

Contacts
(Médecin, Pharmacien, ...)

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

Sunitinib SUTENT®



Notes personnelles

Type de produit, indications et conditions de prescription

- Le sunitinib est une thérapie ciblée, inhibiteur de tyrosine kinase.
- Indications 2016 :
 - ✓ Cancer du rein avancé et/ou métastatique.
 - ✓ Tumeurs stromales gastro – intestinales (GIST) malignes non résecables et/ou métastatiques en cas de résistance ou intolérance à l'imatinib.
 - ✓ Tumeurs neuro-endocrines du pancréas (pNET), bien différenciées, non résecables ou métastatiques.
- Posologies usuelles :
 - o Carcinome rénal/GIST : 25 à 75 mg en une prise par jour pendant 4 semaines suivies d'une pause de 2 semaines
 - o pNET : 37,5 mg en 1 prise par jour.
- Dosages disponibles : Gélules à 12,5 mg, 25 mg et 50 mg.
- Modalités de prise : Le sunitinib doit être avalé 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 ou en hématologie
 - 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, prendre la dose suivante sans augmenter la dose. Noter l'oubli.
- En cas de vomissements, ne pas reprendre de dose supplémentaire et ne pas doubler la suivante. Noter l'incident.

Alertes

- Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le 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](#)

Pour plus d'information, consulter le RCP du médicament

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		
Pigmentation cutanée (jaunâtre), pigmentation ou dépigmentation capillaire ; xérose ; rash ; syndrome main-pied ; hémorragie en flammèche sur ongles.	Problème de pigmentation : avertir patient ; réversible à l'arrêt traitement. Problèmes de xérose : utiliser un savon doux. Appliquer souvent une crème hydratante sur les pieds et les mains. Flammèche : non douloureux ; aucun traitement ; réversibilité en quelques mois même si poursuite du traitement.	Si syndrome main-pied 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.
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.
Hypothyroïdie	Dosage TSH par médecin oncologue avant mise en route traitement et en cas de fatigue.	Lévothyroxine si besoin
Douleurs articulaires		Traitement symptomatique des douleurs. Contacter le médecin prescripteur si les symptômes persistent.
Hypertension artérielle	Surveillance de la tension artérielle une fois par semaine, voire plus fréquente si augmentation.	Traitement antihypertenseur
Diarrhée	Eviter les aliments épicés et frits. Eviter le café, le lait, l'alcool. Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...)	Réévaluer les traitements anti-diarrhéiques
Nausées / vomissements	Eviter les aliments épicés et frits. Eviter le café, le lait, l'alcool. Boire beaucoup d'eau (thé, tisanes, bouillons...)	Réévaluer les traitements et/ou antiémétiques.
Peu fréquents		
Douleur thoracique (infarctus, angine de poitrine, troubles du rythme...) Ostéonécrose mâchoire (+ biphosphonates)		