



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Ibrutinib – IMBRUVICA®

Présentation










Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Inhibiteur de tyrosines kinases de Bruton (BTK)	140 mg	

Indications AMM

- **Lymphome à cellules du manteau (LCM)** en rechute ou réfractaire
- **Leucémie lymphoïde chronique (LLC)** ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne en cas de délétion 17p ou de mutation TP53 chez les patients pour lesquels une immunochemiothérapie est inadaptée
- **Macroglobulinémie de Waldenström (MW)** ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne de traitement chez les patients pour lesquels une immuno-chemiothérapie est inadaptée

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

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

- Posologie : **420 mg x 1/ jour** soit 3 gélules (LLC, MW), ou 560 mg / jour soit 4 gélules (LCM)
- Adaptations de dose possibles jusqu'à 140 mg x 1/j en fonction de la tolérance
- En cas d'oubli : prendre la dose si retard < 12h ($t_{1/2} = 4$ à 13h)
- 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, cassées ou mâchées
- Gélules **à prendre à heure fixe**, au moment ou en dehors des repas. La prise dans les 30 minutes avant ou après un repas ou dans les 2 heures après un petit-déjeuner riche en graisses semble améliorer l'absorption d'ibrutinib.
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les gélules dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en **pharmacie de ville**
- **Prescription hospitalière** réservée aux spécialistes en hématologie ou aux médecins compétents en maladie du sang
- 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
GASTRO-INTESTINALE			
Diarrhées	Très fréquent	1 à 4	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.
Nausées, vomissements	Très fréquent	1 à 4	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.
Constipation	Très fréquent	1 à 4	Alimentation adaptée riche en fibres et hydratation abondante. Exercice physique régulier. Prescription possible de traitements laxatifs.
Stomatites	Très fréquent		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 de sodium et antifongique, et de topiques anesthésiants
GÉNÉRAL			
Fatigue	Très fréquent	1 à 2	Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager
Œdèmes périphériques	Très fréquent	1 à 2	Surveillance de la prise de poids. Prescription possible d'un diurétique
HÉMATOLOGIE			
Anémie, Neutropénie, Thrombopénie	Très fréquent	1 à 4	Surveillance NFS régulière
INFECTIONS			
Pneumonies, Infections des voies respiratoires, Fièvre	Très fréquent	1 à 4	Surveillance des signes d'alertes, notamment fièvre et frissons : consultation médicale si T° > 38,5°C. Vaccination recommandée: grippe, pneumocoque. Contact avec des personnes malades à éviter
MUSCULO-SQUELETTIQUE			
Arthralgies, Spasmes musculaires, Myalgies	Très fréquent		Supplémentation possible en oligoéléments et vitamines B1/B6. Prescription possible de myorelaxant, antalgique, AINS
SYSTÈMES NERVEUX			
Céphalées, Vertiges	Très fréquent		
VASCULAIRE			
Echymoses, Pétéchies, Hémorragies	Très fréquent		Préparations à base d'huile de poisson, de lin ou de vitamine E à éviter Surveillance des patients à risques (anticoagulants, anti-agrégant plaquettaires). Interruption du traitement avant et après un geste invasif
CUTANÉE			



Rash	Très fréquent	Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant, séchage par tamponnement. Exposition au soleil à éviter et utilisation d'un écran total Prescription possible d'un antihistaminique.
CARDIAQUE		
Fibrillation auriculaire	Fréquent	Surveillance ECG et ionogramme sanguin, notamment chez les patients présentant des facteurs de risques cardiaques.

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique importante. Adaptation en cas d'insuffisance hépatique légère à 280 mg x 1/jour, et à 140 mg X 1/jour en cas d'insuffisance hépatique modérée. Non recommandé en cas d'insuffisance hépatique sévère
- **Insuffisance rénale** : élimination rénale mineure, aucune adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale.
- **Patients âgés** : aucune adaptation posologique

 <p>Bilan biologique Surveillance NFS régulière</p>	 <p>Grossesse et allaitement Contraception obligatoire chez les femmes durant le traitement. Allaitement contre-indiqué</p>
---	---

Métabolisme et transporteurs

Type	2D6	3A4/5	P-gp
substrat			
inhibiteur			
	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant		
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré		

Interactions médicamenteuses majeures



Avec les inhibiteurs puissants du CYP 3A4 : **Augmentation des concentrations plasmatiques (x 25 avec le kétoconazole, x 14 avec la clarithromycine) pouvant majorer les effets indésirables**

Médicaments	Conseils
<p>Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil Antifongiques azolés : fluconazole, kétoconazole, voriconazole, etc. Antibiotiques macrolides : clarithromycine, télichromycine, etc. (sauf spiramycine) Antirétroviraux inhibiteurs de protéase : indinavir, ritonavir, lopinavir/ritonavir, saquinavir, télaprévir, nelfinavir, bocéprévir, etc. Autre: Cimétidine</p>	<p>Conseil(s) : Association déconseillée, Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Diminution posologique ou interruption temporaire parfois nécessaire</p>

Avec les inducteurs puissants du CYP 3A4 : **Diminution des concentrations plasmatiques (÷25 avec le rifampicine) pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Médicaments	Conseils
<p>Antiépileptiques : carbamazépine, oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone Antibiotiques : rifampicine, rifabutine Autres: efavirenz, bosentan</p>	<p>Conseil(s) : Association déconseillée, Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Augmentation posologique parfois nécessaire</p>

Avec les anti-acides : **Diminution de l'absorption digestive pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Médicaments	Conseils
<p>Anti-H2 : cimétidine, ranitidine IPP : es/omeprazole, pantoprazole, lansoprazole Pansements gastro-intestinaux</p>	<p>Conseil(s) : Anti-H2 à privilégier 10h avant ou 2h après, Si IPP: 4h avant ou 2h après Pansements gastriques 2h avant ou après</p>

Avec d'autres médicaments : **Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite**

Médicaments	Conseils
<p>Substrats de la P-gp et BCRP (ibrutinib inhibiteur de la P-gp) [P-gp] : Cardiovasculaires : digoxine, amiodarone, rivaroxaban, dabigatran Antirétroviraux : saquinavir, maraviroc Immunodépresseurs : ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, éverolimus Loperamide, ondansétron, [BCRP] : Méthotrexate, rosuvastatine</p>	<p>Conseil(s) : Traitement à prendre au moins 6h avant ou après l'ibrutinib</p>

Médicaments métabolisés par le CYP 3A4/5 (ibrutinib inhibiteur modéré du 3A4/5)

Médicaments	Conseils
<p>Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil AVK : warfarine, fluindione, acenocoumarol Immunosuppresseurs : ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, éverolimus Antirétroviraux : atazanavir, darunavir, efavirenz, etravirine, fosamprenavir, nelfinavir, nevirapine, ritonavir, saquinavir Autres: Carbamazépine, clozapine, alprazolam, amitriptyline, colchicine, cortisol, fentanyl, méthadone, prasugrel, ticagrelor, simvastatine</p>	<p>Conseil(s) : Surveillance régulière de l'INR. Surveillance du traitement immunosuppresseur</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

Inhibiteurs 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, Ginseng, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

Inducteurs du CYP 3A4 : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

Compléments susceptibles d'augmenter le risque de saignement : Vitamine E, Graine de lin, Huiles de poisson



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>



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>