



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Altrétamine ou Héxaméthylmélamine – HEXASTAT®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Médicament cytotoxique : Alkylant	Gélule de 100 mg	

Indications AMM

- **Cancer bronchique à petites cellules** en deuxième ligne.
- **Cancer de l'ovaire** (+ trompes de Fallope et cancer péritonéal) en deuxième ligne.

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées.

Posologie - Mode d'administration

2 à 3 prises par jour, à heure fixe, après les repas	
Cycles de 1 à 3 semaines toutes les 4 semaines	

- Posologie :
 - en monothérapie : **260 mg/m²/jour** pendant 14 à 21 jours tous les 28 jours en 2 à 3 prises par jour.
 - cas d'association à d'autres cytotoxiques : adaptation de la posologie jusqu'à **150 mg/m²/jour** pendant 8 à 14 jours tous les 28 jours.
- En cas d'oubli : ne prendre la prise oubliée, mais attendre la prise suivante.
- En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.
- Gélules (violette) à **avalier entières** avec un verre d'eau, sans être ouvertes (poudre irritante), ni dissoutes ou dispersées.
- Gélules à prendre à **heure fixe** après le repas et avant le coucher
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les gélules dans un pilulier
- Gélules contenant du **gluten et du lactose**.

Conditions de prescription et délivrance

- Disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières, **en rétrocession**
- Médicament soumis à prescription hospitalière réservée aux spécialistes en oncologie, en hématologie ou aux médecins compétents en cancérologie,
- Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

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
HÉMATOLOGIQUE			
Anémie / Leucopénie / Thrombopénie	Très fréquent à fréquent	2	Surveillance de la NFS régulière, et avant chaque début de cycle. Interruption du traitement jusqu'à normalisation si PNN < 1,5 G/L, ou plaquettes compris entre 75 et 100 G/L (cycle suivant décalé d'1 à 2 semaines).
GASTRO-INTESTINALE			
Diminution de l'appétit	Très fréquent		Prise possible au coucher avec un sédatif léger.
Diarrhée	Très fréquent	1	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.
Nausées/Vomissements	Très fréquent	2	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, à prendre 1 heure avant la prise.
CUTANÉE			
Rash / Prurit / Eczéma	Très fréquent	2	Toxicité d'origine allergique. Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant, séchage par tamponnement. Eviter l'exposition au soleil. Utiliser un écran total. Prescription possible d'antihistaminique ou de corticoïde par voie orale.
NEUROLOGIQUE			
Neurologie périphérique (sensitive et motrice), paresthésie	Fréquent		En cas d'utilisation prolongée. Réversible à l'arrêt du traitement Pyridoxine (Vitamine B6) déconseillée.
Centrale : hallucination ou confusion, dépression, somnolence ou insomnie	Fréquent		
TROUBLES GÉNÉRAUX			
Aménorrhée et azoospermie	Fréquent		

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : Métabolisation hépatique importante. Absence de données.
- **Insuffisance rénale** : Elimination rénale majeure. Absence de données.
- **Patients âgés** : Aucune adaptation de la posologie chez le sujet âgé. Surveillance spécifique des diarrhées.

 <p>Bilan biologique Surveillance régulière de la NFS avant chaque début de cycle</p>	 <p>Grossesse et allaitement Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes durant le traitement et 3 mois après l'arrêt. Grossesse et allaitement contre-indiqués.</p>
---	--

Métabolisme et transporteurs



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>

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

Interactions médicamenteuses majeures



L'altrétamine est une prodrogue et nécessite une activation préalable par métabolisme oxydatif hépatique

- Avec certains anti-épileptiques

Médicaments	Conseils
Phénytoïne Fosphénytoïne (par extrapolation)	<p>Conseil(s) : Risque de survenue de convulsions par diminution de l'absorption digestive de la phénytoïne</p> <p>Association contre-indiquée lorsqu'il est prescrit en prophylaxie.</p> <p>Association à prendre en compte en cas de prescription antérieure à la chimiothérapie. Prescription d'une benzodiazépine anti-convulsivante recommandée en association à la phénytoïne.</p>

- Avec certains vaccins

Médicaments	Conseils
Vaccins contre la fièvre jaune	<p>Conseil(s) : Association contre-indiquée. Risque de maladie vaccinale généralisée mortelle jusqu'à 6 mois suivant l'arrêt de l'altrétamine (Thesaurus Ansm)</p>

Médicaments	Conseils
Vaccins vivants atténués	<p>Conseil(s) : Association déconseillée. Prescription d'un vaccin inactivé lorsqu'il existe</p>

- Avec d'autres médicaments

Médicaments	Conseils
Pyridoxine	<p>Conseil(s) : Association déconseillée. Association pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique de l'altrétamine.</p>

Médicaments	Conseils
AVK : warfarine, fluindione, acénocoumarol	<p>Conseil(s) : Surveillance régulière de l'INR pour les AVK. Surveillance des signes de surdosage. Adaptation posologique si besoin.</p>

Médicaments	Conseils
Immunosuppresseurs : ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, évérolimus Autres médicaments avec une toxicité médullaire	<p>Conseil(s) : Association à prendre en compte. Risque d'immunosuppression excessive</p>



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

- **Inhibiteur du CYP 3A4** : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginko biloba, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge
- **Inducteur du CYP 3A4** : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Saugé
- **Hématotoxique** : olivier
- **Antioxydants** : Thé vert, Sélénium, Vitamines C et E (à forte dose), Desmodium



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>