

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Gastro intestinale			
Inflammation muqueuses	TRES FREQUENT		Alimentation adaptée en évitant les aliments acides, qui collent et très salés. En prévention, utilisation d'une brosse à dent souple, d'un bain de bouche avec bicarbonate de sodium sans adjonction d'autres produits et éviter les bains de bouches avec menthol. En curatif, prescription possible de bains de bouche avec bicarbonates et antifongiques, et de topiques anesthésiants
Nausées, vomissements	TRES FREQUENT		Surveillance de la perte de poids. Alimentation i) fragmentée en plusieurs repas légers, ii) liquide et froide et iii) moins grasse, sans friture ou épices. Prescription possible de traitements antiémétiques
Diarrhées	TRES FREQUENT		Alimentation pauvre en fibre avec féculents, carotte, banane et éviter fruit et légumes crus, laitage, café et alcool. Hydratation abondante. Prescription possible de traitements anti-diarrhéiques
Inconfort épigastrique	TRES FREQUENT		
Hématologique			
Leucopénie	TRES FREQUENT		Surveillance NFS régulière et adaptation éventuelle de la posologie
Allongement du Temps de Saignement	TRES FREQUENT		A prendre en compte lors d'un geste invasif
Anémie & thrombopénie	FREQUENT		
Générale			
Asthénie, Anorexie	TRES FREQUENT		
Neurologique et psychiatrique			
Ataxie, paresthésie, vertiges, somnolence, altération mentale, polynévrite, troubles de la motricité, sensations vertigineuses, céphalées, confusions	TRES FREQUENT A FREQUENT		Fréquence augmentée à doses élevées (concentration plasmatique >20mg/L). Réversibles à l'arrêt du traitement et avec la diminution des doses. Prescription possible d'un traitement symptomatique (antiépileptique ou antidépresseur).
Cutanée			
Eruption cutanée	TRES FREQUENT		Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant. Exposition au soleil à éviter et utilisation d'un écran total.
Endocriniennes			
Insuffisance surrénale	TRES FREQUENT		Traitement substitutif en glucocorticoïdes. Mesure du cortisol libre et de la corticotrophine (ACTH) pour un ajustement des doses de glucocorticoïdes



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Métabolique et hépatique			
Hypercholestérolémie, hypertriglycéridémie,	TRES FREQUENT A FREQUENT		Bilan biologique régulier - Effet réversible avec diminution de la posologie
Augmentation des enzymes hépatiques	TRES FREQUENT A FREQUENT		Bilan biologique régulier - Effet réversible avec diminution de la posologie
Gynécomastie			
.	TRES FREQUENT		
Oculaire			
Maculopathie, toxicité rétinienne, diplopie, opacité du cristallin, altération de la vue	FREQUENCE INDETERMINEE		

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : En l'absence de données, non recommandé en cas d'insuffisance hépatique sévère, prudence en cas d'insuffisance hépatique modérée ou légère (dosages réguliers du mitotane)
- **Insuffisance rénale** : En l'absence de données, non recommandé en cas d'insuffisance rénale sévère, aucune adaptation en cas d'insuffisance rénale modérée ou légère
- **Patients âgés** : En l'absence de données, dosages plasmatiques réguliers de mitotane recommandés
- **Enfants et adolescents** : **retard neuropsychique** observé, suivi de la fonction thyroïdienne recommandé.
- **Choc, traumatisme sévère, infection** : arrêt du traitement au cours d'un état de choc, après un traumatisme ou au cours d'une infection grave car son action principale est la suppression de la sécrétion surrénalienne. Prescription d'un traitement substitutif en glucocorticoïdes. Contacter immédiatement son médecin en cas de traumatisme, d'infection, ou de toute autre maladie intercurrente.



Bilan biologique

Surveillance NFS, plaquettes, hépatique, etc régulière
Surveillance des concentrations plasmatiques de mitotane



Grossesse et allaitement

Contraception obligatoire durant le traitement.
Allaitement contre-indiqué

Métabolismes et transporteurs

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

Interactions médicamenteuses majeures

Avec les médicaments substrats des cytochromes P450 - 3A4 : **Attention avec les médicaments à marge**



ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la [licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

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>

thérapeutique étroite

<p>Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil, amlodipine, nifedipine</p> <p>Immunosuppresseurs : ciclosporine, évérolimus, sirolimus, tacrolimus</p> <p>Antirétroviraux : atazanavir, darunavir, éfavirenz, étravirine, fosamprénavir, nelfinavir, névirapine, ritonavir, saquinavir Carbamazépime, clozapine, colchicine, cortisol, fentanyl, méthadone, prasugrel, tocagrelor, quinine, quinidine, oxycodone, ondansétron, contraceptifs oraux, alprazolam, diazepam, zoplicone, zolpidem (liste non exhaustive)</p>	<p>Conseil(s) : Prudence en cas d'association. La demi-vie du mitotane étant de 18 à 159 jours, le risque d'interactions existe même après l'arrêt du traitement (plusieurs mois)</p>
---	--

Avec d'autres médicaments

<p>Spironolactone</p>	<p>Conseil(s) : Association contre-indiquée, antagonisme d'action (blocage de l'action du mitotane)</p>
<p>Anti-vitamines K : warfarine, fluidione, acénocoumarol</p>	<p>Conseil(s) : Prudence en cas d'association, contrôle régulier de l'INR (Accelération du métabolisme des AVK)</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.

Pouvant favoriser une immunodépression : Olivier

Pouvant favoriser une hémorragie : Ail, Angélique de Chine, Arnica, Bardane, Boldo, Bourrache, Café, camomille, Cannelle, Cassis, Chia, Curcuma, Céleri, Fennugrec, Ginkgo Biloba, Griffes de chat, Harpagophytum, Kava, Lavande, Lin, Maté, Onagre, Pélargonium, Piment de Cayenne, Quinine Rouge, Reine des Prés, Romarin, réglisse, Safran, Sauge, Saule, Séné, Thé, Trèfle Rouge, huiles de poisson, vitamine E

