



Le traitement par
AZACITIDINE
(Vidaza®)

EDITO

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par Azacitidine (Vidaza®) que votre hématologue vous a prescrit et vous est destinée spécifiquement.

Pour tout renseignement supplémentaire concernant votre traitement, votre hématologue 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
3. QUELS SONT LES EFFETS SECONDAIRES LES PLUS FRÉQUENTS ET COMMENT LES GÉRER ?	6
4. QUELLES SONT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE QUAND ON SUIT UN TRAITEMENT ONCOLOGIQUE ?.....	10

1. POURQUOI M'A-T-ON PRESCRIT CE TRAITEMENT ?

L'Azacitidine (Vidaza®) est utilisé dans le traitement de certains types de cancer du sang (notamment de leucémie aiguë myéloïde, de syndrome myélodysplasique ou de leucémie myélomonocytaire chronique).

2. COMMENT SE DÉROULE LE TRAITEMENT

Le traitement par Azacitidine s'administre **par voie sous-cutanée à l'hôpital** (hôpital de jour du lundi au vendredi et unité de soins d'hématologie le weekend et jours fériés) **ou à votre domicile**. Votre médecin vous prescrira la méthode d'administration la plus adaptée à votre situation personnelle.

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 28 jours. L'administration d'Azacitidine est réalisée durant 7 jours consécutifs et est suivie d'une période de repos de 21 jours. A la fin du premier cycle, un nouveau cycle de traitement démarrera.

La durée totale du traitement dépend de son efficacité et de la manière dont vous le tolérez (généralement 6 cycles de traitement au minimum).

CYCLE N°1

Jour 1 à 7 : Traitement par voie sous-cutanée à l'hôpital de jour ou à domicile

Jour 8 à 28 : Pas de traitement oncologique (période de repos)

CYCLE N°2

Jour 1 à 7 : Traitement par voie sous-cutanée à l'hôpital de jour ou à domicile

Jour 8 à 28 : Pas de traitement oncologique (période de repos)

...jusqu'à la fin des cycles (le nombre est défini avec votre hématologue)

Du 1^{er} au 7^{ème} jour du cycle



1 comprimé d'Ondansétron (Zofran®) 8mg est administré avant le traitement afin de diminuer le risque de nausées ou de vomissements.



2 injections d'Azacitidine sont réalisées (généralement au niveau du ventre).

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 ?



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

Contactez rapidement votre infirmière de liaison ou votre hématologue durant les heures de bureau ou le service des Urgences en dehors de ces heures.



Réaction au point d'injection (rougeur, douleurs, irritation)

Si cette réaction se présente durant l'administration, informez l'infirmière qui s'occupe de vous. Si elle se présente le jour de l'administration, contactez votre infirmière de liaison.

Une crème ou un gel peut être appliqué avec douceur pour soulager les rougeurs et l'irritation après les injections. En cas de démangeaisons, un traitement antihistaminique peut vous être prescrit.



Fatigue, Essoufflement ¹

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.

Si vous vous sentez très essoufflé, que vous êtes pâle ou que votre respiration est plus rapide que d'habitude, contactez votre infirmière de liaison ou votre hématologue durant les heures de bureau.



Risque d'infection (Fièvre, frissons, toux...) ¹

Limitez au maximum vos contacts avec des personnes malades et avec la foule et pensez à vous laver les mains régulièrement.

¹ Effet secondaire en lien avec la maladie et pas nécessairement imputable au traitement.

Prenez votre température si vous ressentez un symptôme grippal (courbature, frissons, toux...).

En cas de température $\geq 38^{\circ}\text{C}$, contactez votre hématologue ou votre infirmière de liaison durant les heures de bureau pour éventuellement débiter un antibiotique.

Présentez-vous aux Urgences si votre température est supérieure à 38°C à 2 reprises à 2h d'intervalle OU si votre température est supérieure à 38°C avec la présence de frissons OU si votre température est supérieure à $38,3^{\circ}\text{C}$.



Nausées, vomissements, perte d'appétit

En cas de nausées ou vomissement, vous pouvez prendre l'anti-nauséeux prescrit par votre hématologue. Veillez à bien respecter la quantité et la fréquence de prise recommandée par votre hématologue.

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

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



Constipation

Il est recommandé de consommer des aliments riches en fibres (pain complet, fruits frais...) à intervalles réguliers, de boire au moins 1,5-2L d'eau

par jour et d'avoir une activité physique régulière (promenade active, vélo...). Eviter les aliments qui ralentissent le transit intestinal (carottes, bananes, chocolat...).

Ne prenez pas de laxatif avant d'en avoir discuté avec votre hématologue.

Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer la constipation** » disponible dans votre carnet 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 hématologue 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 ?



L'Azacitidine peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance de l'Azacitidine ou des autres produits.

Il vous est dès lors demandé de :

- Communiquer la liste complète de vos médicaments à votre hématologue et de l'avertir en cas de changements (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 prenez de l'Azacitidine.

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 3 mois après. En effet, le traitement pourrait

être nocif pour votre enfant à naître.

Si malgré toutes les précautions vous tombez enceinte durant l'utilisation de ce médicament, avertissez immédiatement votre hématologue.



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

Avenue de l'Hôpital, 1

4000 Liège

Novembre 2023

Editeur responsable : CHU de Liège