



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Flutamide – FLUTAMIDE®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : antiandrogène non stéroïdien	250 mg	

Indications AMM

Cancer de la prostate métastatique.

Posologie - Mode d'administration

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

- Posologie : **250 mg x 3 /jour** en continu (soit 1 comprimé x 3 / jour)
- En cas d'oubli : prendre la dose si le retard < 8 h (t1/2 = 6 à 8 h)
- En cas de vomissement, ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.
- Comprimés à **avalés entiers avec un verre d'eau**, sans être ni écrasés, ni coupés, ni dispersés.
- Comprimés à prendre **à heure fixe** au cours d'un repas
- Conservation < 25°C, à l'abri de la lumière et de l'humidité

Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville**. Des génériques existent.

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
GASTRO-INTESTINALE			
Diarrhée	Très fréquent		Diarrhées favorisées par association avec un agoniste de la LHRH. Alimentation pauvre en fibres avec féculents, carotte, banane et éviter fruits et légumes crus, laitage, café et alcool. Hydratation abondante. Prescription possible de traitements anti-diarrhéiques.



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		Nausées, vomissements favorisés par association avec un agoniste de la LHRH. 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.
HEPATIQUE			
Hépatite, élévation des enzymes hépatiques	Fréquent		Surveillance par un bilan hépatique régulier. Arrêt de traitement si le taux de transaminases est supérieur à 2 à 3 fois la normale.
CARDIO-VASCULAIRE			
Bouffées de chaleur	Très fréquent	1	Bouffées de chaleur favorisées par association avec un agoniste de la LHRH. Alimentation à éviter: chauds, épices, alcool, caféine, tabac Hydratation abondante.
Allongement QT			Bilan cardiaque avant l'initiation. Surveillance clinique pendant le traitement : prise de poids rapide, kaliémie, tension artérielle ...
TROUBLES RENAUx ET GYNECO-URINAIRES			
Trouble de fonction érectile	Très fréquent		Favorisé par association avec un agoniste de la LHRH.
Gynécomastie, galactorrhée	Très fréquent		Disparaît habituellement dès l'arrêt du traitement ou réduction de posologie.
Tension mammaire	Très fréquent		Disparaît habituellement dès l'arrêt du traitement ou réduction de posologie.
GENERAL			
Méthémoglobinémie Sulfhémoglobinémie Anémie hémolytique et mégaloblastique	Fréquence indéterminée		En cas de cyanose : doser la méthémoglobinémie. Arrêt si méthémoglobinémie > 5% ou si sulfhémoglobinémie > 1%. Voir avec l'oncologue pour la suite du traitement.
Insomnie	Fréquent		
Fatigue	Fréquent		Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager.
Augmentation de l'appétit	Fréquent		

Populations particulières et recommandations

Insuffisance hépatique : Métabolisation hépatique mineure. Contre-indication en cas d'insuffisance hépatique sévère (si transaminases > 2 à 3 LSN)

Insuffisance rénale : Elimination rénale importante. Aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale. Prudence en cas d'insuffisance rénale sévère (< 30 mL/min).

Patients âgés : Aucune adaptation de la posologie chez le sujet âgé (pas de majoration des effets indésirables). La demi-vie du métabolite actif (hydroxyflutamide) est de 6 heures chez le sujet jeune et de 8 heures chez le sujet âgé.



**Bilan biologique**

Surveillance de la fonction hépatique (transaminases, bilirubine, phosphatases alcalines) mensuelle les 4 premiers mois puis

Médicaments

**Grossesse et allaitement**

FLUTAMIDE est réservé uniquement à une utilisation chez les patients de sexe masculin. Contraception obligatoire chez les

Conseils

Interactions médicamenteuses majeures**Conseil(s) :**

Allongement du temps de prothrombine – Surveillance rapprochée de l'INR. Adaptation de la posologie de l'AVK.

● Avec les médicaments hépatotoxiques

Médicaments

Conseils

Médicaments

Conseils

Théophylline

Anesthésiques halogénés

Analgésiques et anti-inflammatoires : celecoxib, indométacine, méloxicam, paracétamol (si surdosage), sulindac

Antirétroviraux : amprénavir, didanosine, indinavir, lamivudine, nelfinavir, névirapine, ritonavir, saquinavir, etc

Autres anti-infectieux : acide clavulanique, cyclines, itraconazole, kétoconazole, macrolides, nitrofurantoïne, sulfamides, terbinafine, etc

Cardiologie : amiodarone, IEC, méthildopa, nicorandil, sartans, ticlodipine, etc

Troubles métaboliques : statines, sulfamides hypoglycémisants, répaglinique, fibrates, orlistat, acarbose

Antidépresseurs : AD imipraminiques, paroxétine, sertraline, iproniazide

Antiépileptiques : acide valproïque, barbituriques, carbamazépine, gabapentine, lamotrigine, phénytoïne, prégabaline, topiramate

Autres médicaments SNC : Phénothiazines, disulfirame, entacapone, sulpiride

Autres : allopurinol, antihistaminiques H1 et H2, etc

Augmentation possible des concentrations plasmatiques de la théophylline pouvant majorer les effets indésirables – Surveillance clinique et pharmacologique.

Conseil(s) :

En fonction du rapport bénéfice/ risque. Surveillance clinique et biologique en cas d'association.

● Médicaments allongeant l'intervalle QT (A titre d'exemples – Liste non exhaustive)

Médicaments

Conseils

Médicaments hypokaliémisants: diurétiques hypokaliémisants, laxatifs stimulants, corticoïdes, amphotéricine B

Antiarythmiques : quinidine, amiodarone, sotalol, flécaïnide, propafénone, etc

Antihistaminiques H1

Anti-infectieux : cotrimoxazole, erythromycine, kétoconazole, itraconazole, miconazole, moxifloxacine, etc

Neuroleptiques : amisulpride, clozapine, halopéridol, lévopromazine, loxapine, olanzapine, rispéridone, sulpiride, tiapride, etc

Autres: antidépresseurs imipraminiques, citalopram, lithium, torémifène, etc

Conseil(s) :

Précaution d'emploi

● Avec d'autres médicaments :

Médicaments

Conseils

Prilocaine

Conseil(s) :

A prendre en compte – Risque d'addition des effets méthémoglobinisants



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>

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

- Consommation excessive d'**alcool** (hépatotoxicité)
- **Avec les plantes hépatotoxiques** : Actée à grappes, Boldo, Cannelier de Chine, Chardon à glu, Créosotier, Eupatoire perfoliée, Germandrée petit chêne, Grande consoude, Hoffe, Impila, Jin Bu Huan, Kava, Menthe pouliot, Palmier de Floride Pelargonium, Persil, Petit Houx, Polygonum multiflorum, Prêle, Scutellaire latérflore, Thé, Tusanqi, Tussilage, levure de riz rouge
- **Pouvant allonger l'intervalle QT** : Boldo, Fucus, Ginseng asiatique, Orange de Séville, Passiflore, Pissenlit

