

Contacts
(Médecin, Pharmacien, ...)

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

Lapatinib TYVERB®



Notes personnelles

Type de produit, indications et conditions de prescription

- Le lapatinib est une thérapie ciblée, inhibiteur de tyrosine kinase spécifique des récepteurs EGFR (ErbB1) et HER2 (ErbB2).
- Indications 2017 : cancer du sein avec surexpression des récepteurs HER2 :
 - ✓ En association à la Capécitabine, en cas de maladie avancée ou métastatique en progression après un traitement antérieur ayant comporté une anthracycline, un taxane et un traitement incluant du trastuzumab en situation métastatique.
 - ✓ En association à un inhibiteur de l'aromatase, chez les patientes ménopausées, en cas de maladie métastatique avec récepteurs hormonaux positifs et pour lesquelles la chimiothérapie n'est pas actuellement envisagée.
 - ✓ En association au Trastuzumab, en cas de maladie métastatique avec récepteurs hormonaux négatifs, en progression après un (des) traitement(s) antérieur(s) par l'association Trastuzumab – Chimiothérapie.
- Posologie usuelle : 1250 mg en 1 prise par jour en association à la Capécitabine, 1500 mg en 1 prise par jour en association aux anti-aromatases et 1000 mg en 1 prise par jour en association au Trastuzumab.
- Dosage disponible : Comprimés à 250 mg.
- Modalités de prise : Le lapatinib doit être avalé en entier (ni écrasé, ni mâché) avec un verre d'eau à une distance d'au moins 1h des repas de préférence à la même heure.
- Conditions de prescription et de délivrance :
 - Prescription réservée aux médecins spécialistes en oncologie ou hématologie.
 - Dispensation exclusivement dans les pharmacies de ville.

Conseils généraux

- Ne pas déconditionner, ni stocker les comprimés dans un pilulier.
- En cas d'oubli d'une prise, prendre la dose habituellement prescrite (sans doubler celle-ci) le soir ou le jour suivant.
- En cas de vomissements, ne pas reprendre de dose supplémentaire et ne pas doubler la suivante.



Alertes

- Les femmes et les hommes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement et 6 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 CYP3A4](#)
- L'absorption de substances augmentant le pH gastrique (IPP, antiH2) peut diminuer l'absorption du médicament. Si besoin, recours à des antiacides d'action rapide à décaler de la prise du lapatinib.

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

Picotement, gonflement, rougeur, douleur de la paume des mains et de la plante des pieds.

Eviter l'exposition au soleil et à la chaleur ainsi que toute irritation des mains. Repos en évitant la station debout, porter des chaussures amples, utiliser un savon doux. Appliquer souvent une crème hydratante sur les pieds et les mains.

Il s'agit d'un syndrome mains-pieds. En cas de symptômes de grade >2 (érythème douloureux, et œdème et/ou gêne dans les activités quotidiennes),. Alerter le médecin prescripteur qui décidera ou non de la modification du traitement.

Diarrhée / nausées / vomissements.

Eviter les aliments chauds, épicés et frits.
Eviter le café, le lait, l'alcool.
Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...).

Faire prendre les anti-diarrhéiques prescrits si 1 à 2 selles liquides par jour. Alerter le médecin prescripteur si diarrhée grade > 2 (plus de 4 selles par jour).
Si besoin, réévaluer le traitement antiémétique.

Ulcération de la bouche.

Maintient d'une bonne hygiène buccale, utilisation d'une brosse à dents souple et un dentifrice doux (sans menthol) après chaque repas.

Alerter le médecin prescripteur si présence d'ulcérations ou d'une bouche douloureuse. Prescription de bains de bouche au bicarbonate, sans alcool.

Toxicité cardiaque (diminution de la FEV).

FEVG contrôlée à la mise en place et tout le long du traitement.

Effet asymptomatique dans 90% des cas. Alerter le médecin prescripteur si nécessaire.

Toxicité hépatique.

Enzymes hépatiques évaluées mensuellement.

Alerter le médecin prescripteur si nécessaire.

Toxicité pulmonaire.

Surveillance étroite

Arrêt du traitement si signe de gravité et alerter immédiatement le médecin prescripteur.

Pour plus d'information, consulter le RCP du médicament