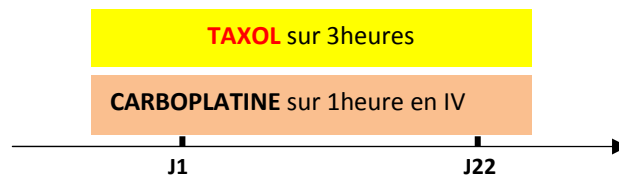


TAXOL-CARBOPLATINE

Association CARBOPLATINE

(Action toxique sur l'ADN) + TAXOL (antimitotique)



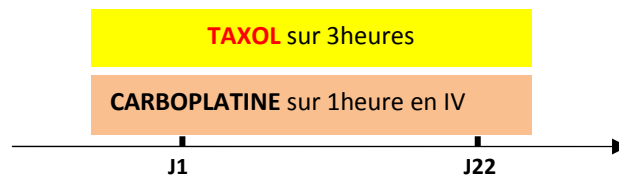
Ces effets sont fréquents mais non systématiques, d'intensité inconstante et variable en fonction des personnes.
 Cette liste n'est pas exhaustive, nous vous proposons de rester en contact avec l'oncologie référent de la pathologie de votre patient.

Effets indésirables	Conduite à tenir et Traitement
Toxicité digestive haute : (nausées, voire vomissements)	<p>1- en traitement préventif : antiémétiques centraux : l'APREPITANT (EMEND® 80mg par jour) peut être prolongé jusqu'à 4 jours. Si insuffisant, ajouter des corticoïdes (1mg/kg) ou des antiémétiques de type SETRON (ex. ZOPHREN® ou KYTRIL®)</p> <p>2- si nécessaire : antiémétiques prokinétiques (ex. MOTILYO®, VOGALENE®, PRIMPERAN®) toutes les 4 heures au besoin.</p> <p>3- en cas d'échec : anxiolytiques de type Benzodiazépines ou Neuroleptiques (ex HALDOL® 3gouttes 4 fois par jour)</p> <p>En cas de vomissements non contrôlés par le traitement médical : <u>Hospitalisation pour hydratation IV</u></p>
Neutropénie PNN sont susceptibles d'être au plus bas environ 10 à 14 jours après la chimiothérapie (à mi-parcours du cycle de traitement de 21 jours).	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Contrôle de la NFS avant chaque cure ▶ En cas de température t° > 38,5°C : NFS en urgence <ul style="list-style-type: none"> ⊖ PNN<500/mm³ et mauvaise tolérance : <u>Hospitalisation</u> ⊖ PNN<500/mm³ et bonne tolérance : bilan bactériologique, antibiothérapie orale à large spectre (type AUGMENTIN/CIFLOX) et <u>surveillance au domicile possible</u> après avis de l'équipe d'oncologie référente. ⊖ PNN entre 500 et 1000/mm³ : bilan bactériologique, antibiothérapie orale à large spectre (type AUGMENTIN/CIFLOX) et <u>surveillance au domicile</u>. ⊖ En l'absence de fièvre, pas de nécessité d'hospitalisation ni d'antibiothérapie. ▶ Prescription G-CSF préventif en cas de neutropénie profonde selon avis de l'oncologue référent.
Anémie :	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Bilan d'anémie à réaliser (bilan martial, vitaminique, réticulocytes...). ▶ Prescription EPO exceptionnelle, selon avis de l'oncologue référent. ▶ Indication de transfusion si Hg<8g/dl ou Hg>8g/dl et mauvaise tolérance clinique
Thrombopénie : (rare)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Surveillance saignements ou apparition de pétéchies ▶ Transfusion plaquettaires si < 20.000 Pq ou saignement
Neuropathie périphérique : dysesthésies ou paresthésies de l'extrémité des mains et des pieds. blocages mandibulaires et paresthésies laryngées (rare)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Traitement symptomatique des douleurs chroniques : <ul style="list-style-type: none"> ⊖ GABAPENTINE (Neurontin®) ou PREGABALINE (Lyrica®) ⊖ AMITRIPTYLINE (Laroxyl®)
Asthénie :	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rester le plus actif possible : l'exercice physique semble réduire la fatigue.
Toxicité muqueuse : (stomatite, mucite, vaginite, anite, conjonctivite....)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Prévention de la mucite : <ul style="list-style-type: none"> ⊖ un brossage régulier avec une brosse à dents douce. ⊖ Bains de bouche 3 à 4 fois par jour au Bicarbonate (solution à 1,4%) ▶ Traitement : <ul style="list-style-type: none"> ⊖ Les antalgiques par voie générale, éventuellement de palier 3 (privilégier la libération immédiate). ⊖ XYLOCAINE visqueuse ⊖ Les antifongiques locaux et généraux en cas de mycose surajoutée. <p>Les antibiotiques ne sont généralement pas nécessaires.</p>

TAXOL-CARBOPLATINE

Association CARBOPLATINE

(Action toxique sur l'ADN) + TAXOL (antimitotique)



Effets indésirables	Conduite à tenir et Traitement
Douleurs musculo-squelettiques : (dans les 24-48h qui suivent la chimiothérapie)	<ul style="list-style-type: none">⇒ PARACETAMOL mais éviter son utilisation prolongée : risque de toxicité hépatique⇒ Corticothérapie type Solupred° 40mg par jour pendant 3 jours⇒ Compléments en calcium et/ou magnésium,⇒ Hydratation fréquente⇒ Antalgique palier 2 si nécessaire
Alopécie :	<ul style="list-style-type: none">▶ Prévention : port d'un casque réfrigéré.▶ Les cheveux repousseront pendant ou après le traitement, parfois différemment.▶ Nous recommandons perruques, foulards, des turbans ou prothèses capillaires etc.
Diarrhée: (rare)	<ul style="list-style-type: none">▶ Traitement symptomatique: SMECTA®, TIORFAN® +/- LOPERAMIDE au domicile⇒ Rarement hospitalisation : si diarrhée fébrile, persistante (>48h), profuse (avec déshydratation, retentissement hémodynamique) ou associée à une aplasie (PNN<500)

Ces fiches sont téléchargeables sur le site d'Oncomip www.oncomip.fr