



SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE  
ONCOLIEN®

Fiche d'aide à la délivrance de chimiothérapie destinée aux professionnels de santé

## Cyprotérone – ANDROCUR ®

### Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : Progestatif de synthèse ayant des propriétés anti-androgène (antagoniste compétitif du récepteur aux androgènes) et anti-gonadotrope.	100 mg (générique) et 50 mg (comprimés)	

### Indications AMM

- **Cancer de la prostate**, en palliatif

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées.

### Posologie - Mode d'administration

2 à 3 prises par jour, à heure fixe, pendant ou en dehors des repas									
En continu	<input checked="" type="checkbox"/>	...	<input checked="" type="checkbox"/>						
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7		J28

- Posologie : **200 à 300 mg 2 à 3 x/jour** en continu
- Adaptations de doses possibles en fonction de la tolérance
- En cas d'oubli, **ne pas prendre la prise oubliée**, mais attendre la prise suivante.
- En cas de vomissement, ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante
- Comprimés à avaler avec un verre d'eau, pouvant être écrasés ou coupés
- Comprimés à prendre à **heure fixe** au moment ou en dehors d'un repas
- Conservation < 25°C

### Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville**.

Les patients et les prescripteurs doivent signer une [attestation annuelle d'information](#) disponible sur le site de l'ANSM. Cette attestation doit être présentée au pharmacien lors de chaque dispensation.

### Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
ETAT GENERAL			



ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la [licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International](#).  
Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.

Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à <https://www.sfpo.com>

Asthénie	Très fréquent		Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager
Hypersudation Bouffées vasomotrices	Très fréquent		Alimentation à éviter : chauds, épices, alcool, caféine, tabac. Hydratation abondante
COMPORTEMENT			
Agitation Insomnie	Très fréquent		
Dépression, tendance suicidaire	Rare		
METABOLISME			
Prise de poids Amaigrissement	Fréquent		Surveillance régulière du poids
NEUROLOGIQUE			
Céphalées, migraines	Fréquent		Prescription possible d'antalgiques
Méningiome	Rare	Modéré ou grave	Méningiome : <a href="#">en cas d'utilisation prolongée sur plusieurs années</a>
HEPATIQUE			
Ictère Hépatites cytolytiques Hépatites fulminantes Insuffisance hépatique Tumeurs hépatiques	Rare	Grave	Toxicité dose dépendante, apparition jusqu'à plusieurs mois après l'instauration. Surveillance par un bilan hépatique régulier mensuel chez les patients ayant une affection hépatique chronique, un diabète ou une intolérance au glucose. Surveillance clinique d'une possible hépatotoxicité : nausées ou vomissements, ictère, démangeaisons intenses, urines foncées, douleurs abdominales. Arrêt définitif du traitement.
TROUBLES VISUELS			
Diplopie, troubles de la vision Lésion vasculaire de la rétine	Très fréquent	Grave	Examen ophtalmologique si troubles persistants. Arrêt définitif du traitement.
VASCULAIRE			
Evènements thrombo-emboliques	Fréquence indéterminée	Grave	Cas rapportés, lien avec cyprotérone incertain. Surveillance des patients à risque : antécédents d'évènements thrombotiques/thromboemboliques artériels ou veineux, d'accidents cérébro-vasculaires ou souffrant de maladie maligne avancée. Arrêt définitif du traitement en cas d'apparition.
HEMATOLOGIQUE			
Anémie	Fréquence indéterminée		Cas rapportés, surveillance régulière
ORGANCES REPRODUCTEURS			
Impuissance Baisse de la libido Gynécomastie	Très fréquent		Gynécomastie réversible à l'arrêt du traitement

## Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique importante. Contre-indication en cas d'insuffisance hépatique sévère
- **Insuffisance rénale** : élimination rénale mineure (30%). Aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale



ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la [licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).  
Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.

Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à <https://www.sfpo.com>

- **Patients âgés** : aucune adaptation de la posologie
- **Contre-indications** : tumeurs hépatiques, syndrome Dubin Johnason, syndrome de Rotor, antécédents d'accidents thromboemboliques



#### Bilan biologique

NFS, bilan hépatique et glycémie réguliers, fonction corticosurrénale

## Interactions médicamenteuses majeures

- Avec les inducteurs puissants des CYP : **diminution des concentrations plasmatiques de la cyprotérone, pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Médicaments	Conseils
<b>Antiépileptiques</b> : carbamazépine, fosphénytoïne, phénobarbital, phénytoïne, primidone, oxcarbazépine, <b>Anti-infectieux</b> : rifabutine, rifampicine, névirapine, éfavirenz, inhibiteurs de protéases boostés par ritonavir <b>Anticancéreux</b> : dabrafénib et enzalutamide bosentan	<b>Conseil(s)</b> : Association <b>à prendre en compte</b> . Surveillance clinique et pharmacologique en cas d'association et après l'arrêt de l'inducteur.

- Avec d'autres médicaments

Médicaments	Conseils
Perampanel	<b>Conseil(s)</b> : Diminution des concentrations plasmatiques de la cyprotérone, pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique. <b>Association déconseillée.</b>

## Interactions avec la phytothérapie

Certaines plantes et ou aliments peuvent interagir avec ce traitement. Néanmoins, les niveaux d'interactions dépendront de l'exposition. La quantité consommée, la fréquence, une supplémentation dépassant l'usage culinaire habituel, devront être pris en compte. L'intensité de l'interaction peut être évaluée sur site thériaque (Hedrine): [http://www.theriaque.org/apps/recherche/rch\\_phyto.php](http://www.theriaque.org/apps/recherche/rch_phyto.php)

**Millepertuis** : association déconseillée. Diminution des concentrations plasmatiques de la cyprotérone, pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique.

**Avec d'autres plantes inductrices** : Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

