SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

TOREMIFENE - FARESTON®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Hormonothérapie : Anti-œstrogène	60 mg	

Indications AMM

- **cancer du sein** métastatique hormono-sensible chez la femme ménopausée

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, à heure fixe, pendant ou en dehors d'un repas	
En continu	

- Posologie : **60 mg x 1 /jour**
- En cas d'oubli ne pas prendre la prise oubliée, mais attendre la prise suivante
- En cas de vomissement, ne pas prendre de prise supplémentaire mais attendre la prise suivante
- Comprimés à prendre, **à heure fixe**, pendant ou en dehors du repas
- Comprimés **à avaler entiers** avec un verre d'eau
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les comprimés dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville.**

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Vasculaire			
Bouffées de chaleur			Aliments à éviter : chauds, épices, alcool, caféine, tabac
Psychiatrique / neurologique			

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la 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 àhttps://www.sfpo.com

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Dépression			
Etourdissements			
Gastro-Intestinale			
Nausées, vomissements			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.
Cutanée			
Sueur, rash, démangeaisons			Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant, séchage par tamponnement. Exposition au soleil à éviter et utilisation d'un écran total
Gynécologiques			
Saignements utérinsLeucorrhée			
Générale			
Fatigue			Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager, repos
Œdèmes			Surveillance de la prise de poids, habits adaptés avec vêtements, chaussettes et chaussures non serrés

Populations particulières et recommandations

Insuffisance hépatique : *Métabolisation hépatique majeure.* Aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance hépatique légère ou modérée. **Contre-indication** en cas d'insuffisance hépatique sévère si utilisation au long cours. *Insuffisance rénale :* Elimination rénale mineure. Aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale. *Patients âgés :* Aucune donnée *Contre-indications :*

- Hyperplasie de l'endomètre
- Patients ayant un allongement congénital ou acquis de l'intervalle QT
- une bradycardie cliniquement significative
- réduction de la fraction d'éjection ventriculaire gauche cliniquement significative
- antécédents de troubles du rythme cliniquement significatifs.
- antécédents de troubles thromboemboliques sévères

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la 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 àhttps://www.sfpo.com

Bilan biologique

NFS, bilan hépatique réguliers

Grossesse et allaitement

Réservé à la femme ménopausée

Surveillance clinique

Surveillance chez les patientes présentant un risque d'accidents thromboemboliques Augmentation du risque d'apparition d'un cancer de l'endomètre : surveillance par un examen gynécologique complet, à la recherche d'une anomalie endométriale pré-existante avant la mise en route du traitement, puis annuellement. Consultation médicale rapide en cas de saignement vaginal anormal. Surveillance cardiaque : ECG, ionogramme, FEVG

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 allogeant l'intervalle QT : **augmentation du risque de torsades de pointe**

Médicaments hypokaliémiants: diurétiques hypokaliémiants, laxatifs stimulants, corticoïdes, amphotéricine B, **Antiarythmiques** : quinidine, amiodarone, sotalol, flécaïnide, propafénone, etc **Antihistaminiques H1** **Anti-infectieux** : cotrimoxazole, erythromycine, kétoconazole, itraconazole, miconazole, moxifloxacine,etc **Neuroleptiques** : amilsupiride, chlorpromazine, clozapine,cyamémazine, halopéridol, lévopromazine, loxapine, olanzapine, rispéridone, sulpiride, tiapride, etc Autres : antidépresseurs imipraminiques, citalopram, lithium, , etc	**Conseil(s) :** **Association contre-indiquée**

- Avec d'autres médicaments

Diurétiques thiazidiques	**Conseil(s) :** Association à prendre en compte. Risque d'hypercalcémie

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la 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 àhttps://www.sfpo.com

Anticoagulants	**Conseil(s) :** Précaution. Surveillance accrue de l'INR

- Avec les inducteurs des CYP3A4 : **diminution des concentrations plasmatiques du torémifène pouvant amener à risque d'échec thérapeutique**

Antiépileptiques : carbamazépine, oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone **Antibiotiques :** rifampicine, rifabutine **Autres:** efavirenz, bosentan, dexamethasone (usage systémique)	**Conseil(s) :** Précaution Adaptation posologique possible

Avec les inhibiteurs du CYP 3A4

Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil **Antifongiques azolés :** fluconazole, kétoconazole, voriconazole, etc. **Antibiotiques macrolides :** clarithromycine, télithromycine, etc. (sauf spiramycine) **Antirétroviraux inhibiteurs de protéase :** ritonavir, lopinavir/ritonavir, etc. **Autres:** Cimétidine	**Conseil(s) :** Précaution. Absence de données

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.

Plantes allongeant intervalle QT : Boldo, Fucus, Ginseng asiatique,Orange de Séville, Passiflore, Pissenlit

Plantes majorant une hépatotoxicité : Actée à grappes, Boldo, Cannelier de Chine, Chardon à glu, Créosotier, Eupatoire perfoliée, Germandrée petit chêne, Grande consoude, Hoffe, Impila, Jin Bu Huan, Kava, Menthe pouliot, Palmier de Floride Pelargonium, Persil, Petit Houx, Polygonum multiflorum, Prêle, Scutellaire latériflore, Thé, Tusanqi, Tussilage, levure rouge de riz

Inducteurs CYP3A4 : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

Inhibiteurs CYP3A4 : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginko biloba, Ginseng, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

Phyto-oestrogènes : Actée à grappes noires, Gattilier, Ginseng de Corée, Houblon, Lin, Soja, Trèfle rouge

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la 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 àhttps://www.sfpo.com