



SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE  
ONCOLIEN®

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

## Régorafénib – STIVARGA®

### Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Thérapie ciblée : Inhibiteur multi-kinases RAF, VEGFR, autres	40 mg	

### Indications AMM

- **Cancer colorectal métastatique** chez les patients traités antérieurement ou non éligibles aux traitements disponibles
- **Tumeurs stromales gastro-intestinales** (GIST) non résécables ou métastatiques ayant progressé lors d'un traitement antérieur par l'imatinib et au sunitinib ou en cas d'intolérance à ces molécules
- **Carcinome hépatocellulaire** (CHC) ayant progressé lors d'un traitement antérieur par sorafénib

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

### Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, à prendre à heure fixe, après un repas léger	
J1 à J21, reprise à J29	

- Posologie : **160mg x 1/jour** pendant **21 jours tous les 28 jours**, soit 4 comprimés par prise
- Adaptations de dose possibles à 120mg x 1/j ou 80mg x 1/j en fonction de la tolérance
- En cas d'oubli : prendre la dose si retard < 12h ( $t_{1/2} = 25h$ )
- En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante
- Comprimés à **avalés entiers** avec un verre d'eau, sans être écrasés, ni coupés, ni dispersés
- Conservation < 25°C à l'abri de l'humidité, ne pas déconditionner les comprimés dans un pilulier

### Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en **pharmacie de ville**
- **Prescription hospitalière** réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie
- Médicament nécessitant une **surveillance particulière** pendant le traitement

### Effets indésirables



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-sa/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>



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
<b>GASTRO-INTESTINAL</b>			
Diarrhées	Très fréquent	1 à 4	Alimentation pauvre en fibres avec féculents, carotte, banane et éviter fruits et légumes crus, laitages, café et alcool. Hydratation abondante. Prescription possible de traitements anti-diarrhéiques
Nausées, vomissements	Très fréquent	1 à 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
Constipation	Très fréquent	1 à 3	Alimentation adaptée riche en fibres et hydratation abondante. Exercice physique régulier. Prescription possible de traitements laxatifs
Stomatites	Très fréquent	1 à 3	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
<b>GÉNÉRAL</b>			
Fatigue	Très fréquent		Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager
Œdèmes périphériques	Très fréquent		Surveillance de la prise de poids, habits adaptés avec vêtements, chaussettes et chaussures non serrés. Prescription possible de diurétiques
<b>HÉMATOLOGIE</b>			
Anémie	Très fréquent	1 à 4	Surveillance de la NFS régulière
Neutropénie	Très fréquent	1 à 4	Surveillance de la NFS régulière
Thrombopénie	Très fréquent	1 à 4	Surveillance de la NFS régulière
<b>INFECTIONS</b>			
Pneumonies	Très fréquent		Surveillance des signes d'alertes, notamment fièvre et frissons : consultation médicale si T° > 38,5°C Vaccination recommandée: grippe, pneumocoque. Contact avec des personnes malades à éviter
Infections des voies respiratoires supérieures	Très fréquent		Surveillance des signes d'alertes, notamment fièvre et frissons : consultation médicale si T° > 38,5°C Vaccination recommandée: grippe, pneumocoque. Contact avec des personnes malades à éviter
Fièvre	Très fréquent		Surveillance des signes d'alertes, notamment fièvre et frissons : consultation médicale si T° > 38,5°C Vaccination recommandée: grippe, pneumocoque. Contact avec des personnes malades à éviter
<b>MUSCULO-SQUELETTIQUE</b>			
Arthralgies	Très fréquent		Prescription possible d'antalgiques et d'AINS
Spasmes musculaires, myalgies	Très fréquent		Supplémentation possible en magnésium et oligoéléments Prescription possible d'antalgiques
<b>SYSTÈMES NERVEUX</b>			



Céphalées	Très fréquent		Prescription d'antalgiques possible
Vertiges	Très fréquent		
<b>CUTANÉE</b>			
Syndrome main pied	Très fréquent	1 à 3	Utilisation d'un agent hydratant et/ou de crèmes cicatrisantes sur les mains et pieds Prescription possible de crèmes kératolytiques à l'urée ou à l'acide salicylique dans les formes hyperkératosiques Prescription possible de dermocorticoïdes dans les formes inflammatoires Utilisation possible de semelles orthopédiques +/- orthèses siliconées
Rash	Très fréquent	1 à 3	Utilisation d'un savon doux et d'un agent hydratant, séchage par tamponnement. Exposition au soleil à éviter et utilisation d'un écran total. Prescription possible d'antibiotiques ou de corticoïdes topiques, prescription possible de cycline, d'antihistaminique ou de corticoïde par voie orale
<b>CARDIAQUE</b>			
Fibrillation auriculaire	Fréquent		Surveillance clinique
HTA	Fréquent	1 à 3	Mesure quotidienne de la tension après 20 min de repos. Prescription possible d'antihypertenseur. Adaptation posologique ou arrêt du traitement possible

## Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique importante, en l'absence de données, prise non recommandée en cas d'insuffisance hépatique (bilirubine > 1,5 N)
- **Insuffisance rénale** : élimination rénale importante, aucune adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale légère, en l'absence de données, prise non recommandée en cas d'insuffisance modérée, et sévère
- **Patients âgés** : aucune adaptation de la posologie chez le sujet âgé
- **Autre** : aucune donnée chez l'enfant

 <p><b>Bilan biologique</b> Surveillance régulière ionogramme, NFS, bilan d'hémostase, hépatique (tous les 15 jours les 2 premiers mois puis plus espacée), thyroïdien, pancréatique</p>	 <p><b>Grossesse et allaitement</b> Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes durant le traitement et 8 semaines après Allaitement contre-indiqué</p>
---	--

## Métabolisme et transporteurs

Type	2B6	2C8	2C9	3A4/5	P-gp	UGT1A1	UGT1A9
substrat							
inhibiteur							
	Voie métabolique majeure / inhibiteur-inducteur puissant						
	Voie métabolique mineure / inhibiteur-inducteur modéré						



Avec les inhibiteurs puissants du CYP 3A4 et de l'UGT1A9 : **Augmentation des concentrations plasmatiques pouvant majorer les effets indésirables**

Médicaments	Conseils
<b>Antihypertenseurs et antiarythmiques</b> : amiodarone, diltiazem, verapamil <b>Antifongiques azolés</b> : fluconazole, kétonazole, voriconazole, etc. <b>Antibiotiques macrolides</b> : clarithromycine, télichromycine, etc. (sauf spiramycine) <b>Antirétroviraux inhibiteurs de protéase</b> : indinavir, ritonavir, lopinavir/ritonavir, saquinavir, telaprevir, nelfinavir, boceprevir, etc. <b>Autre</b> : Cimetidine <b>Autres [UGT1A9]</b> : acide méfénamique, acide niflumique, levothyroxine	Association déconseillée Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Diminution posologique ou interruption temporaire parfois nécessaire

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

Médicaments	Conseils
<b>Antiépileptiques</b> : carbamazépine, oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone <b>Antibiotiques</b> : rifampicine, rifabutine <b>Autres</b> : efavirenz, bosentan, dexaméthasone	Association déconseillée Suivi clinique et pharmacologique recommandé en cas d'association, Augmentation posologique parfois nécessaire

Avec les médicaments modifiant le cycle entero-hépatique : **Diminution de l'absorption digestive et de la réabsorption**

Médicaments	Conseils
<b>Séquestrants acides biliaires</b> : cholestyramine <b>Antibiotiques</b> altérant la flore intestinale	Association déconseillée en l'absence d'évaluation de la pertinence clinique de l'interaction

Interaction sur les autres médicaments : Attention avec les médicaments à marge thérapeutique étroite

Sur les médicaments substrats de l'UGT1A1 et 1A9

Médicaments	Conseils
<b>[UGT1A1]</b> irinotecan, raltegravir <b>[UGT1A9]</b>	Surveillance des signes de surdosage et de toxicité

Sur les médicaments substrats de la P-gp et BCRP

Médicaments	Conseils
<b>[P-gp]</b> digoxine, amiodarone, cyclosporine, tacrolimus, sirolimus, dexaméthasone, loperamide, ondansétron <b>[BCRP]</b> methotrexate	Surveillance des signes de surdosage et de toxicité

## 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. L'intensité de l'interaction peut être évaluée sur site thériaque (Hedrine) : [http://www.theriaque.org/apps/recherche/rch\\_phyto.php](http://www.theriaque.org/apps/recherche/rch_phyto.php)

**Inhibiteur du CYP 3A4** : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginkgo biloba, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

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

**Inhibiteur du UGT** : Ginkgo Biloba, Chardon Marie, Jus de Noni, Orthosiphon, Poivre noir, Thé, Valériane

**Inducteur du UGT** : Aubépine, Canneberge, Pissenlit, Thé



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-sa/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>