

LE TRAITEMENT PAR

# R-BENDAMUSTINE ET Rsc-BENDAMUSTINE

(Rituximab-Bendamustine)



INSTITUT  
DE CANCÉROLOGIE  
ARSÈNE BURNY

CHU  
de Liège



## Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par R-Bendamustine 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](mailto: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
Cycle 1 (R-BENDAMUSTINE) .....	5
Cycle 2 et suivants (Rsc-BENDAMUSTINE) .....	9
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer? .....	14
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique? .....	19





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

Le R-Bendamustine/Rsc-Bendamustine est utilisé dans le traitement de certains types de cancer du sang (notamment de lymphome ou de leucémie lymphoïde chronique).



## 2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par R-Bendamustine et Rsc-Bendamustine s'administre par **voie intraveineuse et sous-cutanée à l'hôpital**. En effet, le Rituximab peut se donner soit par voie intraveineuse (R), soit par voie sous-cutanée (Rsc). 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 28 jours. La durée totale du traitement dépend de son efficacité, de la manière dont vous le tolérez ainsi que du nombre de cycles prescrits par votre hématologue.



## Cycle 1 (R-BENDAMUSTINE)

La particularité du premier cycle est qu'il s'administre exclusivement par voie intraveineuse et que cette administration se déroule durant une hospitalisation (hospitalisation au sein de l'unité de soins d'hématologie). La première cure se déroule en effet en salle d'hospitalisation car vous pourriez présenter une « réaction » lors de la première infusion d'immunothérapie : frissons, fièvre, trop ou pas assez de tension artérielle, nécessité transitoire d'un apport en oxygène... Vous serez donc surveillé de façon rapprochée durant cette première infusion afin de pouvoir vous administrer rapidement et adéquatement les soins nécessaires en cas de « réaction ». Les injections suivantes d'immunothérapie se passent le plus souvent sans complication.

L'administration à l'hôpital est réalisée au 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> jour du cycle (J1 et J2). Enfin le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 26 jours (J3 à J28). Au terme du 1<sup>er</sup> cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera mais il sera différent du 1<sup>er</sup> cycle.

### Cycle 1

**Jour 1 et 2 :** Traitement par voie intraveineuse à l'hôpital






**Jour 3 à 28 :** Pas de traitement oncologique (période de repos)









## A l'hôpital

### Au 1<sup>er</sup> jour du cycle 1 (durée totale : +/- 6h40)






	Produits administrés	Durée
	1 comprimé de cétirizine 10mg (antiallergique)	Prise unique
	Entretien de la voie par une poche de 500ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
	Injection d'une poche de 50ml contenant 8mg d'ondansétron et de l'alizapride (anti-nauséux)	+/- 15 min
	1 comprimé de paracétamol 1g (antidouleur)	Prise unique
	Injection d'une poche de 50ml contenant une dose de méthylprednisolone (anti-inflammatoire)	+/- 15 min

	<p>Injection d'une poche de 50ml contenant une dose de rasburicase (protection des reins) selon le choix de votre hématologue</p>	<p>+/- 30 min</p>
	<p>Injection d'une poche de 250ml contenant une dose de rituximab (anti-cancéreux : immunothérapie)</p>	<p>+/- 5h (avec prise des paramètres toutes les 30 min)</p>
	<p>Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de bendamustine (chimiothérapie)</p>	<p>+/- 30 min</p>
	<p>Rinçage de la voie par une poche de 250ml de NaCl 0,9%</p>	<p>+/- 10 min</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 2<sup>ème</sup> jour du cycle 1 (durée totale : +/- 1h30)

Produits administrés	Durée
 Entretien de la voie par une poche de 500ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
 Injection d'une poche de 50ml contenant 8mg d'ondansétron (anti-nauséeux)	+/- 15 min
 Injection d'une poche de 50ml contenant une dose de rasburicase (protection des reins) selon le choix de votre hématologue	+/- 30 min
 Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de bendamustine (chimiothérapie)	+/- 30 min
 Rinçage de la voie par une poche de 250ml de NaCl 0,9%	+/- 10 min

## Cycle 2 et suivants (Rsc-BENDAMUSTINE)

L'administration par voie intraveineuse et sous-cutanée est réalisée à l'hôpital (en hospitalisation au sein de l'unité de soins d'hématologie ou en ambulatoire à l'hôpital de jour) au 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> jour du cycle (J1 et J2).

Ensuite, vous devrez prendre 1 comprimé d'ondansétron (zofran®) 8mg à votre domicile le 3<sup>ème</sup> jour du cycle (J3).

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 25 jours (J4 à J28). Au terme du 2<sup>ème</sup> cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera.

### Cycle 2

**Jour 1 et Jour 2 :** Traitement par voie intraveineuse et sous-cutanée à l'hôpital

**Jour 3 :** Traitement par voie orale au domicile

**Jour 4 à Jour 28 :** Pas de traitement oncologique (période de repos)

### Cycle 3

**Jour 1 et Jour 2 :** Traitement par voie intraveineuse et sous-cutanée à l'hôpital

**Jour 3 :** Traitement par voie orale au domicile







**Jour 4 à Jour 28 :** Pas de traitement oncologique (période de repos)




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



## A l'hôpital

### Au 1<sup>er</sup> jour du cycle 2 et cycles suivants (durée totale : +/- 2h)






	<b>Produits administrés</b>	<b>Durée</b>
	1 comprimé de cétirizine 10mg (antiallergique)	Prise unique
	Entretien de la voie par une poche de 500ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
	1 comprimé de paracétamol 1g (antidouleur)	Prise unique
	Injection d'une poche de 50ml contenant 100 mg d'alizapride (anti-nauséeux)	+/- 10 min
	Injection d'une poche de 50ml contenant 8 mg d'on- dansétron (anti-nauséeux)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 50ml contenant une dose de méthylprednisolone (anti-in- flammatoire)	+/- 15 min

	Injection sous-cutanée d'une dose de rituximab (anti-cancéreux: <b>immuno</b> thérapie)	+/- 5 min
	Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de bendamustine ( <b>chimo</b> thérapie)	+/- 30 min
	Rinçage de la voie par une poche de 100ml de NaCl 0,9%	+/- 10 min

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 2<sup>ème</sup> jour du cycle 2 (durée totale : +/- 1h)

Produits administrés	Durée
 Entretien de la voie par une poche de 500ml de NaCl 0,9%	Pendant TOUT le traitement
 Injection d'une poche de 50ml contenant 100 mg d'alizapride (anti-nauséeux)	+/- 10 min
 Injection d'une poche de 50ml contenant 8mg d'ondansétron (anti-nauséeux)	+/- 15 min
 Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de bendamustine (chimiothérapie)	+/- 30 min
 Rinçage de la voie par une poche de 100ml de NaCl 0,9%	+/- 10 min



## Au domicile

### Au 3<sup>ème</sup> jour du cycle 2 et suivants



**J3** : 1 comprimé d'ondansétron (zofran®) 8mg (pour diminuer le risque de nausées et de vomissements).

#### 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 comprimés 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 comprimés 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 hématologue ;
- 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 ?



#### Nausées, vomissement

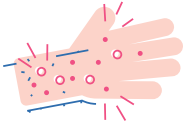
En cas de nausées ou vomissement, vous pouvez prendre l'anti-nauséeux prescrit par votre hématologue. Veillez à bien respecter la quantité et la fréquence de prise recommandée par votre hématologue.

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).

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

---



## Réaction allergique

(Fièvre, frissons, éruption cutanée, démangeaisons...)

La réaction allergique peut survenir à l'hôpital durant la perfusion ou quelques heures après celle-ci. Il s'agit d'une complication que l'on observe principalement avec le rituximab. Elle peut être sévère ce qui justifie de faire le premier cycle en intra-veineux et sous surveillance médicalisée en salle d'hospitalisation.

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

---



## Troubles cardiaques

Si vous ressentez que votre cœur bat de façon irrégulière ou de façon plus rapide que d'habitude ou si vous ressentez une douleur à la poitrine, contactez **rapidement** votre hématologue ou votre infirmière 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 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  $38^{\circ}\text{C}$  à 2 reprises à 2h d'intervalle OU si votre température est supérieure à  $38^{\circ}\text{C}$  avec la présence de frissons OU si votre température est supérieure à  $38,3^{\circ}\text{C}$ .**

---



## Bourdonnements dans les oreilles, diminution de l'audition

Contactez rapidement votre hématologue ou votre infirmière 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.

---



## Essoufflement

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.

---



## 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.

---

## 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.

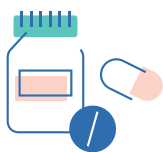
**L'intensité des effets secondaires n'est pas liée à l'efficacité du traitement.** Ce n'est pas parce que vous avez beaucoup d'effets secondaires que votre traitement est plus efficace et, inversement, ce n'est pas parce que vous n'avez pas d'effets secondaires que votre traitement n'est pas efficace.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



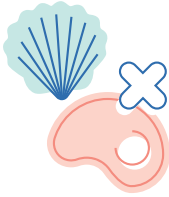
**Le R-Bendamustine/Rsc-Bendamustine peut interagir avec d'autres médicaments ou produits.**

Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance du R-Bendamustine/Rsc-Bendamustine ou des autres produits.

Par exemple, l'allopurinol (médicament contre l'acide urique) doit être stoppé 3 jours avant la prise du traitement par R-Bendamustine et repris 5-7 jours après le traitement par R-Bendamustine.

Il vous est dès lors demandé de :

- Communiquer la liste complète de vos médicaments à votre hématologue 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 R-Bendamustine/Rsc-Bendamustine.



Afin de limiter le risque de développer une infection, vous ne pourrez pas manger certains aliments durant le traitement :

- La viande crue (filet américain ou viandes saignantes)
- Les poissons crus
- Les fruits de mer
- Les fromages au lait cru
- Les œufs non complètement cuits (seuls les œufs cuits durs sont autorisés)

Les scampis surgelés et les charcuteries sont autorisés.

Les fruits et les légumes doivent être lavés soigneusement et dans la mesure du possible il est conseillé d'enlever leur peau avant de les consommer.

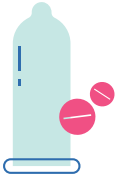
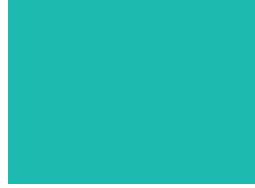
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



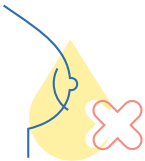
- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes ;

- 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 (ou votre partenaire) 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**

Editeur responsable :  
CHU de Liège - Avenue de l'Hôpital, 1 - 4000 Liège  
Juin 2024