



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Estramustine – ESTRACYT®

















Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Cytotoxique : agent alkylant, moutarde à l'azote associée à un oestrogène	140 mg	

Indications AMM

Cancer prostatique hormonorésistant (ne doit pas être utilisé en première intention)
D'autres indications hors-AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

2 prises par jour, à heure fixe, en dehors des repas		< 1h		2h >		< 1h		2h >		< 1h		2h >
En continu										...		J28

Posologie : 280 mg x2 / jour soit 2 gélules x 2 /jour

Adaptations de doses possibles de 700 à 840 mg / jour (soit 5 ou 6 gélules en 2 ou 3 prises par jour sans dépasser 15 mg/kg/jour) en fonction de l'efficacité.

En cas d'oubli: ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante ($t_{1/2} > 20h$)

En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante

Gélules à avaler entières avec un verre d'eau, sans être ouvertes, sucées, mâchées, ou même mordues

Gélules à prendre à distance des repas : 1h avant ou 2h après le repas

Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les gélules dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville**

Aucune condition de prescription ou de délivrance particulière

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
GASTRO-INTESTINALES			



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>

• Nausées, vomissements	Très fréquent	1-2	Nausées, vomissements surtout en début de traitement : 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. Prescription possible de traitements antiémétiques ou d'antiacides .
• Diarrhées	Fréquent	1-2	Diarrhées : Alimentation pauvre en fibres avec féculents, carotte, banane et éviter fruit et légumes crus, laitage, café et alcool. Hydratation abondante. Prescription possible de traitements anti-diarrhéiques.
CARDIOVASCULAIRES			
• Affections thrombo-emboliques	Très fréquent	1-2	Affections thromboemboliques : surveillance clinique. Prescription possible d'un traitement anticoagulant en fonction du risque thromboembolique. Contre indication en cas de thrombophlébite active ou de maladie thromboembolique
• Rétention hydrique, œdèmes	Fréquent	1-2	Rétention liquidienne, rétention hydrosodée : Surveillance de la prise de poids. Alimentation adaptée en sel. Habits adaptés avec vêtements, chaussettes et chaussures non serrés Prescription possible de diurétique.
• Insuffisance cardiaque congestive	Fréquent	1-2	
• Cardiopathie ischémique, infarctus du myocarde	Fréquent	1-2	
• Hypertension artérielle	Fréquent	1-2	HTA : Mesure de la tension après 20 min de repos. Mesure hebdomadaire le 1er mois, toutes les 2 semaines les 2ème et 3ème mois puis mensuel au-delà du 3ème mois. Consultation médicale si PAS > 140 ou PAD > 90 après plusieurs mesures répétées, PAS > 160 ou PAD > 100 ou hypertension symptomatique. Prescription d'un antihypertenseur possible. Adaptation posologique ou arrêt du traitement possible.
MÉTABOLIQUE			
• Trouble de la glycémie (hyperglycémie)		1-2	Hyperglycémie : Surveillance de la glycémie régulière pour les patients diabétiques. Adaptation du traitement antidiabétique.
HÉPATIQUE			
• Altération de la fonction hépatique	Fréquent	1-2	Surveillance par un bilan hépatique régulier. Adaptation posologique ou arrêt de traitement possible. Contre-indication en cas d'affection hépatique grave
HÉMATOLOGIQUE			
• Anémies, leucopénies, thrombo-cytopénie	Très fréquent	1-2	Surveillance de la NFS régulière. Adaptation posologique ou arrêt de traitement
AFFECTIONS ENDOCRINIENNES			
• Gynécomastie	Très fréquent		
• Impuissance	Fréquence indéterminée		

Populations particulières et recommandations



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>

- Insuffisance **hépatique** : métabolisation hépatique importante. Contre indication en cas d'affection hépatique
- Insuffisance **rénale** : élimination rénale mineure. Aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale légère /modérée/ sévère. Surveillance recommandée.
- **Affections cardiovasculaires graves** : Contre-indication en cas d'ischémie, de thromboembolie ou de complications liées à une rétention liquidienne
- **Surveillance clinique** : tension artérielle, bilan cardiaque



Bilan biologique
NFS, bilan hépatique, calcémie réguliers



Grossesse et allaitement
Contraception obligatoire chez les hommes et leurs partenaires féminines pendant le traitement et 3 mois après.

Interactions médicamenteuses majeures

Avec des médicaments à marge thérapeutique étroite

Médicaments	Conseils
Anti-vitamines K	Conseil(s) : Augmentation du risque thrombotique, contrôler l'INR plus régulièrement

Médicaments	Conseils
Phénytoïne, fosphénytoïne	Conseil(s) : Association déconseillée, risque de perte d'efficacité de l'anticancéreux (induction enzymatique) et de l'antiépileptique (baisse absorption).

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

Avec les vaccins

Médicaments	Conseils
Vaccin contre la fièvre jaune	Conseil(s) : association contre-indiquée , risque de maladie généralisée

Médicaments	Conseils
Vaccins vivants atténués	Conseil(s) : Association déconseillée, prescription d'un vaccin inactivé lorsqu'il existe

Avec d'autres médicaments :

Médicaments	Conseils
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion : benazepril, captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, quinapril, trandolapril, zofenopril	



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>

Conseil(s) :
Association déconseillée, risque de majoration des effets



ONCOLIEN de [SFPO](https://www.sfpo.com) 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>

Médicaments	Conseils
Sels de calcium, magnésium	Conseil(s) : Diminution de l'absorption digestive de l'estramustine. Prise de l'estramustine 2h avant ou après les sels de calcium ou magnésium.

Médicaments	Conseils
Acide clodronique	Conseil(s) : Augmentation des concentrations plasmatiques pouvant majorer les effets indésirables de l'estramustine. Surveillance clinique en cas d'association.

Médicaments	Conseils
Phyto-œstrogènes	Conseil(s) : Association déconseillée, potentialisation des effets indésirables.

Certains 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

Pouvant favoriser une hypertension : Ginkgo Biloba, Orange de Séville, Petit Houx, Réglisse, Yohimbe

Phyto-œstrogènes : Actée à grappes noires, Gattilier, Ginseng de Corée, Houblon, Lin, Soja, Trèfle rouge

Pouvant favoriser une immunodépression : Olivier

Aliments riche en calcium ou magnésium : compléments alimentaires, lait, autres produits laitiers. Prise de l'estramustine 2h avant ou après les sels de calcium ou magnésium.

