

LE TRAITEMENT PAR

DOCÉTAXEL (Taxotère®) – CARBOPLATINE – TRASTUZUMAB (Herceptine®)

Trastuzumab toutes les semaines



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par Docétaxel+Carboplatine +Trastuzumab que votre oncologue vous a prescrit et vous est destinée spécifiquement.

Pour tout renseignement supplémentaire concernant votre traitement, votre oncologue et votre infirmière de liaison se tiennent à votre disposition. Vous trouverez leurs coordonnées dans votre carnet de liaison.

Le pharmacien hospitalier peut également répondre à vos questions au 04/323.33.01 ou par e-mail à l'adresse prodec.pharma@chuliege.be.

**Le Conseil de Gouvernance de
l'Institut de Cancérologie Arsène Burny**

Table des matières

1. Pourquoi m'a-t-on prescrit ce traitement?	4
2. Comment se déroule le traitement?	4
A l'hôpital de jour de l'Institut Arsène Burny	7
Au domicile	10
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer?	12
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	19





1. Pourquoi m'a-t-on prescrit ce traitement ?

Le traitement par Docétaxel+Carboplatine+Trastuzumab est utilisé dans le traitement des cancers du sein.



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par Docétaxel+Carboplatine+Trastuzumab s'administre par **voie intraveineuse à l'hôpital de jour** de l'Institut de Cancérologie Arsène Burny. Votre traitement s'accompagne également de médicaments à prendre à la maison dans le but de diminuer le risque de développer certains effets secondaires.

Votre traitement est administré sous forme de **cycles de traitement** (également appelés « cures » de traitement) d'une durée de 21 jours. La durée totale du traitement est généralement de 6 cycles.

Cycle 1

La veille : Traitement au domicile

Jour 1 : Traitement à l'hôpital et au domicile

Jour 2 et Jour 3 : Traitement au domicile

Jour 8 : Traitement à l'hôpital

Jour 15 : Traitement à l'hôpital

Jour 16 à Jour 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)



Cycle 2

La veille : Traitement au domicile

Jour 1 : Traitement à l'hôpital et au domicile

Jour 2 et Jour 3 : Traitement au domicile

Jour 8 : Traitement à l'hôpital

Jour 15 : Traitement à l'hôpital

Jour 16 à Jour 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)



...















L'administration à l'hôpital de jour est réalisée au 1er jour (J1), au 8ème jour (J8) et au 15ème jour (J15) du cycle.

Vous devrez également prendre à votre domicile des comprimés de :

- **Dexaméthasone** 8mg (anti-nauséeux) : 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir (avant 19h pour éviter les éventuels troubles du sommeil) la veille du traitement de chimiothérapie, le jour du traitement et le lendemain du traitement. Le surlendemain du traitement, vous devrez également prendre 1 comprimé le matin.
- **Emend®/aprépitant** 80mg (anti-nauséeux) : 1 comprimé le matin au 2ème et 3ème jour du cycle.

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 6 jours (J16 à J21).

A la fin du 1er cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera.

		Veille de la chimio	J1	J2	J3	J8	J15	J16 à J21
Hôpital								Période de repos
Dexaméthasone 8mg	Matin							
	Soir							
Aprépitant 80mg	Matin							








A l'hôpital



Au 1^{er} jour du cycle

J1 du cycle 1 : durée totale : +/- 5h

J1 du cycle 2 : durée totale : +/- 4h

J1 du cycle 3 et suivants : durée totale : +/- 3h30

Produits administrés	Durée
 Entretien et rinçage de la voie par une poche de 250 ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
 1 gélule d'Emend® (aprépitant) 125 mg (anti-nauséux)	Prise unique
 Injection d'une poche de 50 ml contenant 10 mg de dexaméthasone (anti-nauséux)	+/- 15min
 Injection d'une poche de 50 ml contenant 8 mg d'ondansétron (anti-nauséux)	+/- 15min
 Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de docétaxel (chimiothérapie)	+/- 1h30 (+/- 1h à partir du cycle 3)

Produits administrés	Durée
 <p data-bbox="330 276 716 379">Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de carboplatine (chimiothérapie)</p>	<p data-bbox="823 331 901 359">+/- 1h</p>
 <p data-bbox="330 467 716 603">Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de trastuzumab (anti-cancéreux : immunothérapie)</p>	<p data-bbox="800 475 924 598">+/- 1h30 (+/- 30min à partir du cycle 2)</p>



NB : **Une surveillance de 6 heures** est prévue à l'hôpital de jour après la première administration de trastuzumab (1er jour du cycle 1).





A l'hôpital

Au 8^{ème} et 15^{ème} jour du cycle (durée totale : +/- 1h)

	Produits administrés	Durée
	Entretien et rinçage de la voie par une poche de 250 ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
	Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de trastuzumab (anti-cancéreux : immunothérapie)	+/- 30min

Différentes personnes (médecins, pharmaciens, assistants pharmaceutiques, infirmiers, assistants logistiques,...) interviennent dans la mise à disposition de votre traitement. Toutes ces interventions induisent un temps d'attente avant que votre traitement ne vous soit administré mais elles sont très importantes pour votre sécurité.




Au domicile

La veille du début du traitement de chimiothérapie

Matin  1 gélule de dexaméthasone 8 mg


Soir  1 gélule de dexaméthasone 8 mg

Le lendemain du début du traitement de chimiothérapie

Matin  1 gélule de dexaméthasone 8 mg
1 gélule d'Emend® (aprépitant) 80 mg

Soir  1 gélule de dexaméthasone 8 mg

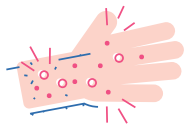
Le surlendemain du début du traitement de chimiothérapie

Matin  1 gélule de dexaméthasone 8 mg
1 gélule d'Emend® (aprépitant) 80 mg

Quelques conseils pour prendre vos médicaments au domicile :

- Prenez vos médicaments **par la bouche** avec un grand verre d'eau, au cours ou en dehors des repas ;
- Essayez de prendre vos médicaments **à la même heure** environ et **de la même façon** (au cours ou en dehors des repas), au moment le plus adéquat dans la journée afin de ne pas les oublier ;
- Ne pas mâcher, ni couper, ni écraser, ni dissoudre les gélules dans du liquide ;
- Conservez les médicaments à température ambiante ($\leq 25^{\circ}\text{C}$), à l'abri de la lumière, de l'humidité et **hors de portée des enfants** ;
- Ne mettez pas les gélules dans un pilulier (conservation dans l'emballage d'origine) ;
- N'arrêtez jamais ou ne modifiez jamais le rythme de prise de votre traitement sans l'avis de votre oncologue ;
- Ne jetez pas les conditionnements entamés à la poubelle. Merci de les rapporter à votre pharmacie.

3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer ?



Réaction allergique (éruption cutanée, démangeaisons, difficulté à respirer, vertiges...)

La réaction allergique peut survenir à l'hôpital durant la perfusion ou quelques heures après celle-ci.

Il est important que vous appeliez immédiatement l'infirmière qui s'occupe de vos soins ou l'équipe médicale.



Risque d'infection (Fièvre, frissons, toux,...)

Limitez au maximum vos contacts avec des personnes malades et avec la foule et pensez à vous laver les mains régulièrement. Prenez votre température si vous ressentez un symptôme grippal (courbature, frissons, toux...).

En cas de fièvre **>38,3°C** ou **>38,0°C 2 fois de suite en 2 heures**, **contactez votre oncologue, votre infirmière de liaison ou votre médecin traitant** durant les heures de bureau afin d'éventuellement débiter un antibiotique.

En-dehors des heures de bureau, si vous ne vous sentez vraiment pas bien, présentez-vous au service des urgences.



Saignements (y compris hématomes spontanés, petits points mauves sur la peau, selles noires)

Le saignement de nez peut être important avec ce traitement. Contactez rapidement votre infirmière de liaison ou votre oncologue durant les heures de bureau ou le service des urgences en-dehors de ces heures.



Fatigue

Il n'existe pas de médicament qui vous empêchera d'être fatigué. Restez actif sur le plan physique tout en vous accordant des périodes de repos. Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer la fatigue** » disponible dans votre carnet de liaison.



Nausées, vomissement, perte d'appétit

En cas de nausées ou vomissements, vous pouvez prendre l'anti-nauséux prescrit par votre oncologue (par exemple, Alizapride (Litcan®) 50mg, 1 comprimé de 1 à 6 fois par jour). Veillez à bien respecter la quantité et la fréquence de prise recommandée par votre oncologue.

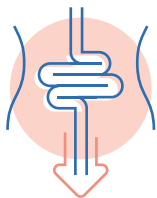
Ces médicaments sont disponibles sur ordonnance.

En l'absence d'amélioration dans les 48h, contactez votre infirmière de liaison ou votre oncologue durant les heures de bureau.

Certains anti-nauséux peuvent entraîner une constipation chez certaines personnes. Il est donc important de prévenir la constipation autant que possible pour éviter toutes complications (par exemple, vous pouvez prendre du Macrogol (Movicol®, Laxido®, ...) si vous allez difficilement à selle).

En cas de perte d'appétit, fractionner et enrichir vos repas peut vous aider à mieux manger.

Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer les nausées et les vomissements** » disponible dans votre carnet de liaison.



Diarrhée, douleurs abdominales

Si vous présentez des selles diarrhéiques, vous pouvez prendre 2 gélules de 2mg de Lopéramide (Imodium®) et ensuite 1 gélule de 2mg toutes les 4 heures ou après chaque selle molle sans dépasser 16mg/jour.

Si la diarrhée persiste plus de 24 heures malgré la prise correcte de Lopéramide, prévenez votre infirmière de liaison ou votre oncologue durant les heures de bureau ou déplacez-vous aux urgences en-dehors de ces heures.

Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer la diarrhée** » disponible dans votre carnet de liaison.



Aphtes

Parlez-en à votre infirmière de liaison ou à votre oncologue lors de votre prochaine visite. Une bonne hygiène buccale et des bains de bouche au bicarbonate peuvent soulager ces symptômes.

Pour les bains de bouche, diluez 1 cuillère à café de bicarbonate de soude alimentaire dans 200ml d'eau et gargarisez de 2 à 6 fois par jour.

Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer l'inflammation de la muqueuse buccale** » disponible dans votre carnet de liaison.



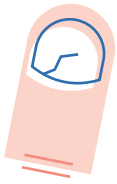
Perte des cheveux et des poils

Durant votre traitement, on vous proposera de porter un casque réfrigéré afin de limiter la chute de vos cheveux.

Vous pouvez rencontrer une esthéticienne sociale qui vous donnera des conseils à ce sujet (utiliser un shampoing doux, couper vos cheveux courts, éviter les colorations, les brushings, les sèche-cheveux et les lisseurs). Vous pouvez également vous procurer une perruque pour laquelle la mutuelle intervient.

Soyez rassuré(e), les cheveux repoussent 1 mois après l'arrêt du traitement (la couleur et la texture de vos cheveux pourraient être différentes).





Fragilité des ongles

Durant votre traitement, on vous proposera de porter des gants réfrigérés afin d'éviter le décollement des ongles et les toxicités cutanées causées par le docétaxel. Ces gants seront mis 15 minutes avant l'injection de docétaxel et retirés 15 minutes après la fin de la perfusion de docétaxel (les gants seront remplacés après 45 minutes de port pour s'assurer qu'ils restent froids pendant toute la perfusion de docétaxel).

Pour prévenir cet effet, coupez vos ongles de manière optimale, utilisez des chaussures adaptées, limitez les traumatismes tels que les manucures et appliquez un vernis durcisseur.

En cas de cassures avec suintement, vous pouvez réaliser des bains d'eau tiède avec de l'Isobétadine.

Soyez rassuré(e), les ongles redeviendront normaux quelques jours après l'arrêt du traitement.



Engourdissement et picotements dans les mains ou les pieds/Neuropathies

Parlez-en à votre oncologue lors de la prochaine consultation.



IMPORTANT

La liste d'effets secondaires n'est pas exhaustive. En cas d'apparition d'un **effet secondaire « urgent »** (douleur à la poitrine, difficultés à respirer,...) **présentez-vous directement aux Urgences.**

Votre **médecin traitant** peut également vous guider dans la gestion des effets secondaires liés à votre traitement.

Les effets secondaires varient fortement d'un patient à un autre. Ne vous laissez donc pas influencer par l'expérience d'autres personnes.

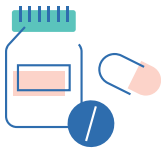
L'intensité des effets secondaires n'est pas liée à l'efficacité du traitement. Ce n'est pas parce que vous avez beaucoup d'effets secondaires que votre traitement est plus efficace et, inversement, ce n'est pas parce que vous n'avez pas d'effets secondaires que votre traitement n'est pas efficace. Certains effets secondaires peuvent également être liés à la maladie elle-même et pas nécessairement au traitement.

Prenez les médicaments prescrits par votre oncologue contre les effets secondaires **en respectant strictement les doses prescrites.**

L'équipe médicale se tient à votre disposition en cas de besoin et des fiches informatives avec des **conseils diététiques et d'hygiène de vie** pour vous aider à gérer ces effets secondaires sont disponibles dans le carnet de liaison ou auprès de l'équipe médicale.



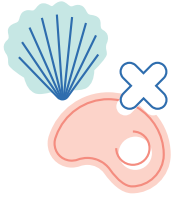
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique ?



Le traitement par Docétaxel+Carboplatine+Trastuzumab peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance du traitement par Docétaxel+Carboplatine+Trastuzumab ou des autres produits.

Il vous est dès lors demandé de :

- Communiquer la liste complète de vos médicaments à votre oncologue et de ne pas débuter de nouveaux traitements/produits sans avis médical (médicaments sur prescription ou non, y compris les sprays, les crèmes, les compléments alimentaires et les préparations à base de plantes).
- Informer tous les professionnels de la santé que vous rencontrerez que vous recevez un traitement par Docétaxel+Carboplatine+Trastuzumab.



Il n'y a pas vraiment d'évidences pour des restrictions alimentaires strictes mais afin de limiter le risque de développer une infection, il est recommandé d'éviter certains aliments:

- Les poissons crus
- Les coquillages (ex : moules, huîtres, coquilles St-Jacques)
- La viande crue (filet américain ou viandes saignantes)

Les scampis et les charcuteries sont autorisés.

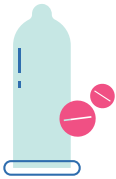
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes et après la manipulation des gélules ;

- De tirer la chasse 2x après avoir fermé le couvercle.



Que vous soyez une femme ou un homme, si vous êtes en âge d'avoir des enfants, il est important que vous utilisiez un moyen de **contraception efficace** (préservatifs en plus d'une autre méthode) pendant toute la durée du traitement et **pendant une période allant jusqu'à 3 mois après**. En effet, le traitement pourrait être nocif pour votre enfant à naître.

Si malgré toutes les précautions vous (ou votre partenaire) tombez enceinte durant l'utilisation de ce médicament, avertissez immédiatement votre oncologue.



Si vous êtes jeune maman et que vous allaitez, il est important **d'interrompre cet allaitement** pour la sécurité de votre nourrisson.





Cette fiche n'est pas exhaustive.

Pour une information plus complète sur le médicament et ses effets indésirables, vous pouvez vous référer à la notice du médicament disponible sur le site web suivant :

<https://www.cbip.be>



Institut de Cancérologie Arsène Burny – CHU de Liège

Editeur responsable :
CHU de Liège - Avenue de l'Hôpital, 1 - 4000 Liège
Mai 2025