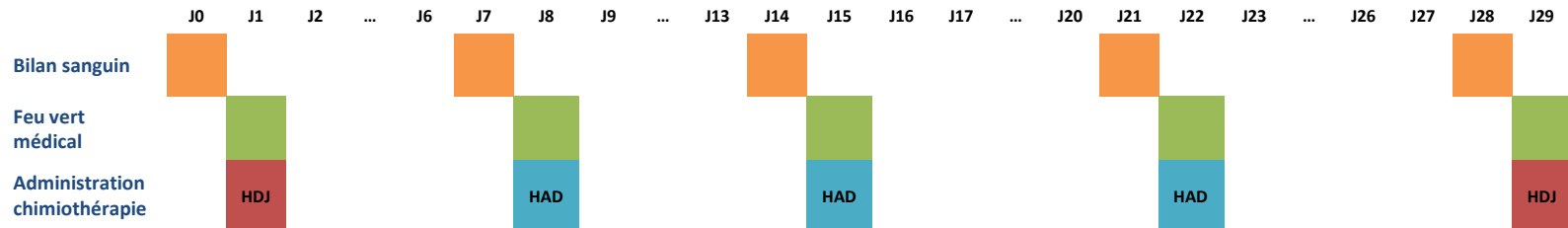


PROTOCOLE BORTEZOMIB (VELCADE®) – au-delà de la 1^{ère} ligne de traitement - HÉMATOLOGIE

Indication : En monothérapie ou en association à la dexaméthasone, dans le traitement des patients adultes atteints de MM en progression, ayant reçu au moins un traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligibles à une greffe de cellules souches hématopoïétiques



1. Protocole de traitement :

- Bortézomib : 1,3 mg/m², IVD ou SC sur 5 secondes. **Respecter un intervalle minimum de 72 heures entre 2 injections**
- Traitement associé :
 - Association possible à la dexaméthasone : 20 mg, voie orale, à J1, J2, J4, J5, J8, J9, J11 et J12 (4 cycles MINIMUM renouvelable 1 fois).
- Nombre de cycle prévus : selon prescription de l'oncologue (MINIMUM de 2 cycles)
- Périodicité : J1 = J29 (soit, durée d'un cycle = 28 jours)
- Jours d'administration de la chimiothérapie en HAD : CnJ8, CnJ15, CnJ22

2. Bilan sanguin :

- Détermination du taux de plaquettes **AVANT** chaque **ADMINISTRATION**
- Réalisation d'un bilan sanguin : bilan **HEBDOMADAIRE**
- Le bilan sanguin doit comporter :
 - NFS
 - Bilan des fonctions rénale (créatininémie et clairance de la créatinine) et hépatique (bilirubine, enzymes hépatiques)

3. Bilan clinique :

- Détermination du score OMS **AVANT** chaque administration
- Prise de la température **AVANT** chaque administration
 - Au cours du traitement, prise de la température uniquement si le patient se sent fébrile et/ou frissonne
- Pesée du patient à **CnJ1 UNIQUEMENT**
- Présence de douleurs neuropathiques ou neuropathies périphériques (sensation de brûlure, hyperesthésie, paresthésie, perte de sensibilité, crampes, fourmillements...) à vérifier **AVANT** chaque administration

4. Conditions du feu vert médical et/ou du feu vert IDE (cf. fiche de validation de l'administration de la chimiothérapie) :

- Feu vert médical réalisé par : **le médecin prescripteur hospitalier référent pour les administrations en HDJ**
le médecin coordonnateur de l'HAD en lien avec le **médecin traitant**
- Critères d'administration de la chimiothérapie :
 - Paramètres biologiques : Globules blancs (GB) ≥ 1000/mm³, Polynucléaires neutrophiles (PNN) ≥ 500/mm³, Plaquettes ≥ 25 000/mm³, hémoglobine ≥ 6,5 g/dL, Clairance de la créatinine (Cl_{Cr}) ≥ 20 mL/min, bilirubine totale > 1,5 Limite Supérieure de la Normale (LSN)
 - Paramètres cliniques : score OMS < 3, température < 38°C, perte de poids < 10%, sévérité des neuropathies < Grade 2, tension artérielle (TA) ≤ 150/100 mmHg

Fiche validation de la chimiothérapie VELCADE®

Nom : Prénom : Date :

Protocole de chimiothérapie : Bortézomib (VELCADE®) – au-delà de la 1ère ligne de traitement - HÉMATOLOGIE Cycle n° : J :

Etat général :		Données cliniques cycle précédent :		Performans status de l'OMS : OMS 0 : activité physique intacte – efforts possibles sans limitation OMS 1 : réduction des efforts physiques – autonomie complète OMS 2 : personne encore autonome – se fatigue facilement – alité moins de 50% du temps OMS 3 : capacités réduites à quelques activités – alité plus de 50% du temps OMS 4 : dépendance totale – alité en permanence
• Score OMS :	0 1 2 3 4	.....	.....
• Température (°C) :	.....	.....	.....
• Tension artérielle (mmHg)	.....	.....	.....
• Poids (kg) (à CnJ1) :	.....	.....	.....
• Douleurs neuropathiques/ neuropathies périphériques	Grade :	Sévérité de la neuropathie (données RCP) : Grade 1 asymptomatique : perte des réflexes ostéotendineux ou paresthésie sans douleur ou sans perte de fonction – Grade 1 avec douleur Grade 2 : symptômes modérés limitant les activités instrumentales de la vie quotidienne (préparation des repas, utilisation du téléphone...) Grade 2 avec douleur Grade 3 : symptômes sévères, limitant l'autonomie (difficulté à faire sa toilette, à s'habiller tout seul, à se nourrir tout seul, etc) Grade 4 : conséquences sur le pronostic vital (intervention urgente indiquée) et/ou neuropathie autonome sévère		

Événements indésirables entre les cycles :	Actions :
• Nausée, Vomissements <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> 1 épisode par 24 heures <input type="checkbox"/> 2 à 5 épisodes par 24 heures <input type="checkbox"/> ≥ 6 fois par 24 heures	<input type="checkbox"/> ttt prescrit
• Muqueuse buccale <input type="checkbox"/> Muqueuse normale <input type="checkbox"/> Alimentation normale/douleur <input type="checkbox"/> Alimentation modifiée/douleur/ulcérations <input type="checkbox"/> Alimentation liquide/ulcérations <input type="checkbox"/> Alimentation impossible/ulcérations avec nécroses	<input type="checkbox"/> ttt prescrit
• Fièvre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Température comprise entre 38°C et 39°C <input type="checkbox"/> Température comprise entre 39°C et 40°C <input type="checkbox"/> Température > 40°C pendant moins de 24 heures <input type="checkbox"/> Température > 40°C pendant plus de 24 heures	<input type="checkbox"/> ttt prescrit

Critères de non-administration de la chimiothérapie :					
• GB < 1000/mm ³	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Cl _{Cr} < 20 mL/min	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Fièvre ≥ 38°C	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• PNN < 500/mm ³	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Bilirubine tot. > 1,5 LSN	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• TA > 150/100 mmHg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Plaquettes < 25 000/mm ³	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Score OMS ≥ 3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Douleurs neuropathiques/Neuropathies périphériques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Hémoglobine < 6,5g/dL	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Perte de poids ≥ 10%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Alimentation liquide/ulcération de la muqueuse buccale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SI UN OUI EST COCHE, LA CHIMIOTHERAPIE NE SERA PAS ADMINISTREE SANS AVIS SPECIALISE. CONTACTER LE MEDECIN PRESCRIPTEUR HOSPITALIER REFERENT

Accord pour l'administration de la chimiothérapie : Oui Non Commentaires :

Signature du médecin (et cachet) :