



م.إ.ع يسعد خالد معسكر
E.P.H Yssad Khaled - Mascara

PRISE EN CHARGE DES EFFETS SECONDAIRES DE LA CHIMIOThERAPIE A MASCARA

A-BENZERFA
XIème CONGRES DE LA SAHTS
1^{er} Journée de L'infirmier
SHERATON-ALGER.24/26 AVRIL 2014



Introduction:

Les produits utilisés en chimiothérapie sont très actifs et de ce fait ont des effets secondaires parfois importants. Cependant, il existe des moyens pour rendre ces effets supportables et faire en sorte que la vie soit la plus normale possible .



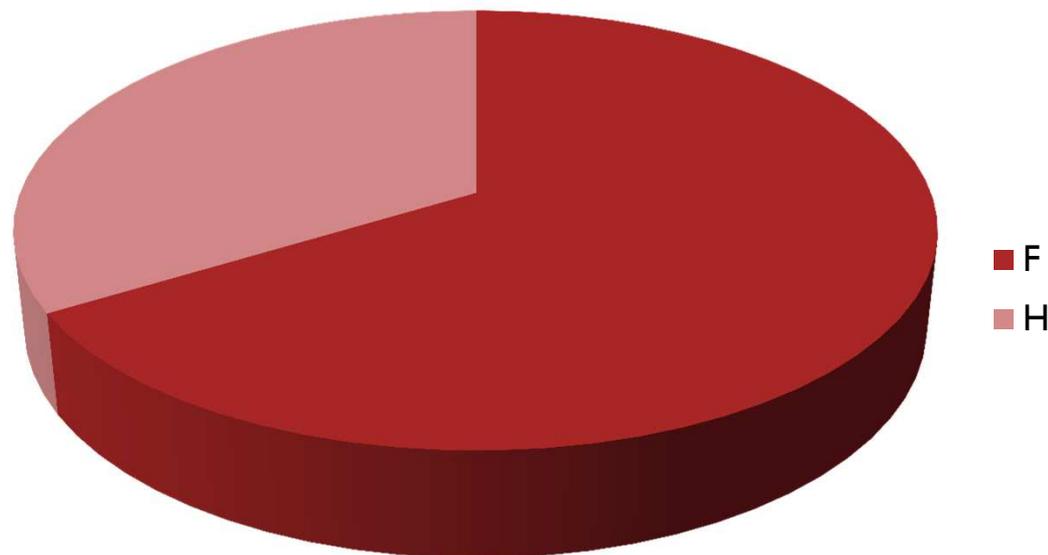
- **Matériel et méthodes :**

***Etude rétrospective étalée sur 12 mois
de janvier 2013 à décembre 2013 durant
laquelle nous avons colligés 2000
hospitalisations pour prise en charge des
effets secondaires de la chimiothérapie
et/ou radiothérapie .***

Répartition selon l'âge et le sexe :

H=405 → 33.61%

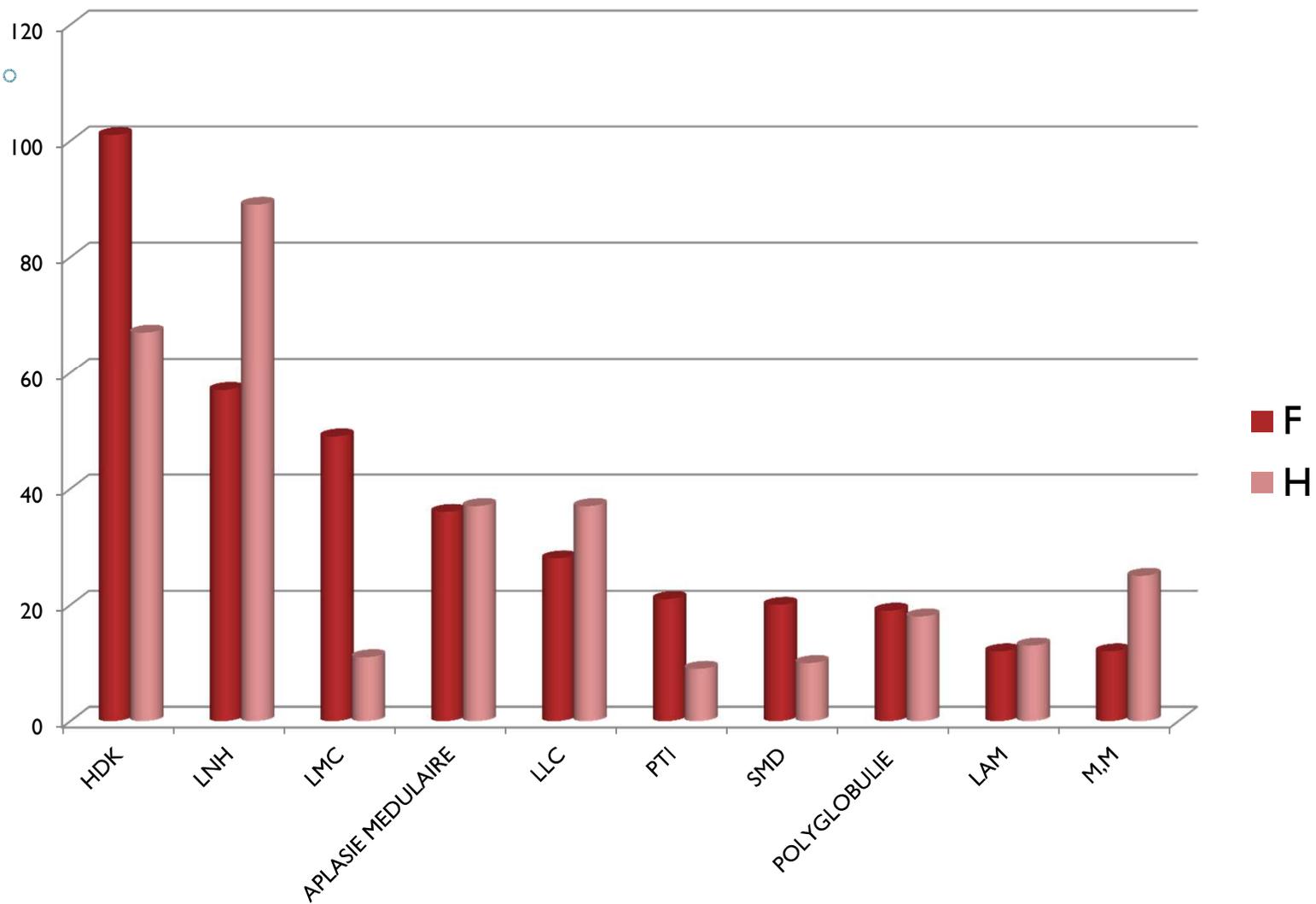
F= 800 → 66.39 %



SR:0.68

L'âge médian =51 ans (extrêmes de 16 à 87 ans)

Répartition selon le type d'hémopathies



Facteurs de risque (I)

Selon type de chimiothérapie

Très élevé (>90%)

Cisplatine >50 mg/m² Cyclophosphamide >1 000 mg/m² Dacarbazine Mechlorethamine
Streptozotocine Lomustine

Elevé (60%–90%)

Cisplatine <50 mg/m² Cyclophosphamide 750–1 000 mg/m² Methotrexate >1 000 mg/m² Carboplatine
Cytarabine >1 g/m²
Irinotécan Carmustine 250 mg/m² Actinomycine D >1.5 mg/m² Procarbazine Melphalan Mitoxantrone
>15 mg/m²
Doxorubicine >60 mg/m²

Modéré (30%–60%)

Cyclophosphamide <750 mg/m² Methotrexate 250–1 000 mg/m² Doxorubicine <60 mg/m² Actinomycine
D <1.5 mg/m²
Epirubicine >90 mg/m² Topotécan Mitoxantrone <15 mg/m² Ifosfamide

Faible (10%–30%)

Fluorouracile Docétaxel paclitaxel Asparaginase Gemcitabine Cytarabine <1 g/m² Thiotépa Mitomycine
Etoposide
Methotrexate 50- 250 mg/m² Doxorubicine < 20 mg/m²

Très faible (<10%)

Hydroxyurée Vinblastine vincristine vinorelbine Fludarabine Methotrexate <50 mg/m² Bleomycine
Chlorambucil

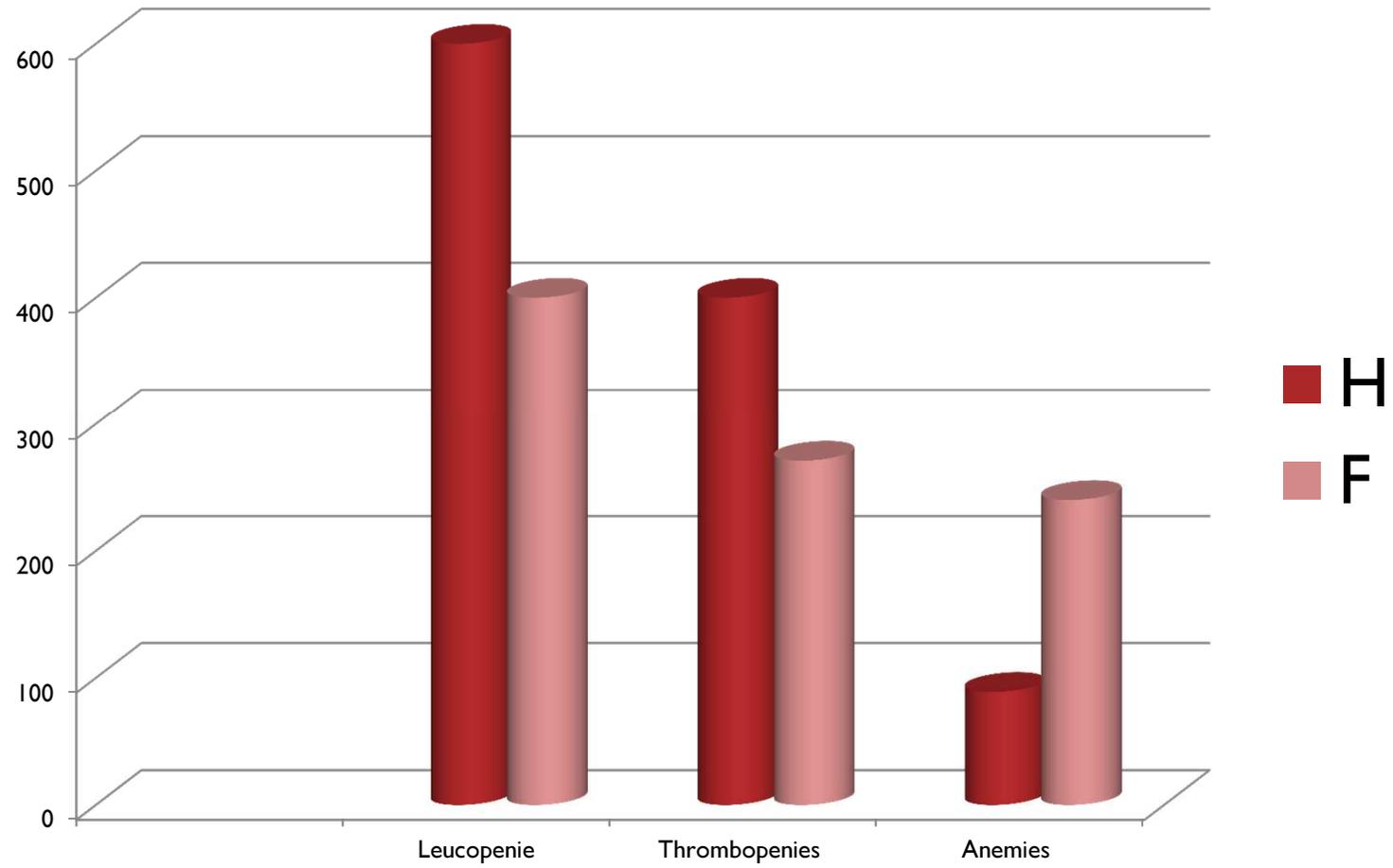


Facteurs de risque (2)

- ❖ Age
- ❖ Sexe
- ❖ Consommation éthylique.
- ❖ ATCD de nausées , vomissement pendant la grossesse.
- ❖ Mal des transports .
- ❖ Anxiété .
- ❖ ATCD de chimiothérapie avec N,V

Effets indésirables

• Différentes types de chimiothérapie cytotoxiques ont été prescrites avec entre autre de la thérapie ciblée ce qui à induit des cytopénies plus ou moins sévères chez les patients nécessitant ainsi une prise en charge en milieu hospitalier





I-complications précoce :

- Vomissements ++++++
- Fièvre
- Troubles de transit : diarrhée ,constipation
- Fatigue ,anorexie ,trouble de sommeil et anxiété.
- Candidoses
- chute de cheveux

2-complications tardives :

- *douleur +++*

- *toxicités :*

* *Hépatique :douleur abdominales, diarrhée, ictère ,prurit.*

**Pulmonaire :I.R.*

**Neurologique: douleur , perte des réflexes tendineux profonds , picotement des extrémités .*

**Rénale: douleurs abdominales ,diarrhées < aux entrées .*

**Vésicale :Cystite, urines hémorragique.*

**Cardiaque: œdème ,dyspnée ,cyanose (Anthracyclines) .*

**Auditive :perte de l'audition ,acouphènes ,troubles de l'équilibre .*

**Surrénalienne : Signes d'IS ,(asthénie, amaigrissement ,baisse TA, hypoglycémie) .*

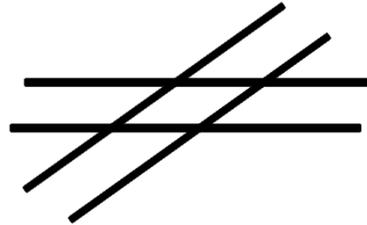
* *Pancréatique : anorexie, trouble digestif, ou neurologique.*

* *Génitale : trouble de cycle , baisse de fertilité .*

* *Manifestation allergique et **destruction du capital veineux.***

Extravasations

Problème majeur ++++



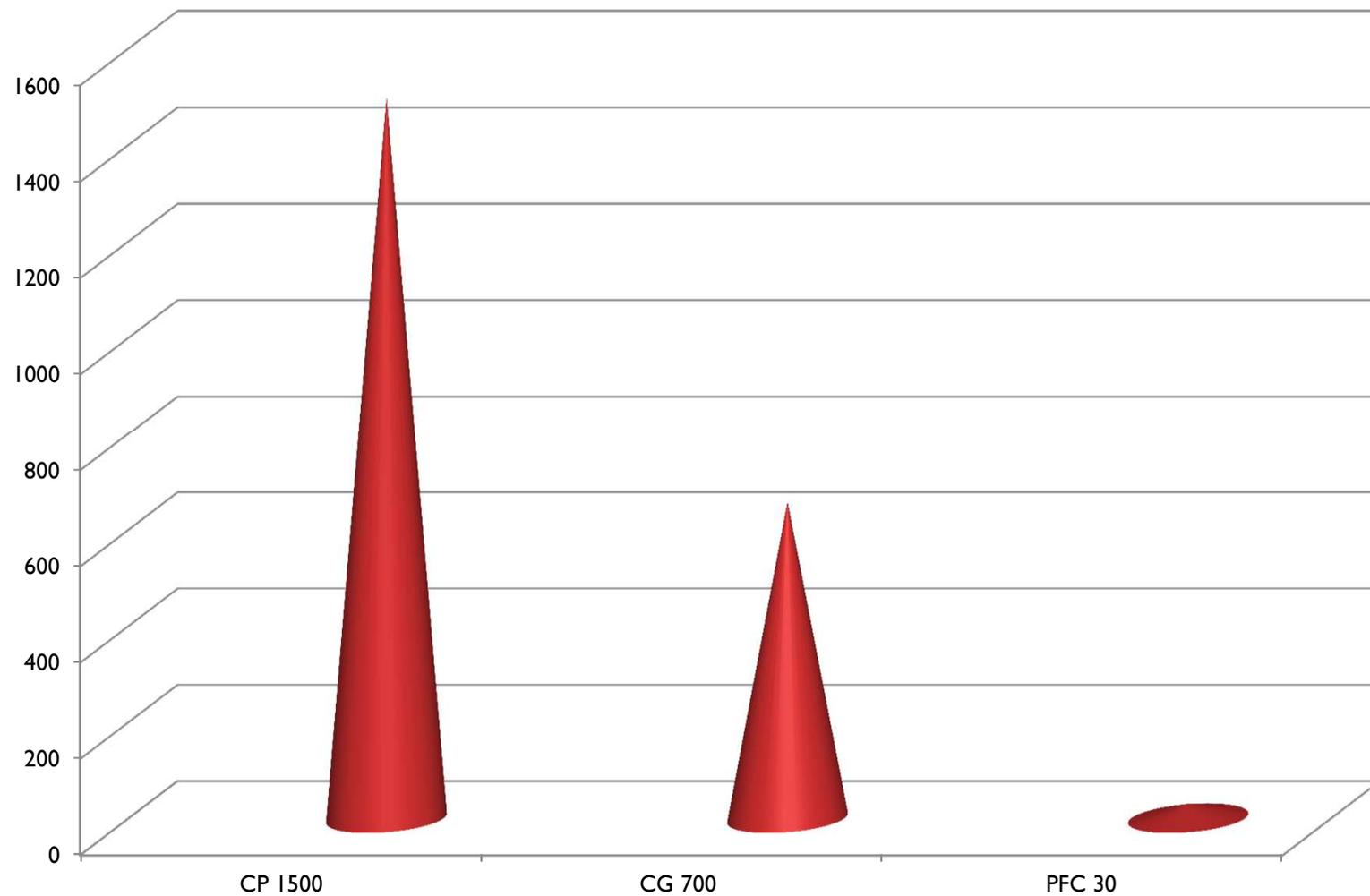
Défaut de mise en place de chambre Implantable



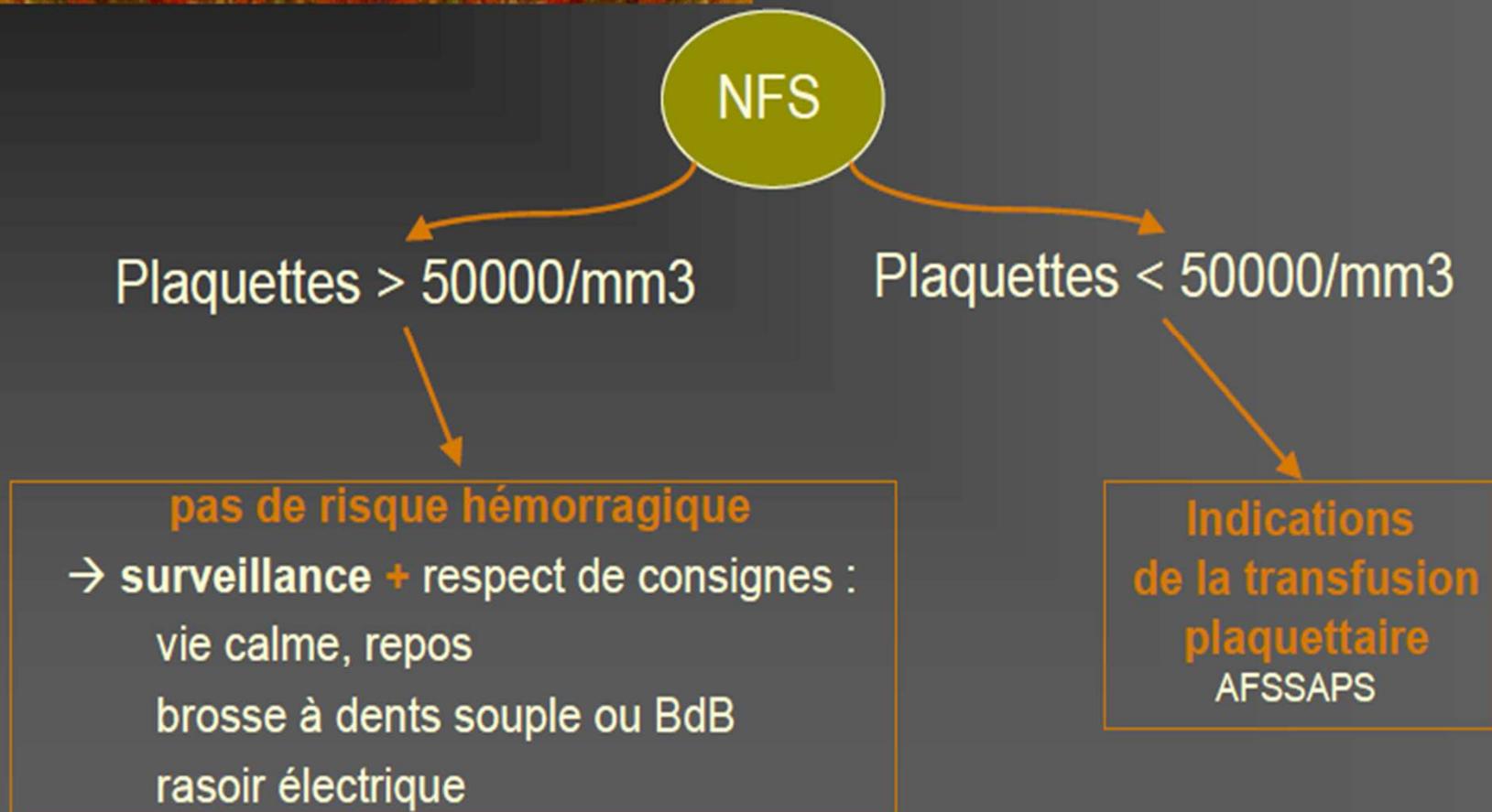
« La chute de cheveux est un effet secondaire provisoire, ils repoussent dès qu'on termine le traitement .
ce problème est difficile à supporté surtout chez la femme, des séance de psychothérapie sont recommandés dès le début »

TRAITEMENT DES EFFETS INDESIRABLES

Les patients ont reçu des traitements de support adaptés à chaque cas

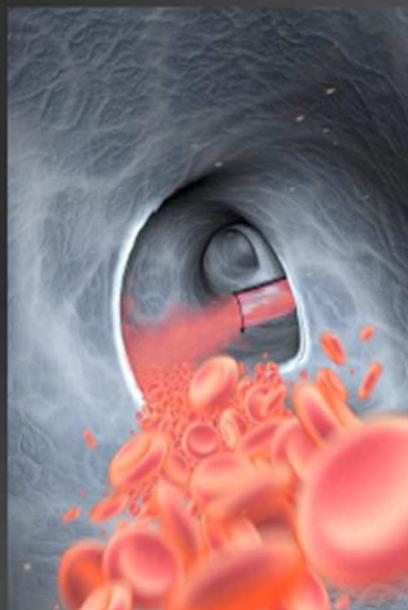


Thrombopénie



Hb <8g/100ml

transfusion



10 < Hb < 12

epo



8 < Hb < 10

+

nécessité d'une correction rapide

sinon



* Une antibiothérapie adaptée et documentée pour chaque patient avec association d'antifongiques (pour traiter certaines candidoses).

* La corticothérapie à été instaurée chez plus de 90% des patients .

* L'hyperhydratation est aussi indiquée pour palier aux effets secondaires de la chimiothérapie telle que l'atteinte rénale (cisplatine)

Conclusion

La survenue d'effets indésirables post-chimiothérapie est fréquente et redoutable chez tous les patients traités pour cancers, il est donc primordial de les dépistées à temps et les traitées de façon précoce afin d'éviter les complications et les décès qui peuvent en découler.

