

Acide folinique, Fluorouracile et Oxaliplatine (FOLFOX) pour les cancers des voies biliaires

Si votre médecin vous a recommandé la combinaison d'acide folinique, de Fluorouracile et d'Oxaliplatine (FOLFOX) pour traiter votre cancer, voici quelques informations importantes sur ces médicaments et certains aspects qui y sont liés.

Cancer des voies biliaires

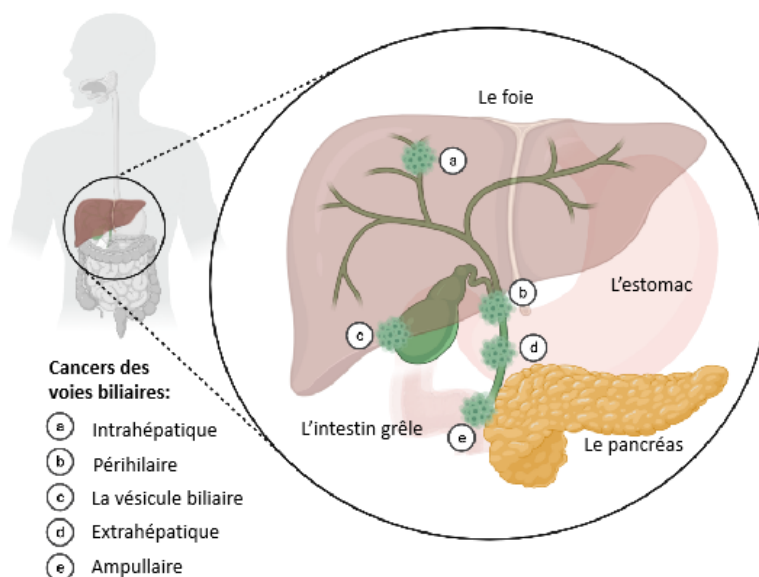
Les cancers des voies biliaires se développent à partir de cellules (appelées cholangiocytes) qui composent normalement la muqueuse du système biliaire (représenté en vert dans l'image ci-dessous). Les canaux biliaires sont des petits tubes qui transportent la bile, qui est utilisée pour digérer les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

- **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 ampullaire** - 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 FOLFOX?

FOLFOX est une association de chimiothérapie composée d'acide folinique, de Fluorouracile et 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

d'Oxaliplatine. Le Fluorouracile et l'Oxaliplatine sont deux agents chimiothérapeutiques qui tuent 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. L'acide folinique, également appelé leucovorine ou folinate de calcium, n'est pas un médicament chimiothérapeutique, mais il est administré parce qu'il améliore l'activité du Fluorouracile.

Comment FOLFOX est-il administré?

FOLFOX est injecté par voie intraveineuse (dans une veine) par une ligne PICC (cathéter central inséré périphériquement). La ligne PICC est un tube fin qui pénètre dans une veine sous la peau de votre bras et atteint une veine de votre poitrine, et elle y restera pendant votre traitement FOLFOX. Le PICC sera retiré à la fin de votre traitement.

Pour garantir son bon fonctionnement, votre ligne PICC devra être rincée une fois par semaine. Cela sera normalement fait par votre infirmière. L'entretien régulier de votre ligne PICC l'empêchera de se boucher ou de se bloquer. Il est important que vous gardiez votre PICC propre et que vous vérifiiez tout signe d'infection (gonflement, rougeur ou pus) pendant que vous êtes à la maison.

Vous recevrez FOLFOX à l'hôpital, dans l'unité de chimiothérapie, et vous continuerez également à le recevoir à domicile grâce à une petite pompe. Cette petite pompe est connectée à la ligne PICC et permet à la perfusion de Fluorouracile de passer dans la circulation sanguine pendant environ deux jours (48 heures) pendant que vous êtes à la maison. Après 48 heures, vous pouvez revenir à l'hôpital pour retirer la pompe. Si votre infirmière vous a expliqué comment retirer la pompe en toute sécurité et que vous vous sentez en confiance, vous pouvez le faire vous-même. Alternativement, une infirmière de district peut venir chez vous pour l'enlever.

Votre médecin décidera de la posologie exacte de FOLFOX 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.

Calendrier du traitement FOLFOX

Vous recevrez FOLFOX en cycles de traitement. Le schéma standard du traitement par FOLFOX suit un cycle de deux semaines, comprenant un jour de chimiothérapie toutes les deux semaines.

Avant chaque séance de chimiothérapie, vous aurez un test sanguin et votre équipe oncologique vérifiera si vous êtes suffisamment en forme pour la séance de chimiothérapie. Il est important que vous signaliez tout symptôme et problème depuis votre dernière séance afin que la dose/l'horaire puisse être ajusté et personnalisé spécifiquement pour vous.

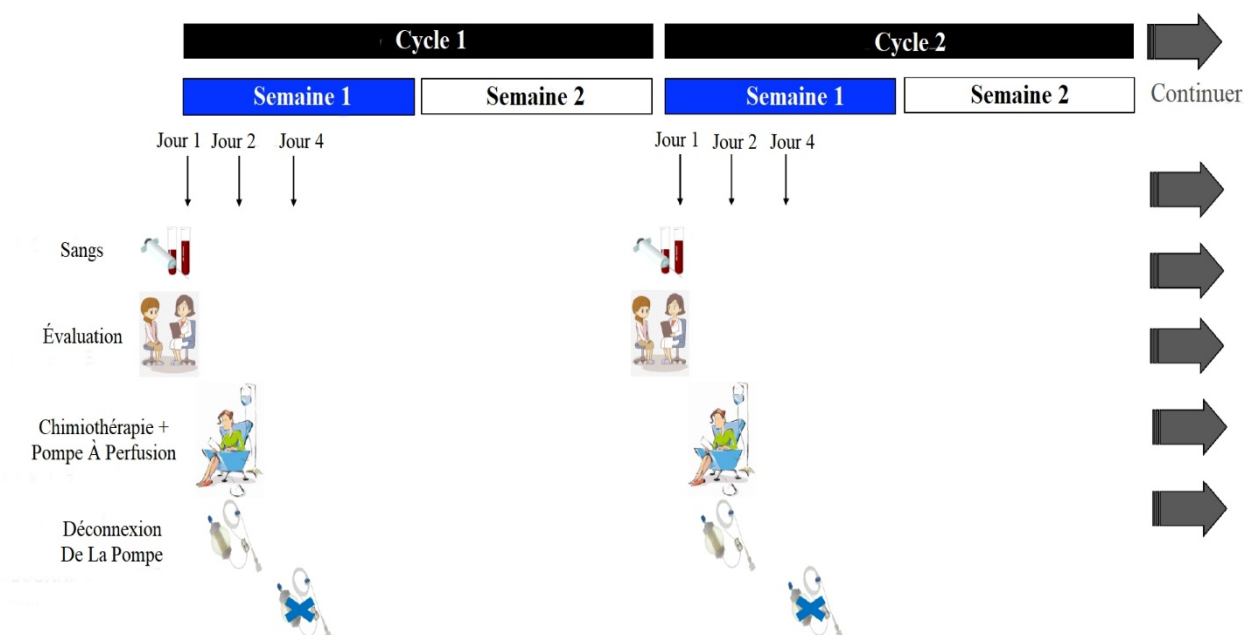
Le médecin peut vous demander de faire des tests sanguins chez votre médecin généraliste la veille de votre rendez-vous de chimiothérapie.

Le 1^{er} JOUR de la première semaine de chaque cycle de chimiothérapie, vous viendrez à l'hôpital pour voir l'équipe d'oncologie afin d'être évalué et faire un test sanguin. Vous reviendrez 1 ou 2 jours plus tard pour recevoir la chimiothérapie. À cette occasion, vous ne rencontrerez pas le médecin à moins

que vous n'avez développé des problèmes. La séance de chimiothérapie durera de 2 à 3 heures. À la fin de la séance, l'infirmière attachera la petite pompe à votre ligne PICC, qui libérera le médicament en continu pendant 48 heures. Vous rentrerez chez vous avec cette pompe. Une fois le traitement terminé, le 2^e JOUR, on pourrait vous demander de revenir à l'hôpital pour enlever la pompe. Si votre infirmière vous a expliqué comment retirer la pompe en toute sécurité et que vous vous sentez en confiance, vous pouvez le faire vous-même.

Vous n'aurez pas besoin de passer la nuit à l'hôpital.

Cycle de FOLFOX: 1 semaine, 1 semaine de congé



Calendrier du traitement de FOLFOX

Le médecin discutera avec vous de la durée de votre traitement. Chaque cycle de FOLFOX durera 2 semaines. Si le traitement est bien toléré, il peut être répété pendant 12 cycles. Vous recevrez au moins 3 mois de chimiothérapie avant que votre médecin ne vous conseille de répéter l'analyse pour comprendre si la chimiothérapie fonctionne. Si l'analyse des 3 premiers mois montre que votre cancer est stable ou diminue, votre médecin peut vous conseiller de poursuivre la chimiothérapie pendant 3 mois supplémentaires. Après les 6 premiers mois de traitement, votre médecin discutera avec vous si vous devez faire une pause de la chimiothérapie ou si vous devez continuer.

Quels sont les effets secondaires du traitement au FOLFOX?

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; il n'y a aucune relation entre la présence ou la gravité des effets secondaires et l'efficacité du médicament.

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, à l'exception de ceux liés à l'Oxaliplatine, devraient disparaître complètement après le traitement. Cependant, leur fréquence et leur gravité varient d'une personne à l'autre.

Comme avec de nombreux autres médicaments de chimiothérapie, le Fluorouracile et l'Oxaliplatine tuent les cellules cancéreuses en raison de leur capacité à arrêter la division et la prolifération cellulaires. 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 liés à FOLFOX

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 être dans des endroits surpeuplés ou en contact avec des personnes enrhumées.

Comme le nombre de vos globules blancs est le plus susceptible d'être à son plus bas entre le 9^e et le 14^e jour de chacun des cycles de votre chimiothérapie, il est particulièrement important pendant ces jours d'éviter le risque d'infection.

La réduction du nombre de globules blancs est l'un des contrôles sanguins importants que votre médecin effectuera avant de recevoir votre prochaine dose de chimiothérapie pour s'assurer que le nombre de globules blancs est suffisant pour vous protéger contre l'infection pendant que vous recevez la 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 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 **thrombocytopenie**), 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.

Engourdissement ou picotement des doigts et des orteils (neuropathie périphérique): la chimiothérapie à base d'Oxaliplatine peut affecter les nerfs en provoquant un engourdissement, des picotements ou des douleurs dans les mains ou les pieds. L'engourdissement ou picotant dans les doigts et les orteils peut rendre difficile de faire des choses délicates comme nouer vos lacets ou refaire les boutons. Cela peut commencer en quelques jours ou quelques semaines et durer quelques mois. Rarement, l'engourdissement peut être permanent. Vous pouvez trouver ci-dessous des conseils spécifiques pour aider à réduire ces symptômes, s'ils se produisent.

Diarrhée: vous devez contacter votre équipe si vous faites caca lâche (selles) 4 fois ou plus en 24 heures. Votre médecin vous donnera des médicaments anti-diarrhéiques. N'oubliez pas de boire beaucoup d'eau pour remplacer les liquides perdus. Vous devriez manger des aliments pauvres 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.

Nausées: parfois accompagnées de vomissements mais généralement bien contrôlées par des médicaments anti-maladie. Vous pouvez en faire l'expérience de quelques heures à quelques jours après le traitement. 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.

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. 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.

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 liés au FOLFOX

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

Réaction allergique: elle survient parfois pendant ou peu de temps après l'administration d'Oxaliplatine. Le plus souvent, il est léger mais peut être sévère. Informez immédiatement votre médecin ou votre infirmière si vous présentez l'un de ces symptômes soudains:

- Éruption
- Essoufflement
- Rougeur ou gonflement du visage
- Sensation de chaleur
- Vertiges
- Besoin d'uriner

Extravasation (fuite) de la chimiothérapie: pendant son administration, la chimiothérapie peut fuir à l'extérieur de la veine et endommager les tissus environnants. Informez immédiatement votre infirmière si vous ressentez des picotements, des douleurs, des rougeurs ou un gonflement autour de la veine.

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.

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.

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

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

Changements cutanés: votre peau peut être plus sèche ou développer une éruption cutanée.

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.

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.
- Évitez l'exposition au soleil. Portez un écran solaire SPF 15 (ou supérieur) et des vêtements de protection.
- Reposez-vous suffisamment.
- Pour prévenir ou minimiser les engourdissements et les picotements:
 - Évitez d'exposer vos mains ou vos pieds à des changements soudains de température. Cela peut être aidé en utilisant des gants lorsque vous vous promenez en hiver ou en ne touchant pas les aliments/boissons congelés.
 - Utilisez des gants de cuisine lorsque vous cuisinez et des gants de protection lorsque vous jardinez.
 - Gardez vos mains et vos pieds au chaud et portez des chaussures de protection bien ajustées.
 - Faites attention en utilisant de l'eau chaude car vous ne pourrez peut-être pas sentir à quel point elle est chaude et vous pourriez vous brûler.
 - Car vous ne pourrez peut-être pas sentir à quel point elle est chaude et vous pourriez vous brûler.
 - Hydratez votre peau au moins deux fois par jour.
- Gardez à la maison les médicaments dont vous pourriez avoir besoin pour aider à contrôler les symptômes.
- 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 chimiothérapie soit connue.
- Utilisez un rasoir électrique lors du rasage et une brosse à dents souple pour minimiser les saignements.
- 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/cholangiocarcinoma/>