

LE TRAITEMENT PAR

R-DHA0x ET Rsc-DHA0x

(Rituximab-Dexaméthasone-
Cytarabine-Oxaliplatine)



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par R-DHAOx/Rsc-DHAOX 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
Cycle 1 (R-DHAOx).....	5
Cycle 2 et suivants (Rsc-DHAOx)	10
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer?	16
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	22





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

Le R-DHAOx/Rsc-DHAOx est utilisé dans le traitement de certains types de cancer du sang (notamment de lymphome) et combine de l'immunothérapie à de la chimiothérapie.



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par R-DHAOx et Rsc-DHAOx 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 votre domicile** dans le but de diminuer le risque de développer certains effets secondaires.
- D'injections sous-cutanées à faire au domicile.

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 dépend de son efficacité, de la manière dont vous le tolérez ainsi que du nombre de cycles prescrits par votre hématologue.

CYCLE 1 (R-DHA0x)

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^{er} et 2^{ème} jour du cycle (J1 et J2). Ensuite, vous devrez prendre des gélules de dexaméthasone 40mg (1 gélule le 3^{ème} et le 4^{ème} jour) et des comprimés d'anti-nauséeux (ondansétron (zofran®) 8mg) (1 comprimé le 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} jour) à votre domicile durant 3 jours (J3 à J5). Le 6^{ème} jour du cycle, en fonction du choix du médecin, vous pouvez aussi bénéficier d'une injection sous-cutanée de pegfilgastrim (neulasta® = qui aide à récupérer plus vite des globules blancs) au domicile.

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 15 jours (J7 à J21). Au terme du 1^{er} cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera mais il sera différent du 1^{er} cycle.

Cycle 1

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

Jour 3 à 5 : Traitement par voie orale au domicile






Jour 6 : Injection sous-cutanée (en fonction du choix de l'hématologue)

Jour 7 à Jour 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)






A l'hôpital

Au 1^{er} jour du cycle (durée totale : +/- 8h30)







	Produits administrés	Durée
	1 comprimé de cétirizine 10mg (antiallergique)	Prise unique
	1 comprimé de paracétamol 1g (antidouleur)	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 (anti-nauséux)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 50 ml contenant 40mg de dexa- méthasone (anti-nauséux)	+/- 15 min



	Injection d'une poche de 250ml contenant une dose de rituximab (anti-cancéreux : immunothérapie)	+/- 5h (avec prise des paramètres toutes les 30 min)
	Injection d'une poche de 250ml contenant une dose d'oxaliplatine (chimiothérapie)	+/- 2h
	Rinçage de la voie par une poche de 250ml 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^{ème} jour du cycle 1 (durée totale : 1 journée)

Produits administrés	Durée
 <p>Entretien de la voie par une poche de 500ml de NaCl 0,9%</p>	Pendant TOUT le traitement
 <p>Injection d'une poche de 50ml contenant 8mg d'ondansétron (anti-nauséeux)</p>	+/- 15 min
 <p>Injection d'une poche de 50ml contenant 40mg de dexaméthasone (anti-nauséeux)</p>	+/- 15 min
 <p>Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de cytarabine (chimiothérapie)</p>	+/- 3h
PAUSE DURANT 9H	
 <p>Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de cytarabine (chimiothérapie)</p>	+/- 3h
 <p>Rinçage de la voie par une poche de 250ml de NaCl 0,9%</p>	+/- 10 min



Au domicile

Au 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} jour du cycle 1



J3 et J4 : 1 gélule de dexaméthasone



J3, J4 et J5 : 1 comprimé d'ondansétron (zofran®) 8 mg

Ces médicaments sont prescrits pour diminuer le risque de nausées et de vomissements.



J6 : injection sous-cutanée de pegfilgastrim (neulasta®) qui est un facteur de croissance pour vos globules blancs (en fonction du choix du médecin).

La dexaméthasone sera disponible à votre pharmacie habituelle tandis que l'ondansétron et le pegfilgastrim vous sont remis par une infirmière lors de votre passage à l'hôpital.

CYCLE 2 et suivants (Rsc-DHA0x)

L'administration par voie intraveineuse et sous-cutanée est réalisée à l'hôpital (en hospitalisation au sein de l'unité de soins d'hématologie) au 1^{er} jour du cycle (J1).

Ensuite, vous devrez prendre des gélules de dexaméthasone 40mg (1 gélule le 3^{ème} et le 4^{ème} jour) et des comprimés d'ondansétron (zofran®) 8mg (1 comprimé le 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} jour) à votre domicile durant 3 jours (J3 à J5). Le 6^{ème} jour du cycle, en fonction du choix du médecin, vous pouvez aussi bénéficier d'une injection sous-cutanée de pegfilgastrim (neulasta® = qui aide à récupérer plus vite des globules blancs) au domicile.

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 15 jours (J7 à J21). Au terme du 2^{ème} cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement commencera.

Cycle 2

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

Jour 3 à 5 : Traitement par voie orale au domicile

Jour 6 : Injection sous-cutanée au domicile (en fonction du choix de l'hématologue)

Jour 7 à Jour 21 : Pas de traitement oncologique (période de repos)

Cycle 3

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

Jour 3 à 5 : Traitement par voie orale au domicile

Jour 6 : injection sous-cutanée au domicile (en fonction du choix de l'hématologue)


Jour 7 à Jour 21 : 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^{er} jour du cycle 2 et cycles suivants (durée totale : +/- 6h30)






	Produits administrés	Durée
	1 comprimé de cétirizine 10mg (antiallergique)	Prise unique
	1 comprimé de paracétamol 1g (antidouleur)	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 (anti-nauséeux)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 50ml contenant 40 mg de dexaméthasone (anti-nauséeux)	+/- 15 min
	Injection sous-cutanée d'une dose de rituximab (anti-can- céreux : immunothérapie)	+/- 5 min



	Injection d'une poche de 250ml contenant une dose d'oxaliplatine (anti-cancéreux : immunothérapie)	+/- 2h
	Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de cytarabine (chimiothérapie)	+/- 3h
	Rinçage de la voie par une poche de 250 ml 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^{ème} jour du cycle 2 et cycles suivants (durée totale : +/- 4h)

	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 40mg de dexaméthasone (anti-nauséeux)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 500ml contenant une dose de cytarabine (chimiothérapie)	+/- 3h
	Rinçage de la voie par une poche de 250ml de NaCl 0,9%	+/- 10 min



Au domicile

Au 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} jour du cycle 2 et suivants



J3 et J4 : 1 gélule de dexaméthasone



J3, J4 et J5 : 1 comprimé d'ondansétron (zofran®) 8 mg

Ces médicaments sont prescrits pour diminuer le risque de nausées et de vomissements.



J6 : injection sous-cutanée de pegfilgastrim (neulasta®) qui est un facteur de croissance pour vos globules blancs (en fonction du choix du médecin).

La dexaméthasone sera disponible à votre pharmacie habituelle tandis que l'ondansétron et le pegfilgastrim vous sont remis par une infirmière lors de votre passage à l'hôpital.



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 hématologue ;
- Ne jetez pas les conditionnements entamés à la poubelle. Merci de les rapporter à la pharmacie de l'hôpital (suivre la ROUTE 1068).



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.



Risque d'infection

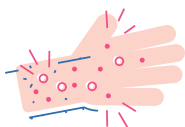
(Fièvre, frissons, toux,...)

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°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 $38,3^{\circ}\text{C}$.



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.

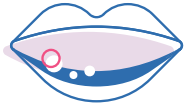


Fatigue

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.





Aphtes

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

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



Engourdissement et picotements dans les mains ou les pieds/Neuropathies

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



Bourdonnements dans les oreilles, diminution de l'audition

Contactez rapidement votre hématologue ou votre infirmière de liaison.



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 hématologue 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.



Toxicité oculaire

Des gouttes ophtalmiques peuvent vous être prescrites afin de prévenir les problèmes oculaires. Contactez rapidement votre hématologue ou votre infirmière de liaison si vous avez des douleurs oculaires ou des changements dans votre vision malgré la prise correcte des gouttes ophtalmiques.

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.

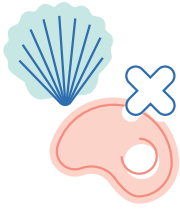
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique ?



Le R-DHAOx/Rsc-DHAOx peuvent interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance du R-DHAOx/Rsc-DHAOx ou des autres produits.

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-DHAOx/Rsc-DHAOx.



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.

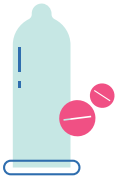
Les fruits et les légumes doivent être lavés soigneusement et dans la mesure du possible il est conseillé d'enlever leur peau avant de les consommer.

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 :

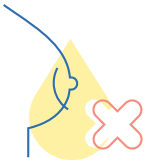


- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes ;
- De tirer la chasse 2x après avoir fermé le couvercle.



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