

LE TRAITEMENT PAR

DARATUMUMAB (Darzalex®) - BORTÉZOMIB (Velcade®) - DEXAMÉTHASONE



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSÈNE BURNY

CHU
de Liège

Édito

Bonjour,

Cette brochure informative concerne le traitement par Daratumumab-Bortézomib-Dexaméthasone 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	5
Cycle 2 et 3.....	10
Cycles 4 à 8	12
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?	21





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

L'association du Daratumumab, Bortézomib et du Dexaméthasone est utilisée dans le traitement de certains types de cancer du sang (myélome multiple).



2. Comment se déroule le traitement ?

Le traitement par Daratumumab-Bortézomib-Dexaméthasone s'administre par **voie sous-cutanée à l'hôpital** (en hospitalisation au sein de l'unité de soins d'hématologie ou en ambulatoire à l'hôpital de jour) **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, les 2 premières injections de daratumumab et de bortézomib sont tout de même réalisées à l'hôpital de jour afin de s'assurer de votre tolérance au traitement.

Votre traitement s'accompagne 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 **21 jours ou 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

	Cycle de 21 jours	Cycle de 28 jours
Administration par voie sous-cutanée :	J1, J4, J8, J11, J15	J1, J8, J15, J22

Durant le traitement, vous devrez également prendre des comprimés de cétirizine, de paracétamol et de montelukast et des gélules de dexaméthasone.

Enfin, le cycle de traitement se termine avec une période de repos de 5 jours (pour un cycle de 21 jours) ou de 6 jours (pour un cycle de 28 jours). A la fin du 1^{er} cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera mais il sera différent du 1^{er} cycle.

Cycle de 21 jours

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21
Daratumumab																					
Bortézomib																					
Cétirizine																					
Paracétamol																					
Montelukast																					
Dexaméthasone																					



En J1, J8 et J15, vous devrez prendre vos prémédications (cétirizine, paracétamol, dexaméthasone et montelukast (pour le J1)) 1 heure avant l'injection de daratumumab.

Cycle de 28 jours

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28
Daratumumab																												
Bortézomib																												
Cétirizine																												
Paracétamol																												
Montelukast																												
Dexaméthasone																												

En J1, J8, J15 et J22, vous devrez prendre vos prémédications (cétirizine, paracétamol, dexaméthasone (pour le J1,J8,J15) et montelukast (pour le J1)) 1 heure avant l'injection de daratumumab.



Informations sur vos médicaments

- Bortézomib : Anti-cancéreux (traitement ciblé)
- Daratumumab : Immunothérapie
- Cétirizine : Anti-allergique
- Paracétamol : Antidouleur
- Montelukast : Antiasthmatique (à prendre même si vous n'êtes pas asthmatique !) pour diminuer les effets secondaires potentiels du traitement
- Dexaméthasone : corticoïdes (effet anti-inflammatoire et antiallergique) ; à prendre de préférence le matin afin d'éviter les insomnies


























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 ;
- Prenez vos prémédications environ 1 heure avant l'administration sous-cutanée de daratumumab ;
- Ne pas mâcher, ni couper, ni écraser, ni dissoudre les gélules/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 gélules/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 (suivre la ROUTE 1068).



























Cycle 2 et 3

Cycle de 21 jours

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	
Daratumumab																						
Bortézomib																						
Cétirizine																						
Paracétamol																						
Dexaméthasone																						


















Cycle de 28 jours

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28
Daratumumab																												
Bortézomib																												
Cétirizine																												
Paracétamol																												
Dexaméthasone																												

A la fin du 3^{ème} cycle de traitement, un nouveau cycle de traitement démarrera mais il sera différent.















Cycle 4 à 8

Cycle de 21 jours

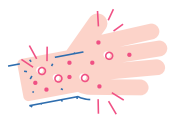
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	
Daratumumab																						
Bortézomib																						
Cétirizine																						
Paracétamol																						
Dexaméthasone																						



Cycle de 28 jours

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28
Daratumumab																												
Bortézomib																												
Cétirizine																												
Paracétamol																												
Dexaméthasone																												

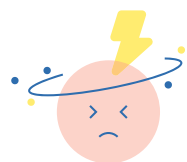
3. Quels sont les effets secondaires les plus fréquents et comment les gérer ?



Réaction allergique (difficulté à respirer, hypertension, toux, congestion nasale...)

La réaction allergique peut survenir à l'hôpital durant la perfusion ou quelques heures après celle-ci.

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



Malaise hypotensif
(sensation de vertige, étourdissements...)

Si vous ressentez un malaise lorsque vous vous levez trop rapidement, il peut s'agir d'un petit malaise hypotensif.

Il est recommandé de se rasseoir, d'attendre quelques minutes avant de se relever et de recommencer à se mouvoir.



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 débuter 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 $38,3^{\circ}\text{C}$.



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. Évitez 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.



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.



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.



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 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.



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.



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...). Éviter 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.



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.



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

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 traitement par Daratumumab-Bortézomib-Dexaméthasone peut interagir avec d'autres médicaments ou produits. Cela peut entraîner une modification de l'efficacité et/ou de la tolérance du traitement par Daratumumab-Bortézomib-Dexaméthasone 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 Daratumumab-Bortézomib-Dexaméthasone.

Par exemple, la vitamine C et le thé vert peuvent interférer avec le Bortézomib et le rendre moins efficace. Il est donc très important que vous informiez votre hématologue des médicaments et produits que vous utilisez.



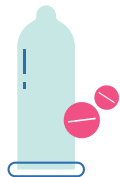
Le traitement que vous recevez est éliminé de manière naturelle, comme tout autre médicament que vous pourriez prendre. Il est éliminé durant le traitement et jusqu'à 7 jours après la prise.

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