



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

LETROZOLE - FEMARA®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : Inhibiteur non stéroïdien de l'aromatase	2,5 mg	

Indications AMM

Traitement adjuvant du **cancer du sein invasif à un stade précoce** chez la femme ménopausée avec des récepteurs hormonaux positifs (RH+)

Prolongation du traitement adjuvant du **cancer du sein RH+ invasif** chez la femme ménopausée ayant préalablement reçu un traitement adjuvant standard par tamoxifène pendant 5 ans

Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** chez la femme ménopausée

Traitement du **cancer du sein RH+ à un stade avancé** après rechute ou progression de la maladie chez la femme ménopausée ayant été préalablement traitée par des antiestrogènes

Traitement néoadjuvant chez la femme ménopausée avec des **RH+** présentant un **cancer du sein HER2 négatif** lorsque la chimiothérapie n'est pas adaptée et que la chirurgie immédiate n'est pas indiquée

Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, à heure fixe, pendant ou en dehors des repas			
En continu			
	J1	J2	J3
	J4	J5	J6
	J7	...	J28

Posologie : 2,5 mg/ jour

Comprimés à prendre 1 X fois par jour, au cours ou en dehors des repas

En cas d'oubli d'une dose (t1/2= 6 jours) : prendre le comprimé dès que possible. Ne jamais doubler la prise suivante.

En cas de vomissement : ne pas reprendre de comprimé.

Conditions de prescription et délivrance

Liste I

Disponible en pharmacie de ville

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Troubles du métabolisme et de la nutrition			
Hypercholestérolémie	TRES FREQUENT		Surveillance régulière : cholestérolémie
Anorexie, augmentation de l'appétit, prise de poids	FREQUENT		
Affections vasculaires			



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Bouffées de chaleur	TRES FREQUENT		Déclencheurs des bouffées : Aliments : chauds ou épicés Boissons : alcool, café, chocolat ... - Autres : stress et chaleur Pour réduire les bouffées : Pratiquer un exercice physique Boire de l'eau
Affections musculosquelettiques			
Arthralgies	TRES FREQUENT		Pour réduire les douleurs : Pratiquer un exercice physique Boire de l'eau Pour réduire le risque : Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts...
Myalgies, douleurs osseuses	TRES FREQUENT		Pour réduire les douleurs : Pratiquer un exercice physique Boire de l'eau Pour réduire le risque : Manger aliments riches en calcium : lait, yaourts...
Ostéoporose, fractures	FREQUENT		Traitement anti-ostéoporosique possible (T score < 2,5) Densité minérale osseuse à l'initiation puis régulièrement
Effets généraux			
Fatigue (asthénie, malaise)	TRES FREQUENT		Pour réduire la fatigue : Pratiquer un exercice physique S'endormir à heure fixe
Dépression	TRES FREQUENT		
Œdème périphérique	FREQUENT		
Autres			
Saignement vaginal	FREQUENT		
Alopécie, rash	FREQUENT		
Troubles digestifs	FREQUENT		

Populations particulières et recommandations

Insuffisance hépatique : aucune adaptation posologique si insuffisance hépatique légère ou modérée. Aucune donnée si insuffisance hépatique sévère.

Insuffisance rénale : aucune adaptation posologique. Données limitées si DFG < 10 mL/min.

Patients âgés : aucune adaptation posologique.



Bilan biologique

Ostéo-densitométrie Cholestérol et bilan hépatique



Grossesse et allaitement

Non concerné; traitement indiqué chez la femme ménopausée

Métabolismes et transporteurs

	3A4/5	2A6	2C19
--	--------------	------------	-------------



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>

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

Interactions médicamenteuses majeures

Avec les inhibiteurs puissants du CYP 2A6 et 3A4/5 : **Augmentation des concentrations possibles**

<p>Cardio-vasculaires : amiodarone, diltiazem, vérapamil Antifongiques azolés : kétoconazole, itraconazole, posaconazole, voriconazole, fluconazole Macrolides : érythromycine, clarithromycine, télithromycine, roxithromycine Molécules autres concernées : inhibiteurs protéase, gabapentine, pregabaline</p>	<p>Conseil(s) : Interaction non quantifiée – Prudence en cas d'association</p>
---	--

Avec les anti-œstrogènes ou les médicaments contenant des œstrogènes : **Diminution de l'action pharmacologique du létrozole**

<p>Anti-œstrogènes: tamoxifène, anastrozole, exemestane Traitement hormonal substitutif : œstrogènes</p>	<p>Conseil(s) : Association déconseillée</p>
---	--

Avec les substrats des CYP 2A6 et 2C19 : **Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite – risque de surdosage** Médicaments métabolisés par CYP (*Létrozole inhibiteur modéré*) :

<p>Anti-paludéen (CYP 2C19) : proguanil Anti-épileptiques (CYP2C19) : phénobarbital, acide valproïque Anti-coagulant (CYP 2A6) : coumarine</p>	<p>Conseil(s) : Prudence en cas d'association. Interactions non évaluées</p>
---	--

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.

Phyto-œstrogènes : compléments alimentaires à base de soja ou d'isoflavones sont déconseillés (effet œstrogénique). Pas de contre-indication de la consommation de soja dans l'alimentation.

Inhibiteurs du CYP 3A4 : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), ginkgo, biloba, curcuma, chardon marie, réglisse

Inducteurs du CYP 3A4 : millepertuis, echinacée, kava kava, ail

