SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

# LETROZOLE - FEMARA®

## Présentation

| Classification médicamenteuse | Dosage | Photographies |
|---|---|---|
| Hormonothérapie : Inhibiteur non stéroïdien de l'aromatase | 2,5 mg |  |

## Indications AMM

- Traitement adjuvant du **cancer du sein invasif à un stade précoce** chez la femme ménopausée avec des récepteurs hormonaux positifs (RH+)
- Prolongation du traitement adjuvant du **cancer du sein RH+** invasif chez la femme ménopausée ayant préalablement reçu un traitement adjuvant standard par tamoxifène pendant 5 ans
- Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** chez la femme ménopausée
- Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** après rechute ou progression de la maladie chez la femme ménopausée ayant été préalablement traitée par des antiestrogènes
- Traitement néoadjuvant chez la femme ménopausée avec des **RH+** présentant un **cancer du sein HER2 négatif** lorsque la chimiothérapie n'est pas adaptée et que la chirurgie immédiate n'est pas indiquée

## Posologie - Mode d'administration

| | |
|---|---|
| Une prise par jour, à heure fixe, pendant ou en dehors des repas |  |
| En continu |   |

- Posologie : 2,5 mg/ jour
- Comprimés à prendre 1 X fois par jour, au cours ou en dehors des repas
- En cas d'oubli d'une dose (t1/2= 6 jours) : prendre le comprimé dès que possible. Ne jamais doubler la prise suivante.
- En cas de vomissement : ne pas reprendre de comprimé.

## Conditions de prescription et délivrance

- Liste I
- Disponible en pharmacie de ville

## Effets indésirables

| Toxicité | Fréquence | Grade | Surveillance/Prévention |
|---|---|---|---|
| **Troubles du métabolisme et de la nutrition** | | | |
| Hypercholestérolémie | TRES FREQUENT | | Surveillance régulière : cholestérolémie |
| Anorexie, augmentation de l'appétit, prise de poids | FREQUENT | | |
| **Affections vasculaires** | | | |



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 |
|---|---|---|---|
| Bouffées de chaleur | TRES FREQUENT | | Déclencheurs des bouffées :<br>• Aliments : chauds ou épicés<br>• Boissons : alcool, café, chocolat …<br>• - Autres : stress et chaleur<br>Pour réduire les bouffées :<br>• Pratiquer un exercice physique<br>• Boire de l'eau |
| **Affections musculosquelettiques** | | | |
| Arthralgies | TRES FREQUENT | | Pour réduire les douleurs :<br>• Pratiquer un exercice physique<br>• Boire de l'eau<br>Pour réduire le risque :<br>• Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts… |
| Myalgies, douleurs osseuses | TRES FREQUENT | | Pour réduire les douleurs :<br>• Pratiquer un exercice physique<br>• Boire de l'eau<br>Pour réduire le risque :<br>• Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts… |
| Ostéoporose, fractures | FREQUENT | | • Traitement anti-ostéoporosique possible (T score < 2,5)<br>• Densité minérale osseuse à l'initiation puis régulièrement |
| **Effets généraux** | | | |
| Fatigue (asthénie, malaise) | TRES FREQUENT | | Pour réduire la fatigue :<br>• Pratiquer un exercice physique<br>• S'endormir à heure fixe |
| Dépression | TRES FREQUENT | | |
| Œdème périphérique | FREQUENT | | |
| **Autres** | | | |
| Saignement vaginal | FREQUENT | | |
| Alopécie, rash | FREQUENT | | |
| Troubles digestifs | FREQUENT | | |

## Populations particulières et recommandations

- Insuffisance hépatique : aucune adaptation posologique si insuffisance hépatique légère ou modérée. Aucune donnée si insuffisance hépatique sévère.
- Insuffisance rénale : aucune adaptation posologique. Données limitées si DFG < 10 mL/min.
- Patients âgés : aucune adaptation posologique.



### Bilan biologique

Ostéo-densitométrie Cholestérol et bilan hépatique



### Grossesse et allaitement

Non concerné; traitement indiqué chez la femme ménopausée

## Métabolismes et transporteurs

| | 3A4/5 | 2A6 | 2C19 |
|---|---|---|---|



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Substrat | | | |
| Inducteur | | | |
| Inhibiteur | | | |

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

## Interactions médicamenteuses majeures

Avec les inhibiteurs puissants du CYP 2A6 et 3A4/5 : **Augmentation des concentrations possibles**

| | |
|---|---|
| **Cardio-vasculaires :** amiodarone, diltiazem, vérapamil<br>**Antifongiques azolés :** kétoconazole, itraconazole, posaconazole, voriconazole, fluconazole<br>**Macrolides :** érythromycine, clarithromycine, télithromycine, roxithromycine<br>**Molécules autres concernées :** inhibiteurs protéase, gabapentine, pregabaline | **Conseil(s) :**<br>Interaction non quantifiée – Prudence en cas d'association |

Avec les anti-œstrogènes ou les médicaments contenant des œstrogènes : **Diminution de l'action pharmacologique du létrozole**

| | |
|---|---|
| **Anti-oestrogènes:** tamoxifène, anastrozole, exemestane<br>**Traitement hormonal substitutif :** œstrogènes | **Conseil(s) :**<br>Association déconseillée |

Avec les substrats des CYP 2A6 et 2C19 : **Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite – risque de surdosage** Médicaments métabolisés par CYP (*Létrozole inhibiteur modéré*) :

| | |
|---|---|
| **Anti-paludéen (CYP 2C19) :** proguanil<br>**Anti-épileptiques (CYP2C19) :** phénobarbital, acide valproïque<br>**Anti-coagulant (CYP 2A6 ) :** coumarine | **Conseil(s) :**<br>Prudence en cas d'association. Interactions non évaluées |

## 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.

**Phyto-œstrogènes** : compléments alimentaires à base de soja ou d'isoflavones sont déconseillés (effet œstrogénique). Pas de contre-indication de la consommation de soja dans l'alimentation.

**Inhibiteurs du CYP 3A4** : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), ginkgo, biloba, curcuma, chardon marie, réglisse

**Inducteurs du CYP 3A4** : millepertuis, echinacée, kava kava, ail



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