

Information aux usagers : Le DSRC OncoPaca-Corse décline sa responsabilité concernant les contenus publiés sur d'autres sites web prétendant être liés à notre structure ou utilisant sans autorisation, en tout ou partie, nos dénominations, noms de domaine et marques "OncoPaca" et "OncoPaca-Corse".



FBP - Lenalidomide - Suivi des patients sous thérapie orale en OncoHématologie

Thématique:

Onco-Hématologie

Pathologie:

Hématologie

Auteur:

OncoPaca-Corse, Dispositif Spécifique Régional du Cancer

Type de document:

Fiches et documents pour la pratique

Profil:

Acteurs de Santé de Ville

Médical - Oncologie

Paramédical

Mot(s) clef(s):

Fiches et documents pratiques (Pro)

Sous-titre du document:

Fiche de Bonnes Pratiques

Illustration en remplacement:

Onco-hématologue / équipe référente

PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
DE 1^{er} RECOURS



FICHE DE BONNES PRATIQUES

Les professionnels de 1^{er} recours trouveront dans cette fiche une aide au dépistage précoce des effets indésirables potentiels (EI), des propositions de gestion de ces EI, et les principales interactions médicamenteuses à prendre en compte.

ATTENTION : Cette fiche est un outil d'aide à la pratique mis à disposition à titre indicatif. Elle ne remplace en aucun cas un avis médical ou/et pharmaceutique spécialisé.

I Informations générales

- **Mode d'action :** immunomodulateur.
- La posologie est adaptée par le médecin prescripteur. **Ne jamais arrêter le traitement ni modifier le rythme d'administration sans avis du prescripteur.**
- Les gélules doivent être avalées entières, de préférence avec de l'eau.
- À prendre avec ou sans aliment chaque jour à la même heure, si possible le soir (risque de somnolence).
- Si une prise a été oubliée, prendre la dose normale le lendemain à l'heure de prise habituelle, sans la doubler.

Informez les patients du risque d'altération de la vigilance pouvant rendre dangereuse la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.

II Surveillance particulière

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE

- **HÉMOGRAMME :** 1 fois/semaine le 1^{er} cycle, 1 fois/15 jours les 2^{ème} et 3^{ème} cycles, 1 fois/cycle ensuite.
- **FONCTION THYROÏDIENNE** dosage TSH, voire T4L si nécessaire, tous les 3-6 mois. Si anomalie, Appel onco-hématologue pour CAT.
- **CONTRÔLE KALIÉMIE ET CALCÉMIE CORRIGÉE** régulier, de la CPK, surveillance régulière (ALAT/ASAT : risque de toxicité hépatique). Si perturbation bilan hépatique, Appel onco-hématologue pour CAT.
- Surveillance spécifique de la **FONCTION RÉNALE**, en particulier chez les sujets âgés. Si anomalie, Appel onco-hématologue pour CAT.

SURVEILLANCE RENFORCÉE

- **ATCD d'hépatite B :** risque de réactivation virale. Réaliser systématiquement une sérologie VHB avant initiation du traitement.
 - **Patients > 65 ans, et/ou ATCD pathologies cardiaques et/ou pulmonaires :** surveillance renforcée.
 - Surveillance étroite chez les patients présentant des **facteurs de risque connus d'infarctus du myocarde**, parmi lesquels un antécédent de thrombose (cf alerte ANSM).
 - Si **association avec un traitement stimulant l'érythropoïèse** (risque thromboembolique).
- VACCINATIONS :** les vaccinations prophylactiques sont décidées par l'onco-hématologue référent.



Pour plus d'informations sur les soins de support, consulter les sites oncopaca.corse.org et prosinf.osc.ancor.org

Date de mise en ligne:

Mercredi, septembre 15, 2021

Fichier:

[lenalidomide-fbp-oncohemato-oncopacacorse-2021.pdf](#)

Date de parution:

Mercredi, septembre 15, 2021