



Fiche d'aide à la délivrance de chimiothérapie destinée aux professionnels de santé

DIETHYLSTILBESTROL - DISTILBENE®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : estrogène de synthèse	1 mg	

Indications AMM

Cancer de la prostate hormonodépendant, avancé ou métastatique
D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées.

Posologie - Mode d'administration

3 prises par jour, à heure fixe, au moment ou en dehors d'un repas	
En continu	

Posologie : **1 mg x 3/jour**, soit 1 comprimé x 3/jour en continu

Adaptations de doses possibles jusqu'à 1 mg x 1/jour en fonction de la tolérance

En cas d'oubli : ne pas prendre la dose oubliée, mais attendre la prise suivante.

En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.

Comprimés à **avaler entiers** avec un verre d'eau, sans être ni écrasés, ni coupés, ni dispersés.

Comprimés à prendre **à heure fixe**, au moment ou en dehors du repas

Conservation < 25°C

Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville**.

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Endocrinien			
Gynécomastie, atrophie testiculaire, impuissance Irritabilité, modification libido	FREQUENCE INDETERMINEE	*	
Cardiovasculaire			
Evènements thrombo-emboliques artériels ou veineux	FREQUENCE INDETERMINEE	*	Recherche systématique des facteurs de risque thrombo-embolique artériel et veineux avant traitement. Interrompre le traitement en cas d'immobilisation prolongée et un mois avant une intervention chirurgicale programmée.



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
hypertension artérielle	RARE	*	Surveillance médicale de la tension. Arrêt du traitement possible
Système nerveux			
Céphalées, vertiges, modification de la vision	FREQUENT	*	Prescription d'antalgiques possible
Ophthalmologie			
Irritation oculaire par les lentilles de contact	FREQUENT	*	Port de lentilles de contact à éviter
Métabolique			
Prise de poids	FREQUENT	*	Surveillance du poids
Hypertriglycéridémie, hypercholestérolémie	FREQUENT	*	Surveillance par un bilan lipidique régulier
Etat général			
Œdèmes périphériques	FREQUENT	*	Surveillance de la prise de poids, habits adaptés avec vêtements, chaussettes et chaussures non serrés. Prescription possible de diurétiques
Hépatique			
Lithiase biliaire	FREQUENT	*	Surveillance par un bilan hépatique et biliaire régulier.
Ictère cholestatique	RARE	*	

*Absence de données sur les grades Pour toute information complémentaire concernant les effets indésirables et leur gestion, consulter les « [recommandations sur la prévention et la gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale](#) » de l'Institut National du Cancer

Populations particulières et recommandations

Insuffisance hépatique : Métabolisation hépatique importante. **Contre-indication** en cas d'insuffisance hépatique sévère ou récente

Insuffisance rénale : Élimination rénale mineure, non recommandé en cas d'insuffisance rénale

Patients âgés : En l'absence de donnée, prudence chez le sujet âgé

Autre précautions

Médicament contenant du saccharose et du lactose : **contre-indication** en cas d'intolérance au fructose ou au galactose, en cas de déficit en sucrase/isomaltase ou en lactase ou en cas de syndrome de malabsorption du glucose/galactose d'une galactosémie congénitale ou d'une maladie génétique de la glucuronocouplage (maladie de Gilbert).

Contre-indication en cas d'antécédents thrombo-emboliques artériels ou veineux, certaines pathologies cardiaques et vasculaires, diabète compliqué d'angiopathie

Déconseillé : tabagisme, obésité, affections métaboliques (diabète non compliqué, hyperlipidémie)

Prudence chez les patients épileptiques



Bilan biologique

Surveillance triglycéridémie, cholestérolémie et glycémie avant traitement puis régulièrement



Grossesse et allaitement

Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes pendant le traitement Contre-indiquée chez la femme, et notamment la femme enceinte



Surveillance clinique

Surveillance du poids et de la tension artérielle avant traitement puis régulièrement. Surveillance de tout signe évoquant une complication (arrêt du traitement) : céphalées importantes et inhabituelles, troubles oculaires, signes cliniques de phlébite et d'embolie pulmonaire

Métabolismes et transporteurs



ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la ^{2/3} licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International.

Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.

Les autorisations au-delà du champ de cette licence peuvent être obtenues à <https://www.sfpo.com>

	3A4/5
Substrat	
Inducteur	
Inhibiteur	
	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré

Interactions médicamenteuses majeures

Avec les inducteurs puissants du CYP 3A4 : **diminution des concentrations plasmatiques pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Antiépileptiques : carbamazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone, oxcarbazépine Antibiotiques : rifampicine, rifabutine, efavirenz, bosentan	Conseil(s) : Association déconseillée.
--	---

Avec d'autres médicaments

Ciclosporine	Conseil(s) : Association à prendre en compte. Augmentation des concentrations plasmatique de la ciclosporine (diminution de l'élimination hépatique de la ciclosporine), pouvant majorer les effets indésirables de la ciclosporine.
--------------	--

Hormones thyroïdiennes	Conseil(s) : Association à prendre en compte. Risque d'hypothyroïdie.
------------------------	---

Telaprevir, boceprevir	Conseil(s) : Précaution d'emploi, risque de diminution de l'efficacité des estrogènes. Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du diethylstilbestrol en cas d'association.
------------------------	---

Séquestrants acides biliaires : colestyramine	Conseil(s) : Risque diminution de l'absorption digestive du diethylstilbestrol pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique
--	---

Interactions avec la phytothérapie

Certaines plantes et ou aliments peuvent interagir avec ce traitement. Néanmoins, les niveaux d'interactions dépendront de l'exposition. La quantité consommée, la fréquence, une supplémentation dépassant l'usage culinaire habituel, devront être pris en compte.

Tabagisme : déconseillé

Inducteurs du CYP 3A4 : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

Pouvant majorer une hypertension artérielle : Ginkgo Biloba, Orange de Séville, Petit Houx, Réglisse, Yohimbe.

