

LE TRAITEMENT PAR

ABVD

(Doxorubicine (**A**dri**b**lastine[®])-
Bléomycine-**V**in**b**lastine-**D**acarbazine)



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par ABVD 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?	10
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	17





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

L'ABVD est utilisé dans le traitement de certains types de cancer du sang (notamment de lymphome hodgkinien).



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par ABVD s'administre par voie intraveineuse à l'hôpital.

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 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 et suivants

L'administration par voie intraveineuse 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^{er} jour (J1) et 15^{ème} jour (J15) du cycle.

Ensuite, vous devrez prendre des comprimés d'anti-nauséux (ondansétron (zofran®) 8mg) à votre domicile le lendemain et le surlendemain de votre passage à l'hôpital (J2, J3, J16 et J17). En fonction du choix de votre hématologue, vous devrez également bénéficier au domicile d'une injection sous-cutanée de filgastrim (neupogen®) qui est un facteur de croissance pour vos globules blancs quelques jours après votre traitement de chimiothérapie.

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 11 jours (J18 à J28). Au terme du 1^{er} cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera.

Cycle 1

Jour 1 : Traitement par voie intraveineuse à l'hôpital
Jour 2 à Jour 3 : Traitement par voie orale au domicile
Jour 15 : Traitement par voie intraveineuse à l'hôpital
Jour 16 à Jour 17 : Traitement par voie orale au domicile
Jour 18 à Jour 28 : Pas de traitement oncologique (période de repos)

Cycle 2






Jour 1 : Traitement par voie intraveineuse à l'hôpital
Jour 2 à Jour 3 : Traitement par voie orale au domicile
Jour 15 : Traitement par voie intraveineuse à l'hôpital
Jour 16 à Jour 17 : Traitement par voie orale au domicile
Jour 18 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^{er} et 15^{ème} jour du cycle 1 et cycles suivants
(durée totale : +/- 2h30)**

	Produits administrés	Durée
	Entretien et rinçage de la voie par une poche de 500 ml 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 8 mg d'ondansétron (anti-nauséeux)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 50ml contenant une dose de méthylprednisolone (anti-inflammatoire)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 250ml contenant une dose de doxorubicine (chimiothérapie) / produit rouge	+/- 15 min

	Injection d'une poche de 100ml contenant une dose de bléomycine (chimiothérapie)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 100ml contenant une dose de vinblastine (chimiothérapie)	+/- 15 min
	Injection d'une poche de 250ml contenant une dose de dacarbazine (chimiothérapie)	+/- 1h
	Rinçage de la voie par une poche de 100 ml de NaCl 0,9%	+/- 10 min
	1 comprimé d'ondansétron 8mg (anti-nauséeux)	Prise unique au domicile (le soir)

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

Au 2^{ème}, 3^{ème}, 16^{ème} et 17^{ème} jour du cycle



J2, J3, J16 et J17 : 2 comprimés d'ondansétron (zofran®) 8 mg (pour diminuer le risque de nausées et de vomissements). Le 1^{er} comprimé doit être pris le matin et le 2^{ème} comprimé doit être pris le soir.



Injection sous-cutanée de Filgrastim (neupogen®) qui est un facteur de croissance pour vos globules blancs.

Ces médicaments 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 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 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

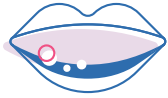
(Fièvre, frissons, toux,...)

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 $38,3^{\circ}\text{C}$.



Aphtes

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

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

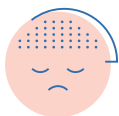


Constipation

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.



Perte des cheveux

Vous pouvez rencontrer une esthéticienne sociale qui vous donnera des conseils à ce sujet (utiliser un shampooing doux, couper vos cheveux courts, éviter les colorations, les brushings, les sèche-cheveux et les lisseurs). Vous pouvez par exemple vous procurer une perruque pour laquelle la mutuelle intervient.

Soyez rassuré(e), les cheveux repoussent après l'arrêt du traitement.



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.



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.

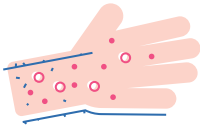
Évitez les expositions au soleil et utilisez une protection solaire avec un indice 50+ en cas d'exposition.

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.



Urines rouges

Ce phénomène correspond à l'élimination du médicament dans les urines et est tout à fait normal. Il se résout spontanément le lendemain de la perfusion.



Réaction allergique (Fièvre, frissons, éruption cutanée, démangeaisons, essoufflement...)

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 la bleomycine.

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.

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.

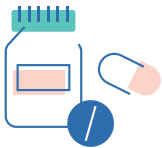
L'intensité des effets secondaires n'est pas liée à l'efficacité du traitement. Ce n'est pas parce que vous avez beaucoup d'effets secondaires que votre traitement est plus efficace et, inversement, ce n'est pas parce que vous n'avez pas d'effets secondaires que votre traitement n'est pas efficace. Certains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



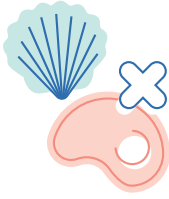
4. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique ?



L'ABVD peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance de l'ABVD 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 recevez un traitement par ABVD.



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.

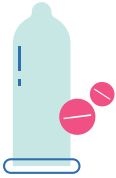
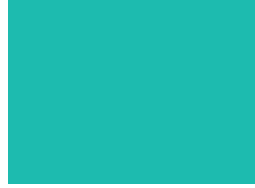
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



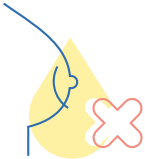
- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes ;

- 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