

Etoposide

ETOPOSIDE (Etoposide® / Vepeside® / Celltop®)
ETOPOSIDE PHOSPHATE (Etopophos®)

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

SPÉCIALITÉS	PRÉSENTATION DU PRODUIT	CONSERVATION
ETOPOSIDE®	Solution prête à l'emploi à 20 mg/ml : Flacons de 5, 10, 25 et 50 ml.	À T° ambiante
ETOPOPHOS®	Lyophilisat pour usage parentéral de 113,6 mg d'étoposide phosphate soit 100 mg d'étoposide.	Entre +2°C et +8°C à l'abri de la lumière
CELLTOP®	Capsule à 25, 50 et 100 mg : Boîte de 40, 20 et 10.	À T° ambiante à l'abri de la lumière
VEPESIDE®	Capsule à 50 mg (rose) : Boîtes de 5, 10 et 30.	

MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

	ETOPOSIDE®	ETOPOPHOS®	CELLTOP® VEPESIDE®
MATÉRIEL DE RECONSTITUTION	_____	5 à 10 ml d'Eau PPI, de NaCl 0,9% ou de G5%	_____
CONSERVATION ET DURÉE DE STABILITÉ	_____	4 jours à T° ambiante pour une concentration entre 10 et 20 mg/ml	_____
MATÉRIEL DE DILUTION	250 à 500 ml de NaCl 0,9% ou de G5%	100 à 500 ml de NaCl 0,9% ou de G5%	_____
CONSERVATION ET DURÉE DE STABILITÉ	24 h à T° ambiante pour une concentration entre 0,2 et 0,4 mg/ml	4 jours à T° ambiante pour une concentration entre 0,1 et 20 mg/ml	_____

VOIE(S) D'ADMINISTRATION

ETOPOSIDE® : IV lente INTRAVEINEUSE DIRECTE PROSCRITE

ETOPOPHOS® : IVL

CELLTOP®, VEPESIDE® : Per os

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES MAJEURES

Forme injectable : risque d'augmentation de la réaction hypoglycémique en association avec insulines et sulfamides hypoglycémifiants

Etoposide

ETOPOSIDE (Etoposide® / Vepeside® / Celltop®)
ETOPOSIDE PHOSPHATE (Etopophos®)

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité au médicament (discuter la réintroduction en changeant de molécule :
Etoposide↔Etopophos)

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- **ÉLÉMENTS CLINIQUES** : trouble du rythme cardiaque pour l'Etoposide (Holter si manifestation)
- **EXAMENS COMPLÉMENTAIRES** : NFS, Clairance de la créatinine, bilan hépatique, ionogramme

SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques : potentiel émétisant fort (30 à 90%) pour administration PO, modérée (10 à 30%) si IV
- Hygiène buccale et soin de bouche

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

En cas d'association au Cisplatine, injecter celui-ci avant l'Étoposide

**PRÉVOIR UN PROTOCOLE DE TRAITEMENT EN CAS DE RÉACTION ANAPHYLACTIQUE
(SI ADMINISTRATION IV)**

ETOPOSIDE® :

- Durée : IVL de 1 à 2 heures (respect de 60 minutes minimum)
- A l'abri de la lumière : non

ETOPHOS® :

- Durée : IVD de 5 min ou perfusion jusqu'à 4 heures
- A l'abri de la lumière : non

-CELLTOP®, VEPESIDE® :

- Per os : Administration fractionnée en 2 à 3 prises par jour si possible
- Capsules à avaler entières avec de l'eau, sans être ouvertes, mâchées ni écrasées
- Ne pas renouveler la prise en cas de vomissements

EFFETS INDÉSIRABLES

- Nausées, vomissements (grade 2), mucites sévères pour doses cumulées >2g et prises orales
- Neuropathies

ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE PARTICULIÈRE EN HDJ POUR ETOPOSIDE®, ETOPOPHOS®

- Réactions d'hypersensibilité dans les premières minutes : Bronchospasme, hyperthermie et dyspnée,
- Hypotension si perfusion trop rapide !

EXTRAVASATION

Produit irritant (cf.fiche n°1)