

LE TRAITEMENT PAR

ACALABRUTINIB

(Calquence®)



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège



Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par Acalabrutinib (Calquence®) 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 Burn**

Table des matières

1. Pourquoi m'a-t-on prescrit ce traitement?	4
2. Comment se déroule le traitement?	4
3. Comment dois-je utiliser ce médicament?	5
4. Que faire en cas d'oubli, de vomissements ou de surdosage?	6
5. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer?	7
6. Quelles sont les précautions à prendre quand on suit un traitement oncologique?	14





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

L'acalabrutinib est utilisé dans le traitement de la leucémie lymphoïde chronique et de la maladie de Waldenström.

Il s'agit d'un traitement ciblé à prendre par voie orale.



2. Comment se déroule le traitement ?

L'acalabrutinib se présente sous la forme de gélules de 100mg à prendre tous les jours, de manière continue. Généralement, vous devrez prendre 2 gélules par jour (1 gélule le matin et 1 gélule le soir). Votre médecin vous prescrira la dose qui vous convient.

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



3. Comment dois-je utiliser ce médicament ?

L'acalabrutinib vous est délivré par la pharmacie de l'hôpital qui se situe au niveau -4, à la **ROUTE 1068**.

- Prenez l'acalabrutinib **2x/jour par la bouche** (avec un intervalle de 12h entre les 2 prises) avec un grand verre d'**eau** (ne le prenez pas avec des boissons acides comme du jus d'orange) ;
- Essayez de prendre l'acalabrutinib tous les jours **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 l'oublier ;
- Ne pas mâcher, ni couper, ni écraser, ni dissoudre les gélules dans du liquide ;
- Conservez l'acalabrutinib 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 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).

4. Que faire en cas d'oubli, de vomissements ou de surdosage ?

Si vous avez oublié de prendre votre acalabrutinib

Prenez la dose prévue aussi vite que possible **dans les 3 heures** qui suivent la prise habituelle. **Au-delà des 3 heures, sautez la dose manquée** et prenez la dose suivante, à l'heure habituelle, **sans doubler la dose.**

Informez votre hématologue lors de consultation suivante.

Si vous avez oublié **plusieurs doses**, prévenez votre infirmière de liaison ou votre hématologue **rapidement.**

Si vous avez vomi après avoir pris votre acalabrutinib

Ne prenez pas une nouvelle dose et ne doublez pas la dose suivante. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle.

Informez votre hématologue lors de la consultation suivante.

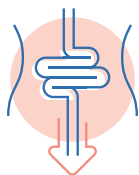
Si vous avez vomi **plusieurs doses**, prévenez votre infirmière de liaison ou votre hématologue **rapidement.**

Si vous avez pris plus d'acalabrutinib que vous n'auriez dû

Contactez **immédiatement** votre hématologue ou votre infirmière de liaison.



5. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer ?

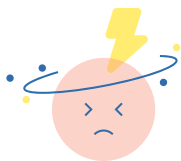


Diarrhée, douleurs abdominales

Il est recommandé de consommer des aliments ayant un effet constipant (banane, riz, carotte, gruau d'avoine...) à intervalles réguliers et de boire au moins 1,5L d'eau par jour. Evitez les aliments qui accélèrent le transit intestinal (pain complet, légumes secs...).

Si vous avez 3 selles molles (ou plus) par jour, contactez votre infirmière de liaison ou votre hématologue durant les heures de bureau.

Vous trouverez de nombreux conseils dans la brochure « **Comment gérer la diarrhée** » disponible dans votre carnet de liaison.



Maux de tête, Vertige

Vous pouvez prendre du Paracétamol (selon les indications transmises par votre hématologue), après avoir vérifié votre température, pour exclure la possibilité d'une infection. Si les maux de tête persistent ou sont très gênants, contactez votre infirmière de liaison ou votre hématologue durant les heures de bureau. **Soyez prudent en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.**



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



Douleur articulaire ou musculaire

Ne restez pas immobile et mobilisez vos articulations en faisant des exercices légers (aller marcher...).

Si ces douleurs sont invalidantes, contactez votre infirmière de liaison ou votre hématologue durant les heures de bureau.

Si la douleur est trop importante, vous pouvez prendre du Paracétamol (selon les indications transmises par votre hématologue), après avoir vérifié votre température, pour exclure la possibilité d'une infection.



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.



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.



Nausées, vomissement, 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.



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.



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.



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.

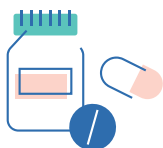
Les effets secondaires varient fortement d'un patient à un autre. Ne vous laissez donc pas influencer par l'expérience d'autres personnes.

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.

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

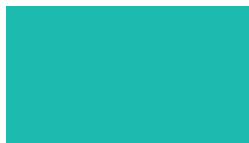


L'acalabrutinib peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance de l'acalabrutinib ou des autres produits.

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 prenez de l'acalabrutinib (si vous avez une opération chirurgicale programmée, il vous faudra peut-être interrompre le traitement quelques jours avant et après la chirurgie).

Par exemple, les traitements pour lutter contre l'acidité de l'estomac ou le carbonate de calcium peuvent réduire l'absorption de l'acalabrutinib dans la circulation sanguine. Il est donc très important que vous informiez votre hématologue des médicaments et produits que vous utilisez.





Ces interactions peuvent aussi se produire avec certains aliments.

Par exemple, il est fortement déconseillé de consommer du **pamplemousse, du jus de pamplemousse, du pomélo ou du millepertuis** durant votre traitement car cela augmente le risque de développer des effets secondaires.



Le traitement fragilise votre peau qui peut devenir **plus sensible aux coups de soleil**.

Il est dès lors recommandé d'éviter les expositions prolongées au soleil et d'utiliser une protection solaire avec un indice 50+ en cas d'exposition.

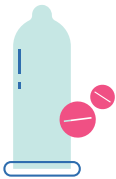
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

Il est donc recommandé de :



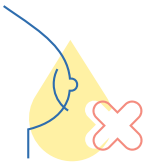
- Vous laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, notamment après chaque passage aux toilettes et après la manipulation des gélules;

- De tirer la chasse 2x après avoir fermé le couvercle.

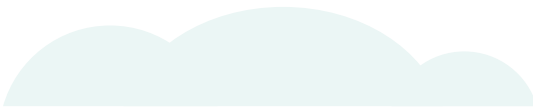


Que vous soyez une femme ou un homme, si vous êtes en âge d'avoir des enfants, il est important que vous utilisiez un moyen de **contraception efficace** (préservatifs en plus d'une autre méthode) pendant toute la durée du traitement. En effet, le traitement pourrait être nocif pour votre enfant à naître.

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