

Traitement BORTDEXADARA

Cette circulaire vous offre des renseignements à propos de ce traitement contre le cancer.

Vous apprendrez :

- Où obtenir de l'aide
- Ce qu'est le traitement
- Comment il est administré
- Ce à quoi vous attendre pendant le traitement



Cette circulaire a été créée par Santé Ontario (Action Cancer Ontario) en collaboration avec des patients qui ont déjà suivi un traitement contre leur cancer, et leurs aidants. Elle doit servir de ressource pour vous aider pendant votre traitement contre le cancer et répondre à certaines de vos questions.

**Ces renseignements ne remplacent pas l'avis de votre équipe de soins de santé.
Communiquez toujours avec votre équipe de soins de santé à propos de votre traitement.**

Qui joindre si j'ai des questions ou besoin d'aide?

Mon fournisseur de soins de cancérologie est : _____

Pendant la journée, je dois m'adresser à : _____

Soirs, fins de semaine et jours fériés : _____

Quel est ce traitement?

BORTDEXADARA est le nom de code donné à votre régime de traitement contre le myélome multiple.

Un régime est une association de médicaments visant à traiter le cancer.

Ce nom de régime est composé d'une ou plusieurs lettres tirées des noms des 3 médicaments composant votre traitement.

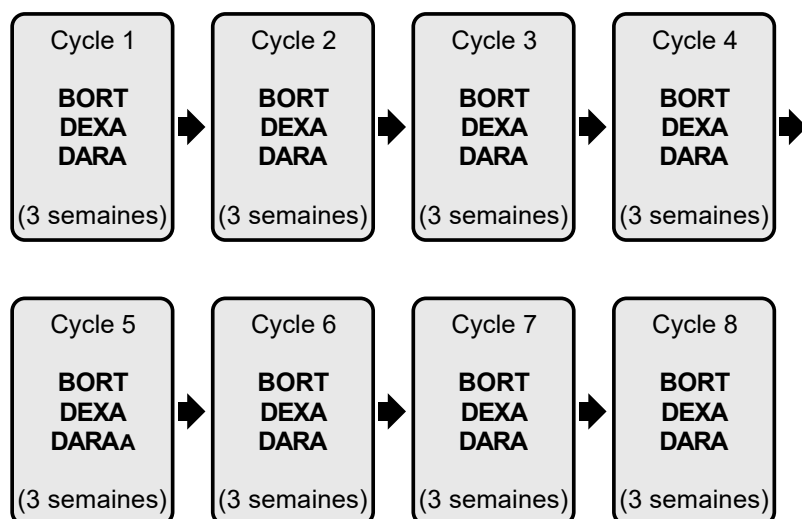
Voici les noms des médicaments composant votre régime:

BORT = BORTézomib
DEXA = DEXAméthasone
DARA = DARAtumumab

Pour la plupart des personnes, la première partie du traitement (BORTDEXADARA) dure **24 semaines**. Le traitement est divisé en **8 cycles**. Chaque cycle dure **3 semaines**.

Une fois le traitement à base de BORTDEXADARA terminé, un traitement à base de **daratumumab seul** est administré **toutes les 4 semaines**. Votre équipe de soins de santé vous indiquera le nombre de cycles dont vous aurez besoin.

Voici une image du calendrier pour le traitement à base de BORTDEXADARA:



Le bortézomib et la dexaméthasone peuvent être administrés selon un schéma thérapeutique différent de celui présenté sur le calendrier ci-dessous. Parlez-en à votre équipe de soins de santé pour savoir si ce schéma d'administration s'applique à vous.

Cycle 1 à 3 :

Pendant chaque cycle de 3 semaines, vous recevrez un traitement à base de bortézomib et de daratumumab les jours 1, 8 et 15. Ce traitement sera administré à l'hôpital. Vous prendrez les comprimés de dexaméthasone les jours 1, 8 et 15 à votre domicile.

Voici à quoi ressemble chaque cycle:

<p>Jour 1</p> <p>Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXADARA</p> <p>*Prenez votre dexaméthasone</p>	2	3	4	5	6	7
	Pas de traitement					
<p>8</p> <p>Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXADARA</p> <p>*Prenez votre dexaméthasone</p>	9	10	11	12	13	14
	Pas de traitement					
<p>15</p> <p>Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXADARA</p> <p>*Prenez votre dexaméthasone</p>	16	17	18	19	20	21
	Pas de traitement					

*Par voie orale, sauf si administrée par IV (injecté dans une veine) à l'hôpital.

Cycle 4 à 8 :

Pendant chaque cycle de 3 semaines, vous recevrez un traitement à base de bortézomib et de daratumumab au jour 1, puis un traitement à base de bortézomib seulement les jours 8 et 15. Ce traitement sera administré à l'hôpital. Vous prendrez les comprimés de dexaméthasone les jours 1, 8 et 15 à votre domicile

Voici à quoi ressemble chaque cycle:

Jour 1 Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXADARA *Prenez votre dexaméthasone	2	3	4	5	6	7
	Pas de traitement					
8 Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXA *Prenez votre dexaméthasone	9	10	11	12	13	14
	Pas de traitement					
15 Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de BORTDEXA *Prenez votre dexaméthasone	16	17	18	19	20	21
	Pas de traitement					

*Par voie orale, sauf si administrée par IV (injecté dans une veine) à l'hôpital.

Après 8 cycles de traitement à base de BORTDEXADARA, un traitement à base de **daratumumab** seul est administré **toutes les 4 semaines**.

Pour savoir ce à quoi vous attendre pendant un traitement à base de daratumumab, consultez la [fiche d'information destinée aux patients sur le daratumumab](#).



N'oubliez pas de :

- ✓ Parler à votre équipe de soins de santé de tous les autres médicaments que vous prenez.
- ✓ Continuer à prendre les autres médicaments qui vous ont été prescrits, sauf indication contraire de votre équipe de soins de santé.

Vous aurez un test sanguin pour détecter l'hépatite B avant de commencer le traitement. Consultez la brochure [Médicaments contre l'hépatite B et le cancer](#) pour plus d'informations.

Comment ce traitement est-il administré?

Le **bortézomib** est injecté sous votre peau à l'aide d'une petite aiguille (administration sous-cutanée ou SC) ou dans une veine (intraveineuse ou IV). Le **daratumumab** est injecté dans une veine (IV). Ces médicaments sont administrés à l'hôpital.

Vous devrez également vous soumettre à un test sanguin avant chaque traitement pour s'assurer que vous pouvez recevoir le traitement en toute sécurité.

La **dexaméthasone** est administrée sous forme de comprimés à avaler.

- Avez les comprimés de **dexaméthasone** entiers avec un verre d'eau pendant ou juste après un repas.
- Si possible, prenez les comprimés de dexaméthasone le matin juste après votre déjeuner.

Les jours où vous recevez BORT et DARA, votre équipe de soins de santé peut vous demander de prendre de la dexaméthasone par voie orale ou peut vous administrer de la dexaméthasone par intraveineuse (injectée dans une veine) à l'hôpital. Suivez les instructions données par votre équipe de soins de santé sur la façon de prendre votre dexaméthasone.

Vous subirez un test sanguin avant chaque cycle de traitement afin de garantir qu'il vous est sécuritaire d'obtenir le traitement.

Quels autres médicaments sont administrés avec ce traitement?

Prévention des infections dues au virus du zona (herpès zoster)

Avant votre traitement, un médicament vous sera peut-être donné pour prévenir toute infection due au virus du zona.

- Il s'agit de médicaments antiviraux (comme l'aciclovir ou le valacyclovir).

Prévention des infections bactériennes

Avant votre traitement, un médicament vous sera peut-être donné pour prévenir toute infection.

- Il s'agit de médicaments antibiotiques (comme le triméthoprim-sulfaméthoxazole).

Prévention des poussées d'hépatite B

Si vous avez déjà été infecté par l'hépatite B, ce traitement risque de déclencher une poussée de cette maladie (rechute). Si vous avez déjà été atteint par ce virus, signalez-le à votre équipe de soins de santé. Vous aurez peut-être besoin de suivre un traitement médicamenteux pour prévenir les poussées d'hépatite B.

Prévention des réactions allergiques

Vous recevrez des médicaments avant, et parfois après, votre traitement pour aider à prévenir les réactions allergiques avant qu'elles ne commencent.

- Il existe différents types de médicaments pour empêcher les réactions allergiques. Les voici :
 - ◊ antihistaminiques (comme la diphenhydramine ou Benadryl^{MD})
 - ◊ analgésiques/antipyrétiques (comme l'acétaminophène ou Tylenol^{MD})
 - ◊ antagoniste des récepteurs H2 (comme la ranitidine ou la famotidine)
 - ◊ corticostéroïdes (comme la dexaméthasone)
 - ◊ médicaments donnés en prévention de problèmes respiratoires (comme le montélukast ou les inhalateurs). Ces médicaments préviennent le rétrécissement ou le gonflement des voies aériennes.

Prévention de la nausée et des vomissements

Vous pourriez recevoir des médicaments pour éviter la nausée (envie de vomir) et les vomissements.

- Ces traitements sont appelés antinauséux et comprennent des médicaments tels que la prochlorpérazine (Stemetil^{MD}), l'ondansétron (Zofran^{MD}), le granisétron (Kytril^{MD}) ou autre.

Prévention du syndrome de lyse tumorale (SLT)

Le SLT peut apparaître lorsqu'un grand nombre de cellules cancéreuses se décomposent si vite que votre corps n'arrive pas à les évacuer assez rapidement. Ce syndrome peut vous rendre très malade. Demandez à votre équipe de soins de santé si vous risquez de développer ce syndrome.

Si c'est le cas, il est possible qu'un médicament vous soit prescrit avant votre traitement à base de BORTDEXADARA pour le prévenir.

- Il s'agit de médicaments hypo-uricémiants (tels que l'allopurinol), ou d'autres traitements.

À FAIRE pendant le traitement

- ✓ INFORMEZ votre équipe de soins de santé de tout autre problème de santé dont vous souffrez, comme une tension artérielle basse (hypotension) ou élevée (hypertension), des problèmes d'hémorragie, des problèmes avec les nerfs de vos mains et de vos pieds (engourdissement ou picotements), des problèmes cardiaques, hépatiques, pulmonaires ou rénaux, ou toute allergie.
- ✓ SIGNALEZ à votre équipe de soins de santé toute infection grave dont vous êtes actuellement atteint ou dont vous avez été atteint par le passé.
- ✓ CONSULTEZ votre équipe de soins de santé avant de vous faire vacciner, opérer, de recevoir des soins dentaires ou toute autre intervention médicale.
- ✓ SURVEILLEZ régulièrement votre glycémie si vous prenez des médicaments contre le diabète. Ce traitement peut entraîner des variations de votre taux de sucre dans le sang.
- ✓ PARLEZ à votre équipe de soins de santé de votre risque de développer d'autres cancers et des troubles cardiaques à la suite de ce traitement.
- ✓ SIGNALEZ à votre équipe de soins de santé toute nouvelle douleur ou tout nouvel engourdissement ou fourmillement dans vos mains ou pieds. Cela est d'autant plus important si vous avez du mal à exécuter des tâches comme fermer vos boutons, écrire, vous déplacer, ou si vous ressentez une douleur ou un engourdissement aigus.

À NE PAS FAIRE pendant le traitement



- × NE PRENEZ PAS d'autres médicaments, comme des vitamines (en particulier de la **vitamine C**), des médicaments sans ordonnance (vente libre) ou des produits de santé naturels (comme le **thé vert** et toute boisson ou tout aliment en contenant) sans consulter votre équipe de soins de santé. Le **thé vert et la vitamine C** peuvent nuire à l'efficacité de votre traitement.
- × NE COMMENCEZ PAS de traitement complémentaire ou alternatif, comme de l'acupuncture ou des médicaments homéopathiques sans consulter votre équipe de soins de santé.
- × NE MANGEZ PAS ET NE BUVEZ PAS de fruits, de jus ou de produits dérivés de pamplemousses, caramboles ou oranges de Séville pendant votre traitement pour ne pas accroître les effets secondaires.
- × N'UTILISEZ PAS de produits du tabac (comme les cigarettes ou les produits de vapotage) ou NE BUVEZ PAS d'alcool pendant votre traitement sans en avoir parlé à votre équipe de soins de santé. Le tabac et l'alcool peuvent aggraver les effets secondaires et réduire l'efficacité de votre traitement.

Ce traitement interagira-t-il avec d'autres médicaments ou produits de santé naturels?

Oui, les médicaments contenus dans ce régime peuvent interagir avec d'autres médicaments, vitamines, aliments, médicaments traditionnels, et produits de santé naturels. Les interactions pourraient réduire l'efficacité du traitement et causer de graves effets secondaires.

Parlez à votre équipe de soins de santé de tous vos :

- médicaments délivrés sur ordonnance et en vente libre (vendus sans ordonnance);
- autres drogues et substances, comme le cannabis/la marijuana (à titre médical ou récréatif);
- produits de santé naturels tels que les vitamines, les tisanes, les médicaments homéopathiques et les autres compléments, ou les médicaments traditionnels.

Consultez votre équipe de soins de santé avant de commencer ou d'arrêter l'un d'entre eux.

Daratumumab peut modifier certains résultats d'analyses de laboratoire, comme le test de compatibilité de votre groupe sanguin. Cela peut survenir jusqu'à 6 mois après votre dernière dose de daratumumab. Veillez à ce que votre équipe de soins de santé et la personne réalisant l'analyse sanguine soient informées que vous recevez ou avez reçu ce médicament au cours des 6 derniers mois.



Consultez votre équipe de soins de santé **AVANT** de prendre l'un de ces produits :

- Médicaments anti-inflammatoires tels que l'ibuprofène (Advil^{MD} ou Motrin^{MD}), le naproxène (Aleve^{MD}) ou l'aspirine
- Produits en vente libre tels que le dimenhydrinate (Gravol^{MD})
- Produits de santé naturels comme le millepertuis perforé
- Médicaments traditionnels
- Suppléments comme la vitamine C
- Jus de pamplemousse
- Boissons alcoolisées
- Tabac
- Toutes les autres drogues et substances, telles que la marijuana ou cannabis (médicale ou récréative)

Que faire si je me sens mal, que j'ai des douleurs, des maux de tête ou de la fièvre?

- ✓ Prenez **toujours** votre température pour savoir si vous avez de la fièvre **avant** de prendre des médicaments pour la fièvre ou la douleur (comme l'acétaminophène (TylenolMD) ou l'ibuprofène (AdvilMD)).
 - ◊ La fièvre peut être un signe d'infection pouvant nécessiter un traitement immédiat.
 - ◊ Si vous prenez ces médicaments avant de vérifier si vous avez de la fièvre, ils pourraient faire baisser votre température et vous pourriez ne pas savoir si vous avez une infection.

Comment vérifier si vous avez de la fièvre :

Gardez un thermomètre numérique (électronique) chez vous et prenez votre température si vous avez l'impression d'être chaud ou vous ne vous sentez pas bien (p. ex. frissons, maux de tête, douleur légère).

- Vous avez de la fièvre si votre **température orale (prise dans la bouche)** est de :
 - ◊ 38,3 °C (100,9 °F) ou plus en tout temps

OU

 - ◊ 38 °C (100,4 °F) ou plus pendant au moins une heure.



Si vous avez de la fièvre :

- ✓ **Essayez de communiquer avec votre équipe de soins de santé. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre l'équipe pour obtenir des conseils, vous DEVEZ immédiatement obtenir une aide médicale d'urgence.**
- ✓ Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la [fièvre](#) pour de plus amples renseignements.

Si vous n'avez pas de fièvre, mais que vous avez de légers symptômes comme des maux de tête ou une douleur légère :

- ✓ Demandez à votre équipe de soins de santé quel est le bon traitement pour vous. L'acétaminophène (Tylenol^{MD}) est un choix sécuritaire pour la plupart des gens.



Parlez à votre équipe de soins avant de prendre de l'ibuprofène (Advil^{MD}, Motrin^{MD}), du naproxène (Aleve^{MD}) ou de l'acide acétylsalicylique (Aspirin^{MD}). Ces médicaments pourraient augmenter les risques de saignements ou interagir avec votre traitement contre le cancer.



Parlez-en à votre équipe de soins de santé si vous prenez déjà une **faible dose d'aspirine** pour un problème médical (comme un trouble cardiaque). Il pourrait être pris en toute sécurité.

Comment ce traitement influe-t-il sur la vie sexuelle, la grossesse et l'allaitement?

Communiquez avec votre équipe de soins de santé sur les sujets suivants:

- Comment ce traitement pourrait influencer sur votre santé sexuelle.
- Comment ce traitement pourrait influencer sur votre capacité à avoir un enfant, si cela s'applique à vous.

Ce traitement peut être nocif pour le fœtus. Parlez-en à votre équipe de soins de santé si vous (ou votre partenaire) êtes enceinte, tombez enceinte pendant le traitement, ou si vous allaitez.

- S'il y a le **moindre** risque de tomber enceinte, vous et votre partenaire devez utiliser **2 méthodes de contraception efficaces** en même temps pendant le traitement. Discutez avec votre équipe de soins de santé des options de contraception qui vous conviennent le mieux et de la durée pendant laquelle vous devez les utiliser après votre dernière dose de traitement.
- N'allaitiez pas pendant ce traitement. Discutez avec votre équipe de soins de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre avant de commencer à allaiter après votre dernière dose de traitement, si cela s'applique à vous.

Comment dois-je conserver et manipuler les médicaments de ce traitement en toute sécurité?

Manipulation et conservation sécuritaires des médicaments :

- Conservez les comprimés de dexaméthasone dans leur emballage d'origine à température ambiante, dans un endroit sec, à l'abri de la chaleur et de la lumière.
- Gardez hors de la vue et de la portée des enfants et des animaux.
- Ne jetez pas les comprimés de dexaméthasone non utilisés à votre domicile. Ramenez-les à la pharmacie pour qu'ils soient éliminés de manière sécuritaire.

Quels sont les effets secondaires de ce traitement?

Le tableau suivant énumère les effets secondaires que vous pouvez observer lorsque vous prenez votre traitement à base de BORTDEXADARA, des plus courants aux moins courants. Il est peu probable que vous présentiez tous les effets secondaires énumérés, et vous pourriez en présenter d'autres qui ne sont pas indiqués ci-dessous.

Lisez l'ensemble du tableau des effets secondaires pour savoir à quels symptômes il faut prêter attention et quand demander de l'aide. Consultez ce tableau si vous observez l'un de ces effets secondaires lorsque vous prenez votre traitement à base de BORTDEXADARA.

Effets secondaires les plus courants (au moins 50 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Infection, faible nombre de neutrophiles</p> <p>(Peut être grave)</p> <p>Lorsque votre nombre de neutrophiles est faible, vous courez un risque d'infection accru. Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la neutropénie (faible taux de globules blancs) pour obtenir de plus amples renseignements.</p>	<p>Si vous faites de la fièvre, essayez de communiquer avec votre équipe de soins de santé. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre l'équipe pour obtenir des</p>

Effets secondaires les plus courants (au moins 50 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Lorsque votre système immunitaire est affaibli, des bactéries, des virus ou des champignons qui ne seraient normalement pas nocifs peuvent provoquer une infection. Si vous avez eu une hépatite, vous pourriez contracter à nouveau cette infection lorsque le système immunitaire est affaibli. Cela se produit rarement.</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez trop chaud ou vous vous sentez mal à l'aise (par exemple si vous avez des frissons ou une nouvelle toux), vous devez vérifier votre température pour voir si vous avez de la fièvre. • Ne prenez pas de médicaments qui font baisser la fièvre avant de prendre votre température (p. ex. Tylenol^{MD} [acétaminophène] ou Advil^{MD} [ibuprofène]). • Évitez de manger ou de boire quelque chose de très chaud ou très froid juste avant de prendre votre température. • Si vous avez la peau ou les yeux jaunâtres, l'urine anormalement foncée ou une douleur sur le côté droit de votre ventre (hépatite) <p>Vous faites de la fièvre si votre température orale (prise dans la bouche) est de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 38,3 °C (100,9 °F) ou plus en tout temps OU • 38 °C (100,4 °F) ou plus pendant au moins une heure. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faites savoir à votre équipe de soins de santé si vous avez eu une hépatite. <p>Si votre équipe de soins de santé vous a dit que vous aviez un faible taux de neutrophiles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavez-vous les mains souvent pour prévenir les infections. • Consultez votre médecin avant toute vaccination, opération, intervention médicale ou visite chez le dentiste. • Gardez un thermomètre numérique à la maison pour pouvoir vérifier facilement si vous faites de la fièvre. 	<p>conseils, vous DEVEZ immédiatement obtenir des soins médicaux d'urgence.</p>

Effets secondaires les plus courants (au moins 50 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Si vous faites de la fièvre :</p> <p>Si vous faites de la fièvre, essayez de communiquer avec votre équipe de soins de santé. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre l'équipe pour obtenir des conseils, vous devez immédiatement obtenir des soins médicaux d'urgence.</p>	
<p>Faible numération plaquettaire</p> <p>(Peut être grave)</p> <p>Si vous présentez une faible numération plaquettaire, vous êtes à risque d'hémorragie et d'ecchymoses. Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la faible numération plaquettaire pour obtenir de plus amples renseignements.</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Restez à l'affût de signes de saignements : <ul style="list-style-type: none"> ◦ saignements des gencives ◦ saignements du nez inhabituels ou abondants ◦ ecchymoses qui apparaissent facilement ou plus fréquemment que la normale ◦ selles de couleur noire, ou sang dans les selles ◦ mucus rouge ou brun quand vous toussiez ◦ étourdissements, maux de tête constants ou changements de la vue ◦ saignements vaginaux abondants ◦ urine de couleur rouge ou rose <p>Que faire?</p> <p>Si votre équipe de soins de santé vous a dit que vous avez une faible numération plaquettaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informez votre pharmacien que votre numération plaquettaire peut être faible avant de prendre des médicaments sur ordonnance ou en vente libre. 	<p>Parlez à votre équipe de soins de santé si vous avez des signes d'hémorragie. Si vous avez des saignements qui ne s'arrêtent pas, ou qui sont sévères (très abondants), vous DEVEZ obtenir des soins médicaux d'urgence immédiatement.</p>

Effets secondaires les plus courants (au moins 50 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<ul style="list-style-type: none"> • Consultez votre équipe de soins de santé avant de vous rendre chez le dentiste. • Prenez soin de votre bouche et utilisez une brosse à dents souple. • Essayez d'éviter les coupures et hématomes. • Demandez à votre équipe de soins de santé quelles activités conviennent à votre situation. • Votre traitement peut devoir être retardé si vous avez une faible numération plaquettaire. Votre équipe de soins de santé peut recommander une transfusion sanguine. <p>Si vous avez des signes de saignement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si vous saignez un peu, nettoyez la zone au savon et à l'eau ou à l'aide d'une solution saline de rinçage. Exercez une pression sur la zone de saignement pendant au moins 10 minutes. <p>Si vous avez un saignement grave (très abondant) ou qui ne s'arrête pas, vous devez immédiatement obtenir des soins médicaux d'urgence.</p>	

Effets secondaires courants (25 à 49 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Réactions allergiques</p> <p>(Ces symptômes sont plus probables avec le DARA)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • De la fièvre, des démangeaisons, une éruption cutanée, un gonflement des lèvres, du visage ou de la langue, serrement dans la poitrine ou dans la gorge. • Cela peut survenir pendant l'administration de votre traitement ou peu de temps après, et peut être grave. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informez immédiatement votre personnel infirmier si vous ressentez des signes de réaction allergique pendant ou juste après votre traitement. • Parlez à votre équipe de soins de santé pour obtenir des conseils si vous avez une réaction cutanée légère. 	<p>En cas de symptômes graves, obtenez immédiatement une aide médicale d'urgence.</p>
<p>Neuropathie (fourmillement ou engourdissement des doigts et orteils)</p> <p>(Peut être grave)</p> <p>(Ces symptômes sont plus probables avec le BORT)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'engourdissement ou les picotements de vos doigts et orteils peuvent survenir après le début du traitement. • Parfois ces symptômes peuvent être douloureux et s'apparenter à une sensation de brûlure aiguë qui peut être grave. 	<p>Parlez à votre équipe de soins de santé, surtout si vous avez de la difficulté à faire certaines tâches comme attacher des boutons, écrire, bouger, ou si vous ressentez une douleur intense ou un engourdissement.</p>

Effets secondaires courants (25 à 49 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consultez votre équipe de soins de santé si vous observez des symptômes de neuropathie. • L'engourdissement peut s'améliorer lentement après la fin de votre traitement. <p>Dans de rares cas, il peut persister longtemps après la fin du traitement. Si vous continuez à ressentir des symptômes gênants, parlez-en à votre équipe de soins de santé.</p>	
<p>Diarrhée</p> <p>(Ces symptômes sont plus probables avec le BORT)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selles molles, liquides, non moulées pendant les jours ou les semaines suivant votre traitement. <p>Que faire?</p> <p>Si vous avez la diarrhée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez des médicaments antidiarrhéiques si votre équipe de soins de santé vous en a prescrit ou recommandé. • Évitez les aliments ou boissons avec édulcorants artificiels (comme la gomme à mâcher ou les boissons « diète »), le café et l'alcool jusqu'à ce que la diarrhée cesse. • Mangez plusieurs repas légers au lieu de deux ou trois gros repas. • Buvez au moins six à huit tasses de liquides par jour, sauf si votre équipe de soins de santé vous a conseillé d'en boire plus ou moins. • Parlez à votre équipe de soins de santé si vous n'arrivez pas à boire six à huit tasses de liquides par jour quand vous avez la diarrhée. Vous pourriez avoir besoin de liquides spéciaux contenant du sel et du sucre, procédé appelé réhydratation par voie orale. • Parlez à votre équipe de soins de santé si vous ne constatez aucune amélioration après 24 h de prise de médicaments antidiarrhéiques ou si vous faites une diarrhée plus de sept fois par jour. 	<p>Parlez à votre équipe de soins de santé si vous ne constatez aucune amélioration après 24 h de prise de médicaments antidiarrhéiques ou si votre diarrhée est aiguë (plus de 7 fois par jour).</p>

Effets secondaires courants (25 à 49 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
Pour obtenir de plus amples renseignements, demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la diarrhée .	
<p>Toux et sensation d'essoufflement</p> <p>(Peut être grave)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez présenter une toux et vous sentir essoufflé. • Les symptômes qui accompagnent souvent une toux sont les suivants : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Respiration sifflante ou une respiration enrouée ◦ Écoulement nasal ◦ Maux de gorge ◦ Brulures d'estomac ◦ Perte de poids ◦ Fièvre et frissons • Dans de rares cas, ces symptômes sont graves et s'accompagnent de douleur à la poitrine, de difficulté à respirer ou de crachats de sang. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez votre température pour savoir si vous avez de la fièvre. Lisez la section ci-dessus : « Que faire si je me sens mal, que j'ai des douleurs, des maux de tête ou de la fièvre? ». • Si vous faites de la fièvre, essayez de communiquer avec votre équipe de soins de santé. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre l'équipe pour obtenir des conseils, vous DEVEZ immédiatement obtenir une aide médicale d'urgence. <p>Si vous présentez une toux grave avec une douleur dans la poitrine, avez des difficultés respiratoires ou que vous toussiez du sang, obtenez immédiatement une aide médicale.</p>	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre l'équipe pour obtenir des conseils, vous DEVEZ immédiatement obtenir des soins médicaux d'urgence.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Légères enflures</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pouvez constater une légère enflure ou bouffissure au niveau des bras et des jambes. Dans de rares cas, elles peuvent être graves. <p>Que faire?</p> <p>Pour prévenir l'enflure :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Privilégiez une alimentation à faible teneur en sel. <p>En cas d'enflures :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Portez des vêtements amples. • Pour les jambes et pieds enflés, élevez vos pieds quand vous êtes assis. 	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>
<p>Fatigue</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensation de fatigue ou de manque d'énergie qui dure longtemps et ne s'atténue pas avec le repos ou le sommeil. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soyez actif. Essayez de pratiquer 30 minutes d'activité physique modérée (vous devez réussir à parler confortablement pendant l'exercice) presque tous les jours. • Consultez votre équipe de soins de santé avant de commencer une nouvelle activité physique. • Prenez votre temps et évitez de vous presser. Repoussez les activités moins importantes. Reposez-vous quand vous en ressentez le besoin. • Demandez à vos proches de vous aider avec les tâches ménagères, le magasinage ou pour s'occuper des enfants et animaux de compagnie. 	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<ul style="list-style-type: none"> • Mangez bien et buvez au moins 6 à 8 verres d'eau ou d'autres liquides chaque jour (à moins que votre médecin ne vous ait dit de boire plus ou moins). • Évitez de conduire ou d'utiliser des machines si vous êtes fatigué. <p>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la Fatigue pour de plus amples renseignements.</p>	
<p>Constipation</p> <p>(Peut être grave)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Défécation moins fréquente qu'à l'accoutumée. • Selles dures et petites comme des boulettes. • Nécessité de pousser fort et de faire un effort pour expulser des selles. • Maux ou crampes d'estomac. • Ventre gonflé, sensation de trop-plein ou inconfort. • Fuites de selles liquides. • Érucations et flatulences importantes. • Nausées ou vomissements. <p>Que faire?</p> <p>Prévention de la constipation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mangez plus d'aliments riches en fibres comme les fruits avec la peau, les légumes-feuilles et les céréales entières. • Buvez au moins 6 à 8 tasses de liquides par jour, sauf si votre équipe de soins de santé vous a conseillé d'en boire plus ou moins. • Soyez actif. Une activité physique peut vous aider à aller régulièrement à la selle. • Si vous prenez des médicaments opioïdes contre la douleur, demandez à votre équipe de soins de santé si vous pouvez manger plus de fibres. 	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Traitement de la constipation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si vous n'avez pas eu de selles depuis 2 à 3 jours, vous pourriez avoir besoin de prendre un laxatif (médicament pour vous aider à déféquer) pour vous aider à avoir des selles régulières. Demandez à votre équipe de soins de santé ce que vous pouvez faire. <p>Consultez la brochure sur la constipation pour plus d'informations.</p>	
<p>Maux de tête, douleurs articulaires, musculaires ou crampes légères</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maux de tête légers. • Nouvelles douleurs musculaires ou articulaires, crampes musculaires ou sensation de douleur généralisée. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez des médicaments contre la douleur (acétaminophène ou opioïdes comme la codéine, la morphine, l'hydromorphone, l'oxycodone) selon ce qui vous est prescrit. • Lisez la section ci-dessus : « Que faire si je me sens mal, que j'ai des douleurs, des maux de tête ou de la fièvre? » avant de prendre de l'acétaminophène (Tylenol^{MD}), de l'ibuprofène (Advil^{MD}, Motrin^{MD}), du naproxène (Aleve^{MD}) ou de l'aspirine. Ces médicaments peuvent dissimuler les symptômes d'une infection nécessitant un traitement, ou peuvent augmenter votre risque d'hémorragie. • Reposez-vous souvent et essayez de pratiquer une activité physique légère (comme la marche) qui peut aider. <p>Pour obtenir de plus amples renseignements, demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la douleur.</p>	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Nausées et vomissements</p> <p>(Ces symptômes sont plus probables avec le BORT)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La nausée est la sensation d'avoir envie de vomir, vous pouvez également ressentir des étourdissements • Vous pourriez avoir la nausée pendant les heures ou les jours suivants votre traitement. <p>Que faire?</p> <p>Pour prévenir la nausée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est plus facile de prévenir la nausée que de la traiter. • Si on vous a donné des médicaments contre la nausée, prenez-les selon ce qui a été prescrit, même si vous n'avez pas envie de vomir. • Buvez des liquides clairs et prenez de petits repas. Prenez de l'air frais et reposez-vous. • Ne mangez pas d'aliments épicés, frits, ou ayant une odeur forte. • Limitez votre consommation de caféine (p. ex. café ou thé) et évitez l'alcool. <p>En cas de nausée ou de vomissements :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez vos médicaments antinauséux (au besoin) selon ce qui a été prescrit. • Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la nausée et les vomissements pour obtenir de plus amples renseignements. • Parlez à votre équipe de soins de santé si : <ul style="list-style-type: none"> ◦ la nausée persiste au-delà de 48 heures ◦ les vomissements sont violents ou durent plus de 24 heures 	<p>Parlez à votre équipe de soins de santé si les nausées durent plus de 48 heures ou si les vomissements durent plus de 24 heures ou s'ils sont graves.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Tension artérielle basse</p> <p>(Ces symptômes sont plus probables avec le BORT)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez vous sentir fatigué(e) ou étourdi(e). • Vous pourriez avoir la nausée (envie de vomir), des vomissements ou la vue floue. • Vous pourriez vous évanouir. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez régulièrement votre tension artérielle. Parlez à votre équipe de soins de santé pour savoir quelle tension artérielle est sans danger pour vous. • Si vous vous sentez mal ou étourdi, allongez-vous tout de suite pour ne pas tomber. Essayez de vous lever et de bouger lentement une fois que vous vous sentez mieux. • Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous vous sentez étourdi. <p>Votre tension artérielle peut baisser lorsque le médicament vous est administré. Faites savoir à votre équipe de soins de santé immédiatement si vous commencez à vous sentir étourdi(e).</p>	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>
<p>Perte d'appétit, perte de poids</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perte d'intérêt pour la nourriture ou absence de sensation de faim. • Perte de poids <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Essayez de manger vos aliments préférés. • Mangez de petits repas tout au long de la journée. • Vous pourriez avoir besoin de prendre des suppléments alimentaires pour maintenir votre poids. 	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<ul style="list-style-type: none"> • Consultez votre équipe de soins de santé si vous n'avez pas d'appétit. <p>Consultez notre brochure sur la perte d'appétit pour en savoir davantage.</p>	
<p>Quantité excessive ou insuffisante de sel dans votre corps</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spasmes musculaires, crampes, faiblesse, contractions involontaires ou convulsions. • Arythmie cardiaque, confusion ou changements de la tension artérielle. <p>Que faire?</p> <p>Obtenez immédiatement des soins médicaux d'urgence pour des symptômes graves.</p>	<p>En cas de symptômes graves, obtenez immédiatement des soins médicaux d'urgence.</p>
<p>Effets secondaires de la prise de stéroïdes</p> <p>(Avec dexaméthasone)</p> <p>Signes à surveiller :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les effets secondaires suivants peuvent se manifester : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Prise de poids (parfois visible dans des endroits comme les joues ou l'arrière du cou) ◦ Faiblesse musculaire ◦ Taux élevé de sucre dans le sang ◦ Maux d'estomac ◦ Troubles du ◦ Changements d'humeur • Si vous prenez des stéroïdes (comme la dexaméthasone) pendant plusieurs mois ou années, vous pourriez avoir des problèmes de cataractes (opacification de l'œil) ou d'ostéoporose (fragilité osseuse). 	<p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p>

Effets secondaires moins courants (10 à 24 personnes sur 100)	
Effet secondaire et mesure à prendre	Quand communiquer avec l'équipe de soins de santé
<p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez vos comprimés de dexaméthasone le matin au déjeuner. • Ayez une alimentation saine et équilibrée et faites régulièrement de l'exercice (consultez d'abord votre équipe de soins de santé pour savoir quels exercices vous pouvez pratiquer en toute sécurité). • Évitez les contacts étroits (comme les baisers ou câlins) avec les personnes malades. 	

D'autres effets secondaires rares mais graves sont possibles avec ce traitement.

Si vous rencontrez **l'un** des symptômes suivants, vous devez en parler à votre équipe de soins de santé contre le cancer ou recevoir immédiatement des soins médicaux d'urgence :

- Nouveau gonflement ou nouvelle douleur dans votre bras ou votre jambe;
- Confusion soudaine, difficulté à parler ou difficulté à bouger les bras ou les jambes
- Faiblesse d'un côté de votre corps;
- Tout changement de votre vision;
- Miction moins fréquente qu'à l'accoutumée, prise de poids inhabituelle;
- Contractions musculaires, faiblesse ou fatigue intense;
- Ballonnements intenses ou sensation de ventre plein;
- Douleur intense au centre du ventre pouvant se propager jusqu'au dos;
- Jaunissement de la peau ou des yeux, urines inhabituellement sombres;
- Convulsions;
- Nouveaux problèmes d'équilibre, troubles de la mémoire, changements de personnalité;
- Arythmie cardiaque ou douleur dans la poitrine.

