



*Info*NEURO

Institut et Hôpital Neurologiques de Montréal

INFORMATIONS POUR LES PATIENTS

Mitoxantrone

**Pour les patients atteints
de sclérose en plaques**



Centre universitaire de santé McGill
McGill University Health Centre

Collaboratrices : Diane Lowden infirmière clinicienne spécialisée, Clinique de SP, Barbara Taugher, Guylaine Leduc et Sylvia de Melo, infirmières éducatrices cliniques, Centre de jour neurologique. Révision : Dr. Y. Lapierre et Dr. A. Bar-or

Produit par le Centre d'information pour les personnes atteintes de troubles neurologiques.
November 2004.

Qu'est-ce que la mitoxantrone?

La mitoxantrone est un médicament utilisé pour traiter *certaines* types de sclérose en plaque (SP) *qui vont en s'aggravant*. La mitoxantrone n'est pas une cure, mais elle peut aider à ralentir la progression de la maladie. Elle peut aussi diminuer le nombre de rechutes.

La mitoxantrone a été mise au point il y a plus de 10 ans en tant que médicament pour le traitement du cancer. Il s'agit d'un médicament qui inhibe le système immunitaire (un médicament *immunosuppresseur*). Ceci peut être bénéfique dans le traitement de la SP car, chez les personnes qui en sont atteintes, certaines cellules du système immunitaire attaquent le cerveau et la moëlle épinière. La mitoxantrone peut aider à contrôler les cellules qui attaquent la myéline et causent les lésions, ce qui, chez certains patients, peut réduire les symptômes de la sclérose en plaque.

Qu'est-ce que mon médecin devrait savoir avant que j'utilise la mitoxantrone?

Vous devrez discuter avec votre médecin des risques et des bienfaits de ce médicament. Pour que vous puissiez décider avec votre médecin si ce médicament vous convient, il est important qu'il soit au courant de certaines choses :

Informez votre médecin de tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments sans ordonnance, les produits naturels et les suppléments nutritionnels.

Dites à votre médecin si vous avez maintenant ou avez eu dans le passé :

- Traitement antérieur à la mitoxantrone
- Problèmes associés aux maladies cardiaques (par exemple, pression artérielle élevée, cholestérol élevé)
- Problèmes de coagulation du sang
- Anémie ou faible nombre de globules rouges
- Faible nombre de globules blancs

- Saignements inhabituels ou inattendus
- Maladie ou problèmes de foie
- Antécédent médical de cancer ou de tumeur bénigne
- Traitement de chimiothérapie contre le cancer
- Radiations au niveau de la poitrine
- Infections
- Toute allergie ou sensibilité connues

À quoi dois-je m'attendre pendant mon traitement?

- La mitoxantrone est administrée par voie intraveineuse (injectée dans une veine).
- Votre médecin déterminera votre posologie : la dose et la fréquence des injections.
- Même si le traitement dure de deux à trois heures, prévoyez passer environ une demi-journée au Centre de jour de l'Hôpital neurologique pour voir un médecin, pour que les résultats de vos tests sanguins soient analysés, etc.
- Avec votre traitement, on vous donnera un médicament contre les nausées et un stéroïde intraveineux.
- Une fois votre posologie établie, il est important de ne pas manquer une seule dose. Si vous ne pouvez pas vous rendre à un rendez-vous, veuillez aviser le département responsable.

À quoi dois-je m'attendre après mon traitement?

En général, le médicament est bien toléré. Il se peut que vous ayez des nausées et une perte d'appétit dans les jours suivant votre traitement. On vous donnera, au besoin, un médicament pour aider à contrôler les nausées. Certains patients deviennent très fatigués pendant quelques jours après avoir reçu leur dose de mitoxantrone. Parlez avec votre médecin ou votre infirmière des moyens de gérer votre fatigue si c'est un problème pour vous.

Est-ce que j'aurai des tests pendant que je prendrai la mitoxantrone?

Afin d'éviter les effets secondaires, vous devrez passer régulièrement des tests cardiaques et sanguins. Des **échantillons de sang** seront pris avant chaque dose de mitoxantrone pour s'assurer que vos niveaux de globules rouges et de globules blancs sont normaux et pour surveiller la fonction de votre foie. Votre médecin pourra également demander un échantillon de sang si vous avez des signes d'infection.

Si vous êtes une femme pouvant devenir enceinte, vous devrez utiliser une méthode de contraception efficace car la mitoxantrone peut être nocive pour le fœtus. Si vous pensez être enceinte, vous devrez passer un **test de grossesse** et en connaître les résultats avant de recevoir votre prochaine dose de mitoxantrone.

Pendant combien de temps prendrai-je la mitoxantrone?

Le nombre de traitements à la mitoxantrone que vous pouvez recevoir durant votre vie est limité car des doses élevées peuvent endommager votre cœur. Pour la plupart des patients, la limite est d'environ neuf doses données sur une durée de deux à trois ans. **Après avoir atteint votre limite, vous ne devrez pas recevoir de doses supplémentaires de mitoxantrone.** Vous et votre médecin devez être au courant des quantités de mitoxantrone que vous avez reçues.

Qui ne devrait pas prendre de mitoxantrone?

- Les femmes enceintes, qui essaient d'être enceintes ou qui allaitent ne devraient pas prendre de mitoxantrone car ce médicament peut être nocif pour le bébé.
- Les personnes ayant une maladie cardiaque active.

Informations importantes sur la mitoxantrone

Votre coeur

Afin de mesurer tout changement dans votre fonction cardiaque, vous passerez régulièrement des tests sur la capacité de votre coeur de pomper et de faire circuler le sang, ce qui se nomme la *fraction d'éjection ventriculaire gauche* (FEVG). Cela nécessite deux tests sans douleur avant la première dose de mitoxantrone : un test radiologique (MUGA scan) et un électrocardiogramme.

Qu'est-ce que le MUGA scan? Pour le test radiologique appelé MUGA scan, une petite quantité d'agent de contraste radiologique sera injectée dans votre sang. L'agent de contraste se lie aux globules rouges dans le sang; une caméra spéciale peut alors suivre le trajet des globules dans votre coeur et votre système sanguin.

Qu'est-ce qu'un électrocardiogramme (ECG)? Un ECG est un enregistrement de l'activité électrique du coeur. Pour ce test, de petits disques seront placés sur votre poitrine au moyen de coussinets collants ou de ventouses. Des fils relient ces disques à une machine, qui enregistre l'activité électrique du coeur.

Vous passerez ces tests avant de recevoir la première dose de mitoxantrone. La quantité totale de mitoxantrone que vous recevrez sera soigneusement notée. Votre médecin pourra aussi demander des tests cardiaques si vous montrez des signes de troubles cardiaques. Votre médecin pourra arrêter la mitoxantrone si vos tests montrent une diminution de la capacité de votre coeur de pomper le sang.

Effets secondaires

Dans les essais cliniques, les effets secondaires les plus fréquents de la mitoxantrone chez les personnes atteintes de SP sont :

- nausée
- perte de cheveux
- arrêt des menstruations
- infections de la vessie
- ulcérations dans la bouche ou sur les lèvres.

Quoi faire pour réduire les effets secondaires de la mitoxantrone?

La plupart des effets secondaires de la mitoxantrone ne sont pas graves et peuvent généralement être traités.

Nausée

La nausée associée à la mitoxantrone est généralement modérée et dure moins de 24 heures. Il se peut que votre médecin vous donne un médicament avant la dose de mitoxantrone pour aider à contrôler votre nausée. Voici quelques conseils efficaces pour contrôler ou soulager la nausée après votre dose de mitoxantrone :

- Évitez de manger pendant au moins quelques heures avant le traitement.
- Ne mangez que de petits repas tout au long de la journée.
- Ne mangez pas d'aliments sucrés, frits ou gras.
- Buvez des jus de fruits frais, clairs et non sucrés comme du jus de pomme ou de raisin.
- Évitez les odeurs qui vous dérangent comme les odeurs de cuisson, de fumée ou de parfum.

- Reposez-vous dans une chaise après avoir mangé, mais ne vous étendez pas pendant au moins deux heures après un repas.
- Respirez profondément et lentement si vous avez la nausée.
- Prenez des antiacides.
- Placez une débarbouillette fraîche sur votre front.

Perte de cheveux

La plupart des gens traités à la mitoxantrone ne perdent qu'une petite quantité de cheveux. Si cela vous arrive pendant les traitements, essayez ce qui suit :

- Shampoings doux
- Brosses à cheveux douces
- Séchage des cheveux à faible chaleur
- Ne pas faire de coloration ni de permanente à vos cheveux.

Troubles menstruels

Certaines femmes prenant de la mitoxantrone peuvent remarquer des changements dans leur cycle menstruel. Ces changements peuvent inclure un flux menstruel plus abondant ou plus léger. Chez certaines femmes, les menstruations arrêtent. Si vous remarquez quelque changement que ce soit dans votre cycle menstruel lorsque vous prenez de la mitoxantrone, parlez-en à votre médecin.

Fertilité

La mitoxantrone peut avoir un impact sur la fertilité. Si vous êtes inquiet(ète) à sujet, n'hésitez pas à en parler avec votre médecin.

Infections

Étant donné qu'elle peut diminuer le niveau de globules blancs, la mitoxantrone peut augmenter votre risque d'avoir une infection. Ce risque est plus élevé 10 à 14 jours après le traitement. Les infections de la vessie sont plus fréquentes chez les personnes atteintes de SP traitées à la mitoxantrone. Vous devez immédiatement appeler votre

médecin ou votre infirmière si vous avez de la difficulté ou de la douleur quand vous urinez, un besoin d'uriner plus souvent ou si vous avez tout autre signe d'infection, y compris fièvre, frissons, maux de gorge ou toux.

Les infections de la vessie et autres infections peuvent être traitées avec des antibiotiques. Vous pouvez également suivre les conseils suivants pour réduire les risques d'avoir une infection :

- Lavez souvent vos mains.
- Évitez les gens qui ont des infections.
- Mangez des repas équilibrés et buvez beaucoup de liquides.
- Reposez-vous souvent et faites suffisamment d'exercices.

Quels sont les autres effets secondaires possibles?

La mitoxantrone est de couleur bleu foncé; votre urine pourra prendre une coloration bleu vert. Le blanc de vos yeux pourra également prendre une légère teinte bleutée. Cet effet ne devrait durer que quelques jours.

La mitoxantrone peut faire baisser votre niveau de plaquettes, un type de cellules sanguines nécessaires pour la coagulation du sang. Si vous remarquez des saignements ou des ecchymoses inhabituels, informez-en immédiatement votre médecin. Il peut y avoir d'autres effets secondaires. Informez toujours votre médecin de tous les effets secondaires que vous pourriez avoir, qu'ils soient mentionnés ou non dans cette brochure.

Effets secondaires rares :

La mitoxantrone peut causer de l'insuffisance cardiaque. Elle peut affaiblir le muscle cardiaque. Cet effet secondaire est relié aux doses de médicament reçues et est peu probable si votre fonction cardiaque est régulièrement évaluée.

La leucémie est un effet secondaire possible, grave mais rare.

Grossesse

Les femmes ne devraient pas devenir enceintes ou allaiter pendant le traitement à la mitoxantrone car le médicament peut être nocif pour le fœtus. Si vous désirez devenir enceinte ou pensez l'être déjà, veuillez en discuter avec votre médecin. Pendant le traitement à la mitoxantrone, les femmes qui risquent de devenir enceinte doivent utiliser une méthode contraceptive efficace et doivent s'assurer, avant chaque dose, qu'elles ne sont pas enceintes, et ce, au moyen d'un test de grossesse. Si vous devenez enceinte, communiquez immédiatement avec votre médecin.