



FICHE D'INFORMATION PATIENTS NIVOLUMAB (OPDIVO®)

De quel type de traitement s'agit-il?

Ce traitement est une immunothérapie. L'immunothérapie vise à stimuler, renforcer, vos défenses immunitaires pour qu'elles reconnaissent vos cellules cancéreuses comme étrangères et les détruisent de façon durable; à la façon du mécanisme par lequel votre système immunitaire sait reconnaître une infection comme étrangère et la combattre.

Quelles sont les modalités d'administration du traitement ?

Ce traitement se réalise par perfusion, en hôpital de jour le plus souvent : une perfusion toutes les 2 à 4 semaines. Deux à trois jours avant de réaliser le traitement, vous devez faire le bilan sanguin prescrit à votre laboratoire d'analyses médicales. La durée de la perfusion est de 30 à 60 minutes.



Quels sont les effets indésirables de ce traitement ? Que faire s'ils surviennent ?

Une activation excessive de votre système immunitaire peut engendrer des effets secondaires. Il est important que vous connaissiez ces effets secondaires pour que vous puissiez avertir l'équipe soignante lors de leur survenue. L'équipe vous guidera alors dans la gestion de ces effets secondaires.

ESSOUFFLEMENT, TOUX INHABITUELLE

Consulter votre médecin traitant et **contacter le service.**

FATIGUE

2

Soyez à l'écoute de votre corps Maintenez une activité physique, un sommeil suffisant de nuit et des temps de repos adaptés en journées. Informer votre médecin en cas de fatigue inhabituelle ou persistante.

DIARRHÉES, DOULEURS ABDOMINA<u>LES</u>

3

Anti diarrhéique Smecta® (respecter un intervalle de 2h avec tout autre médicament et alimentation), Lopéramide (Imodium®). Bien s'hydrater (1,5l d'eau par jour). Si + de 4 selles/jour ou perte de poids de + de 2 kg, contacter votre médecin traitant ou le service.

PERTE D'APPÉTIT, PERTE DE POIDS

Privilégier les aliments à fort pouvoir calorique : ajouter du beurre, de l'huile, de la crème fraîche, du fromage râpé, du miel.... Demander les conseils d'une diététicienne. Si perte de poids de + de 2kg, contacter votre médecin traitant ou le service.

PEAU JAUNE ET URINES FONCÉES

En cas de coloration jaune du blanc des yeux ou de la peau et/ou d'urines foncées, contactez votre médecin traitant ou le service.

PROBLÈMES CUTANÉS : 6 DÉMANGEAISONS ERUPTION CUTANÉE SÉCHERESSE CUTANÉE

Si éruption cutanée :

plaques rouges, démangeaisons, gonflements, sensation de brûlures, contacter votre médecin traitant ou le service.

Quels sont les effets indésirables de ce traitement ? Que faire s'ils surviennent ? (suite)

DOULEURS MUSCULAIRES, FAIBLESSE MUSCULAIRE, FOURMILLEMENTS La chaleur (serviette chaude) peut vous apporter un soulagement local temporaire. Utiliser un antalgique (Paracétamol) et consulter votre médecin traitant. En cas de perte de force ou trouble sensitif des membres (fourmillements, décharges électriques, diminution de sensibilité...), contacter votre médecin généraliste ou le service.

Une activité physique douce et régulière permettra d'entretenir vos articulations, et de diminuer la perception de la douleur au cours du temps. Si cela persiste ou devient trop gênant, en informer votre médecin.

DOULEURS

ARTICULAIRES

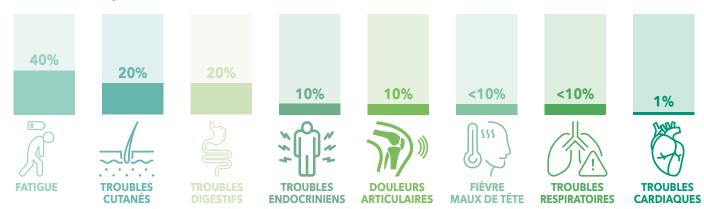








Quelle est la fréquence de ces effets secondaires ?



Autres informations concernant le traitement

Il n'existe pas d'interaction médicamenteuse majeure avec le traitement ; cependant, il est indispensable de signaler à votre médecin tous les traitements que vous prenez y compris les nouveaux traitements (et traitements sans prescription : probiotiques, vitamines...).

Il est possible de vous faire vacciner normalement contre la grippe et le COVID.

Il est déconseillé d'être traité par NIVOLUMAB pendant la grossesse et l'allaitement. Pour les femmes en âge de procréer, il est nécessaire d'avoir une contraception au moins 5 mois après l'arrêt du traitement.

L'impact éventuel de ce traitement sur votre fertilité est mal connu, en fonction de votre situation, une consultation dédiée pourra vous être proposée dans un centre spécialisé.

Quelles sont les modalités de surveillance de ce traitement ?

Un bilan sanguin est réalisé avant chaque perfusion. Lors de votre venue en hôpital de jour, un examen clinique est réalisé par le médecin.

Le plus souvent, un bilan d'imagerie de réévaluation est réalisé tous les trois mois. Les modalités d'imagerie sont adaptées au cas par cas selon les patients (IRM, scanner, TEP scanner...). Au début du traitement, il est possible que les lésions augmentent de taille de manière paradoxale. Les modalités d'arrêt du traitement sont discutées au cas par cas.