

## TRAITEMENT LUTATHERA : FICHE PATIENT

Madame ou Monsieur,

Vous êtes suivi(e) pour une tumeur neuroendocrine

Votre équipe référente vous propose un traitement par radiothérapie interne vectorisée (RIV) suite à l'étude de votre dossier médical en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) RENATEN ENETS qui regroupe les différents médecins et chirurgiens spécialisés dans les tumeurs neuroendocrines

Voici quelques informations pour mieux comprendre les principes, les particularités et le déroulement de ce traitement.

### INFORMATIONS GENERALES

Le médicament radioactif (LUTATHERA®) est composé d'un isotope radioactif relié à un petit peptide (analogue de la somatostatine) sous la forme d'un flacon pour perfusion

Après injection par voie intra veineuse, le peptide dirige le médicament radioactif vers les récepteurs de la somatostatine qui sont présents au niveau des cellules tumorales.

La radioactivité agit donc préférentiellement sur les cellules des tumeurs neuroendocrines.

### En pratique

- Administration : 4 perfusions /an : une toutes les 8 à 12 semaines, en général
- en **ambulatoire** (Hospitalisation possible une nuit en chambre radio protégée isolé en fonction d l'état clinique et/ou domicile très éloigné).
- 

### TRAITEMENT PAR ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE

-A stopper les 30 jours qui précèdent l'administration de LUTATHERA®.

-Durant les 4 semaines qui précèdent la perfusion de LUTATHERA® ; si besoin des injections d'analogues de la somatostatine à courte durée d'action peuvent être faites jusqu'à 24h avant l'injection de LUTATHERA

### EFFETS INDESIRABLES

- *fatigue* : fréquent

- *hématologiques* : contrôle régulier des bilans biologiques : chute des plaquettes en règle transitoire et réversible

De manière exceptionnelle : maladie grave du sang : syndrome myélodysplasique ou leucémie à distance (2 à 3%)

- *digestifs* : nausées (25%), vomissements (10%), douleurs abdominales (10%)

- alopecie partielle transitoire (62%)

- Réactions d'hypersensibilité ou anaphylactiques exceptionnelles

#### **MODE D'ADMINISTRATION :**

Deux perfusions seront nécessaires pour administrer :

**1** - le composé radioactif

**2** - les acides aminés et l'hydratation destinés à protéger les reins de la radioactivité.

Voies veineuses périphériques : cathéters veineux posés le jour même (si capital veineux bon) sur chaque bras OU picc-line posé en amont sur un seul bras si mauvais capital veineux.

#### **DEROULEMENT DU TRAITEMENT**

- Formalités d'admission au bureau des entrées
- Accueil dans le service de médecine nucléaire, il n'est pas nécessaire d'être à jeun.
- Consultation avec le médecin nucléaire
- Entrée en chambre radio-protégée avec manipulateur
- Début des perfusions, puis administration du LUTATHERA (perfusion de 40 min)
- Fin des perfusions (4h au total)
- Scintigraphie de contrôle après la fin des perfusions ou le lendemain si hospitalisation
- Retour à domicile après mesure de la dosimétrie à 1m.

**RADIOPROTECTION INDIVIDUELLE ET DE L'ENTOURAGE : cf fiche post LUTATHERA remise par le médecin nucléaire à l'issue de votre traitement.**

#### **SUIVI PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :**

Il faudra faire des prises de sang régulièrement après la RIV et entre chaque cure pour dépister une éventuelle toxicité du médicament en particulier sur les globules blancs, les globules rouges et les plaquettes.

Une consultation médicale pourra être proposée entre les cures.

Vous pourrez, dans tous les cas, contacter le service de médecine nucléaire ou votre médecin référent en cas de problèmes ou de questions en cours de traitement.

Une imagerie de surveillance pourra être proposée en cours et en fin de traitement.

# MEMO

<p><b>DATE du TRAITEMENT</b></p>	<p>LE  <b>A H, Service de Médecine Nucléaire après être passé au bureau des admissions pour formalités administratives</b></p>
<p><b>INJECTION SOMATULINE</b></p>	<p>LE  <b>PUIS LE          PUIS ARRÊT JUSQU'AU PROCHAIN TRAITEMENT</b></p>
<p><b>POSE DE PICC LINE</b></p>	<p>LE</p>
<p><b>CONSULTATION médecin oncologue</b></p>	<p><b>A 30 jours après chaque cure</b></p> <p>LE :          LE :          LE :          LE :</p> <p><b>Evaluation à 90 jours fin de TRT</b>          LE :</p>
<p><b>BILANS SANGUINS</b></p>	<p>LE :          LE :          LE : <b>(DATE IMPERATIVE)</b>          LE : <b>(DATE IMPERATIVE)</b>  <b>+/- BILAN COAGULATION</b></p> <p><b>Le bilan sanguin doit être apporté à chaque consultation avec l'oncologue</b></p>
<p><b>IRM/SCANNER</b></p>	<p>LE :          LE :          LE :</p>

**EN CAS DE QUESTION : APPELER LE SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE AU 04-91-22-35-20**

**OU MAIL : mednucl@ipc.unicancer.fr**