



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®



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

VENETOCLAX - VENCLYXTO®

Présentation





Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Cytotoxique : inhibiteur BCL-2	10 mg 50 mg 100 mg	

Indications AMM

AMM
Leucémie lymphoïde chronique (LLC) en présence d'une anomalie TP53 (délétion 17p ou de mutation TP53) en première ligne en monothérapie
LLC en monothérapie après échec d'une chimiothérapie associée à un anti-CD20
LLC en association au rituximab chez les patients ayant reçu au moins un traitement antérieur
Leucémie aiguë myéloblastique (LAM) en association avec la 5-azacitidine, nouvellement diagnostiquée chez les patients adultes non-éligibles à une chimiothérapie d'induction standard

D'autres indications hors-AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, à heure fixe, au cours d'un repas	  
En continu	

Posologie :

LLC : 20 mg / jour pendant 7 jours puis **augmentation par palier hebdomadaire** sur 5 semaines jusqu'à atteindre la dose de **400 mg x1/jour** (pour limiter le risque de syndrome de lyse tumorale)

semaines

Posologie

- 1
20 mg x1/jour
- 2
50 mg x1/jour
- 3
100 mg x1/jour
- 4
200 mg x1/jour
- > 5
400 mg x1/jour

LAM : 100 mg / jour puis **augmentation par palier** sur 3 jours jusqu'à atteindre la dose de 400 mg x1/jour (en l'absence d'inhibiteur des CYP3A4)



ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la ^{1/5} 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>

Jours
 Posologie
 Sans inhibiteur CYP 3A4
 1
 100 mg x1/jour
 2
 200 mg x1/jour
 > 3
 400 mg x1/jour
 Association avec inhibiteur modéré
 1
 50 mg x1/jour
 2
 100 mg x1/jour
 > 3
 200 mg x1/jour
 Association avec inhibiteur puissant
 1
 10 mg x1/jour
 2
 20 mg x1/jour
 3
 50 mg x1/jour
 > 4
 100 mg x1/jour
 Adaptation des doses possibles de 10 à 300 mg x1/jour en fonction de la tolérance, en cas d'association à un inhibiteur modéré ou sévère des CYP3A4
 En cas d'oubli : prendre la dose si retard < 8h
 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 croqués, écrasés ou cassés
 Comprimés à prendre à heure fixe, au cours d'un repas
 Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les comprimés dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

Disponible en **pharmacie de ville**

Prescription hospitalière réservée aux spécialistes en hématologie ou aux médecins compétents en maladies du sang (Oncologie-hématologie, Médecine interne)

Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

Effets indésirables

Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Trouble du métabolisme et nutrition			
Hyperphosphatémie Syndrome de lyse tumorale Hypocalcémie Hyperuricémie Hyperkaliémie	TRES FREQUENT A FREQUENT	1 à 4	Patients à risque : masse tumorale élevée, comorbidités, anomalie de la fonction rénale Symptômes : N/V, diarrhée, crampes ou contractions musculaires, mictions moins fréquentes, confusion, crises épilepsies... Surveillance par un bilan biochimique (potassium, acide urique, phosphore, calcium et créatinine). Prise en charge en urgence dès 6 à 8 heures suivant la 1 ^{ère} dose et lors de chaque augmentation de dose. Pendant la phase de titration : Hydratation abondante (2 litres d'eau par jour durant les 2 jours précédant la première dose puis durant les 2 jours précédant chaque augmentation de dose). Hydratation possible par voie intraveineuse. Prescription possible d'agents hypo-uricémiants 2 à 3 jours avant le début du traitement puis durant la période de titration.
Hématologiques			
Anémie Neutropénie	TRES FREQUENT	1 à 4	Surveillance NFS régulière. Arrêt du temporaire du traitement si PNN ? 1G/L, ou hémoglobine ? 8 g/dL.



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance/Prévention
Infectieux			
Neutropénie fébrile Infections urinaires Infection des voies respiratoires supérieures	TRES FREQUENT A FREQUENT	1 - 4	Surveillance des signes d'alertes, notamment fièvre et frissons : consultation médicale si T° > 38,5°C. Contact avec des personnes malades à éviter. Vaccinations recommandées: grippe, pneumocoque.
Affections gastro-intestinales			
Constipation	TRES FREQUENT	1 - 4	Alimentation adaptée riche en fibres et hydratation abondante. Exercice physique régulier. Prescription possible de traitements laxatifs.
Diarrhées	TRES FREQUENT	1 - 4	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.
Nausées Vomissements Douleurs abdominales	TRES FREQUENT	1 - 4	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.
Troubles généraux			
Fatigue	TRES FREQUENT	1 à 4	Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager.
Investigations			
Augmentation de la créatininémie	FREQUENT	1 à 4	Surveillance par un bilan rénal régulier. Adaptation posologique ou arrêt de traitement possible.

Populations particulières et recommandations

Insuffisance hépatique : Métabolisation hépatique majeure (99,9 %). Aucune adaptation posologique en cas de d'insuffisance hépatique légère à modérée. Surveillance étroite en cas d'insuffisance hépatique modérée (majoration des effets indésirables). En l'absence de données, non recommandé en cas d'insuffisance hépatique sévère.

Insuffisance rénale : Élimination rénale mineure. Aucune adaptation posologique en cas d'insuffisance rénale légère à modérée. En l'absence de données, non recommandé en cas d'insuffisance rénale sévère à terminale ou chez le patient hémodialysé. Surveillance étroite des signes de syndrome de lyse tumorale.

Patients âgés : Aucune adaptation posologique chez le sujet âgé > 65 ans.

Population pédiatrique : Aucune donnée disponible chez l'enfant de moins de 18 ans.



Bilan biologique

Bilan biochimique (potassium, acide urique, phosphore, calcium et créatinine) avant la première dose puis avant chaque augmentation de dose pendant la phase de titration. Surveillance NFS régulière. Chez les patients à risque de syndrome de lyse tumorale (masse tumorale importante, anomalie de la fonction rénale) : bilan biochimique 6 à 8 heures puis 24 heures après la première dose. Surveillance après chaque augmentation de dose pendant la phase de titration.



Grossesse et allaitement

Grossesse contre-indiquée. Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes pendant le traitement et 1 mois après. Si contraception hormonale, associer une contraception mécanique. Allaitement contre-indiqué pendant le traitement.

Métabolismes et transporteurs

	3A4/5	P-gp	BCRP
Substrat			
Inducteur			



	3A4/5	P-gp	BCRP
Inhibiteur			
	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant		
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré		

Interactions médicamenteuses majeures

Avec les inhibiteurs du CYP3A : **augmentation des concentrations plasmatiques pouvant majorer les effets indésirables** (notamment le syndrome de lyse tumorale)

<p>Antihypertenseurs et antiarythmiques : amiodarone, diltiazem, verapamil</p> <p>Antifongiques azolés : fluconazole, kétoconazole, voriconazole, etc.</p> <p>Antibiotiques macrolides : clarithromycine, télithromycine, etc. (sauf spiramycine)</p> <p>Antirétroviraux inhibiteurs de protéase : indinavir, ritonavir, lopinavir/ritonavir, saquinavir nelfinavir, etc.</p> <p>Autres: cimétidine</p>	<p>Conseil(s) : Phase titration contre-indication avec les inhibiteurs puissants adaptation posologique avec les inhibiteurs modérés (-50%)</p> <p>Post titration adaptation posologique avec les inhibiteurs puissants (-75 %), modérés (-50%)</p> <p>Adaptation posologique à l'arrêt de l'inhibiteur (5 demi vie après l'arrêt)</p>
--	--

Avec les inducteurs du CYP3A : **diminution de la concentration plasmatique pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

<p>Antiépileptiques : carbamazépine, oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone</p> <p>Antibiotiques : rifampicine, rifabutine</p> <p>Autres: efavirenz, bosentan, dexaméthasone (usage systémique)</p>	<p>Conseil(s) : Association déconseillée.</p>
--	--

Avec les inhibiteurs de P-gp et BCR : **augmentation de concentrations plasmatiques pouvant majorer les effets indésirables**

amiodarone, diltiazem, verapamil, propranolol, ciclosporine, tacrolimus, fluconazole, kétoconazole, itraconazole, fluoxétine, paroxétine, sertraline, atorvastatine, tamoxifène	<p>Conseil(s) : Association déconseillée pendant la phase de titration</p>
---	---

Avec les inducteurs de P-gp et BCR : **diminution des concentrations plasmatiques pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Rifampicine, rifabutine, carbamazépine, névirapine	<p>Conseil(s) : Association déconseillée</p>
--	---

Avec les substrats de P-gp et BCRP : **augmentation des concentrations plasmatiques des substrats pouvant majorer les effets indésirables**

<p>[P-gp] Cardiovasculaires : digoxine, amiodarone, rivaroxaban, dabigatran</p> <p>[P-gp] Antirétroviraux : saquinavir, maraviroc</p> <p>[P-gp] Immunodépresseurs : ciclosporine, tacrolimus, sirolimus, éverolimus [P-gp] loperamide, ondansétron</p> <p>[BCRP] Anticancéreux : methotrexate, mitoxantrone, imatinib, irinotecan, lapatinib, topotecan</p> <p>[BCRP] rosuvastatine, sulfasalazine</p>	<p>Conseil(s) : Prudence en cas d'association</p>
--	--

Avec les substrats de l'OATP1B1 : **augmentation des concentrations plasmatiques des substrats pouvant majorer les effets indésirables**

Bosentan, ézétimibe, glibenclamide, repaglinide, valsartan	<p>Conseil(s) : Prudence en cas d'association</p>
--	--



Statines	Conseil(s) : Risque de rhabdomyolyse, surveillance étroite recommandée
----------	--

Avec d'autres médicaments

Chélateurs acides biliaires : colestyramine	Conseil(s) : Association déconseillée, diminution de l'absorption pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique. Prises espacées de 4 à 6 heures après le chélateur
---	--

Warfarine	Conseil(s) : Augmentation des concentrations plasmatiques de la warfarine pouvant majorer les effets indésirables. Surveillance étroite de l'INR
-----------	--

Avec certains vaccins

Vaccins contre la fièvre jaune	Conseil(s) : Association contre-indiquée: risque de maladie vaccinale généralisée mortelle
--------------------------------	--

Vaccins vivants atténués	Conseil(s) : Association déconseillée: prescription d'un vaccin inactivé lorsqu'il existe
--------------------------	---

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..

Inducteur du CYP3A4 contre-indiqué durant la période de traitement : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Sauge

Inhibiteur du CYP3A4 contre-indiqué durant la période de traitement : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Carambole, Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginko biloba, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

Pouvant majorer une hyperkaliémie : Séné, Pissenlit

Pouvant majorer une hématotoxicité : Olivier

