

## Mon patient présente des neuropathies périphériques chimio-induites

*Dr MUGGEO Anthony*

### 1- Chiffres et impact

Environ 38% des patients traités par chimiothérapie présentent un tableau de neuropathies périphériques. On estime qu'elles sont partiellement réversibles chez 80% des patients atteints, et complètement résolues chez 40% des patients, 6 à 8 mois après l'arrêt de la chimiothérapie.

Principales chimiothérapies imputables :

- ⇒ Dérivés de platine (Cisplatine – Oxaliplatine – Carboplatine)
- ⇒ Taxanes (Paclitaxel, Docétaxel, Cabazitaxel)
- ⇒ Vinca-alcaloïdes (Vincristine, Vinorelbine, Vinblastine, Vnidésine)
- ⇒ Eribuline
- ⇒ Bortézomib.

Au fur et à mesure que l'on poursuit les cycles de chimiothérapie, la symptomatologie s'empire, sans amélioration en inter cure ; l'effet est dose-dépendant, drogue-dépendant et cumulatif.

### 2- Prévention

Les différentes études réalisées à l'échelle internationale n'objectivent aucun agent pharmaceutique permettant de diminuer significativement l'incidence des neuropathies périphériques chimio-induites. Une porte reste ouverte concernant la venlafaxine, plusieurs études sont en cours.

### 3- Conseils

- ⇒ Eviter le contact avec des sources très chaudes ou très froides.
- ⇒ Porter des gants et des bas l'hiver
- ⇒ Ne pas boire de boisson trop chaude ou trop froide
- ⇒ Prendre la température de l'eau avec le coude (et non le doigt)

### 4- Dépistage

- ⇒ Détection précoce à l'aide du questionnaire DN4, plutôt axé sur la douleur neuropathique, mais permettant de donner l'alerte au médecin généraliste.

### 5- Traitement médicamenteux

- ⇒ Soit : - Anti-dépresseur tricyclique Anafranil® ou Laroxyl® (commencer à 5 gouttes le soir, puis majorer de 2 gouttes toutes les 48h jusqu'à efficacité ; maximum 25 gouttes).
- ⇒ Soit : - Pregabaline (Lyrica®, débiter à 25mg par jour puis majorer jusqu'à 150 mg réparti en deux prises).
- ⇒ Traiter la douleur avec palier I, II ou III (préférer oxycodone).

### 6- Références

- ⇒ Hershman D, Lacchetti C, Dworkin R et al. Prevention and management of chemotherapy induced peripheral neuropathy in survivors of adults cancers: American society of clinical oncology clinical practice guidelines. *J Clin Oncol*. 2014 Jun ; 32 (18) : 1941-1967.
- ⇒ Winters-stone K, Hilton C, Luoh S et al. Comparison of physical function and falls among women with persistent syndrome of chemotherapy induced peripheral neuropathy. *J Clin Oncol*. 2016 Jan ; 34 (suppl 3S, abstr 130)
- ⇒ Baudoin D, Poggi P, Ricart D et al. Neuropathie périphérique et cancer. Référentiels inter régionaux en soins oncologiques de support AFSOS. 2012.

Disponible sur <http://www.afsos.org/fiche-referentiel/neuropathie-peripherique-cancer/> ; visionné en novembre 2016.