



Guide d'enseignement

Secteur ambulatoire

Lutécium octéotate ou Lutathera^{MC} pour la clientèle adulte

Vous débuterez ou vous recevez présentement un traitement de Lutécium octéotate ou de Lutathera^{MC}? Ce guide d'enseignement est pour vous. Il vous donnera de l'information sur ces médicaments. N'hésitez pas à questionner votre médecin ou votre infirmière pour avoir plus d'informations.

Lutécium octéotate et Lutathera^{MC}

Pourquoi dois-je prendre ces médicaments?

Le Lutécium octéotate et le Lutathera^{MC} sont des traitements radioactifs contre certains types de cancer, comme les tumeurs neuroendocrines. Il s'agit de traitements intraveineux, c'est-à-dire injectés par les veines. Ils agissent sur les cellules cancéreuses présentes dans tout votre corps. Le but de ces médicaments est d'empêcher les tumeurs de continuer de grossir et/ou d'en diminuer la production d'hormones. On les utilise pour le traitement de certaines tumeurs qui :

- Ne peuvent pas être complètement enlevées par la chirurgie.
- Se sont propagées dans votre corps (métastases).
- Ne répondent plus à votre traitement actuel.

L'utilisation de ces médicaments implique une exposition à la radioactivité. Une fois injectés, ces traitements radioactifs circulent dans le sang et une partie de la dose reçue s'attache à la surface de la plupart des tumeurs neuroendocrines (à l'aide des récepteurs de la somatostatine). Avant

de vous prescrire cette thérapie, nous avons vérifié la présence de ces récepteurs avec un examen en médecine nucléaire appelé la Tomographie par émission de positrons (*TeP Scan*) au Dotatate.

Il se peut que vous ayez à cesser certains médicaments quelques jours avant le traitement au Lutécium octéotate et au Lutathera^{MC} (comme l'Octréotide, le Sandostatin^{MD} et la Somatuline^{MD}). Il est donc important d'avoir avec vous une liste de vos médicaments à jour. Cela permettra au nucléiste de vous dire si vous devez cesser des médicaments et de bien planifier votre premier traitement. En cas de doute, n'hésitez-pas à demander l'avis du nucléiste.

Comment se déroulera l'administration de ces médicaments?

On administre habituellement le Lutécium octéotate ou le Lutathera^{MC} à un intervalle de 8 à 10 semaines pour 4 traitements.

Avant de débiter l'administration de Lutécium octéotate ou de Lutathera^{MC}, on vous fera une prise de sang. Cela permet de s'assurer du bon fonctionnement de vos cellules sanguines, votre foie et vos reins. Ce qui permet de vous traiter de façon sécuritaire. Nous mesurons aussi des marqueurs de l'activité de vos tumeurs.

Après votre prise de sang, l'infirmière installera 2 cathéters intraveineux. En préparation au traitement, vous recevrez une médication pour prévenir les nausées et une perfusion intraveineuse d'acides aminés servant à protéger vos reins. La perfusion d'acides aminés sera programmée pour une durée de 4 heures.

Environ 30 minutes après le début de la perfusion d'acides aminés, la perfusion intraveineuse de Lutécium octéotate ou de Lutathera^{MC} sera administrée. L'administration de ces médicaments est relativement courte (de 20 à 30 minutes). La durée complète du traitement, incluant les surveillances, est d'environ 5 heures et se termine avec la fin de la perfusion des acides aminés.

Avant votre départ, le spécialiste en médecine nucléaire vous remettra des **prescriptions de prises de sang de suivi, aux deux semaines**, pour s'assurer de l'absence d'effets secondaires significatifs suite au traitement. Une prescription de médicament contre la nausée, à prendre au besoin, vous sera également remise.

L'infirmière prendra vos signes vitaux et enlèvera les deux cathéters intraveineux. Il est important d'aller uriner avant votre départ de l'unité. Vous devez vous assurer d'avoir reçu la **date de rendez-vous en imagerie au département de médecine nucléaire qui aura lieu dans les jours suivant votre traitement**, afin d'observer la dispersion du médicament radioactif dans votre corps.

Votre proche peut vous accompagner dans la chambre jusqu'au moment de l'administration du Lutécium ou le Lutathera^{MC}. À ce moment, votre proche devra sortir et vous pourrez le revoir au moment de quitter l'unité. Vous pouvez apporter un dîner si vous le souhaitez et un passe-temps comme un livre. Un repas froid d'hôpital peut vous être servi au besoin.

Quels sont les effets secondaires les plus courants?

Comme pour tous médicaments, vous pourrez ressentir des effets secondaires. Ils sont souvent de courte durée (moins de 48h). Et la plupart des patients n'en ont pas. Voici les plus courants :

- Nausées.
- Vomissements.
- Douleur au ventre.
- Fatigue.
- Légère perte/amincissement des cheveux (temporaire).
- Diminution de l'appétit.
- Changements dans vos résultats sanguins.
- Relâchement d'hormones par la tumeur neuroendocrine (ex. bouffée de chaleur).

Pour les effets secondaires : si ceux-ci persistent ou empirent, veuillez contacter le nucléiste ayant administré la thérapie (voir numéros à contacter en cas d'urgence).

Que dois-je faire après l'administration des médicaments?

Suite au traitement, le Lutécium octéotate ou le Lutathera^{MC} restera présent en vous pendant plusieurs semaines. Votre corps sera donc légèrement radioactif. Une partie de la radiation s'éliminera au cours des premiers jours par les urines. Bien que ceci ne constitue pas un danger pour les gens qui vous entourent, nous vous demandons de respecter ces conseils pour protéger les gens qui vous côtoient, spécialement les femmes enceintes et les personnes de moins de 18 ans.

Pendant 2 jours suivant un traitement:

- Boire de l'eau selon votre soif ou ce qui est permis si vous avez une restriction liquidienne.
- Urinez plus fréquemment qu'à l'habitude pour éliminer la radiation accumulée dans vos urines.
- Utilisez les toilettes en position assise en tout temps. Jetez le papier ou la lingette dans la toilette immédiatement après l'usage. Tirez 2 fois la chasse d'eau. Lavez vos mains avant de toucher la poignée de porte.
- Évitez tout contact rapproché avec les personnes qui vivent avec vous. Essayez de garder une distance d'au moins un mètre. Si vous êtes près d'une personne pour une longue période, gardez une distance de 2 mètres ou plus.
- Il est recommandé de s'asseoir sur la banquette arrière dans la voiture.
- Limiter le plus possible le contact avec les personnes de moins de 18 ans et les femmes enceintes.
- Dormez seul si possible. Si votre conjointe est enceinte, prolongez ce délai à 15 jours.
- Si vous recevez des soins, il est recommandé que le personnel médical porte des gants jetables. Tout récipient entrant en contact avec des liquides biologiques (urine, selle) doit être vidé immédiatement dans la toilette puis nettoyé.

- Aucune précaution particulière ne doit être prise avec les tissus ou objets qui sont entrés en contact avec votre sang, vos urines ou vos selles. Vous pouvez les disposer normalement dans la poubelle.
- Vos vêtements et vos draps peuvent être lavés avec ceux des autres membres de votre famille. Utilisez un cycle de lavage standard. Vous n'avez pas besoin d'utiliser d'eau de Javel et n'avez pas besoin de rinçages supplémentaires.

Pendant 3 mois suivant un traitement :

- Soins médicaux ou hospitalisation : vous devez informer le personnel médical que vous avez reçu du Lutécium octéotate ou du Lutathera^{MC}. Demandez au personnel de contacter le responsable de la radioprotection du CHU de Québec – Université Laval et le service de médecine nucléaire qui vous a administré le traitement afin d'ajuster les procédures de soins.
- Si vous pensez voyager (prendre l'avion ou traverser les frontières canadiennes) dans les semaines suivant votre thérapie, veuillez nous en aviser pour que nous puissions vous remettre une lettre explicative que vous remettrez au douanier ou à la sécurité.

Pendant toute la durée des traitements :

- L'allaitement maternel devra avoir été cessé plus de 2 mois avant le début des traitements et ne pourra pas être recommencé pendant toute la période de ceux-ci (au moins 8 mois).
- Homme et femme : un moyen de contraception fiable doit être utilisé.

Pendant 6 mois suivant le dernier traitement :

- Poursuivre l'utilisation d'une méthode de contraception efficace afin d'éviter de concevoir un enfant et discuter avec votre médecin, le cas échéant.

Décès :

- Si un décès survient dans les 2 mois suite à un traitement, un membre de votre famille devra aviser le nucléiste et/ou officier de radioprotection.
- D'autres précautions peuvent s'appliquer. Votre médecin vous en parlera si c'est le cas.

Avisez le personnel lors de votre consultation ou après si :

- Vous êtes enceinte ou vous planifiez devenir enceinte.
- Vous allaitez ou vous planifiez allaiter.
- Vous êtes incapable de contrôler vos urines.
- Vous avez un problème ou une maladie rénale ou urinaire.
- Vous avez déjà eu une réaction allergique au Lutécium octéotate, au Lutathera ou à un médicament semblable.
- Vous avez déjà reçu un traitement contre le cancer : chimiothérapie ou radiothérapie.
- Vous avez eu un autre type de cancer il y a moins de 5 ans.

NUMÉROS À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

DE JOUR : (418) 525-4444 poste 16628.

DE SOIR/NUIT (ou si pas de réponse dans le jour) : (418) 525-4444 poste 0.

Demandez à parler au médecin ayant administré votre traitement parmi l'un de ceux-ci :

- Dre Geneviève April
- Dr Frédéric Arsenault
- Dr Alexis Beaulieu
- Dr Jean-Mathieu Beaugard
- Dr François-Alexandre Buteau
- Dre Mélanie Desaulniers

En tout temps :

- Si vous devez être hospitalisé ou subir un traitement (scopie, chirurgie) qui implique que vous serez en contact prolongé avec le personnel médical, le personnel doit aviser l'officier de radioprotection.

Pour en apprendre davantage :

- **SOCIÉTÉ CANADIENNE DES TUMEURS NEUROENDOCRINES (CNETS) :** <https://cnets.ca/>
 - o Groupe de soutien présentiel (certaines villes) et en ligne
 - o Guide de référence sur les tumeurs neuroendocrines à l'intention des patients et des familles : <http://cnetscanada.org/wp-content/uploads/2016/07/CNET-patient-booklet-14-01-13-F-interactive.pdf>
- **Société canadienne du cancer : tumeurs neuroendocrines;** <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/neuroendocrine-tumours>
- **Oncologie Digestive Québec :** www.oncologiedigestive.com

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 14 octobre 2022. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2018. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.