



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

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

Thalidomide – THALIDOMIDE®

Présentation









Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Immunomodulateur	50 mg	

Indications AMM

Myélome multiple en première ligne des malades âgés de plus de 65 ans non traités ou présentant une contre-indication à la chimiothérapie à haute dose, en association avec le melphalan et la prednisonne

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

Une prise par jour, le soir 1 heure avant le coucher									
En continu									

- Posologie : **200 mg x 1/jour**, soit 4 gélules / jour, tous les jours
Un nombre maximum de 12 cycles de 6 semaines (42 jours) doit être respecté.
- Adaptation posologique possible à 100 mg x 1/jour en fonction de l'âge et de la tolérance – Fenêtre thérapeutique possible
- En cas d'oubli : prendre la dose si retard < 12h (t1/2 = 5,5 à 7,3h)
- En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante
- Gélules à avaler **entières** avec un verre d'eau, sans être ouvertes ou écrasées
- Gélules à prendre **à heure fixe**, au moment ou en dehors des repas. La prise le soir, une heure avant le coucher, est recommandée afin de réduire les effets de somnolence
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les gélules dans un pilulier

Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en **pharmacie hospitalière (rétrocession)**
- **Prescription hospitalière** réservée aux spécialistes en oncologie, hématologie, médecine interne, dermatologie, gastroentérologie, néphrologie, stomatologie ou aux médecins compétents en cancérologie
- Médicament nécessitant **une surveillance particulière** pendant le traitement :

Thalidomide doit être prescrit et délivré conformément au **Programme de prévention de la Grossesse du Thalidomide**

Pour tous les patients

> la première prescription nécessite d'informer le patient des effets indésirables, risques et contraintes spécifiques provoqués par ce médicament et de **recueillir son accord de soins signé**. Cet accord de soins doit être conservé dans un carnet patient et présenté lors de toute dispensation.

Pour les femmes en âge de procréer

> **test de grossesse toutes les 4 semaines** et jusqu'à 4 semaines après l'arrêt

> **prescription limitée à 1 mois** de traitement, et seulement si le test de grossesse réalisé dans les 3 jours qui précèdent est négatif

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>



> **délivrance du traitement dans les 7 jours suivant la prescription** et après vérification de la date et du résultat du dernier test de grossesse (réalisé 3 jours avant la prescription)

Effets indésirables



Toxicité	Fréquence	Grade	Surveillance / Prévention
GASTRO-INTESTINALE			
Constipation	Fréquent		Alimentation adaptée riche en fibres et hydratation abondante. Exercice physique régulier. Prescription possible de traitements laxatifs
Nausées	Fréquent		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.
GÉNÉRALE			
Fatigue	Fréquent		Activités indispensables et celles qui procurent un bien-être à privilégier, activité sportive adaptée et régulière à encourager
HÉMATOLOGIQUE			
Neutropénies Thrombopénie		1 à 4	Surveillance NFS régulière. Interruption temporaire possible du traitement
INFECTIONS			
Infections graves (sepsis fatal), infections virales	Fréquence indéterminée		zona et réactivation du virus de l'hépatite B
NEUROLOGIQUE			
Neuropathies périphériques	Très fréquent	1 à 4	Surveillance neurologique régulière. Adaptation posologique à 100 mg x1/jour en cas de toxicité grade 2. Interruption ou arrêt de traitement en cas de toxicité grade 3
Somnolence, vertiges	Très fréquent	1 à 4	Somnolence dose-dépendante. Prise le soir au coucher.
CARDIO-VASCULAIRE			
Accidents thromboemboliques veineux (thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire)	Fréquent		Thrombo-prophylaxie recommandée en cas de facteurs de risque (HBPM prophylaxie et maintien des AVK chez les patients déjà traités) Facteurs de risque : association à la dexaméthasone, au melphalan, à la prednisone ou à un agent stimulant l'érythropoïèse, Hb>12g/dl, antécédents de thrombose, vasculaires, d'AVC, diabète, ... Si thrombose : interruption temporaire du traitement, adaptation posologique et poursuite du traitement anticoagulant, puis reprise du thalidomide à la dose initiale
Infarctus Accidents vasculaires cérébraux	Fréquent		Surveillance des patients présentant des facteurs de risques connus d'IDM (tabagisme, hypertension, hyperlipidémie)
Bradycardie	Fréquent		Réduction de la dose ou arrêt du traitement
CUTANÉE			
Éruption cutanée rash prurit sécheresse	Fréquent		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'un antihistaminique



Syndrome de Stevens-Johnson	Fréquence indéterminée	Interrompre le traitement.
RESPIRATOIRE		
Pneumopathie interstitielle	Fréquent	
TUMEURS BÉNIGNES ET MALIGNES		
Leucémie myéloïdes aiguë Syndrome myélodysplasique		LAM et syndrome myélodysplasique (2% à 2 ans).
TÉRATOGENICITÉ		
Effets tératogènes	Très fréquent	Anomalies congénitales graves, potentiellement létales (principalement phocomélie). Programme de prévention de la grossesse : conditions à remplir par tous les patients, hommes et femmes Contraception efficace obligatoire pour les hommes (passage dans le sperme) et les femmes sous traitement (jusqu'à 4 semaines après le traitement)

Populations particulières et recommandations

- **Insuffisance hépatique** : métabolisation hépatique faible, aucune adaptation posologique préconisée. Néanmoins, en l'absence de donnée, prudence en cas d'insuffisance hépatique
- **Insuffisance rénale** : élimination rénale majeure, aucune adaptation posologique préconisée. Néanmoins, en l'absence de donnée, prudence en cas d'insuffisance rénale
- **Patients âgés** : adaptation posologique à **100 mg x 1/jour** chez les patients > 75 ans

 <p>Bilan biologique Surveillance NFS régulière</p>	 <p>Grossesse et allaitement Contraception obligatoire chez les femmes et les hommes pendant le traitement, 4 semaines avant et 4 semaines après Allaitement contre-indiqué</p>
---	---

Interactions médicamenteuses majeures



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>

Avec les médicaments bradycardisants : **augmentation du risque de troubles du rythme ventriculaire, de bradycardie, et de torsade de pointe**

Médicaments	Conseils
Bêta-bloquants, Anticholinestérasiques	Utiliser avec précaution

Avec les médicaments à risque de neuropathie périphérique : **augmentation du risque de neuropathie périphérique**

Médicaments	Conseils
Vincristine, Bortezomib, Didanosine, Stavudine, Zalcitabine	Utiliser avec précaution

Avec les médicaments thrombogènes : **augmentation du risque thrombo-embolique**

Médicaments	Conseils
Agent stimulant l'érythropoïèse Pilule estroprogestative	Utiliser avec précaution

Avec les médicaments sédatifs : **augmentation de la sédation**

Médicaments	Conseils
Anxiolytiques Hypnotiques Antipsychotiques Anthistaminiques H1 Dérivés d'opiacés Barbituriques	Utiliser le thalidomide avec précaution lors de l'association à des médicaments susceptibles d'entraîner une somnolence. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines

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 le site thériaque (Hedrine)

Pouvant majorer une dépression centrale et une sédation : alcool

