

Recommandations générales

● GROSSESSE – ALLAITEMENT

Avant tout traitement, prévenez votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous allaitez. Une méthode contraceptive efficace doit être instaurée.

● VACCINATIONS

Les vaccinations peuvent être possibles dans certains cas. Parlez-en à votre médecin.

● BILANS SANGUINS

Des bilans sanguins destinés à suivre la tolérance et l'efficacité de votre traitement seront réalisés avant et au cours de celui-ci.

● HYGIÈNE DE VIE

Il est important de respecter une bonne hygiène de vie au cours d'un traitement anticancéreux :

- Si vous fumez, parlez-en à votre médecin, il peut vous aider à arrêter : le tabac peut aggraver des petites ulcérations buccales, ce qui sera douloureux et source éventuelle d'infections.
- Évitez de boire de l'alcool, le jour du traitement et quelques jours après ; l'alcool peut également aggraver des ulcérations buccales.
- Protégez-vous des rayons du soleil : évitez de vous exposer, utilisez un écran total.
- Les médicaments sont éliminés pendant plusieurs jours dans les urines et les selles. Il est important de bien nettoyer les toilettes après utilisation.
- Surveillez régulièrement la zone cutanée autour de votre chambre implantable. En cas de gêne, picotement, brûlure, rougeur prévenir l'équipe médicale.

● MÉDICAMENTS ASSOCIÉS

- Pendant votre traitement, certains médicaments vous seront administrés pour éviter les effets secondaires liés aux chimiothérapies : solutions d'hydratation, anti-allergiques, anti-nauséux. Des prescriptions prévisionnelles sont souvent prévues pour les complications les plus prévisibles et en cas de symptômes bien identifiables.
- Votre médecin et votre pharmacien vont vous informer sur le bon usage et sur les risques liés à vos traitements anticancéreux et associés. Informez-les de tous les traitements (y compris les médicaments délivrés sans ordonnance comme l'aspirine et le paracétamol, les compléments alimentaires et les plantes) que vous prenez régulièrement ou temporairement car certains peuvent interagir avec les médicaments du cancer.

● AUTRES REMARQUES

- Contactez votre médecin traitant devant tout nouveau symptôme ou anomalie (sauf indication d'appel direct précisé par l'équipe hospitalière référente).
- Indiquez-lui tout événement médical intercurrent et si vous souffrez de goutte, de calculs rénaux, de troubles du foie ou des reins, de troubles neurologiques.

Protocole VELCADE Dexaméthasone

**Vous allez suivre un traitement
par chimiothérapie selon le protocole
VELCADE-Dexaméthasone.**

Ce protocole comprend l'administration de 2 médicaments :
**VELCADE® Bortezomib
Dexaméthasone**

La durée moyenne de l'administration à l'hôpital sera d'environ de 30 minutes.

Le Bortezomib sera administré par voie intraveineuse pendant les deux premières semaines aux 1^{er}, 4^e, 8^e et 11^e jours du cycle, suivi d'une troisième semaine d'arrêt.

La Dexaméthasone pourra être administrée par voie intraveineuse et/ou orale.

La forme orale utilisée de Dexaméthasone est disponible en pharmacie hospitalière.



Ce document d'information, destiné au patient et à son entourage, vient compléter l'information donnée oralement par l'équipe soignante et aide le patient à mieux connaître les effets indésirables générés par les traitements anticancéreux.

Il a été élaboré par un **groupe pluridisciplinaire du réseau régional de cancérologie d'Île de France, ONCORIF** dans le cadre d'un partenariat avec le **réseau régional de cancérologie d'Auvergne ONCAUVERGNE**.

Malgré le soin apporté à la rédaction de ces fiches, une erreur a pu s'y glisser et ne pourra pas être imputée aux auteurs.

QUELS SONT LES EFFETS SECONDAIRES EVENTUELS ?

Protocole **VELCADE Dexaméthasone**

FRÉQUENCE/SYMPTÔME	PRÉVENTION	QUE FAIRE ?
<p>Fréquents</p> <ul style="list-style-type: none">• Nausées et vomissements (ceux-ci peuvent être retardés, survenant entre le troisième et le cinquième jour).• Diarrhée• Constipation• Une modification sensible mais transitoire de la numération formule sanguine peut être observée :<ul style="list-style-type: none">- leucopénie (baisse des globules blancs) et neutropénie (baisse de certains globules blancs: neutrophiles),- thrombopénie (baisse des plaquettes),- anémie (baisse des globules rouges).• Signes d'infection liés à la diminution du nombre de globules blancs dans le sang : fièvre, frissons, toux et maux de gorge. Certaines infections peuvent également être observées : pneumonie, herpès, zona. Ce risque d'infection peut être prolongé plusieurs mois après la fin du traitement.• Fatigue, asthénie, céphalées, myalgies, principalement durant les deux premiers cycles.• La Dexaméthasone est un corticoïde et peut entraîner l'apparition d'un diabète (taux de sucre excessif dans le sang), l'apparition de rétention d'eau et de sel (œdèmes des chevilles) et une excitation inhabituelle.• Engourdissement ou fourmillements dans les doigts et les orteils, rarement troubles de la vue ou de l'ouïe, difficultés pour marcher.• Réaction cutanée: rougeur, éruption.	<ul style="list-style-type: none">• Prendre les médicaments prescrits contre les nausées et vomissements, manger lentement et fractionner les repas.• Alimentation riche en féculents, riz et pâtes.• Boire en quantité suffisante. Pratiquer un exercice physique régulier et adapté, manger des aliments contenant des fibres.• Une surveillance régulière de la numération formule sanguine (NFS) vous sera prescrite.• Limiter les contacts avec les personnes malades. Se laver souvent les mains. Un traitement préventif de certaines infections (Bactrim®, Zelitrex®) pourra vous être prescrit. L'arrêt se fera plusieurs mois après la fin de la chimiothérapie.• Maintenir une activité physique (marche/bicyclette), faire des exercices de relaxation, et des siestes de courte durée.• Régime alimentaire pauvre en sel (éviter conserves, plats cuisinés industriels, charcuterie). Diminuer la consommation de sucres rapides et de graisses animales ; favoriser fruits et légumes (notamment les bananes riches en potassium). Une supplémentation potassique pourra être proposée. Prendre la dexaméthasone le matin (si prise par voie orale).	<ul style="list-style-type: none">• Si les vomissements ont lieu moins d'une heure après la prise des comprimés (sauf Lyoc), renouveler la prise. Si les vomissements persistent, prévenir le médecin.• Penser à bien boire.• Prise de laxatifs, lavement, prévenir l'équipe soignante en cas de constipation persistante et/ou de douleur abdominale.• Un traitement préventif et curatif, correcteur de certains éléments de la formule sanguine (G-CSF, EPO) pourra être prescrit ou encore une transfusion de plaquettes ou de globules rouges pourra être envisagée.• Contrôler sa température et prévenir immédiatement votre médecin si elle est supérieure à 38 °C. Un bilan sanguin et éventuellement une prescription d'antibiotiques seront effectués. Une hospitalisation pourra être nécessaire. Compte tenu d'un risque d'infection virale prolongé plusieurs mois après la fin du traitement, une surveillance est nécessaire.• A signaler à votre médecin.• Si vous avez anormalement soif, si vous urinez plus que d'habitude et prenez du poids, prévenir votre médecin. En cas de troubles du sommeil marqués, en particulier avec retentissement sur l'activité diurne, un traitement par sédatif voire par somnifère pourra être proposé.• A signaler à votre médecin lors de la cure suivante.• A signaler à votre médecin.

Ne soyez pas inquiet à la lecture de ces effets, il est possible que vous n'en éprouviez aucun. Les connaître et les signaler permet de les anticiper ou de les traiter de façon mieux adaptée.