RISQUES MEDICAMENTEUX - MÉDICAMENTS - PUBLIÉ LE 22/04/2022

Irinotécan (cancer colorectal) : réduire la dose initiale chez les patients métaboliseurs lents de l'UGT1A1 qui doivent recevoir une dose d'irinotécan > 180 mg/m² ou qui ont une santé particulièrement fragile, quelle que soit la dose

Information destinée aux oncologues, médecins compétents en cancérologie et pharmaciens de PUI

Pour limiter le risque de neutropénie et de diarrhée sévères après une administration d'irinotécan chez les patients métaboliseurs lents de l'UGT1A1 une réduction de la dose initiale d'irinotécan est à envisager pour ces patients, en particulier s'ils doivent recevoir une dose supérieure à 180 mg/m² ou si leur santé est particulièrement fragile.

Le niveau précis de réduction de la dose initiale d'irinotécan n'a pas été établi et il convient donc de tenir compte des recommandations cliniques applicables.

Les doses ultérieures d'irinotécan peuvent être augmentées en fonction de la tolérance individuelle du patient au traitement.

Le génotypage de l'UGT1A1, bien que non obligatoire, peut être réalisé pour identifier les patients présentant un risque accru de neutropénie et de diarrhée sévères.

Téléchargez le courrier destiné aux professionnels de santé