

# Prise en charge des toxicités digestives (nausées-vomissements-mucites)

**Fabien CALCAGNO**

oncologie médicale

IRFC- CHRU Besançon

# TROUBLES DIGESTIFS EN ONCOLOGIE

- **Fréquemment induits par :**
  - la chimiothérapie
  - la radiothérapie : irradiation des structures digestives...
- **Dégoût alimentaire :**
  - Signe associé favorisé par les NV
  - Aversion pour 1 ou plusieurs aliments
  - 56 % sous chimiothérapie, 62 % sous radiothérapie
- **Sensibilité aux odeurs**
- **Nausées, Vomissements, Mucite**
- **Diarrhée / Constipation**
- **Mais non systématiques !**
- **Attention** : Différencier troubles liés à la maladie et ceux liés au traitement.

1990.....



2014.....



# PLAN

- I. Classification
- II. Facteurs de risque
- III. Physiopathologie
- IV. Traitements médicamenteux
- V. Protocoles et conseils

# I. classification des nausées/vomissements

- 1.1 en fonction de l'intensité des symptômes :  
les grades
  - Les nausées

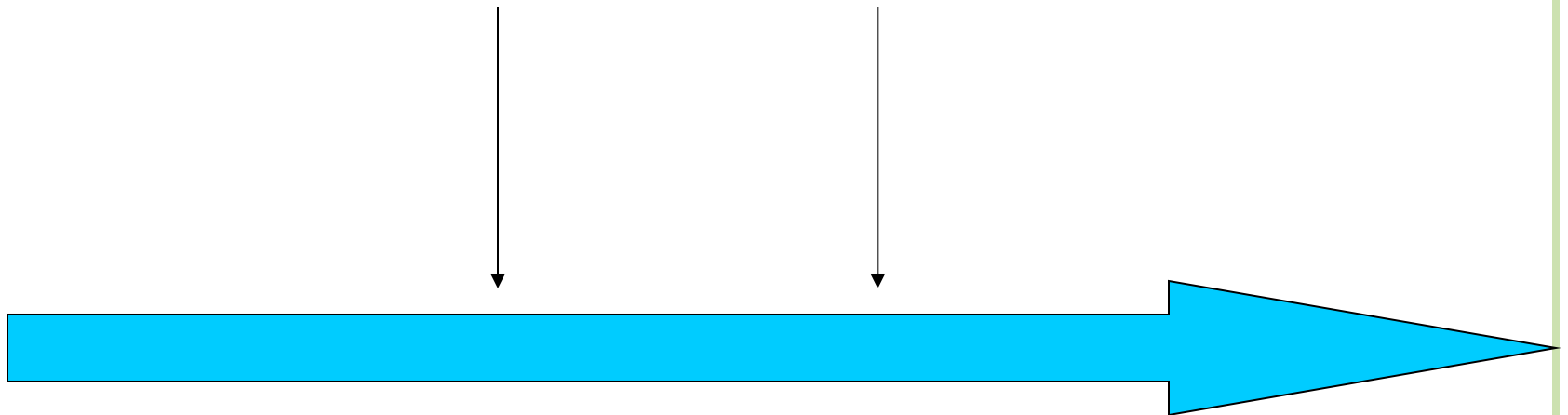
Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
Alimentation normale	↓ importante de l'alimentation	Alimentation négligeable	Absence d'alimentation

- 1.2 en fonction de l'intensité des symptômes :  
les grades
  - Les vomissements

Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
1/24h	2-5/24h	6-10/24h	+10/24h ou réhydratation IV

- 2. en fonction de la chronologie

Anticipatoires    H0    Aigus    H24    Retardés



## II. FACTEURS DE RISQUE

### 1. liés au patient

- Femme
- < 50 ans
- Anxiété
- Faible consommation d' alcool
- Absence de tabagisme
- Absence d' obésité
- Antécédents de nausées et vomissements :
  - pendant la grossesse
  - mal des transports
  - lors d' une précédente chimiothérapie





## 2. Risques lié à la chimiothérapie

### 4 groupes de chimiothérapies selon le risque émétique :

**Fortement émétisant** : plus de 90% de vomissements

**Moyennement émétisant** : 31% à 90% de vomissements

**Faiblement émétisant** : 10 à 30% de vomissements

**Risque minime** : moins de 10%

# Fortement émétisant

- Cisplatine à forte dose
- Cyclophosphamide  $>1500$  mg/m<sup>2</sup>
- Association anthracyclines + cyclophosphamide (AC/ EC)
- Méchloréthamine
- Dacarbazine
- Streptozocine
- Dactinomycine
- Carmustine

# Moyennement émétisant

- Carboplatine
- Irinotécan
- Oxaliplatine
- Cytarabine >100 mg/2
- Cyclophosphamide <1500
- Doxorubicine, Épirubicine
- Ifosfamide

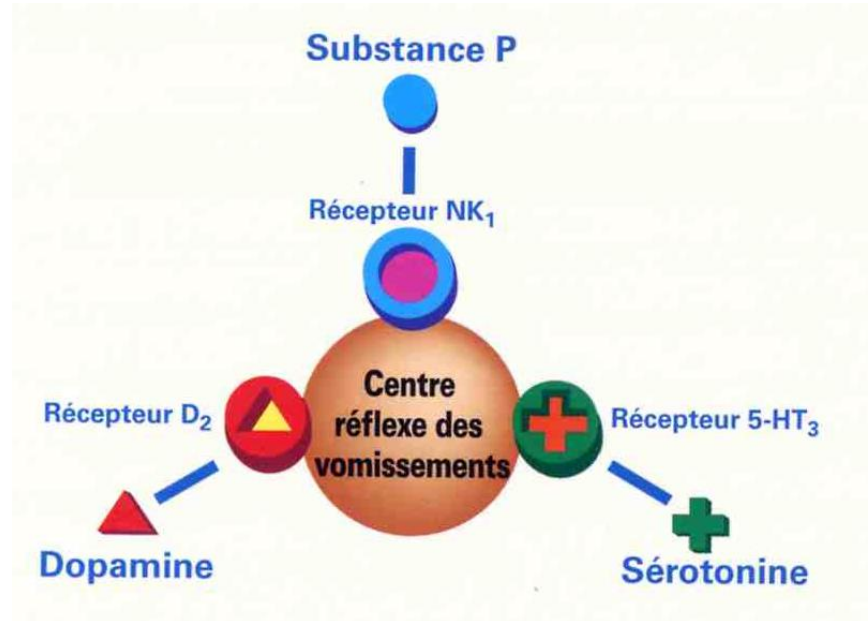
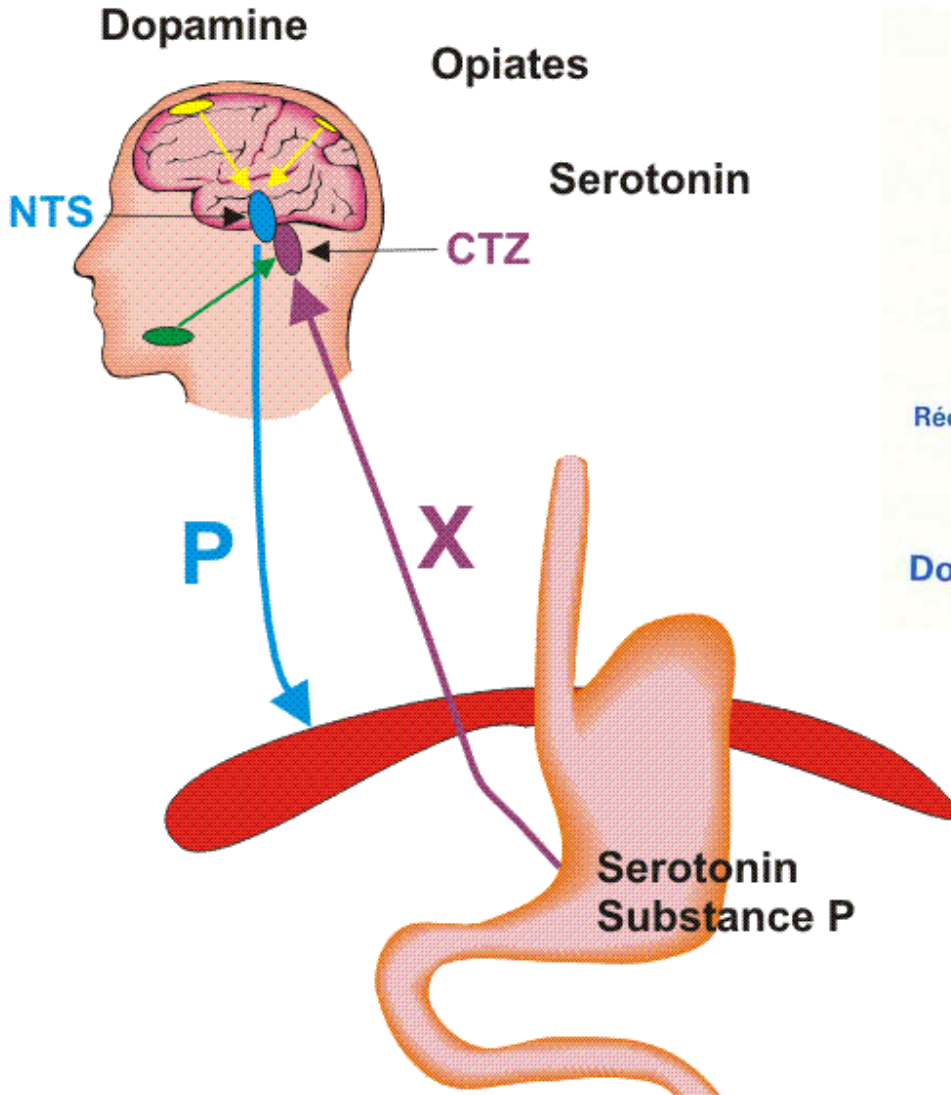
# Faiblement émétisant

- Docétaxel, Paclitaxel
- Fluoro-uracile
- Étoposide
- Mitoxantrone
- Topotécan
- Pemetrexed, Méthotrexate
- Mitomycine
- Gemcitabine
- Cytarabine  $<100 \text{ mg/m}^2$

# MINIME

- Alcaloïdes : vinorelbine, vindésine
- Fludarabine
- Bléomycine
- Bevacizumab (avastin), rituximab
- Trastuzumab (Herceptin)...

# III. PHYSIOPATHOLOGIE



## IV. TRAITEMENTS

- PREVENTIFS + curatifs
- Tolérance de la 1<sup>ère</sup> cure déterminante :  
→ prévention primaire +++
- Médicamenteux : 5 familles
- Conseils pratiques
- Prise en charge globale médicale et paramédicale

## Traitement médicamenteux

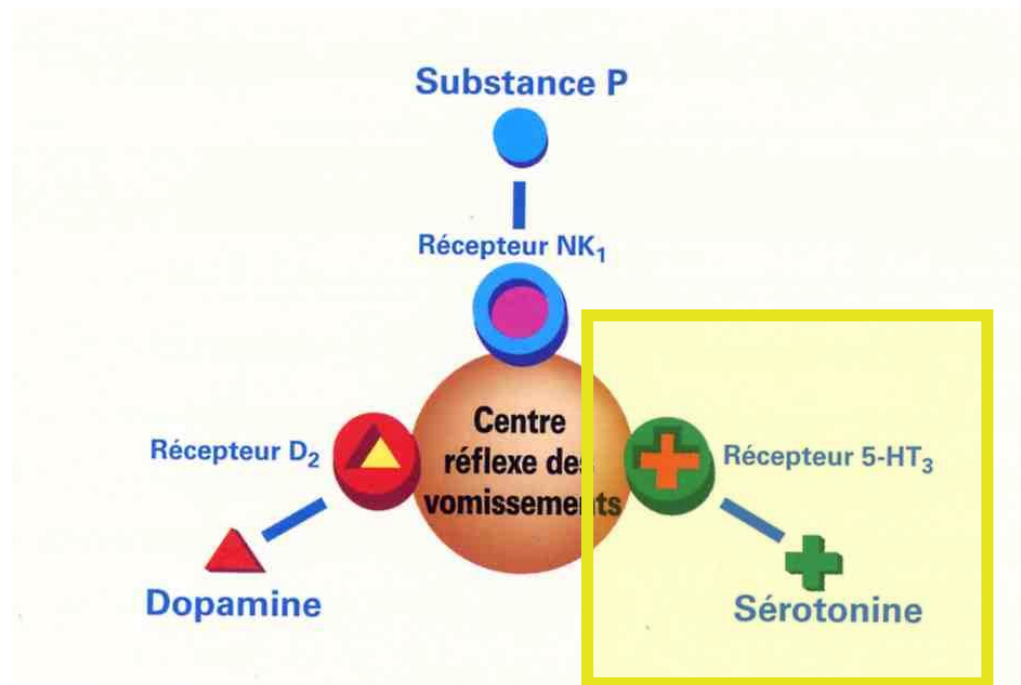
### o 1. les corticoïdes :

- o SOLUPRED, SOLUMEDROL, PREDNISOLONE
- o Efficaces à la fois sur N/V aigus et retardés.  
Rôle / allergies.
- o EI : durée dépendants, infections, mycoses.



## ○ 2. les sétrons :

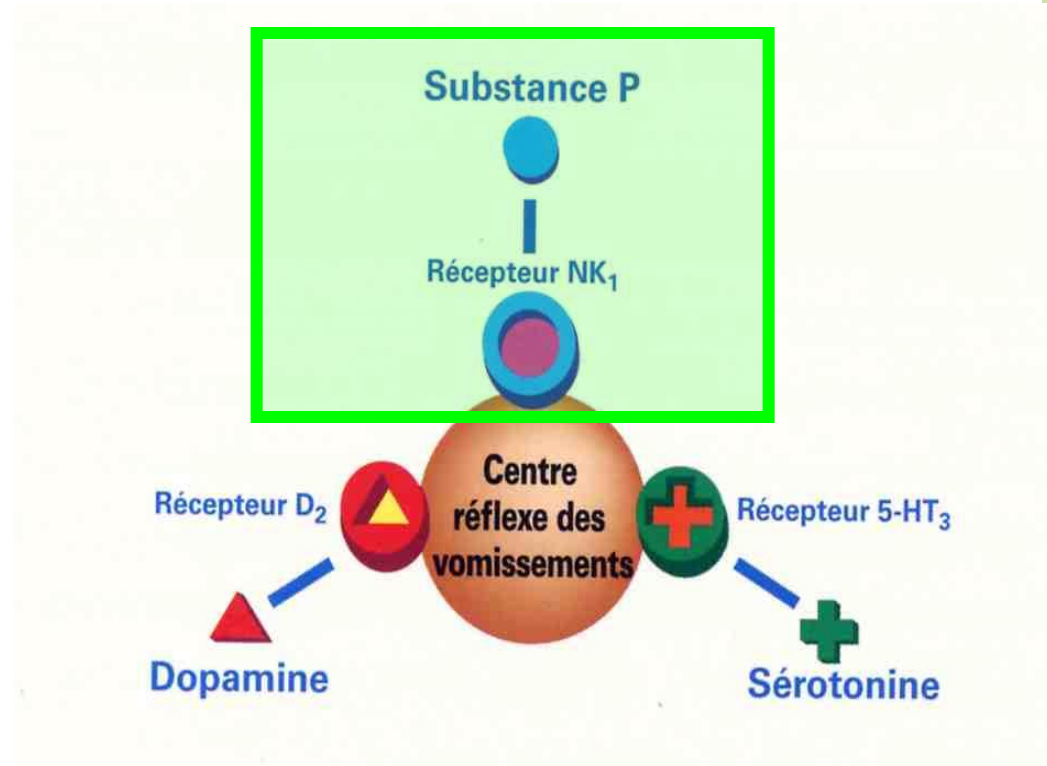
- ZOPHREN, KYTRIL, ONDANSETRON, GRANISETRON
- Efficacité dans les N/V aigus.
- EI : céphalées (15%), constipation(5%)



## ○ 3. l' EMEND

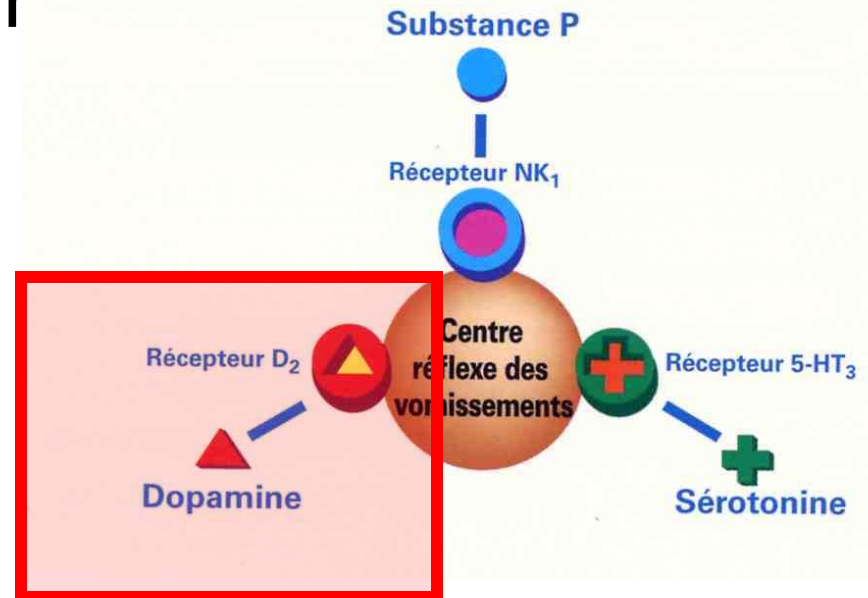
= aprépitant

- Posologie : 125mg J1, 80mg J2 et J3.
- Pour les nausées retardées
- EI : hoquet (4%), céphalées (2%), constipation (2%).



## ○ 4. Les « autres » :

- Les neuroleptiques : PRIMPERAN® (métoclopramide), LARGACTIL® (chlorpromazine), PLITICAN® (alizapride).
- EI : dyskinésies, trisr orthostatique.
- VOGALENE, MOTILIUM : efficacité contestée



- 5. Les benzodiazépines
- Indication : N/V anticipatoires
- Double objectif :  
antiémétique/anxiolytique
- Demi-vie très variable : SERESTA ®,  
LEXOMIL ®, LYSANXIA ®, TRANXENE ®  
PO ou IV

# V. Protocoles et conseils

risque émétique faible ou minime :	risque émétique modéré :	risque émétique fort :
<p>Corticoïdes J1 :</p> <p>-Solupred 20mg: 3cp</p>	<p>Corticoïdes J1 à J3: -Solupred 20mg: 3cp</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>Sétron J1: - Kytril 2mg</p>	<p>Corticoïdes J1 à J3: -Solupred 20mg: 3cp</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>Sétron J1: - Kytril 2mg</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>-Emend J1 à J3</p>

## o 4. si insuffisant :

Ajout PRIMPERAN, VOGALENE, EMEND...

Augmentation des doses de corticoïdes/sétrons

Prolongation de la durée des corticoïdes

Benzodiazépines si anxiété

Passage IV si vomissements + réhydratation

# CONSEILS PRATIQUES

- **Conseils diététiques simples :**
  - 24 h avant la cure : aliments habituels, peu variés
  - Juste avant la cure : repas léger
    - Aliments froids, peu odorants
    - Boissons gazeuses (coca)
- **Ambiances conviviales, présentation agréable**
- **Ne pas focaliser si le patient a peu mangé**  
(entourage+)
- **Lutter contre la constipation**
- Aide diététique, suppléments nutritifs si nécessaire

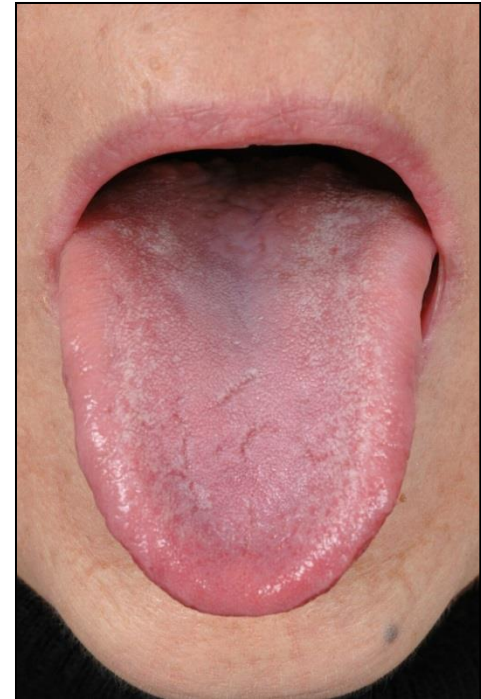
# MUCITE

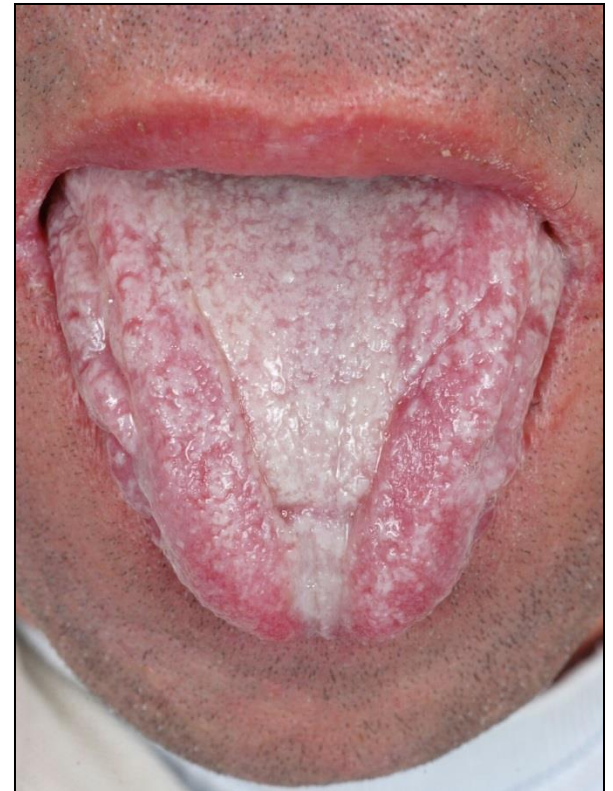
- Inflammations des muqueuses surtout buccales
- Douleur , anorexie, déshydratation
- **Facteurs favorisants** : Immunodépression (phase de neutropénie (J5-J12)), certaines chimio, antibiotiques et corticoïdes, aérosols, irradiations.
- **Drogues** fréquemment responsables : méthotrexate, bléomycine, busulfan, cyclophosphamide, cytarabine, docétaxel, doxorubicine, épirubicine, étoposide, fluorouracile, hydroxyurée, paclitaxel, procarbazine



# Echelle d'intensité des stomatites

Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
<p>Ulcères indolores, érythème, ou douleur faible sans lésion</p>	<p>Érythème, œdème ou ulcère douloureux, peut avaler, alimentation possible</p>	<p>Érythème, œdème ou ulcère douloureux, avec hydratation IV nécessaire</p>	<p>Ulcération sévère ou support nutritionnel parentéral ou entéral nécessaire ou intubation prophylactique</p>





# Traitement préventif

## ○ **Hygiène buccale**

- Brossage des dents x 3/jour, brosse souple, dentifrice enfant
- Eradication des foyers infectieux
- Ajustement des prothèses, hygiène des dentiers

## ○ **Maintien de la salivation** : substituts salivaires, stimulants de la salivation

## ○ **Bains de bouche à bases de bicarbonate**

## ○ Pas de tabac ni d' alcool

## ○ Eviter les aliments trop acides, trop épicés

# TRAITEMENT CURATIF

## ○ Bains de bouche :

- Bicarbonate
- +/- antifongique et préparations magistrales
- Attention aux antiseptiques à base d'alcool

○ +/- **anesthésique local** : gel de lidocaïne 5 %, glaçons de morphine

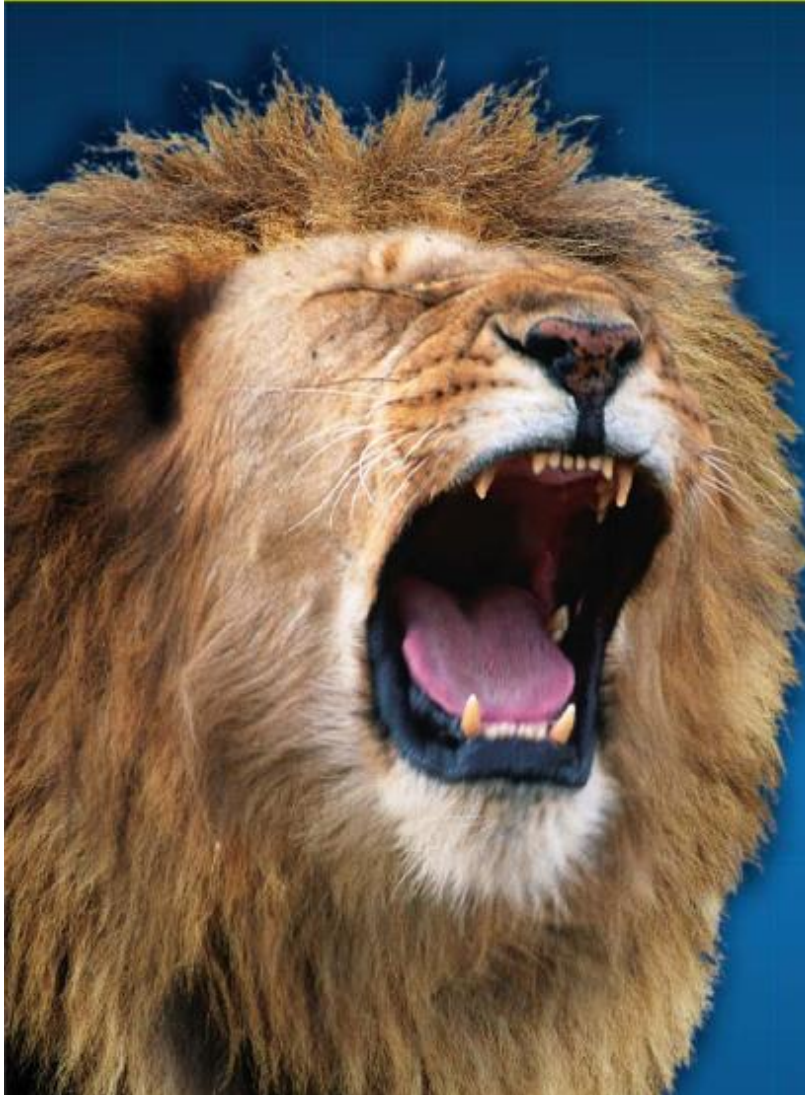
○ **Antifongique local** : Loramyc (pastille muco adhésive), Daktarin gel

○ **Traitement per os** : antifongique (Triflucan), anti viral (Zelitrex)

# Rôle majeur de l' IDE

- Informer le patient
- Le rassurer
- Evaluer les toxicités, dépister les 1ers signes
- Informer / expliquer au patient les traitements prophylactiques médicamenteux et non médicamenteux
- Prévenir le médecin

## DEPISTAGE DE LA CANDIDOSE OROPHARYNGÉE



Certains  
jours  
savoir  
l'ouvrir est  
un atout.

.....  
Parlez-en !



Association Francophone pour les  
Soins Oncologiques de Support

Espace membre AFSOS

Identifiant:

Mot de passe:

OK

[Mot de passe oublié ?](#)

L'AFSOS

Régions

Organisation SOS

Démarche Participative

Bonnes pratiques

Outils

Congrès

Formations

Recherche



L'AFSOS vous souhaite  
une heureuse année 2012  
et vous invite à  
renouveler votre adhésion

Recommandations

Referentiels inter-régionaux en  
SOS

Autres référentiels

Les Journées Référentiels  
Reseaux - J2R

Recherche rapide

ok





The screenshot shows the AFSOS website homepage. At the top left is the AFSOS logo with the text 'Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support'. To the right is a login section titled 'Espace membre AFSOS' with fields for 'Identifiant' (containing 'Votre login') and 'Mot de passe' (containing dots), and an 'OK' button. Below the login section is a navigation menu with buttons for 'L'AFSOS', 'Régions', 'Organisation SOS', 'Démarche Participative', 'Bonnes pratiques', 'Outils', 'Congrès', 'Formations', and 'Recherche'. The 'Bonnes pratiques' button is highlighted in orange and has a dropdown menu with options: 'Recommandations', 'Referentiels inter-régionaux en SOS', and 'Autres référentiels'. On the right side, there is a 'Recherche rapide' section with a search box containing 'Vos mots clés' and an 'ok' button.

## Synthèse

General review

**Bulletin du  
Cancer**  
Société Française du Cancer

Volume 96 • N° 10 • octobre 2009

©John Libbey Eurotext

## Recommandations pour la prévention et le traitement des nausées et vomissements induits par la chimiothérapie

*Guidelines for prophylaxis and treatment of chemotherapy-induced  
nausea and vomiting*

J.-P. Durand<sup>1</sup>, I. Madelaine<sup>2</sup>, F. Scotté<sup>3</sup>

ALIMENTS	PERMIS	PERMIS SELON TOLERANCE PERSONNELLE	INTERDITS
LAIT ET FROMAGES	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous les laits</li> <li>petits suisses</li> <li>fromage blanc</li> <li>fromages à pâte molle (Camembert, Brie, etc ...)</li> <li>fromages à pâte cuite (St Paulin, Pyrénées, etc ...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>yaourt</li> <li>fromages forts (Roquefort, chèvre, etc ...)</li> </ul>	
VIANDES CHARCUTERIE POISSONS	<ul style="list-style-type: none"> <li>toutes viandes cuisinées</li> <li>toutes charcuteries</li> <li>tous poissons cuisinés</li> <li>crustacés mollusques</li> <li>quenelles</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>viandes panées</li> <li>poissons panés</li> <li>poisson en conserve au vin ou vinaigre</li> <li>sauce tomate</li> </ul>
CEREALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>mie de pain ou pain de mie trempés</li> <li>biscottes trempées</li> <li>pâtes</li> <li>riz bien cuit</li> <li>tapioca</li> <li>flocons d'avoine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>pain d'épices</li> <li>semoule</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>croûte de pain</li> <li>maïs de terre en flocon (irritantes les muqueuses)</li> <li>Purée de pomme de terre seule</li> </ul>
LEGUMES SECS		<ul style="list-style-type: none"> <li>tous</li> </ul>	
LEGUMES VERTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous cuits</li> <li>assaisonnement sans vinaigre et sans citron</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>éviter les crudités</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>tomates (irritantes pour les muqueuses)</li> <li>vinaigrettes</li> </ul>
FRUITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous si cuits</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>banane</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous si crus</li> </ul>
SUCRE CONFISERIE	<ul style="list-style-type: none"> <li>pâtisseries</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>pâtisserie à alcool</li> </ul>
BOISSONS	<ul style="list-style-type: none"> <li>eau</li> <li>café</li> <li>tisane</li> <li>thé</li> <li>chocolat</li> <li>bouillons</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>sirop</li> <li>limonade</li> <li>eaux aromatisées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>vin</li> <li>bière</li> <li>jus de fruit pur</li> <li>cidre</li> <li>alcool fort (cognac, mirabelle)</li> <li>alcool doux (vins cuits, liqueurs, etc...)</li> </ul>
CONDIMENTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>aucun</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>sauf sel en petite quantité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>tous (moutarde, poivre, cornichons, curry, piment, vinaigre, ket-chup)</li> </ul>
GRAISSES	<ul style="list-style-type: none"> <li>toutes (huile, beurre, lard, margarine, saindoux, crème)mayonnaise</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>aucune</li> </ul>

# CONCLUSION

## ○ N/V/M :

- Effet secondaire **connu/craint** par les patients
- **Problème médical réel**
- Mais de **nombreuses solutions** thérapeutiques, exemple de l'efficacité des soins de support.

2014.....

