

Classification et effets secondaires des médicaments de chimiothérapie

PROGRAMME NATIONAL DE FORMATION DES INFIRMIERES
EN CANCEROLOGIE
JANVIER 2015



MSPP



Objectifs de présentation

2

A la fin de cette présentation, les participants seront capable de:

- a) Décrire le mode de fonctionnement et les principaux agents de chimiothérapie
- b) Elaborer les procédures de dosage de chimiothérapie
- c) Comprendre le raisonnement et le procédé d'obtention du consentement
- d) Connaitre les informations clés et spécifiques à chaque agent de chimiothérapie

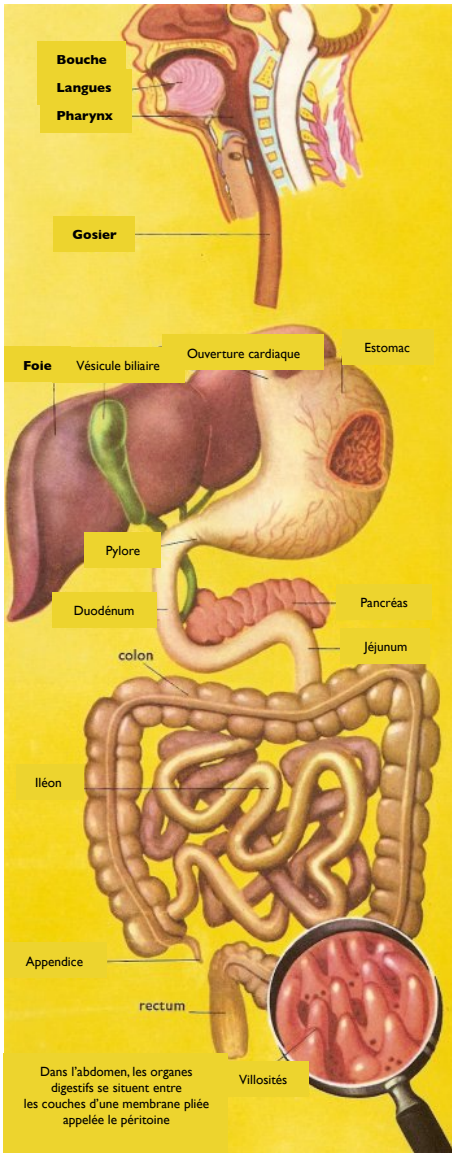
Le mode de fonctionnement et les principaux agents de chimiothérapie

Comment fonctionne la chimiothérapie?

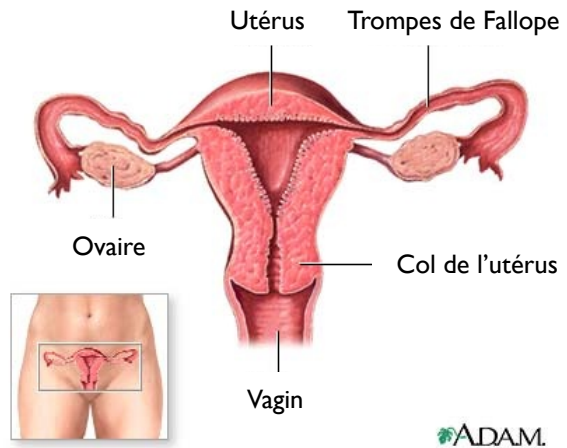
4

- **Les médicaments de chimiothérapie sont destinés à tuer les cellules à multiplication rapide, notamment les cellules cancéreuses et à les empêcher de migrer vers d'autres parties du corps.**
- **En effet l'action de ces agents n'est pas sélective car ils attaquent aussi les cellules normales du corps qui se multiplient rapidement bien que les cellules cancéreuses sont les plus touchées**

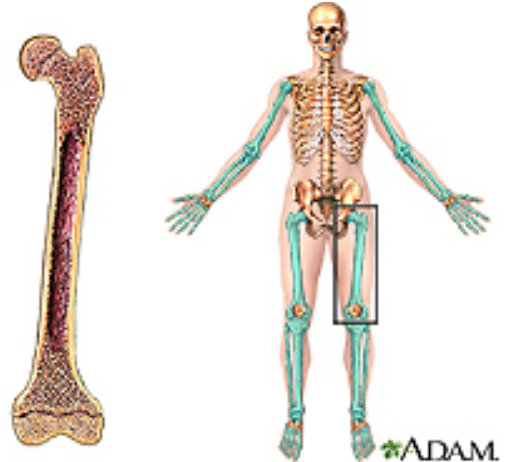
OU LES CELLULES SE DIVISENT-ELLES RAPIDEMENT?



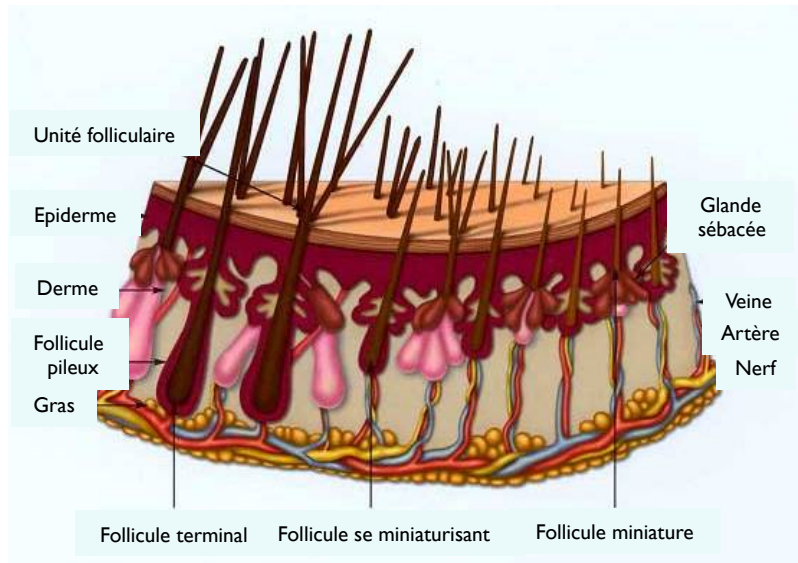
Voie digestive



Systeme reproducteur



Moelle osseuse



Follicules pileux

Apprendre à connaître les différents noms d'un même médicament

6

- Un seul agent de chimio peut avoir plusieurs noms (générique, commercial/marque)
- L'acronyme peut ne pas avoir de corrélation avec le nom familier

Exemple:

**Nom
générique:
Doxorubicin**

**Nom commercial:
Adriamycin ou
Hydroxydaunorubicin**

**L'abréviation A ou H
utilisés pour le
traitement**

Quelques drogues de chimiothérapie essentielles

7

asparaginase	hydroxyurea
bleomycin	ifosfamide
carboplatin	imatinib
cisplatin	leucovorin
cyclophosphamide	mercaptopurine
cytarabine	mesna
dacarbazine	methotrexate
dactinomycin	paclitaxel
daunorubicin	predniso(lo)ne
dexamethasone	tamoxifen
doxorubicin	vinblastine
etoposide	vincristine
fluorouracil (5-FU)	

Quelques régimes utilisés

NOM	COMPOSANTS	TRAITEMENT
CHOP	C yclophosphamide, D oxorubicin (H ydroxydaunorubicin), V incristine (O ncovin), P rednisone	Lymphome Non-Hodgkinien
AC-T	D oxorubicin (A driamycin), C yclophosphamide P aclitaxel (T axol)	Cancer du sein
ABVD	D oxorubicin (A driamycin), B leomycin V inblastine D acarbazine	Lymphome de Hodgkin

Objectifs de présentation

9

Les procédures de dosage de chimiothérapie

Dosage de la Chimio: SC

10

□ Surface Corporelle (SC)

- Elle est utilisée pour le dosage chez les adultes et les enfants
- SC est obtenue par une équation ou nomogramme



$$SC \text{ (m}^2\text{)} = \sqrt{\frac{Ht \text{ (Cm)} \times Wt \text{ (kg)}}{3600}}$$

Exemple de calcul de SC:

- Poids du patient 41.5kg et taille: 153 cm.
 - $SC = (41.5 \times 153) = 6349.5$. $6349.5 / 3600 = 1.76375$
Racine carrée de 1.76375 = 1.33
- SC = 1.33**

Dosage de la Chimio: ASC pour Carboplatin

11

- **Calcul de l'ASC (Aire Sous la Courbe) chez les adultes**
 - L'ASC a remplacée la surface corporelle (SC) en grande partie comme base pour doser le **carboplatin** chez les patients adultes.
 - L'ASC est le calcul du nombre de médicament avec lequel un individu a été exposé pendant un temps bien déterminé, cette équation une fois dans les limites de la normale permet de limiter les effets secondaires de la chimiothérapie.

Exemple:

Dose de Carboplatin (mg) = ([Taux de vitesse de filtration glomérulaire non corrigée x 1.2] + 20) x ASC

Objectifs de présentation

12

Le raisonnement et le procédé d'obtention du consentement

L'IMPORTANCE DU CONSENTEMENT POUR LA CHIMIO

A cause des effets secondaires de la chimio, il est impératif d'obtenir le consentement du patient avant de commencer le traitement

13

Consentement:

Il doit avoir une communication détaillée sur le diagnostic et le traitement entre le médecin traitant et le patient/famille

Assentiment:

L'accord affirmatif de l'enfant qui va être traité

**Recommandations
pour Haïti**

Consentement et assentiment documentés
Conseiller les membres de la famille sur le don du sang pour les cancers hématologiques

Quel est le rôle du personnel infirmier? Obtenir le consentement pour la chimio

14

S'assurer de la documentation et de la signature du consentement dans le dossier médical du patient

Vérifier que le patient/famille comprennent très bien les détails du plan de traitement:

- *Programme ou horaire de traitement*
- *Les drogues de chimiothérapies qui vont être utilisés*
- *Effets secondaires potentiels*
- *Besoin potentiel pour le soutien de produits sanguins pendant le traitement.*

Objectifs de présentation

15

Les informations clés et spécifiques à chaque agent de chimiothérapie

Il est important pour le personnel infirmier avant d'administrer la chimiothérapie d'être familier avec:

16

- Voie d'administration: Perfusion par voie intraveineuse, voie intraveineuse par poussée, oral
- Effets secondaires à surveiller
- Est-ce que c'est un médicament vésicant?
- Si risques de réaction d'hypersensibilité
- Si des tests de diagnostic sont requis avant l'administration (échocardiogramme avant la Doxorubicin)
- Besoin de prémédication pour empêcher les nausées & vomissements ou de réaction d'hypersensibilité

Classification:

Anthracycline

Indications:

Leucémie, lymphome,
Tumeur de Wilm,
Neuroblastome,
Ostéosarcome, cancer du
sein, sarcome de Kaposi

Voie:

Intraveineuse

**Effets
secondaires
(généraux):**

- Nausées, vomissements
- Ulcération locale si extravasé
- Perte de cheveux
- Suppression de la moelle osseuse (globules blancs en général dans 5–10 jours; rétablissement d'ici 3 semaines)

**Effets secondaires
(occasionnels):**

- Cardiomyopathie

Doxorubicin

Considérations Spéciales

- Contrôler l'**échocardiogramme** avant de commencer le traitement chez les patients avec des symptômes cardiaques et respiratoires ou à risque
- **La dose cumulative maximale** est spécifique du protocole
- Enfants: Suivre le protocole
- Adulte: Généralement $<550\text{mg}/\text{m}^2$
- Faire des ajustements de dosage chez les patients atteints de **défaillance rénale ou hépatique**
- Peut provoquer une urine rose/rouge
- Peut provoquer un **Rappel de Radiation**:
- Une réaction inflammatoire qui peut parfois survenir quand un individu reçoit une chimiothérapie après une radiothérapie
- Peut survenir quelques jours après la radiothérapie ou des années après
- Peut être associé avec des rougeurs, dermatite, inflammation des muqueuses

Doxorubicin

Imatinib (Gleevec)

Classification:

Thérapie ciblée; Inhibiteur protéine-kinase

Indications:

LAL (Philadelphia+), LCM, TGIS

Voie:

Orale

Effets secondaires (généraux):

- Crampes musculaires. Douleur abdominale et/ou douleurs dans les os
- œdèmes et rétention de fluides
- Rougeurs
- Nausées, vomissements, diarrhée
- Fatigue
- Myélosuppression (avec des saignements associés)

Considérations Spéciales

- Contrôler la rétention de fluides/ œdèmes (et conseiller le patient pour faire attention à ce problème et le reporter au docteur immédiatement)
- A prendre avec de la nourriture et un grand verre d'eau, et le patient ne devrait pas se coucher dans l'heure qui suit l'administration.
- Pour les patients incapables d'avaler des pilules, séparer la capsule et verser les contenus dans de l'eau petit à petit pour s'assurer que c'est dissout

Imatinib (gleevec)

Paclitaxel

Classification:

Taxane

Indications:

Cancer du sein, cancer des ovaires, sarcome de Kaposi

Voie:

Intraveineuse

Effets secondaires (généraux):

- Rougeurs, éruptions
- Gonflement, érythèmes si extravasé
- Suppression de la moelle épinière
- Picotement dans les doigts, neuropathie
- Réaction anaphylactique/réaction d'hypersensibilité
- Perte de cheveux

Effets secondaires (occasionnels)

- Urticaire
- Explorations fonctionnelles hépatiques élevées

Considérations Spéciales

- **Irritant:** Eviter l'extravasation
- Prémédication avec Benadryl (antihistaminique), dexaméthasone, et un antagoniste du récepteur H₂ pour la **réaction d'hypersensibilité**
- Si réaction aux médicaments, **ARRETER** et informer le médecin et administrer des médicaments anti hypersensibilité prescrit par le médecin

Paclitaxel

Résumé

23

- Il existe beaucoup d'agents de chimiothérapie avec différents acronymes pour traiter le cancer
- Il est impératif de savoir doser minutieusement les médicaments de chimiothérapie et le personnel infirmier a la responsabilité de s'assurer que les doses correctes sont administrées aux bons patients
- Avant de commencer le traitement il est important d'obtenir le consentement du patient, de le conseiller ainsi que sa famille sur les principaux effets secondaires du traitement qu'il va recevoir
- Il est important de revoir les effets secondaires notables et les considérations spéciales pour chaque agent de chimio qu'on va utiliser afin de s'assurer que les médicaments sont administrés sans danger

Références

1. Association of Pediatric Hematology Oncology Nurses (APHON); Chemotherapeutic Agents; Chemotherapy and Biotherapy Provider Program; 3rd edition
3. Oncology Nursing Society (ONS), “Chemotherapy and Biotherapy Guidelines and Recommendations for Practice” 3rd edition