

Traitement FEC-D+TRAS

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?

FEC-D+TRAS est le nom de code donné à votre régime de traitement du cancer du sein.

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 5 médicaments composant votre traitement.

Voici les noms des médicaments composant votre régime:

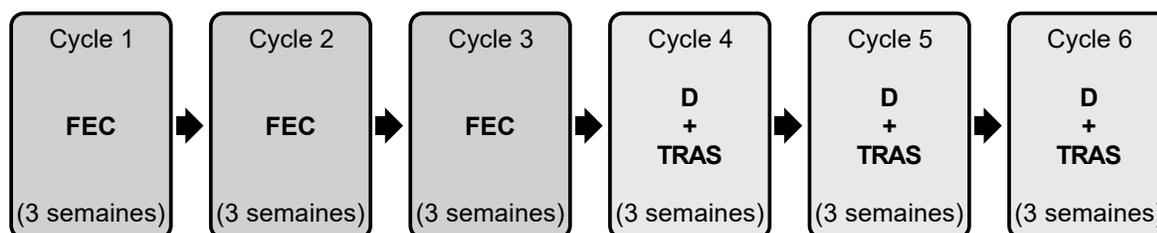
FEC = Fluorouracile (également appelé 5-FU), **Épirubicine**, et **Cyclophosphamide**
D = Docétaxel (également appelé Taxotere^{MD})
 +
TRAS = TRAStuzumab (également appelé Herceptin^{MD}, Ogivri^{MC}, Trazimera^{MC} ou Herzuma^{MD})

Le trastuzumab peut être administré selon un calendrier différent de celui décrit ci-dessous. Demandez à votre équipe de soins de santé si le calendrier ci-dessous s'applique à votre traitement.

La première partie du traitement (**FEC-D+TRAS**) dure **18 semaines** pour la plupart des patients. Le traitement est divisé en **6 cycles**. Chaque cycle dure **3 semaines**.

Une fois le traitement FEC-D+TRAS terminé, un traitement uniquement à base de **trastuzumab (TRAS)** se poursuit toutes les 3 semaines pendant environ **1 an au total**.

Voici une image du calendrier traitement:



Pendant chaque cycle de 3 semaines, vous recevrez un traitement à base de FEC ou de D+TRAS lors du jour 1 à l'hôpital.

Voici à quoi ressemble chaque cycle:

| | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|
| Jour 1 Jour d'administration du traitement : Rendez-vous à l'hôpital pour le traitement à base de FEC ou de D+TRAS | 2 Pas de traitement à base de FEC ou de D+TRAS | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |

Après 6 cycles, un traitement uniquement à base de **trastuzumab (TRAS)** se poursuit toutes les 3 semaines pendant environ 1 an au total.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le traitement à base de TRAS, consultez la [fiche d'information sur le trastuzumab destinée aux patients](#)



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.

Votre équipe soignante peut vous demander de faire une analyse de sang pour vérifier un déficit en DPD avant de commencer le traitement.

- Un déficit en DPD se produit lorsque vous avez une activité faible ou nulle d'une enzyme appelée DPD (dihydropyrimidine déshydrogénase). Une carence peut entraîner des effets secondaires graves du fluorouracile.
- Voir la brochure [Dépistage chez les personnes prenant de la capécitabine ou du 5-fluorouracile \(5-FU\)](#) pour plus d'informations.

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?

Les médicaments dans votre traitement sont injectés dans une veine (intraveineuse ou IV) à l'hôpital.

Votre équipe de soins pourrait vous suggérer la mise en place d'un cathéter central inséré par voie périphérique (**CCIP**) ou d'un cathéter **Port-a-Cath**.

- Il s'agit de dispositifs intraveineux spéciaux pour administrer les médicaments et les liquides dans des veines plus larges.
- L'utilisation d'un CCIP ou d'un Port-a-Cath peut être plus sécuritaire pour certains médicaments qui peuvent entraîner des réactions lorsqu'ils sont administrés par voie intraveineuse dans votre main.
- Si vous avez un CCIP ou un Port-a-Cath vous n'avez pas besoin que l'on place une aiguille (IV) dans votre bras à chaque fois que vous venez pour recevoir votre traitement.

- ✓ Parlez à votre équipe de soins de santé des avantages et des risques que posent un **CCIP** ou un **Port-a-Cath** pour savoir si l'une de ces options vous convient.

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

Quels autres médicaments sont administrés avec ce traitement?

Prévention de la nausée et des vomissements

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

- Ces traitements sont des antinauséux et comprennent des médicaments tels que l'ondansétron (Zofran^{MD}), le granisétron (Kytril^{MD}), l'aprépitant (Emend^{MD}) ou d'autres.

Prévention des réactions allergiques et des enflures

Avant l'administration du docétaxel (D), un médicament vous sera prescrit pour prévenir toute réaction allergique et toute enflure.

- Ce médicament est un corticostéroïde, comme la dexaméthasone.
- Vous prendrez ce médicament à votre domicile, un jour avant votre traitement à base de docétaxel (D). Vous le prendrez également le jour de votre traitement et continuerez de le prendre après.
- Ce médicament préviendra l'apparition de toute réaction allergique et toute enflure.

Prévention des infections

Vous recevrez également un médicament après chaque jour de traitement ou juste après les cycles 4 à 6 pour augmenter votre leucocytémie (nombre de neutrophiles). Cela contribue à prévenir les infections et garantir que vous pourrez recevoir le prochain traitement en toute sécurité.

- Ce médicament peut s'appeler filgrastim (comme Neupogen^{MD}, Grastofil^{MD}, ou d'autres) ou pegfilgrastim (comme Neulasta^{MD}, Lapelga^{MC}, ou d'autres).

À FAIRE pendant le traitement

- ✓ PARLEZ à votre équipe de soins de santé de tout autre problème de santé que vous avez, comme des troubles cardiaques, hépatiques, rénaux, cutanés, nerveux et de la vessie, ou toute allergie ou intolérance.
- ✓ CONSULTEZ votre équipe de soins de santé avant de vous faire vacciner, opérer, de recevoir des soins dentaires ou toute autre intervention médicale ou si vous vous êtes fait opérer dans les 10 derniers jours.
- ✓ BUVEZ beaucoup de liquides (sauf indication contraire) et urinez souvent pendant les deux ou trois jours suivant votre traitement à base de FEC pour éviter une irritation de la vessie. Il est normal que **vosre urine soit rouge jusqu'à deux jours suivant votre traitement à base de FEC**. Parlez-en à votre équipe de soins de santé si votre urine reste rouge pendant plus de deux jours.
- ✓ PROTÉGEZ votre peau du soleil. Portez une chemise à manches longues, un pantalon et un chapeau. Appliquez une protection solaire contre les UVA et UVB avec un indice FPS d'au moins 30. Votre peau pouvant être plus sensible au soleil, cela pourrait donc précipiter l'apparition de gros coups de soleil ou d'éruption cutanée.
- ✓ 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.

À NE PAS FAIRE pendant le traitement



- × NE PRENEZ PAS d'autres médicaments, comme des vitamines, des médicaments sans ordonnance (vente libre) ou des produits de santé naturels sans consulter votre équipe de soins de santé.
- × NE CONSOMMEZ PAS de pamplemousses, de caramboles ou d'oranges de Séville, ni de jus ou de produits dérivés de ces fruits pendant votre traitement. Ils pourraient aggraver les effets secondaires.
- × NE COMMENCEZ PAS de traitement complémentaire ou alternatif, comme de l'acuponcture ou des médicaments homéopathiques sans consulter votre équipe de soins de santé.
- × NE FUMEZ PAS ET NE BUVEZ PAS D'ALCOOL pendant votre traitement sans en avoir parlé à votre équipe de soins de santé, car cela pourrait accentuer les effets indésirables et nuire à l'efficacité de votre traitement.

- ✓ PENSEZ À DEMANDER à quelqu'un de vous conduire à l'hôpital puis chez vous les jours de traitement. Vous pourriez ressentir une somnolence ou des étourdissements après votre traitement.

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

Oui, ce traitement peut interagir avec d'autres médicaments, des vitamines, des aliments ou des produits de santé naturels. Les interactions pourraient faire échouer le traitement et causer des effets secondaires graves.

Informez votre équipe de soins si vous prenez :

- des médicaments avec ou sans ordonnance;
- des produits naturels comme des vitamines, des tisanes, des médicaments homéopathiques et d'autres suppléments.

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

Si vous prenez des médicaments antiépileptiques (comme la phénytoïne), votre équipe de soins de santé surveillera de près vos taux sanguins et pourra modifier la dose prescrite.

Si vous prenez un médicament anticoagulant (comme la warfarine), votre équipe de soins de santé peut ordonner la réalisation d'analyses sanguines supplémentaires et modifier la dose qui vous a été prescrite.



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
- Suppléments comme la vitamine C
- Jus de pamplemousse
- Boissons alcoolisées
- Tabac
- Toutes les autres drogues, 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 :

- La façon dont ce traitement pourrait influencer sur votre santé sexuelle.
- Les changements de vos cycles menstruels (règles), le cas échéant.
- Les symptômes de ménopause comme les bouffées de chaleur, la sécheresse vaginale ou les changements d'humeur, le cas échéant.
- La façon dont ce traitement pourrait influencer sur votre capacité à concevoir un enfant, le cas échéant.

Ce traitement peut être nocif pour un enfant à naître. 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'utilisez pas de contraceptif hormonal (comme la pilule contraceptive), sauf si votre équipe de soins de santé vous indique que vous pouvez le faire en toute sécurité. Demandez à votre équipe de soins de santé quelle est la méthode contraceptive la plus sûre pour vous.
- N'allaitez 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.

Quels sont les effets secondaires de ce traitement?

Le tableau suivant énumère les effets secondaires que vous pouvez observer lorsque vous prenez un traitement FEC-D+TRAS, des plus courants aux moins courants. Il est peu probable que vous présentiez tous les effets secondaires énumérés, et vous pourriez en constater d'autres non indiqués.

Une fois le traitement FEC-D+TRAS terminé, un traitement uniquement à base de trastuzumab se poursuit pendant environ 1 an au total. La plupart des patients se sentent mieux et ne présentent pas un grand nombre d'effets secondaires lorsqu'ils suivent un traitement uniquement à base de trastuzumab. Pour obtenir de plus amples renseignements sur le traitement uniquement à base de trastuzumab (TRAS), consultez la [fiche d'information sur le trastuzumab destinée aux patients](#).

Lisez l'ensemble du tableau des effets secondaires pour savoir à quels symptômes il faut prêter attention et quand demander de l'aide. Conservez ce document pendant toute la durée de votre traitement afin de vous y référer au besoin.

| 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>Perte de la densité ou chute des cheveux (Ces symptômes peuvent être graves)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vos cheveux pourraient devenir plus fins ou tomber pendant ou après le traitement. • Dans la plupart des cas, vos cheveux repousseront après le traitement, mais la texture ou la couleur peuvent changer. • Dans de très rares cas, la perte des cheveux peut être permanente. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisez une brosse douce. • Évitez les vaporisateurs capillaires, décolorations, colorations et permanentes. | <p>Parlez à votre équipe de soins de santé si cela vous perturbe.</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>Nausée et vomissements</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de FEC)</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 vous sentir étourdi. • Vous pourriez avoir la nausée pendant les heures ou les jours suivant votre traitement. <p>Que faire?</p> <p>Prévention de la nausée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est plus facile de prévenir la nausée que de la traiter. • Prenez des médicaments antinauséux en prévention selon ce qui a été prescrit, même si vous n'avez pas envie de vomir. • Buvez des liquides clairs et mangez des petits repas légers. Prenez l'air et reposez-vous. • Ne mangez pas d'aliments épicés, frits, ou ayant une odeur forte. • Limitez votre consommation de caféine (café, thé) et évitez l'alcool. <p>En cas de nausée ou vomissements :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez vos médicaments de traitement 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 de plus amples renseignements. • Parlez à votre équipe de soins de santé : <ul style="list-style-type: none"> ◦ si la nausée persiste au-delà de 48 heures; ◦ si les vomissements sont violents ou durent plus de 24 heures. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si la nausée persiste au-delà de 48 heures ou si les vomissements sont violents ou durent plus de 24 heures.</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>Faible nombre de neutrophiles (globules blancs) dans le sang (neutropénie)</p> <p>(Ces symptômes peuvent être graves)</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 neutrophiles) pour de plus amples renseignements.</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez l'impression d'être chaud ou vous ne vous sentez pas bien (par exemple si vous avez des frissons ou commencez à tousser), vous devez vérifier votre température pour déterminer 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)). • Ne mangez ou ne buvez rien de chaud ou froid juste avant de prendre votre température. <p>Vous avez 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 <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> • 38 °C (100,4 °F) ou plus pendant au moins une heure. <p>Que faire?</p> <p>En cas de faible taux de neutrophiles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavez-vous les mains souvent pour prévenir les infections. • Consultez votre équipe de soins de santé avant toute vaccination, opération, intervention médicale ou visite chez le dentiste. • Gardez un thermomètre numérique à la maison pour pouvoir vérifier facilement si vous avez de la fièvre. | <p>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.</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 avez de la fièvre :</p> <p>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.</p> | |
| <p>Faible numération plaquettaire</p> <p>(Ces symptômes peuvent être graves)</p> <p>Lorsque votre numération plaquettaire est faible, vous courez un risque de saignements et d'hématomes. Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la faible numération plaquettaire pour 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 ◦ Apparition d'ecchymoses supérieure à 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 vision ◦ Saignements vaginaux abondants ◦ Urine rouge ou rose (sauf pendant les deux jours qui suivent votre traitement à base de FEC) <p>Que faire?</p> <p>En cas de faible numération plaquettaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indiquez à votre pharmacien que votre numération plaquettaire peut être faible avant de prendre des médicaments sur ordonnance ou en vente libre. • 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. | <p>Consultez votre équipe de soins de santé si vous présentez des signes de saignement. Si vous avez un saignement grave ou qui ne s'arrête pas, vous DEVEZ immédiatement obtenir une aide médicale 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Essayez d'éviter les coupures et hématomes. • Demandez à votre équipe de soins de santé quelles activités conviennent à votre situation. • Une faible numération plaquettaire peut retarder votre traitement. 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 pendant au moins 10 minutes. <p>Si vous avez un saignement grave ou qui ne s'arrête pas, vous devez immédiatement obtenir une aide médicale d'urgence.</p> | |
| <p>Fatigue</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de D+TRAS)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensation de fatigue ou 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) tous les jours ou presque. • Consultez votre équipe de soins de santé avant de commencer une nouvelle activité. • Allez à votre rythme, ne vous pressez pas. 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 vous occuper des enfants et animaux de compagnie. • Mangez bien et buvez au moins 6 à 8 verres d'eau ou d'autres liquides chaque jour (sauf si votre équipe de soins de santé vous a demandé 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>Parlez à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</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>Plaies buccales</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de FEC)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez constater des plaies rondes, douloureuses, blanches ou grises à l'intérieur de votre bouche sur la langue, les lèvres, les gencives, ou à l'intérieur de vos joues. • Dans les cas les plus graves, elles peuvent vous gêner pour avaler, manger ou vous brosser les dents. • Elles peuvent durer trois jours ou plus. <p>Que faire?</p> <p>Prévention des plaies buccales :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez soin de votre bouche en brossant vos dents doucement et en passant régulièrement du fil dentaire. • Rincez souvent votre bouche à l'aide d'un rince-bouche maison. • Pour préparer un rince-bouche maison, mélangez une cuillère à thé de bicarbonate de soude et une cuillère à thé de sel dans 4 tasses (1 l) d'eau. • N'utilisez pas de rince-bouches commerciaux, particulièrement ceux contenant de l'alcool, qui peuvent irriter votre bouche. <p>Si vous avez des plaies buccales :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évitez les aliments chauds, épicés, acides, durs ou craquants. • Votre médecin peut vous prescrire un bain de bouche spécial pour soulager les plaies buccales et éviter les infections. • Parlez à votre équipe de soins de santé dès que vous observez des plaies buccales ou labiales ou si vous avez de la difficulté à manger, boire ou avaler. <p>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur les soins bucco-dentaires pour de plus amples renseignements</p> | <p>Parlez à votre équipe de soins de santé dès que vous observez des plaies buccales ou labiales ou si vous avez de la difficulté à manger, boire ou avaler.</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>Fourmillement ou engourdissement des doigts et orteils (neuropathie)</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de D+TRAS; symptômes pouvant être graves)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez ressentir des fourmillements ou un engourdissement dans vos doigts ou orteils après la prise de docétaxel (cycles 4 à 6 de votre traitement). • Parfois ces symptômes peuvent être douloureux et s'apparenter à une sensation de brûlure aiguë. <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 petit à petit après la fin de votre traitement. <p>Dans de rares cas, ces problèmes peuvent se poursuivre après la fin du traitement. Si vous continuez à ressentir des symptômes gênants, parlez-en à votre équipe de soins de santé.</p> | <p>Parlez à votre équipe de soins de santé, particulièrement 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.</p> |
| <p>Éruption cutanée; peau sèche et démangeaisons ou sensibilité de la peau au soleil</p> <p>(Symptômes pouvant être graves; plus probable avec le traitement à base de D+TRAS)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certaines zones de votre peau pourraient être rugueuses, craquelées ou peler. • Vous pourriez voir apparaître des rougeurs sur votre peau et avoir une sensation de chaleur, comme après un coup de soleil. • Vous pourriez avoir des sensations de démangeaison, de brûlure, de piqûre ou de sensibilité extrême au toucher. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</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 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez observer une rougeur qui démange et ressemble à un coup de soleil ou à d'autres réactions cutanées après avoir exposé votre peau au soleil. <p>Que faire?</p> <p>Prévention et traitement de la peau sèche :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisez quotidiennement un soin hydratant sans parfum. • Protégez votre peau du soleil et du froid. Lorsque vous êtes exposé au soleil, portez des t-shirts à manches longues, des pantalons et un chapeau. • Appliquez une protection solaire contre les UVA et UVB avec un indice FPS d'au moins 30. • Évitez les produits parfumés et les lotions contenant de l'alcool. • Buvez chaque jour 6 à 8 tasses de liquides sans alcool, sans caféine, sauf si votre équipe de soins de santé vous a conseillé d'en boire plus ou moins. <p>Dans de rares cas, l'éruption cutanée peut être grave et provoquer des cloques ou une desquamation de la peau. Si c'est le cas, vous devez immédiatement obtenir une aide médicale d'urgence</p> | |
| <p>Légères enflures</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de D+TRAS)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez constater une légère enflure ou bouffissure au niveau des bras et des jambes. Dans de rares cas, ces symptômes peuvent être graves. <p>Que faire?</p> <p>Prévention des enflures :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenez vos médicaments à base de corticostéroïde (tels que la dexaméthasone) selon ce qui a été prescrit. • Mangez des aliments peu salés. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</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>En cas d'enflures :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Portez des vêtements amples. • Pour les jambes et pieds enflés, relevez vos pieds quand vous êtes assis. | |
| <p>Diarrhée</p> <p>(Ces symptômes peuvent être graves)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selles molles, liquides, non moulées pendant les jours ou 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. • Mangez plusieurs repas légers au lieu de deux ou trois gros repas. • 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. • Parlez à votre équipe de soins de santé si vous n'arrivez pas à boire 6 à 8 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-en 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>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la diarrhée pour de plus amples renseignements.</p> | <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 |
| <p>Changements des ongles</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de D+TRAS; symptômes pouvant être graves)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • La couleur de vos ongles pourrait changer, ou vous pourriez ressentir de la douleur, avoir les cuticules enflées, ou constater un décollement des ongles. • Vos ongles reviendront progressivement à la normale après la fin du traitement. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hydratez vos ongles et cuticules. • N'utilisez pas de vernis à ongles ou de faux ongles jusqu'à ce que vos ongles aient retrouvé leur état normal. • Portez des gants pour les tâches ménagères ou le jardinage. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p> |
| <p>Troubles oculaires</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez ressentir une sécheresse, une irritation ou une douleur aux yeux. • Vos yeux pourraient être rouges et larmoyants. • Ils pourraient être sensibles à la lumière et votre vision pourrait être floue. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évitez de porter des lentilles de contact. • Portez des lunettes de soleil avec une protection contre les UV. • Utilisez une protection (lunettes ou casque avec masque sur le visage) lorsque vous faites du sport, tondez la pelouse ou lors de toute activité qui pourrait projeter des particules ou de la fumée dans vos yeux. • Vous pourriez essayer d'appliquer des larmes artificielles (gouttes ophtalmiques) ou de la pommade oculaire. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé le plus vite possible.</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>Réactions allergiques</p> <p>(Symptômes pouvant être graves; plus probable avec le traitement à base de D+TRAS)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fièvre, démangeaisons, éruptions cutanées, gonflement des lèvres, du visage ou de la langue, et serrement dans la gorge et la poitrine. • Ces symptômes peuvent se manifester pendant ou peu après l'administration de votre traitement et peuvent être graves. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parlez-en immédiatement à votre infirmier si vous présentez des symptômes de réaction allergique pendant ou juste après votre traitement. • Demandez des conseils à votre équipe de soins de santé en cas de réaction cutanée. | <p>En cas de symptômes graves, obtenez immédiatement une aide médicale d'urgence.</p> |
| <p>Réactions au point d'injection</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de FEC)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez voir apparaître des rougeurs, des bleus ou des gonflements ou ressentir des démangeaisons au point d'injection. • Ces réactions au point d'injection sont généralement bénignes et disparaissent en l'espace d'un à trois jours. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si vous constatez une rougeur légère ou un léger inconfort au point où l'on vous a injecté vos traitements à base de FEC, vous devrez peut-être appliquer des compresses froides/glacées. | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si cela vous perturbe.</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>Perte d'appétit</p> <p>(Avec l'administration du traitement à base de FEC)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perte d'intérêt pour la nourriture ou aucune sensation de faim. • Perte de poids. <p>Que faire?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Essayez de manger vos aliments préférés. • Mangez des petits repas tout au long de la journée. • Vous pourriez avoir besoin de prendre des suppléments alimentaires pour maintenir votre poids. • Consultez votre équipe de soins de santé si vous n'avez pas d'appétit. <p>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la perte d'appétit pour de plus amples renseignements.</p> | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p> |
| <p>Douleurs articulaires, musculaires ou crampes légères (plus probable avec le traitement à base de D+TRAS);</p> <p>Maux de tête (moins courant)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maux de tête, 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 (acétaminophène ou opioïdes comme la codéine, la morphine, l'hydromorphone, l'oxycodone) selon ce qui vous est prescrit. • Avant de prendre d'autres médicaments comme l'acétaminophène (Tylenol^{MD}), l'ibuprofène (Advil^{MD}, Motrin^{MD}), le naproxène (Aleve^{MD}) ou l'aspirine, lisez la section intitulée : « Que faire si je me sens mal, si j'ai des douleurs, des maux de tête ou de la fièvre? ». Ces médicaments peuvent dissimuler les symptômes d'une infection qui nécessite un traitement, ou peuvent aggraver votre risque d'hémorragie. | <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"> Reposez-vous souvent et essayez de pratiquer une activité physique légère (comme la marche) qui peut aider. <p>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur la douleur pour de plus amples renseignements.</p> | |
| <p>Éruption cutanée sur les mains et les pieds (syndrome main-pied)</p> <p>(Plus probable avec le traitement à base de FEC)</p> <p>Signes à surveiller</p> <ul style="list-style-type: none"> Picotements ou gonflement de la peau de la paume de vos mains et de la plante de vos pieds. Il peut ensuite se caractériser par des douleurs, des rougeurs et des engourdissements. Dans les cas les plus graves, votre peau peut commencer à peler et vous pouvez avoir des ampoules ou des plaies. Ces symptômes peuvent se manifester plusieurs jours ou plusieurs semaines après le début de votre traitement. <p>Que faire?</p> <p>Prévention du syndrome main-pied :</p> <ul style="list-style-type: none"> Évitez les activités qui peuvent causer une pression ou une friction sur votre peau, comme faire du nettoyage intensif, utiliser des outils, taper à l'ordinateur, jouer d'un instrument de musique ou conduire une voiture. Hydratez régulièrement vos mains et vos pieds, particulièrement au niveau des plis de la peau. Portez des vêtements et des chaussures amples et confortables. Reposez-vous et essayez de rester couché. Évitez d'exposer vos mains et vos pieds à une chaleur excessive. <p>Demandez à votre équipe de soins de santé de vous fournir la brochure sur le syndrome main-pied pour de plus amples renseignements.</p> | <p>Parlez-en à votre équipe de soins de santé si les symptômes sont intenses ou ne s'améliorent pas.</p> |

January 2024 Updated "How will this treatment affect sex, pregnancy and breast feeding?" section (Mise à jour de la section « Comment ce traitement influe-t-il sur la vie sexuelle, la grossesse et l'allaitement? »)

Les renseignements présentés dans les fiches d'information sur les médicaments, les fiches d'information sur les régimes et les renseignements à l'intention des patients pour le traitement des symptômes figurant dans le Formulaire pharmaceutique (le « Formulaire ») ne sont offerts aux spécialistes de la santé et aux patients qu'à des fins d'information. Ces données ne visent pas à couvrir l'ensemble des utilisations, instructions, précautions, interactions médicamenteuses ou effets secondaires d'un médicament en particulier, et ne doivent pas servir à indiquer qu'une utilisation particulière d'un médicament est sans danger, approprié ou efficace pour un trouble de santé donné.

Les patients doivent toujours consulter un fournisseur de soins de santé s'ils ont des questions touchant l'information présentée dans le Formulaire. L'information du Formulaire ne vise pas à fournir ou remplacer une consultation médicale et ne doit pas servir à cette fin. L'utilisation du Formulaire doit être assujettie à une opinion clinique et les régimes prescrits peuvent ne pas concorder avec l'information du Formulaire.