



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Létrozole – FEMARA®





Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : Inhibiteur non stéroïdien de l'aromatase	2,5 mg	

Indications AMM

- Traitement adjuvant du **cancer du sein invasif à un stade précoce** chez la femme ménopausée avec des récepteurs hormonaux positifs (RH+)
- Prolongation du traitement adjuvant du **cancer du sein RH+** invasif chez la femme ménopausée ayant préalablement reçu un traitement adjuvant standard par tamoxifène pendant 5 ans
- Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** chez la femme ménopausée
- Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** après rechute ou progression de la maladie chez la femme ménopausée ayant été préalablement traitée par des antiestrogènes
- Traitement néoadjuvant chez la femme ménopausée avec des **RH+** présentant un **cancer du sein HER2 négatif** lorsque la chimiothérapie n'est pas adaptée et que la chirurgie immédiate n'est pas indiquée

Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, à heure fixe, pendant ou en dehors des repas	  								
En continu								...	

- Posologie : 2,5 mg/ jour
- Comprimés à prendre 1 X fois par jour, au cours ou en dehors des repas
- En cas d'oubli d'une dose (t1/2= 6 jours) : prendre le comprimé dès que possible. Ne jamais doubler la prise suivante.
- En cas de vomissement : ne pas reprendre de comprimé.

Conditions de prescription et délivrance

- Liste I
- Disponible en pharmacie de ville

Effets indésirables



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>



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
TROUBLES DU MÉTABOLISME ET DE LA NUTRITION			
Hypercholestérolémie	Très fréquent		Surveillance régulière : cholestérolémie
Anorexie, augmentation de l'appétit, prise de poids	Fréquent		
AFFECTIONS VASCULAIRES			
Bouffées de chaleur	Très fréquent		<p>Déclencheurs des bouffées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aliments : chauds ou épicés ● Boissons : alcool, café, chocolat ... ● – Autres : stress et chaleur <p>Pour réduire les bouffées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pratiquer un exercice physique ● Boire de l'eau
AFFECTIONS MUSCULOSQUELETTIQUES			
Arthralgies	Très fréquent		<p>Pour réduire les douleurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pratiquer un exercice physique ● Boire de l'eau <p>Pour réduire le risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts...
Myalgies, douleurs osseuses	Très fréquent		<p>Pour réduire les douleurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pratiquer un exercice physique ● Boire de l'eau <p>Pour réduire le risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts...
Ostéoporose, fractures	Fréquent		<ul style="list-style-type: none"> ● Traitement anti-ostéoporosique possible (T score ? 2,5) ● Densité minérale osseuse à l'initiation puis régulièrement
EFFETS GÉNÉRAUX			
Fatigue (asthénie, malaise)	Très fréquent		<p>Pour réduire la fatigue :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pratiquer un exercice physique ● S'endormir à heure fixe
Dépression	Très fréquent		
Œdème périphérique	Fréquent		
AUTRES			
Saignement vaginal	Fréquent		



Alopécie, rash	Fréquent		
Troubles digestifs	Fréquent		

Populations particulières et recommandations

- Insuffisance hépatique : aucune adaptation posologique si insuffisance hépatique légère ou modérée. Aucune donnée si insuffisance hépatique sévère.
- Insuffisance rénale : aucune adaptation posologique. Données limitées si DFG < 10 mL/min.
- Patients âgés : aucune adaptation posologique.

 <p>Bilan biologique Ostéo-densitométrie Cholestérol et bilan hépatique</p>	 <p>Grossesse et allaitement Non concerné; traitement indiqué chez la femme ménopausée</p>
---	--

Métabolisme et transporteurs

Type	2A6	2C19	3A4/5
substrat			
inhibiteur			
		Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant	
		Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré	

Interactions médicamenteuses majeures



Avec les inhibiteurs puissants du CYP 2A6 et 3A4/5 : **Augmentation des concentrations possibles**

Médicaments	Conseils
Cardio-vasculaires : amiodarone, diltiazem, vérapamil Antifongiques azolés : kétoconazole, itraconazole, posaconazole, voriconazole, fluconazole Macrolides : érythromycine, clarithromycine, télichromycine, roxithromycine Molécules autres concernées : inhibiteurs protéase, gabapentine, pregabalin	Conseil(s) : Interaction non quantifiée – Prudence en cas d'association

Avec les anti-œstrogènes ou les médicaments contenant des œstrogènes : **Diminution de l'action pharmacologique du létrozole**

Médicaments	Conseils
Anti-œstrogènes : tamoxifène, anastrozole, exemestane Traitement hormonal substitutif : œstrogènes	Conseil(s) : Association déconseillée

Avec les substrats des CYP 2A6 et 2C19 : **Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite – risque de surdosage**

Médicaments métabolisés par CYP (*Létrozole inhibiteur modéré*) :

Médicaments	Conseils
Anti-paludéen (CYP 2C19) : proguanil Anti-épileptiques (CYP2C19) : phénobarbital, acide valproïque Anti-coagulant (CYP 2A6) : coumarine	Conseil(s) : Prudence en cas d'association. Interactions non évaluées

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

Phyto-œstrogènes : compléments alimentaires à base de soja ou d'isoflavones sont déconseillés (effet œstrogénique). Pas de contre-indication de la consommation de soja dans l'alimentation.

Inhibiteurs du CYP 3A4 : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), ginkgo, biloba, curcuma, chardon marie, réglisse

Inducteurs du CYP 3A4 : millepertuis, echinacée, kava kava, ail





ONCOLIEN de [SFPO](http://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-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>