

Nom Générique : Chlorhydrate de bendamustine

Nom Commercial : Treanda

Type de médicament : La bendamustine est un médicament de chimiothérapie anti-cancer qui est classifié comme agent alkylant.

Quelles maladies sont traitées par la bendamustine :

La bendamustine est approuvée par la FDA (Food and Drug Administration) pour le traitement de la leucémie lymphoïde chronique (LLC) et le lymphome non hodgkinien à cellules B indolentes (LNH). La bendamustine peut être combinée avec l'anticorps monoclonal Rituxan pour le traitement de la maladie de Waldenström (MW).

Comment est prescrite la Bendamustine :

La Bendamustine est administrée par perfusion dans une veine (intraveineuse, IV). Il n'existe pas de bendamustine sous forme de pilules.

La quantité de bendamustine que vous recevrez dépend de nombreux facteurs, entre autres votre taille, votre poids, votre numération globulaire, votre état général, ou tout autre problème de santé, et le type de cancer ou de maladie à traiter. Votre médecin déterminera la dose et le calendrier adaptés à la prise.

Les effets secondaires de la Bendamustine :

La plupart des personnes ne connaîtront pas tous les effets secondaires énumérés. Les effets secondaires sont souvent prévisibles en termes de leur apparition, durée et gravité. Ils sont presque toujours réversibles et disparaîtront une fois la thérapie terminée.

Voici les effets secondaires de la bendamustine les plus courants (survenant chez plus de 30% des patients) : faible numération globulaire (globules rouges, globules blancs, ou plaquettes) et une augmentation des niveaux de bilirubine. La bilirubine est un produit chimique libéré dans le sang qui résulte de la décomposition des globules rouges. Lorsque le taux de bilirubine dans le sang augmente, cela peut signaler un problème avec le foie ou une maladie du sang.

Les effets secondaires suivants sont moins courants (survenant chez 10 à 30% des patients) : réaction à la perfusion (frissons, fièvre, démangeaisons, éruption qui peuvent nécessiter une prémédication), aphtes, fièvre, nausées, vomissements, fatigue et diarrhée.

Une complication rare mais sérieuse du traitement par bendamustine est le syndrome de lyse tumorale qui se produit quand un grand nombre de cellules cancéreuses sont tuées rapidement par le traitement. Ces cellules libèrent de l'acide urique, du potassium et du phosphore dans le sang, ce qui peut conduire à une insuffisance rénale. Le syndrome de lyse tumorale se produit habituellement dans les 24 à 48 heures suivant le traitement. Votre médecin vous prescrira alors beaucoup de boissons pour que vous restiez hydraté et vous pourriez être amené à prendre un médicament appelé allopurinol qui bloque la production d'acide urique.

Le profil d'innocuité à long terme de la bendamustine est inconnu. Parce que la bendamustine est un agent alkylant, elle peut être potentiellement nocive pour les cellules souches. Les patients envisageant un prélèvement de cellules souches ou une future greffe autologue devront faire preuve de prudence dans le choix de la bendamustine pour le traitement.

Quand contacter votre médecin (ou les urgences):

Contactez immédiatement votre médecin (ou les urgences), de jour comme de nuit, si vous deviez rencontrer l'un des symptômes suivants: fièvre de 38° C ou plus, ou frissons (les deux sont des signes possibles d'infection).

Les symptômes suivants nécessitent également une attention médicale. Contactez votre médecin si vous notez l'un des effets suivants: nausées, vomissements, diarrhée, saignement inhabituel ou ecchymose, selles noires ou de la couleur du goudron, sang dans vos selles ou votre urine, douleur ou brûlure à la miction, fatigue extrême, éruption cutanée sévère ou qui s'aggrave ou démangeaisons, jaunissement de la peau ou des yeux, perte d'appétit ou du désir de boire pendant 24 heures, ou signes de déshydratation.

Avant de commencer le traitement par bendamustine, assurez-vous d'indiquer à votre médecin tous les autres médicaments que vous prenez. Sous bendamustine, ne prenez pas d'aspirine ou de produits contenant de l'aspirine à moins que votre médecin ne le permette spécifiquement.

Informez toujours votre médecin généraliste si vous présentez des symptômes inhabituels.

Recommandations au patient sous Bendamustine :

Lors de votre traitement par bendamustine, essayez de boire au moins deux à trois litres de liquide toutes les 24 heures, (en particulier les 24 heures avant et 48 heures suivant la perfusion), sauf si vous êtes invité à faire autrement.

Vous présentez un risque d'infection, essayez donc d'éviter les foules ou les personnes ayant un rhume, et signalez immédiatement toute fièvre ou tout autre signe d'infection à votre généraliste. Lavez-vous régulièrement les mains.

Utilisez un rasoir électrique et une brosse à dents souple afin de minimiser les risques de saignements. Évitez les sports de contact ou les activités qui pourraient causer des blessures.

Pour aider à traiter / prévenir les plaies buccales sous bendamustine, utilisez une brosse à dents souple et rincez-vous la bouche trois fois par jour avec une cuillère à café de bicarbonate de soude mélangée dans un verre d'eau (de 25 cl).

Pour réduire les nausées sous bendamustine, prenez des médicaments anti-nauséeux prescrit par votre médecin et privilégiez des petits repas fréquents. En général, la consommation d'alcool devrait être réduite au minimum voire évitée complètement.

Évitez l'exposition au soleil. Portez un écran solaire de niveau 15 ou plus, ou des vêtements protecteurs.

Surveillance et tests sous Bendamustine:

Vous serez régulièrement contrôlé par votre médecin lors de votre traitement sous bendamustine afin de surveiller les effets secondaires et vérifier votre réponse au traitement. Des tests sanguins périodiques seront réalisés afin de surveiller votre hémogramme (ou numération de la formule sanguine, NFS) ainsi que le fonctionnement d'autres organes (tels que vos reins et votre foie).

Comment marche la Bendamustine :

Les cellules cancéreuses ne sont plus capables de se contrôler normalement et de limiter la division cellulaire. L'efficacité de la chimiothérapie repose sur sa capacité à supprimer le mécanisme de la division cellulaire. Généralement, les médicaments agissent en endommageant l'ARN ou l'ADN qui dit à la cellule comment se copier au cours de la division. Si les cellules sont incapables de se diviser, elles meurent. Plus vite les cellules se divisent, plus il est probable que la chimiothérapie tuera les cellules. La chimiothérapie peut également induire le suicide cellulaire (autodestruction ou apoptose). La programmation de la chimiothérapie est basée sur le type de cellules cancéreuses, la vitesse à laquelle elles se divisent et le moment auquel un médicament donné est susceptible d'être efficace. C'est pourquoi la chimiothérapie est généralement administrée par cycles.

La chimiothérapie est plus efficace pour tuer les cellules qui se divisent rapidement. Malheureusement, la chimiothérapie ne fait pas de distinction entre les cellules normales et les cellules cancéreuses. Les cellules normales se renouvelleront et seront de nouveau saines, mais en même temps, des effets secondaires peuvent survenir. Les cellules normales les plus généralement affectées par la chimiothérapie sont les cellules sanguines, les cellules de la bouche, de l'estomac et de l'intestin, et les follicules pileux – causant respectivement des numérations sanguines basses, des aphtes buccaux, des nausées, des diarrhées, et / ou des pertes de cheveux.

REMARQUE: Cette notice est destinée aux patients susceptibles d'être traités par bendamustine. Ce n'est pas une publication endossée par l'IWMF et elle n'est absolument pas destinée à se substituer à un avis médical professionnel.

Adaptée du site internet Chemocare, www.chemocare.com, sponsorisée par la clinique Cleveland.

Traduction effectuée par Adrien Ostermann revue et corrigée par Patrice Ostermann et Brigitte Ducuing Reeder (Waldenström France).