

LE TRAITEMENT PAR

NAL-IRINOTECAN +FOLINATE +FLUOROURACILE



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par Nal-Irinotecan+Folinate+Fluorouracile 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	9
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer?	10
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	15





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

Le traitement par Nal-Irinotecan+Folinate+Fluorouracile est utilisé dans le traitement du cancer du pancréas.



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par Nal-Irinotecan+Folinate+Fluorouracile s'administre par **voie intraveineuse à l'hôpital de jour** de l'Institut de Cancérologie Arsène Burny et se poursuit à domicile. 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 14 jours. La durée totale du traitement dépend de son efficacité et de la manière dont vous le tolérez.

Cycle 1

Jour 1 : Traitement à l'hôpital

Jour 2 et Jour 3 : Traitement au domicile

Jour 4 à Jour 14 : Pas de traitement oncologique (période de repos)



Cycle 2

Jour 1 : Traitement à l'hôpital

Jour 2 et Jour 3 : Traitement au domicile

Jour 4 à Jour 14 : Pas de traitement oncologique (période de repos)










...



L'administration à l'hôpital de jour est réalisée au 1er jour du cycle (J1). A la fin de l'administration, l'infirmière vous posera une pompe pour continuer à recevoir le traitement à votre domicile durant 2 jours. Après ces 2 jours, la pompe sera retirée chez vous par une infirmière à domicile (veillez à organiser dès que possible ce retrait en concertation avec votre infirmière de liaison ou votre oncologue).

Vous devrez également prendre à votre domicile 1 gélule de dexaméthasone 8mg et 1 gélule d'aprepitant 80mg le lendemain (J2) et le surlendemain (J3) de votre traitement.







Le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 11 jours (J4 à J14). A la fin du 1er cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera.



	J1	J2	J3	J4 à J14
Hôpital				Période de repos
AprepitantwSoir				
Dexaméthasone				
Pompe				



A l'hôpital

Au 1er jour du cycle (durée totale : +/- 3h)

Produits administrés		
	Injection d'une poche de 250 ml de NaCl 0,9%	Entretien et rinçage de la voie
	1 gélule d'aprépitant (Emend®) 125 mg	Anti-nauséux
	1 gélule de dexaméthasone 12 mg	Anti-nauséux
	Injection d'une poche de 50 ml contenant 8 mg d'ondansétron	Anti-nauséux
	Injection sous-cutanée d'une dose d'atropine sulfate	Anti-spasmodique
	Injection d'une poche de 500 ml contenant une dose de nalirinotecan	Chimiothérapie

Produits administrés		
	<p>Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de folinate</p>	<p>Médicament de soutien (potentialise l'effet de la chimiothérapie)</p>
	<p>Administration d'une pompe de fluorouracile</p>	<p>Chimiothérapie</p>

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

Du 1^{er} au 2^{ème} jour du cycle (domicile)

Vous rentrez chez vous avec votre pompe qui permettra d'assurer l'administration du produit en continu.



Administration d'une pompe de Fluorouracile

Du 2^{ème} au 3^{ème} jour du cycle (domicile)



1 gélule d'Emend® (aprépitant) 80 mg

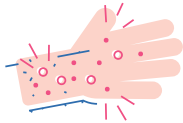


1 gélule de dexaméthasone 8 mg

Vous pouvez prendre ces 2 gélules ensemble le matin.

L'aprépitant vous sera remis lors de votre passage à l'hôpital.
La dexaméthasone vous sera délivrée par votre pharmacie habituelle sur ordonnance de votre oncologue.

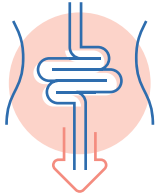
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer ?



Réaction allergique (difficulté à respirer, toux, congestion nasale, gonflement du visage...)

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.



Diarrhée, douleurs abdominales (parfois sévères)

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.



Nausées, vomissement, perte d'appétit

En cas de nausées ou vomissements, vous pouvez prendre l'anti-nauséeux prescrit par votre oncologue (par exemple, Alizapride (Litican®) 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.

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

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.



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.



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.



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.



Problèmes de peau (sécheresse ou éruptions cutanées)

Pour éviter la déshydratation de votre peau, vous pouvez prendre des douches tièdes et courtes, utiliser un savon doux et hydratant sans parfum ainsi que des crèmes épaisses sans alcool.

Évitez les expositions au soleil et utilisez une protection solaire avec un indice 50+ en cas d'exposition.

Si vous avez des démangeaisons, parlez-en à votre à votre infirmière de liaison ou à votre oncologue lors de la prochaine visite. De la cétirizine (Zyrtec® ou un générique), 10mg 1 comprimé 1x/jour pourra vous être prescrite. La Cétirizine peut provoquer de la somnolence. Prenez donc ce médicament de préférence le soir et soyez prudent en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.



Sécheresse oculaire, larmoiement, écoulement nasal

Parlez-en à votre infirmière de liaison ou à votre oncologue lors de votre prochaine visite. Une injection sous-cutanée d'atropine peut être renouvelée sur prescription de votre oncologue.

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.

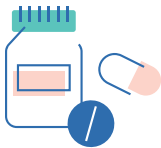
L'intensité des effets secondaires n'est pas liée à l'efficacité du traitement. Ce n'est pas parce que vous avez beaucoup d'effets secondaires que votre traitement est plus efficace et, inversement, ce n'est pas parce que vous n'avez pas d'effets secondaires que votre traitement n'est pas efficace. Certains 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.



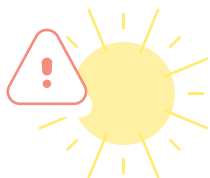
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique ?



Le traitement par Nal-Irinotecan+Folinate+Fluorouracile peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance du traitement par Nal-Irinotecan +Folinate+Fluorouracile 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 Nal-Irinotecan+Folinate+Fluorouracile.



Le traitement fragilise votre peau et le soleil risque de provoquer des taches de dépigmentation.

Il est dès lors recommandé de porter un chapeau et d'appliquer un écran total en cas de promenade au soleil.



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.



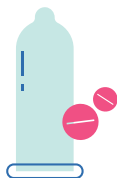
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



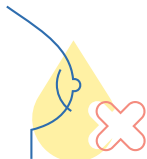
- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes ;

- 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 7 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