

MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

Gestion des Effets indésirables dans le traitement systémique des CHC

Dr Lorraine Blaise, service Hépatologie
Hôpital Avicenne, Bobigny



Traitement systémique du CHC



Indication :

- CHC BCLC C
 - Invasion portale tumorale
 - Localisation extra-hépatique

ET

- Patient ECOG 0-2

ET

- Cirrhose compensée Child-Pugh A

BCLC : Barcelona Clinic Liver Cancer



Traitement systémique du CHC



- 1^{ère} ligne
 - ITK par voie orale
 - Immunothérapies par IV
- 2^{ème} ligne
 - ITK par voie orale
 - Immunothérapies par IV

The logo for MIRi, featuring the letters 'MIRi' in a bold, sans-serif font. The 'i' is lowercase and has a red dot above it. The 'M' and 'R' are uppercase and blue. The 'I' is uppercase and blue.

Moment Immuno Roche pour les infirmières

Effets indésirables attendus des ITK



- Fatigue
- Toxicités cutanées
 - Syndrome main-pied (SMP)
 - Xérose
 - Rash
 - Alopécie
- Toxicités digestives
 - Diarrhée
 - Nausée, vomissement, anorexie
- Hypertension artérielle



Fatigue

- Très fréquente, multifactorielle
 - Cancer lui-même
 - Chimiothérapie
 - Comorbidités du patient
- **Score OMS ou ECOG**
- Prise en charge
 - Adaptation des activités physiques, réduction au nécessaire
 - Adaptation de dose avec accord médical

Indice de performance ECOG

Valeur (ECOG)

- | | |
|---|---|
| 0 | Activité normale (peut réaliser un travail) |
| 1 | Symptomatique mais quasiment ambulatoire |
| 2 | Alité moins de 50% de la journée |
| 3 | Alité plus de 50% de la journée, mais pas en permanence |
| 4 | Grabataire |



MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

Syndrome main-pied

CNET
CANCER

Roche

- Prédominant aux points d'appuis
 - Hyperkératose ++++
 - Œdème / érythème
 - Décollement / desquamation



MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

Syndrome main-pied

CNET
CANCER



Grades

1. Modification cutanée, pas de douleur
2. Sensibilité + douleur impactant les activités instrumentales de la vie quotidienne
3. Modification cutanée sévère + douleur impactant les activités de soins personnels de la vie quotidienne



Prise en charge

- Préventif :
 - Chaussures larges
 - Hydratation biquotidienne
 - Préparation cutanée à base d'urée
- Curatif :
 - Préparation à base d'urée à un dosage élevé
 - Dermocorticoïdes
 - Diminution de posologie ou pause thérapeutique

Autres toxicités cutanées



- **XÉROSE**
 - Avec prurit associé
 - Hydratation biquotidienne
 - Poursuite du traitement



- **RASH CUTANÉ**
 - Arrêt du traitement



- **ALOPÉCIE**
 - Rare
 - Pas de traitement spécifique
 - Poursuite du traitement

MIRi

Moment Immuno Roche pour les infirmières

Troubles digestifs

CNET
CANCER

Roche

- **DIARRHÉE**

- Fréquente
- Prise en charge :
 - Antidiarrhéique si besoin
 - Mesures hygiéno-diététiques

- **NAUSÉE, VOMISSEMENT**

- Surveillance de perte de poids
- Prise en charge :
 - Traitement symptomatique par antiémétique
 - Les antagonistes des 5-HT3 doivent être utilisés avec prudence en raison des interactions potentielles avec les ITK



MIRi

Moment Immuno Roche pour les infirmières

Troubles digestifs

CNET
CANCER

Roche

- **ANOREXIE**

- Surveillance de perte de poids et d'appétit
- Prise en charge :
 - Régime riche en calories et des compléments alimentaires
 - Stimulants de l'appétit à envisager
 - Toute nausée sous-jacente doit être traitée



Hypertension Artérielle

- Grades de toxicité

Grade	1	2	3	4	5
Tension artérielle	PAS 120-139 mmHg PAD 80-89 mmHg	PAS 140-159 mmHg PAD 90-99 mmHg	PAS > 160 mmHg PAD > 100 mmHg Nécessitant ttt médical	Complications : HTA maligne, AIT etc.	Décès

- Surveillance avant début du traitement
- Prise en charge :
 - Surveillance tensionnelle au domicile
 - Introduction d'un antihypertenseur si > grade 2-3 ou si déséquilibre tensionnel
 - Avis cardiologue +/- modification posologie



PAS : Pression Artérielle Systolique
PAD : Pression Artérielle Diastolique
AIT : Accident Ischémique Transitoire



MIRi

Moment Immuno Roche pour les infirmières

Effets indésirables attendus



CNET
CANCER



Roche

1. Inhibiteurs de l'angiogénèse

- Hypertension artérielle
- Protéinurie
- Saignement / trouble de cicatrisation / perforation digestive

2. Immunothérapies

- Troubles dysimmunitaires

MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmières

Hypertension artérielle

CNET
CANCER**Roche**

- Très fréquent
 - 30% de tous grades
 - 15% de grade 3-4



Grade	1	2	3	4	5
Tension artérielle	PAS 120-139 mmHg PAD 80-89 mmHg	PAS 140-159 mmHg PAD 90-99 mmHg	PAS > 160 mmHg PAD > 100 mmHg Nécessitant ttt médical	Complications : HTA maligne, AIT etc.	Décès

PAS : Pression Artérielle Systolique
PAD : Pression Artérielle Diastolique
AIT : Accident Ischémique Transitoire



Hypertension artérielle : prise en charge



Grade 2

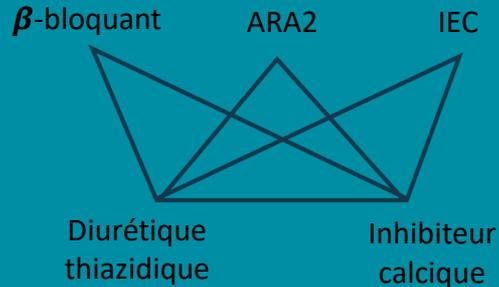
- Introduction ou ajout d'un traitement anti-HTA
Débuter par ARA2 ou IEC surtout si protéinurie
Puis bi-trithérapie si besoin

Grade 3 non équilibrée ou grade 4

- Rare
- Arrêt du traitement

IEC : Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion
ARA2 : Antagonistes des Récepteurs de l'Angiotensine 2

Associations thérapeutiques recommandées au cours de l'HTA



MIRi

Moment Immuno Roche pour les infirmières

Protéinurie



- Fréquence :
 - Incidence élevée, mais rarement sévère
- Surveillance :
 - Bilan urinaire avant chaque perfusion
- Si protéinurie > 2+ (bandelette urinaire), demander protéinurie des 24h avant prochaine perfusion



MIRi

Moment Immuno Roche pour les Infirmités

Protéinurie : prise en charge

CNET
CANCER

Roche

- **ProtU 24h < 2 g : maintient du traitement**
- **ProtU 24h ≥ 2 g**
 - Suspendre traitement
 - Introduction IEC / ARA2 + optimiser contrôle TA
 - Réintroduction si protU 24h < 2g
 - STOP définitif si > 2g/24h ou syndrome néphrotique



TA : Tension Artérielle



MIRi

Moment Immuno Roche pour les Hépatites

Autres effets indésirables



CNET
CANCER



Roche

- **Saignements**

- Contre indication en cas d'hémorragie digestive récente
- FOGD systématique 6 mois avant le début du traitement et prévention de la rupture de VO par bêtabloquants si VO de grade 2 ou 3

- **Retard de cicatrisation**

- Décaler les perfusions si chirurgie prévue (2-6 semaines selon type de chirurgie)

FOGD : Fibroscopie ŒsoGastroDuodénale

VO : Varice Œsophagienne

- **Atteintes multi-organes**



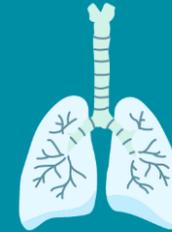
Système nerveux



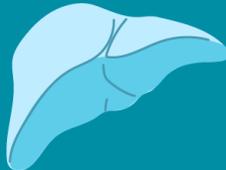
Yeux



Peau



Système
respiratoire



Foie



Système
endocrinien



Tractus
gastro-intestinal



Cellules
hématopoïétiques



Troubles dysimmunitaires : exemples



- **Colite**
 - Diarrhée +/- glairo-sanglante, douleur abdominale
 - TDM abdo + rectosigmoïdoscopie
- **Hépatite**
 - Ictère
 - Surveillance transaminases, bilirubine
- **Pneumopathie interstitielle**
 - Dyspnée, toux
 - TDM thoracique, EFR

TDM : Tomodensitométrie
EFR : Exploration fonctionnelle respiratoire



Troubles dysimmunitaires : Prise en charge



- **Arrêt de traitement**
- **Discuter corticothérapie par voie orale**

Réintroduction au cas par cas si amélioration clinique,
biologique, radiologique

Pour l'ensemble des effets indésirables, se référer aux Résumés des Caractéristiques Produit des spécialités concernées