

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
GASTRO-INTESTINALE			
Nausées, vomissements	Très fréquent	2	Prescriptions d'antiémétiques le jour de prise. Apparaît dans les 2 à 6 h suivant la prise et disparaît dans les 24 à 36 h. Surveillance de la perte de poids. Alimentation i) fragmentée en plusieurs repas légers, ii) liquide et froide et iii) moins grasse, sans friture ou épices.
Stomatite, mucite	Fréquent	2	Alimentation adaptée en évitant les aliments acides, qui collent et très salés. En prévention, utilisation d'une brosse à dent souple, d'un bain de bouche avec bicarbonate de sodium sans adjonction d'autres produits et éviter les bains de bouches avec menthol. En curatif, prescription possible de bains de bouche avec bicarbonate et antifongique, et de topiques anesthésiants.
HÉMATOLOGIQUE			
Leucopénie	Très fréquent	2 à 3	Surveillance de la NFS régulière. Toxicité médullaire retardée, dose dépendante et cumulative. Adaptation posologique en fonction de la réponse hématologique (nadir) du patient à la dose précédente.
Thrombopénie	Très fréquent	3 à 4	Thrombopénie : 5 à 6 semaines après la prise pendant 1 à 2 semaines.
PULMONAIRE			
Infiltration et/ou fibrose pulmonaire	Rare		Toxicité cumulative (après un délai de 6 mois de traitement), ne pas dépasser 1,1 g/m ² . Surveillance toux et dyspnée, consultation médicale si majoration des symptômes. Arrêt du traitement.
HÉPATIQUE			
Hépatite	Rare		Surveillance par un bilan hépatique régulier (ASAT, ALAT, PAL, bilirubine sanguine). Adaptation posologique ou arrêt de traitement possible
Élévation des enzymes hépatiques	Rare		Surveillance par un bilan hépatique régulier (ASAT, ALAT, PAL, bilirubine sanguine). Adaptation posologique ou arrêt de traitement possible
RÉNAL			
Anomalie de la fonction rénale	Rare		Surveillance de la fonction rénale régulière. Ne pas dépasser 130 mg/m ² par cycle et 1.4g/m ² en dose totale cumulée
CUTANÉE			
Modification de la texture du cheveu		1	
Alopécie		1	
ORGANES DE REPRODUCTION			
Aménorrhée			Conseil au patient sur la conservation des ovocytes avant le début du traitement.
Azoospermie			Conseil au patient sur la conservation des gamètes avant le début du traitement.
LEUCÉMIE			



			Cas rapportés de leucémies aiguës et de dysplasies de la moelle osseuse
--	--	--	---

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique importante (métabolites actifs). En l'absence de données, prudence en cas d'insuffisance hépatique modérée à sévère.
- **Insuffisance rénale** : élimination rénale importante. Non recommandé en cas d'insuffisance rénale modérée à sévère. Hémodialyse possible en cas de surdosage.
- **Patients âgés** : en l'absence de donnée, prudence chez le sujet âgé.
- **Population pédiatrique** : aucune adaptation posologique chez l'enfant.
- **Intolérance au galactose ou syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose** : gélules contenant du lactose, administration déconseillée.
- **Patients présentant un maladie cœliaque** : gélules contenant de l'amidon de blé mais le gluten n'est présent qu'à l'état de trace, administration sans danger.



Bilan biologique

Surveillance NFS et plaquettes hebdomadaire. Surveillance bilan hépatique et rénal à chaque cure.



Grossesse et allaitement

Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes pendant le traitement et 6 mois après.
Grossesse déconseillée. Surveillance prénatale. Tératogène et génotoxique chez l'animal.
Allaitement contre-indiqué

Métabolisme et transporteurs

Type	
	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré

Interactions médicamenteuses majeures



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-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>

Métabolisation par les CYP P450 en **métabolites actifs**.

Médicaments	Conseils
Aucune donnée d'interaction	Conseil(s) :

Avec les vaccins

Médicaments	Conseils
Fièvre jaune Vaccins vivants atténués	Conseil(s) : Association contre-indiquée avec le vaccin contre la fièvre jaune, risque de maladie généralisée.

Avec d'autres médicaments

Médicaments	Conseils
Cimétidine	Conseil(s) : Inhibition du métabolisme de la lomustine (pour des doses ? 800 mg/jour). Augmentation des concentrations plasmatiques de la lomustine pouvant mener à une majoration des effets indésirables hématologiques. Association déconseillée.

Médicaments	Conseils
Phénytoïne	Conseil(s) : Diminution de l'absorption de la phénytoïne, risque de convulsions. Association déconseillée.

Médicaments	Conseils
AVK : warfarine, fluindione, acénocoumarol	Conseil(s) : Surveillance régulière de l'INR. Surveillance des signes de surdosage et de toxicité. Adaptation posologique si besoin. Association à prendre en compte.

Médicaments	Conseils
Immunosuppresseurs : ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, évérolimus	Conseil(s) : Risque d'immunosuppression excessive. Association à prendre en compte.

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

Favorisant une immunodépression : Olivier

