400mg/jour)
- **Insuffisance rénale :** élimination rénale mineure, par précaution adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale (400mg/jour) **,** augmentation possible de la posologie en fonction de la tolérance
- **Patients âgés :** aucune adaptation de la posologie
- **Intolérance :** interruption du traitement et/ou adaptation de la posologie en cas d'effets indésirables



Bilan biologique

Surveillance NFS, plaquettes et bilan hépatique régulière



Grossesse et allaitement

Contraception obligatoire chez les femmes durant le traitement. Allaitement contre-indiqué

Métabolismes et transporteurs

	1A2	2C8	2C9	2C19	3A4/5	P-gp	2D6
Substrat							
Inducteur							
Inhibiteur							

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

Interactions médicamenteuses majeures

EFFETS DES AUTRES MEDICAMENTS SUR LE TRAITEMENT ANTICANCEREUX

Avec les inhibiteurs puissants du CYP 3A4 : **Augmentation des concentrations plasmatiques de l'imatinib pouvant majorer les effets indésirables**

Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil **Antifongiques azolés :** fluconazole, itraconazole, kétonazole, posaconazole, voriconazole **Antibiotiques macrolides :** clarithromycine, télithromycine, erythromycine (sauf spiramycine) **Antirétroviraux inhibiteurs de protéase :** ritonavir, lopinavir, darunavir, atazanavir, fosamprenavir **Autre:** Cimétidine	**Conseil(s) :** L'association est déconseillée, Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Diminution posologique ou interruption temporaire parfois nécessaire

Avec les inducteurs puissants du CYP 3A4 : **Diminution des concentrations plasmatiques d'imatinib pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Antiépileptiques : carbamazépine,oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone **Antibiotiques :** rifampicine, rifabutine **Autres:** Efavirenz, bosentan, dexamethasone (usage systémique)	**Conseil(s) :** L'association est déconseillée, Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Augmentation posologique parfois nécessaire

Interaction avec autres médicaments : **Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite**
Médicaments métabolisés par CYP3A4/5, 2C8, 2C9 et 2D6 (imatinib inhibiteur modéré) :

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

[CYP3A4 et CYP 2C9] AVK : warfarine, fluindione, acenocoumarol **[CYP3A4] immunosuppresseurs :** ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, éverolimus **[CYP2C9 ou CYP 3A4] Antiépileptiques :** acide valproïque, alprazolam, carbamazépine, clonazepam, phénobarbital, phénytoine, **[CYP2D6 ou 3A4] Analgésiques :** codéine, fentanyl, méthadone, tramadol, dextrométhorphane, oxycodone, paracétamol **[CYP2D6 ou 3A4] Cardiologiques** : flécainide, diltiazem, amiodarone, verapamil, carvédilol, métoprolol, timolol, propranolol **[CYP2D6 ou 3A4] Antipsychotiques** : chlorpromazine, halopéridol, rispéridone, clozapine **[CYP 2D6 ou 2C9] Antidépresseurs :** amitriptyline, clomipramine, duloxétine, fluoxétine, fluvoxamine, imipramine, miansérine, mirtazapine, sertraline, paroxétine, venlafaxine… **[CYP 3A4]** antirétroviraux , colchicine, cortisol, levothyroxine, prasugrel, ticagrelor, simvastatine, zolpidem, zopiclone **[CYP2D6]** tamoxifène, sétron, métoclopramide	**Conseil(s) :** Surveillance régulière de l'INR

Médicaments métabolisés par les UGT1A1 (imatinib inducteur modéré des UGT) :

Paracétamol, carvedilol, levothyroxine	**Conseil(s) :** Bilan thyroïdien avec adaptation des posologies de levothyroxine, surveillance des signes de surdosage et de toxicité Surveillance des signes de surdosage et de toxicité, éviter les hautes doses de paracétamol

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.

Inhibiteur du CYP 3A4 : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginko biloba, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

Inducteur du CYP 3A4 : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

Favorisant une immunodépression : Olivier

Favorisant une hypertension : Ginkgo Biloba, Orange de Séville, Petit Houx, Réglisse, Yohimbe

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