

Niraparib ZEJULA®



PROFESSIONNELS

MECANISME D'ACTION ET INDICATIONS

- Le Niraparib est une thérapie ciblée, inhibiteur des enzymes poly(ADP-ribose) polymérase 1 et 2 (PARP-1 et PARP-2).
- Indications** : en monothérapie pour le traitement d'entretien de patientes adultes atteintes :
 - d'un cancer épithélial avancé (stades FIGO III et IV) de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, qui sont en réponse à une première ligne de chimiothérapie à base de platine.
 - d'un cancer épithélial séreux de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, sensible au platine et récidivant, qui sont en réponse à une chimiothérapie à base de platine.

MODALITES DE PRISE ET CONSERVATION

- Modalités de prise** : Les comprimés doivent être avalés entiers (ni écrasés, ni mâchés) avec un verre d'eau, à heure fixe, de préférence au coucher.
- Ne pas déconditionner, ni stocker dans un pilulier.
- En cas d'oubli d'une prise ou de vomissement** : ne pas reprendre de dose supplémentaire et ne pas doubler la dose suivante.

POSOLOGIE, CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

- Posologie usuelle** : 200mg à 300mg par jour en une prise, en continu.
 - Traitement d'entretien en 1^{ère} ligne :
 - 200mg par jour.
 - Si poids ≥ 77 kg et numération plaquettaire $\geq 150\ 000/\text{mm}^3$: 300mg par jour.
 - Traitement d'entretien récidivant :
 - 300mg par jour.
- Dosage disponible** : comprimés à 100mg.
- Le niraparib est prescrit par un médecin spécialiste hospitalier en oncologie.
- Dispensation dans les pharmacies de ville.

ALERTES/POINTS DE VIGILANCE

- Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement, et jusqu'à 6 mois après l'arrêt.
- L'allaitement doit être interrompu au cours du traitement et jusqu'à 1 mois après l'arrêt (risque potentiel pour le nourrisson).
- Prudence en cas d'administration concomitante avec des substrats du CYP3A4 à marge thérapeutique étroite.

GESTION DES 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.

EI TRÈS FRÉQUENTS	PREVENTION	CE QUE VOUS DEVRIEZ FAIRE
Anémie, thrombopénie Neutropénie Fièvre, frisson	<ul style="list-style-type: none"> Hygiène générale NFP avant chaque cure. Surveillance des signes évocateurs d'infection et de saignements. 	Alerter le médecin prescripteur en cas de température $> 38,5^{\circ}\text{C}$ qui décidera de la conduite à tenir.
Eruption cutanée, sécheresse cutanée, photosensibilité	Eviter l'exposition au soleil et à la chaleur Utiliser un savon doux et appliquer une crème hydratante et/ou émolliente.	Traitement symptomatique des douleurs. Contacter le médecin prescripteur si les symptômes persistent.
Dorsalgie, arthralgie, myalgie	Repos fréquent. Exercices modérés (marche).	Prudence en cas de conduite de véhicule.
Céphalées, sensations vertigineuses	Conservation d'une activité physique modérée (marche 30 min) est recommandée.	Traitement antihypertenseur. Consultation cardio si signes cliniques d'arythmie.
Hypertension artérielle Palpitations, tachycardie	Surveillance de la TA une fois par semaine, voire plus si augmentation. Evaluation des signes cliniques d'arythmie.	Prise en charge spécifique (technique(s) complémentaire(s) et/ou prescription médicamenteuse).
Insomnie, anxiété, dépression	Comportements éventuellement à adapter. Techniques complémentaires possibles.	En cas de prise de poids rapide et inattendue, mise en place d'un traitement symptomatique (diurétique).
Œdèmes des membres inférieurs	Surveillance de l'apparition d'œdèmes.	

Pour plus d'informations, consulter le RCP du médicament

Version validée juin 2024

Reproduction interdite (art. L122-6, 335-2 et 335-3 CPI).

Copyright ONCO AURA 2024. Tous droits réservés



Thérapeutiques anticancéreuses
ressources-aura.fr