

# CARBOPLATINE-NAVELBINE

## CARBOPLATINE

J1

J22

AUC 5 si premier traitement, AUC 4 si pré-traité - Perfusion de 1 h dans 500 ml de G5%

## NAVELBINE IV

J1

J8

J22

30 mg/m<sup>2</sup> à J1 et J8 - Perfusion de 10 min dans 100 ml de NaCl 0,9%

Rythme : J1 = J22 (4 à 6cycles)

Ces effets sont fréquents mais non systématiques, d'intensité inconstante et variables en fonction des personnes.  
 Cette liste n'est pas exhaustive, nous vous proposons de rester en contact avec l'oncologue référent de la pathologie de votre patient

Effets indésirables	Conduite et traitement à tenir.
<b>Toxicité digestive haute :</b> persistance possible pendant 72 heures.	<p><b>1- en traitement préventif :</b> antiémétiques centraux : l'APREPITANT (EMEND® 80mg par jour) peut être prolongé jusqu'à 4jours. Si insuffisant, ajouter des corticoïdes (1mg/kg) ou des antiémétiques de type SETRON (ex. ZOPHREN® ou KYTRIL®)</p> <p><b>2- si nécessaire :</b> antiémétiques prokinétiques (ex. MOTILYO®, VOGALENE®, PRIMPERAN®) toutes les 4 heures au besoin.</p> <p><b>3- en cas d'échec :</b> anxiolytiques de type Benzodiazépines ou Neuroleptiques (ex HALDOL® 3 gouttes 4 fois par jour)</p> <p><b>En cas de vomissements non contrôlés par le traitement médical :</b>  <span style="color: red; text-decoration: underline;">Hospitalisation pour hydratation IV</span></p>
<b>Thrombopénie :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Surveillance saignements ou apparition de pétéchies.</li> <li>▶ Transfusion plaquettaire si &lt; 20.000 Pq ou saignement.</li> </ul>
<b>Neutropénie :</b> les PNN sont susceptibles d'être au plus bas à environ 8-10 jours après la chimiothérapie INUTILE de PRESCRIRE un HEMOGRAMME dans l'intercycle si absence de fièvre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Contrôle de la NFS avant chaque cure</li> <li>▶ En cas de température T° &gt; 38,5°C une NFS doit être réalisée en urgence</li> <li>▶ 4 cas de figure :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>⊖ PNN&lt;500/mm<sup>3</sup> et t° &gt; 38,5°C et mauvaise tolérance : Hospitalisation pour bilan bactériologique et antibiothérapie</li> <li>⊖ PNN&lt;500/mm<sup>3</sup> et t° &gt; 38,5°C et bonne tolérance : Surveillance au domicile possible après avis de l'équipe d'oncologie référente.</li> <li>⊖ Bilan bactériologique et antibiothérapie.</li> <li>⊖ PNN entre 500 et 1000/mm<sup>3</sup> : Surveillance au domicile possible</li> </ul> </li> </ul> <p>Bilan bactériologique et antibiothérapie orale à large spectre (type AUGMENTIN+CIFLOX) à discuter, en accord avec l'équipe d'oncologie référente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊖ Les patients dont la numération est basse, asymptomatiques et apyrétiques, n'ont besoin ni d'être hospitalisés, ni d'antibiotiques.</li> </ul> <p>Prescription G-CSF à discuter si neutropénie profonde.</p>
<b>Anémie :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Bilan d'anémie à réaliser (bilan martial, vitaminiq, réticulocytes, ...). Prescription d'EPO exceptionnelle à discuter avec l'oncologue référent.</li> <li>▶ Indication de transfusion sanguine si Hb &lt; 8g/dl ou Hb &gt; 8g/dl et mauvaise tolérance clinique.</li> </ul>
<b>Toxicité muqueuse :</b> (stomatite, mucite, vaginite, anite, conjonctivite....)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <u>Prévention de la mucite :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊖ Un brossage régulier avec une brosse à dents souple.</li> <li>⊖ Bains de bouche 3 à 4 fois par jour au Bicarbonate (solution à 1,4%)</li> </ul> </li> <li>▶ <u>Traitement :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊖ Les antalgiques par voie générale, éventuellement de palier 3 (privilégier la libération immédiate).</li> <li>⊖ XYLOCAINE visqueuse</li> <li>⊖ Les antifongiques locaux et généraux en cas de mycose surajoutée.</li> <li>⊖ Les antibiotiques ne sont généralement pas nécessaires.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Asthénie :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Nous recommandons que les patients tentent de rester le plus actif possible : l'exercice physique augmente la résistance à l'effort.</li> </ul>
<b>Constipation :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Pas de traitement par anticipation.</li> <li>▶ Alimentation riche en fibres.</li> <li>▶ Traitement symptomatique par laxatifs osmotiques.</li> </ul>
<b>Précaution particulières :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊖ Exposition solaire déconseillée : écran total indice 50 indispensable.</li> </ul>