

Capécitabine pour les cancers des voies biliaires

Si votre médecin vous a recommandé la Capécitabine pour traiter votre cancer, voici quelques informations importantes sur ce médicament et certains aspects qui y sont liés.

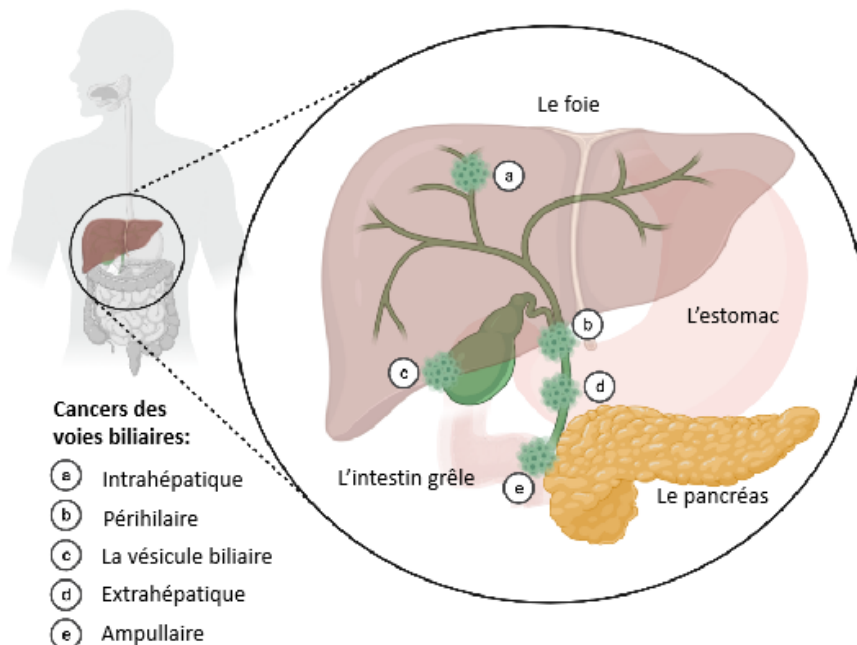
Cancer des voies biliaires

Les cancers des voies biliaires se développent à partir de cellules (appelées cholangiocytes) qui composent normalement la muqueuse du système biliaire (représenté en vert dans l'image ci-dessous). Les canaux biliaires sont des petits tubes qui transportent la bile, qui est utilisée pour digérer les aliments, du foie et de la vésicule biliaire dans l'intestin grêle.

Les cancers des voies biliaires sont le cholangiocarcinome, le cancer de la vésicule biliaire et le cancer ampillaire :

- **Cholangiocarcinome** - qui est également connu sous le nom de cancer des canaux biliaires. Ce cancer est classé en trois types, selon l'endroit où il se développe dans les voies biliaires :
 - Cholangiocarcinome intrahépatique - lorsque le cancer se développe dans les canaux à l'intérieur du foie
 - Cholangiocarcinome périhilaire - lorsqu'il se développe dans les canaux juste à l'extérieur du foie
 - Cholangiocarcinome distal/extrahépatique - lorsqu'il se développe dans les canaux plus éloignés du foie
- **Cancer de la vésicule biliaire** - provient de la muqueuse de la vésicule biliaire
- **Cancer ampillaire** - résulte de la jonction entre les voies biliaires et l'intestin grêle

Vous avez reçu cette notice parce que vous avez reçu un diagnostic de cancer des voies biliaires. Votre oncologue peut discuter avec vous du cancer des voies biliaires dont vous souffrez et de son extension.



Qu'est-ce que la Capécitabine?

La Capécitabine est un médicament de chimiothérapie qui tue les cellules tumorales en interférant avec le processus de réplication cellulaire. Cependant, parce qu'il peut également endommager les cellules normales, il peut provoquer des effets secondaires.

Comment la Capécitabine est-elle administrée?

La Capécitabine est prise par voie orale (par la bouche) sous forme de comprimés. Vous recevrez des comprimés de Capécitabine de la pharmacie de l'hôpital au début de chaque cycle. Vous prendrez de la Capécitabine à la maison pendant 2 semaines consécutives. Il est généralement prescrit d'être pris deux fois par jour, le matin et le soir.

L'intervalle de dose idéal est toutes les 12 heures, mais s'il vous convient mieux, vous pouvez prendre les comprimés toutes les 10 ou 11 heures (mais jamais avec un intervalle de moins de 8 heures).

Les comprimés doivent être pris avec beaucoup d'eau dans les 30 minutes suivant les repas (une collation sera acceptable si vous ne pouvez pas prendre un bon repas). Idéalement, ces comprimés doivent être avalés sans être mâchés ou écrasés, mais si vous avez des problèmes de déglutition, vous pouvez les dissoudre dans l'eau. Si vous manquez une dose, sautez la dose oubliée et continuez avec votre horaire normal. Ne prenez pas deux doses en même temps ou des doses supplémentaires.

Votre médecin décidera de la posologie exacte de Capécitabine que vous recevrez en fonction de nombreux facteurs, y compris votre taille, votre poids, votre âge, votre état de santé général et vos conditions sous-jacentes. Le pharmacien vous indiquera le nombre exact de comprimés que vous devez prendre à chaque fois.

Calendrier du traitement par la Capécitabine

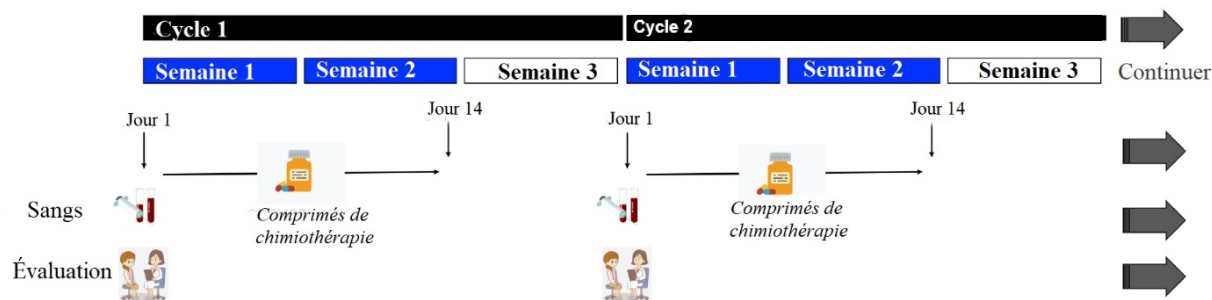
Vous recevrez de la Capécitabine par cycles de traitement. Le calendrier standard du traitement à la Capécitabine suit un cycle de trois semaines, comprenant 14 jours de chimiothérapie (du 1^{er} JOUR au 14^e JOUR), suivis d'une semaine de repos. Au début de chaque cycle de chimiothérapie, vous serez évalué par l'équipe d'oncologie. Avant chaque séance de chimiothérapie, vous subirez un test sanguin et votre équipe oncologique vérifiera si vous êtes suffisamment en forme pour votre cycle de chimiothérapie. Il est important que vous signaliez tout symptôme et problème depuis votre dernière consultation afin que la dose/l'horaire puisse être ajusté et personnalisé spécifiquement pour vous.

Le 1^{er} JOUR de la première semaine de chaque cycle de chimiothérapie, vous vous rendrez à l'hôpital pour voir le médecin/l'infirmière pour une évaluation et pour récupérer vos comprimés. Cependant, le médecin peut parfois vous demander de faire des prises de sang chez votre médecin généraliste la veille de votre rendez-vous de chimiothérapie et l'équipe peut vous évaluer par téléphone sans que vous ayez à vous rendre à l'hôpital.

Généré par Dr. MG Prete et Dr. C. Braconi (oncologues) à partir de renseignements élaborés par Macmillan Cancer Support et utilisés avec permission. Révisé par Mme J Milne (infirmière), Mme H Morement (représentante des patients). Traduit par Dr. Mohammed Moustapha Anwar (BS Pharm, MSc-PhD Biotech, Membre Associé de la Harvard Alumni Association – Boston - Les États-Unis).
Coordinatrice du projet de traduction: Dr. R Casolino

Vous n'aurez pas besoin de rester à l'hôpital pour l'administration de la chimiothérapie.

Cycle de Capécitabine: 2 semaines, 1 semaine de congé



Durée du traitement par Capécitabine

Le médecin discutera avec vous de la durée de votre traitement. Généralement, chaque cycle de Capécitabine durera trois semaines. Si vous tolérez bien le traitement, vous recevrez au moins 8 cycles de Capécitabine (environ six mois).

Quels sont les effets secondaires du traitement à la Capécitabine?

Il y a des effets secondaires connus avec ce traitement, mais vous ne pouvez pas éprouver l'un d'entre eux. Cela ne signifie pas que le traitement ne fonctionne pas. Vous pouvez ressentir certains des effets secondaires, mais il est peu probable que vous les ressentiez tous. Rappelez-vous que les effets secondaires sont souvent prévisibles en termes d'apparition, de durée et de gravité; ils sont presque toujours réversibles et devraient disparaître complètement après le traitement.

Comme beaucoup d'autres médicaments de chimiothérapie, la Capécitabine tue les cellules cancéreuses en raison de sa capacité à arrêter la division cellulaire et la prolifération. Malheureusement, les agents chimiothérapeutiques ne sont pas capables de reconnaître la différence entre les cellules cancéreuses et les cellules normales. Ainsi, la chimiothérapie tuera également les cellules normales qui se divisent rapidement, comme les cellules sanguines, les cellules de la bouche, de l'estomac, de l'intestin et ailleurs, ce qui provoque certains des différents effets secondaires. Une fois le traitement terminé, ces cellules normales repousseront et seront en bonne santé.

Il existe de nombreux médicaments disponibles qui peuvent être pris pendant la chimiothérapie pour contrôler et minimiser l'impact des effets secondaires que vous pourriez avoir.

Certains des effets secondaires les plus courants

Hématotoxicité: effets secondaires sur vos cellules sanguines, y compris

- **Faible nombre de globules blancs et risque d'infection**

La chimiothérapie réduit souvent le nombre de globules blancs, ce qui vous aide à combattre les infections. Si votre nombre de globules blancs est trop faible (c'est ce qu'on appelle la **neutropénie**), vous pourriez être à risque d'infections. En ce moment, il est important de faire attention à éviter les situations qui pourraient augmenter ce risque d'infections, comme le fait d'être dans des endroits

surpeuplés ou avec des personnes atteintes de rhume.

Étant donné que le nombre de vos globules blancs est le plus susceptible d'être à son plus bas entre le 10^e et le 14^e jour de chacun des cycles de votre chimiothérapie, pendant ces jours, il est particulièrement important d'éviter le risque d'infection.

Votre médecin vérifiera vos globules blancs à chaque fois avant chaque cycle de chimiothérapie. Le nombre de globules blancs reviendra généralement à la normale avant votre prochain traitement. Parfois, il peut arriver qu'ils soient trop bas pour vous permettre de recevoir le traitement prévu et votre médecin retardera votre traitement pendant une courte période jusqu'à ce que le nombre de cellules revienne à la normale.

Il est important que vous soyez au courant des signes et des symptômes de l'infection, et vous devez contacter la ligne d'assistance de votre hôpital (numéro de téléphone) si vous développez l'un des éléments suivants :

- Votre température corporelle dépasse 38 °C (100,4 °F), malgré l'utilisation de paracétamol
 - Vous ressentez soudainement des frissons ou un malaise
 - Vous développez un mal de gorge, une toux, de la diarrhée, une augmentation de la fréquence des mictions
- **Faible nombre de globules rouges**

La chimiothérapie peut réduire le nombre de globules rouges. Le rôle le plus important des globules rouges est de transporter l'oxygène dans toutes les parties de votre corps. Si le nombre de globules rouges est trop faible (c'est ce qu'on appelle **l'anémie**), vous pouvez vous sentir fatigué et essoufflé. Si votre *anémie* est sévère, vous aurez besoin d'une transfusion sanguine.

- **Faible nombre de plaquettes et risque d'ecchymose ou de saignement**

La chimiothérapie peut réduire le nombre de plaquettes. Les plaquettes sont utiles pour aider à la coagulation du sang.

Si votre nombre de plaquettes est trop faible (c'est ce qu'on appelle **la thrombocytopénie**), vous ne pouvez pas recevoir de chimiothérapie et votre médecin retardera votre traitement pendant une courte période jusqu'à ce que la numération plaquettaire s'améliore. Si vous avez des ecchymoses ou des saignements, tels que des saignements de nez, des saignements des gencives, de minuscules taches rouges ou violettes sur la peau, veuillez en informer votre médecin.

Diarrhée: vous devez contacter votre équipe si vous faites caca lâche (selles) 4 fois ou plus en 24 heures. Votre médecin vous donnera des comprimés anti-diarrhéiques (Lopéramide). Vous devez prendre un comprimé de Lopéramide chaque fois que vous avez des mouvements lâches. N'oubliez pas de boire beaucoup d'eau pour remplacer les liquides perdus. Si vous souffrez de diarrhée, vous devriez manger des aliments faibles en fibres et éviter les fruits crus, les jus de fruits, les céréales et les légumes. Il peut également être utile d'éviter l'alcool, la caféine, les produits laitiers et les aliments riches en matières grasses.

Syndrome main-pied: vos mains ou vos pieds peuvent devenir rouges, douloureux, secs ou enflés, semblables à un coup de soleil. La peau des paumes et des semelles peut commencer à peler généralement de manière douce et rarement avant deux semaines après le début du traitement. Cela peut s'accompagner d'engourdissements ou de picotements dans les mains ou les pieds. Votre médecin discutera de ces symptômes avec vous et de la façon dont ils interfèrent avec vos activités dans la vie quotidienne. Le

syndrome main-pied peut nécessiter une réduction de la dose du médicament et parfois, lorsque les changements à la peau sont plus graves, le traitement peut devoir être arrêté. La prévention est très importante pour essayer de réduire le développement du syndrome main-pied. Prenez soin de vos mains et de vos pieds en suivant les conseils de la section « Conseils pendant le traitement » ci-dessous.

Plaies et ulcères buccaux: vous devez toujours vous brosser les dents après avoir mangé pour éviter la croissance des germes. Pour prévenir ou aider à traiter les plaies buccales, utilisez une brosse à dents souple et rincez trois fois par jour avec 1/2 à 1 cuillère à café de bicarbonate de soude mélangé à de l'eau (ou un rince-bouche général). Il est préférable d'éviter les aliments acides tels que les oranges, les citrons et les pamplemousses. Informez votre médecin ou votre infirmière si vous avez des ulcères, car ils peuvent aider à prévenir ou à traiter les plaies buccales.

Enzymes hépatiques élevées: si vous avez des valeurs élevées de transaminases (protéines fabriquées par le foie), vous ne remarquerez généralement aucune différence dans votre activité ou vos niveaux d'énergie. Votre médecin les vérifiera dans des tests sanguins et il/elle décidera s'il faut ajuster la dose de chimiothérapie.

Fatigue: un effet secondaire très fréquent, qui peut augmenter pendant le traitement.

Manque d'appétit : ne vous inquiétez pas si vous ne mangez pas beaucoup pendant un jour ou deux.

Coagulation du sang : contactez la ligne d'assistance si vos jambes sont enflées, rouges et douloureuses ou si vous développez un essoufflement.

Certains effets secondaires moins fréquents

Symptômes pseudo-grippaux : vous pouvez les ressentir pendant le traitement de chimiothérapie ou peu de temps après :

- Sensation de chaleur, de froid ou de frissons
- Fièvre
- Mal de tête
- Douleur musculaire
- Fatigue

Nausées: parfois accompagnées de vomissements, mais cela est généralement bien contrôlé par des médicaments anti-maladie. Il est important de prendre des médicaments anti-maladie même si vous ne vous sentez pas malade, car il est plus facile de prévenir la maladie plutôt que de la traiter une fois qu'elle a commencé. Contactez immédiatement votre médecin ou votre infirmière si vous vous sentez malade plus d'une fois par jour.

Douleurs abdominales: vous pouvez avoir des courbatures sourdes ou des crampes avec flatulences. Ceci est généralement associé à la chimiothérapie. Si vous ressentez une douleur aiguë persistante, contactez votre médecin.

Constipation: manger des aliments riches en fibres (légumes, fruits, pain complet) et boire au moins 2 litres d'eau peut vous aider. Vous aurez peut-être besoin de laxatifs si cela dure plus de deux ou trois jours.

Maux de tête: si cela se produit, vous pouvez prendre des analgésiques comme le paracétamol.

Accumulation de liquide: Vous pouvez prendre du poids et votre visage, vos chevilles ou vos jambes peuvent

enfler. Il peut être utile de mettre vos jambes sur un coussin. L'enflure s'améliorera après la fin de votre traitement.

Difficulté à dormir: vous pouvez prendre des somnifères si vous en avez besoin.

Somnolence: la chimiothérapie peut vous rendre très somnolent (ensommeillé) et fatigué. Si vous vous sentez très somnolent, ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines.

Perte de cheveux: vos cheveux peuvent s'amincir, mais il est peu probable que vous perdiez vos cheveux.

Médicaments pour aider à contrôler les effets secondaires

Assurez-vous d'informer votre médecin de tout effet secondaire ; il existe des médicaments utiles pour contrôler les symptômes.

Dois-je continuer à prendre tous mes médicaments habituels?

Oui, vous devez continuer à prendre tous vos médicaments habituels. Veuillez signaler à votre équipe d'oncologie tous les médicaments que vous prenez, afin qu'ils puissent vous conseiller.

Puis-je me faire vacciner contre la grippe?

Oui, il est conseillé de vous faire vacciner contre la grippe avant de commencer votre chimiothérapie. Si vous avez déjà commencé votre chimiothérapie, veuillez demander à votre médecin qui peut vous conseiller sur le meilleur moment pour vous faire vacciner.

Conseils pendant le traitement

- Buvez beaucoup de liquides (au moins 2 litres par jour) pour protéger vos reins.
- Maintenir une bonne nutrition. Manger de petits repas fréquents peut aider à réduire les nausées. Vous devriez éviter les aliments gras ou frits. Vous pouvez prendre des médicaments anti-maladie si vous en avez besoin.
- Utilisez un rasoir électrique lors du rasage et une brosse à dents souple pour minimiser les saignements.
- Évitez l'exposition au soleil. Portez un écran solaire SPF 15 (ou supérieur) et des vêtements de protection.
- Vous pouvez ressentir de la somnolence ou des étourdissements ; évitez de conduire ou de vous engager dans des tâches qui nécessitent de la vigilance jusqu'à ce que votre réponse à la Capécitabine soit connue.
- Reposez-vous suffisamment.
- Pour prévenir le syndrome main-pied :
 - Réduisez la friction, la pression et l'exposition à la chaleur de vos mains et de vos pieds.
 - Évitez tout contact à long terme avec l'eau chaude, comme dans le lavage de la vaisselle, les longues douches ou les baignoires.
 - N'utilisez pas de gants de lave-vaisselle car le caoutchouc peut garder la peau de vos paumes au chaud.
 - Évitez les longues marches ou les sauts pour réduire la desquamation de la peau sur vos semelles.
 - N'utilisez pas d'outils de jardin ou ménagers qui serrent votre main sur une surface dure.
 - Évitez de frotter la lotion sur les mains et les pieds, mais gardez la peau humide.
- Pour aider à réduire les symptômes, vous pouvez utiliser des crèmes émollientes et des

analgésiques pour soulager la douleur. Discutez du meilleur médicament avec votre médecin.

- Gardez à la maison les médicaments dont vous pourriez avoir besoin pour aider à contrôler les symptômes.
- Avant de commencer la chimiothérapie, informez votre médecin de tout médicament que vous prenez. Parfois, les effets secondaires peuvent être liés à vos médicaments et non à la chimiothérapie.
- Si vos symptômes sont graves ou ne s'améliorent pas après 24 heures, n'hésitez pas à contacter l'hôpital.
- Faites attention aux symptômes d'un caillot sanguin : douleur, rougeur, gonflement d'un bras ou d'une jambe, essoufflement ou douleur thoracique. Si vous présentez l'un de ces symptômes, contactez votre médecin.
- Ne recevez aucun type de vaccination sans l'approbation de votre médecin pendant la chimiothérapie.
- Si vous êtes une femme en âge de procréer :
 - Informez votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous pourriez l'être avant de commencer ce traitement.
 - Évitez de tomber enceinte pendant la chimiothérapie
 - Ne pas allaiter pendant la chimiothérapie

Quand contacter l'hôpital?

Si vos symptômes sont graves ou ne s'améliorent pas après 24 heures, n'hésitez pas à contacter l'hôpital.

Contact d'urgence de l'hôpital:-----

Où puis-je obtenir plus d'informations ?

Si vous souhaitez obtenir plus d'informations dans ce domaine, vous pouvez visiter le site Web de **l'ESMO** pour *le cancer des voies biliaires: Guide pour les patients* et **AMMF** Le site Web de *l'Association Caritative contre le Cholangiocarcinome*.

Vous pouvez trouver le lien connexe ci-dessous :

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>

<https://ammf.org.uk/patient-guide/>