

LE TRAITEMENT PAR

TRASTUZUMAB

(Herceptine®)



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par 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**

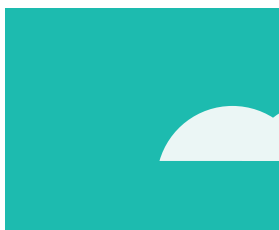


Table des matières

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
Administration intraveineuse	7
Administration sous-cutanée.....	8
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer?	9
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	12





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

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



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par Trastuzumab s'administre par **voie intraveineuse ou sous-cutanée à l'hôpital de jour** de l'Institut de Cancérologie Arsène Burny.

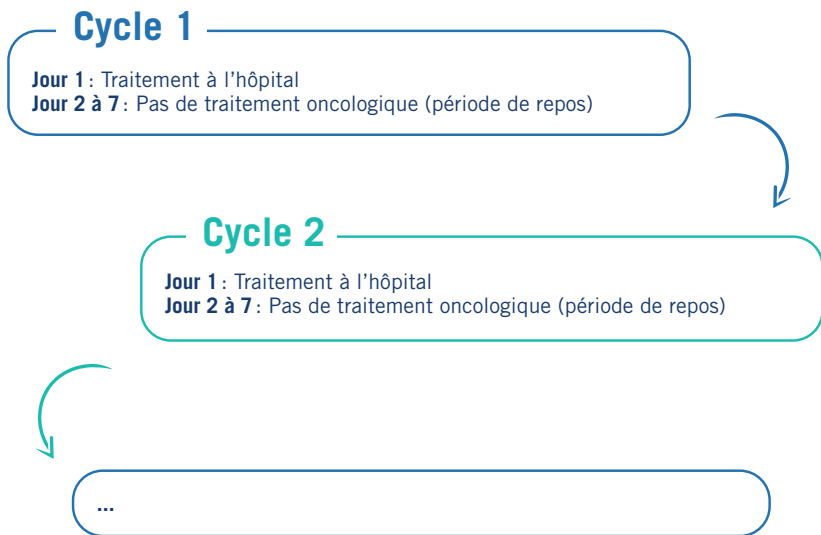
Le traitement en sous-cutané peut également s'administrer **à votre domicile** (sous certaines conditions expliquées par votre oncologue).

Dans le cas d'une administration à domicile (couramment appelée « hospitalisation à domicile » ou « HAD »), une infirmière se déplace chez vous avec les produits devant être administrés. Généralement, la première et la deuxième injection sont tout de même réalisées à l'hôpital de jour afin de s'assurer de votre tolérance au traitement.

Votre traitement est administré sous forme de **cycles de traitement** (également appelés « cures » de traitement) d'une durée de 7 jours ou de 21 jours. A la fin du premier cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera.

La durée totale du traitement dépend de son efficacité et de la manière dont vous le tolérez.

Option 1 : Cycles de 7 jours



L'administration est réalisée au 1er jour (J1) du cycle.

Le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 6 jours (J2 à J7).

Option 2 : Cycles de 21 jours

Cycle 1

Jour 1 : Traitement à l'hôpital

Jour 2 à 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)

Cycle 2

Jour 1 : Traitement à l'hôpital

Jour 2 à 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)



...

L'administration est réalisée au 1er jour (J1) du cycle.

Le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 20 jours (J2 à J21).





A l'hôpital



Deux modes d'administration sont possibles pour ce traitement à l'hôpital : administration intraveineuse ou sous-cutanée.

Administration intraveineuse

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

Au 1^{er} jour du cycle 2 (durée totale : +/- 2h30)

Au 1^{er} jour du cycle 3 et cycles suivants (durée totale : entre 1h30 et 2h30)


Produits administrés		
	Injection d'une poche de 250 ml de NaCl 0,9%	Entretien et rinçage de la voie
	Injection d'une poche de 250 ml contenant une dose de trastuzumab	Immuno-thérapie

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

Administration sous-cutanée

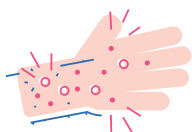
Au 1^{er} jour du cycle 1 (durée totale : +/- 40min)

Au 1^{er} jour du cycle 2 et cycles suivants (durée totale : +/- 25min)

Produits administrés		
	Injection d'une seringue contenant une dose de trastuzumab	Immuno-thérapie

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.

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.



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.



Troubles cardiaques

Si vous ressentez que votre cœur bat de façon irrégulière ou de façon plus rapide que d'habitude, si vous ressentez une douleur dans la poitrine, si vous avez des difficultés respiratoires et/ou un gonflement des membres inférieurs, contactez **rapidement** votre oncologue ou votre infirmière de liaison.



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.

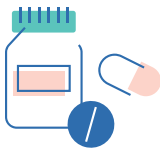
L'intensité des effets secondaires n'est pas liée à l'efficacité du traitement. Ce n'est pas parce que vous avez beaucoup d'effets secondaires que votre traitement est plus efficace et, inversement, ce n'est pas parce que vous n'avez pas d'effets secondaires que votre traitement n'est pas efficace. Certains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

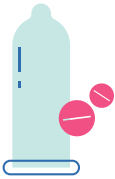
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



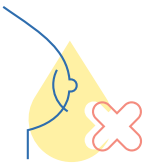
- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes et après la manipulation des gélules ;

- 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 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