



# CANCER ET SUJET AGE :

## Recommandations générales et gestion des effets secondaires spécifiques des traitements par « voie orale anticancéreuse »

### A l'usage des MEDECINS GENERALISTES

V1 10/2017

### Recommandations générales

<b>Observance</b>	Vérifier la bonne compréhension des conditions de prise du traitement (à jeun ou au moment des repas ; une ou plusieurs fois par jour, cycle des prises ou en continu, posologie...).
<b>Traçabilité</b>	Vérifier régulièrement ou remplir le support de suivi des prises et des effets secondaires (carnet de suivi, calendrier ou autre).
<b>Vaccinations</b>	Avant initiation des traitements, bilan de l'état vaccinal : DT Polio, pneumocoque, grippe (cf recommandations rapport HAS 2016 ; « vaccination des personnes âgées », INPES 2015). Faire le point sur la vaccination de l'entourage.
<b>Nutrition</b>	Conseiller des repas fractionnés si manque d'appétit ; surveiller apports protéiniques et poids.

### Recommandations sur l'importance du bilan biologique

<b>Risque infectieux</b>	Réaliser des <b>hémogrammes</b> complets (+ anémie, ...).
<b>Fièvre/Aplasie</b> PNN < 500/mm <sup>3</sup>	Réaliser une <b>hémoculture</b> par voies périphérique et centrale (si site implantable). Suivre les consignes du prescripteur.
<b>Risque d'hémorragie</b>	Risque majoré de thrombopénie et d'hémorragie avec les cytotoxiques. Contrôle plus fréquent de l' <b>INR</b> avec des AVK.
<b>Risque d'insuffisance rénale</b>	En cas de baisse de la <b>clairance à la créatinine</b> , contacter le spécialiste. Il est important de dire au patient de boire davantage pendant le traitement, sauf CI médicale.
<b>Asthénie</b>	Rechercher une <b>hypothyroïdie (TSH)</b> à substituer si nécessaire ou une <b>anémie</b> . Si TSH anormale, traitement substitutif à mettre en place. En cas de bilan normal, préconiser une activité physique adaptée régulière et des temps de repos.
<b>Perte de poids</b>	Surveillance de l' <b>albuminémie</b> ⇒ Importance de la nutrition. Surveillance du poids.

### Recommandations sur la gestion des interactions médicamenteuses

	Polymédication fréquente. Attention au risque d'interactions et à l' <b>automédication</b> .
	Certaines tisanes ou d'autres produits (phyto/aromathérapies, compléments alimentaires...) sont à éviter ( <b>millepertuis</b> et nouvelles plantes) ainsi que le <b>pamplemousse</b> (jus ou fruit) : Interactions avec le traitement !
	Le patient ne doit pas prendre d'anti-acides ou d'anti-sécrétoires sans avis médical : diminution de l'absorption de certains anticancéreux oraux.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>La solubilité de la plupart des « inib » est pH dépendante !</li> <li>- <b>Si prise d'anti-acides</b> : sels d'aluminium et de magnésium, sucralfate, alginates : ⇒ <i>Prise VO : 2h avant ou 2h après</i></li> <li>- <b>Si prise d'antagoniste du récepteur H2</b> : Cimétidine, Ranitidine, Famotidine avec hydroxyde de Magnésium et carbonate de Calcium : ⇒ <i>Prise VO : 2H avant ou 10H après</i></li> <li>- <b>Si prise IPP</b> : Oméprazole, Esoméprazole, Lanzoprazole, Pantoprazole, Rabéprazole : ⇒ <i>Prise VO : arrêt de l'IPP à recommander sauf contre-indication médicale</i></li> </ul>

## Recommandations sur la gestion des toxicités

<b>Surveillance du poids</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>perte de poids</b> : manque d'apports nutritionnels. Consultation diététique à recommander, ou avis du spécialiste : <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Si perte de poids de 10 à 20 % : prescription de Compléments Nutritionnels Oraux (CNO)</li> <li>⇒ Si perte &gt;20% : nutrition entérale ou parentérale</li> </ul> </li> <li>- <b>prise rapide de poids</b> : vérifier si œdème des membres inférieurs, dyspnée...</li> </ul>
<b>Sarcopénie</b>	<p>Plusieurs outils existent pour l'évaluer : test « get up and go », de la fonction musculaire (Short Physical Performance Battery), SARC-F... vous pouvez retrouver tous ces outils sur le site internet <a href="http://www.toutsurlasarcopenie.fr/depistage">http://www.toutsurlasarcopenie.fr/depistage</a>.</p> <p>Un suivi nutritionnel et une activité physique régulière sont à conseiller, avec si besoin une prise en charge par un kinésithérapeute.</p>
<b>Diabète</b>	<p>Surveillance approfondie pour les patients diabétiques car risque de déséquilibre.</p> <p>Risque d'aggravation des neuropathies préexistantes, avec majoration du risque de chutes.</p>
<b>Neuropathies</b>	<p>En cas de neuropathie, prévenir le risque de déséquilibre et de chute ; adapter le chaussage.</p> <p>Prévenir le spécialiste, des adaptations de doses sont peut-être à envisager.</p> <p>Attention aux risques de chute accentués par certains traitements anticancéreux.</p>
<b>Troubles cognitifs</b>	<p>Certains traitements anticancéreux peuvent entraîner des troubles cognitifs : il est important de conseiller au patient des temps de repos entre les temps d'activité.</p>
<b>Toxicités cutanées</b>	<p>Conseiller l'utilisation d'un savon doux sans parfum au quotidien. Exposition au soleil déconseillée.</p> <p>Une crème émolliente peut limiter ou soulager les symptômes.</p>
<b>Mucite</b>	<p>Questionner sur les conséquences alimentaires et les douleurs associées. Conseiller au patient d'éviter les aliments acides, d'augmenter le nombre de bains de bouche, à garder en bouche au minimum une minute. Avis médical nécessaire en fonction de la gravité.</p>
<b>Vomissement/ Diarrhée</b>	<p>Risque de déshydratation et de dénutrition.</p> <p>Risque de majoration des troubles de l'équilibre et de chutes.</p>

## Liste des questions à se poser :



### Le patient présente-t-il :

- des troubles digestifs : nausée, vomissement, diarrhée, constipation, anorexie, douleur abdominale ... ? un poids stable ?
- des problèmes cutanés/neurologiques : éruption, érythème, sécheresse, perte de sensibilité et/ou douleur des extrémités, fourmillements, syndrome mains-pieds ... ?
- un diabète ? si oui : aggravation des neuropathies ?
- une mucite, une stomatite ?
- une dyspnée ? une toux ?
- de la fièvre ? des saignements ? une fatigue inhabituelle ?
- une tension artérielle normale ? des douleurs thoraciques ?
- un état dépressif/déprime ?

Cette fiche est un complément de la fiche OMEDIT « Voie Orale pour les professionnels de santé » correspondant à la molécule concernée.

Si des problèmes existent, il faut se référer à cette fiche et demander rapidement un avis au spécialiste en cancérologie.

<http://www.omeditbretagne.fr/lrportal/accueil/cancer/boite-outil/chimio-per-os>

<http://www.omedit-paysdelaloire.fr/fr/observatoire-cancer/cancer-fiches-medicaments#chimiovoc>

En cas de **perte d'autonomie**, n'hésitez pas à contacter la **Plateforme Territoriale d'Appui (PTA)** ou les **UCOG** qui peuvent coordonner la mise en place d'une aide pour un maintien à domicile.

En cas de problème d'**isolement** et de **difficultés pour gérer** le traitement de votre patient et/ou ses effets secondaires : contactez son spécialiste, son pharmacien, son IDE à domicile, un réseau de santé ou PTA...

- Nom du spécialiste : ☎ : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

- Nom du médecin traitant : ☎ : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

- Nom du pharmacien : ☎ : ...../ ...../ ...../ ...../ .....

Note spécifique : .....