

Contacts
(Médecin, Pharmacien, ...)

FICHE D'INFORMATION
SUR LES MÉDICAMENTS
« **PROFESSIONNELS DE SANTÉ** »

Crizotinib XALKORI®



Notes personnelles

Type de produit, indications et conditions de prescription

- Le crizotinib est une thérapie ciblée, inhibiteur sélectif du récepteur à activité tyrosine kinase ALK et de ses variants oncogéniques.
- Indications 2016 :
 - ✓ AMM :
 - Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) ALK positif et avancé, chez les patients ayant reçu au moins un traitement antérieur
 - CBNPC ALK positif et avancé en 1^{ère} ligne (*Indication non remboursée*)
 - ✓ Recommandation Temporaire d'Utilisation (RTU) : CBNPC avancé ou métastatique avec réarrangement de ROS1 chez des patients en impasse thérapeutique
- Posologie usuelle : 250 mg deux fois par jour, à intervalles d'environ 12h.
- Dosages disponibles : Gélules à 200 mg et 250 mg.
- Modalités de prise : Le crizotinib doit être avalé en entier (ni écrasé, ni mâché, ni ouvert) avec un verre d'eau, au cours ou en dehors d'un repas, de préférence à la même heure.
- Conditions de prescription et de délivrance :
 - Prescription réservée aux médecins spécialistes en oncologie
 - Dispensation dans les pharmacies de ville.

Conseils généraux

- Ne pas déconditionner, ni stocker les gélules dans un pilulier.
- En cas d'oubli d'une prise :
 - si la prochaine dose est dans plus de 6 heures : prendre la gélule
 - Si la prochaine prise est dans moins de 6 heures : ne pas prendre la gélule oubliée et reprendre le traitement aux horaires habituels.
- En cas de vomissements, ne pas reprendre de dose supplémentaire et ne pas doubler la suivante. Noter l'incident



Alertes

- Les hommes et les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement et jusqu'à 3 mois après l'arrêt du traitement.
- L'allaitement doit être interrompu au cours du traitement (risque potentiel pour le nourrisson)
- [Interactions avec les médicaments substrats/inducteurs/inhibiteurs du CYP 3A4](#)
- [Interactions avec les médicaments susceptibles d'allonger l'espace QT](#)

Gestion des principaux effets indésirables

- **Ne pas modifier le traitement anticancéreux sans l'avis du médecin prescripteur.**
- **Si les effets indésirables sont difficilement contrôlés, prendre contact avec le médecin prescripteur, qui pourra adapter le traitement anticancéreux.**

	PREVENTION	CE QUE VOUS DEVRIEZ FAIRE
► Fréquents		
Troubles de la vision	Possible apparition d'un trouble du champ visuel (trainées lumineuses, baisse de l'acuité visuelle), notamment lors des changements de luminosité, réversible à l'arrêt du traitement.	Faire pratiquer un bilan initial ophtalmique (test d'acuité visuelle, fond d'œil) et contrôle en cas d'aggravation ou de persistance des troubles
Toxicité hépatique	Surveillance du bilan biologique hépatique toutes les 2 semaines au cours des 2 premiers mois de traitement puis 1 fois par mois	Alerter le médecin prescripteur si nécessaire pour adaptation des posologies
Diarrhée	- Eviter les aliments trop chauds, épicés et frits. - Eviter le café, le lait, l'alcool. - Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...)	Réévaluer le traitement anti-diarrhéique
Constipation	- Maintien d'une bonne hydratation, alimentation riche en fibre et activité physique régulière.	Traitement par laxatifs si besoin
Toxicité cardiaque (allongement intervalle QT).	Surveillance de la kaliémie surtout chez les patients à risque.	Correction de l'hypokaliémie.
Pneumopathie interstitielle	Survenant en général dans les 2 mois suivant l'instauration	Arrêt du traitement en urgence si nécessaire. Alerter le médecin prescripteur.
Neutropénie, anémie, thrombopénie	NFP devant signes évocateurs. Hygiène générale. Surveillance des signes évocateurs d'infection.	Alerter le médecin prescripteur en cas de température > à 38,5°C qui décidera de la conduite à tenir.

Pour plus d'information, consulter le RCP du médicament