



Formulaire d'information Radiothérapie systémique au ¹⁷⁷Lutétium –PSMA

Nature, but et déroulement du traitement :

Le ¹⁷⁷Lutétium-PSMA est indiqué chez l'adulte pour le traitement des adénocarcinomes prostatiques au stade métastatique, résistant à la castration, exprimant les récepteurs de l'antigène spécifique de la prostate (PSA).

Cette technique est appelée Radiothérapie Interne Vectorisée (RIV). Il s'agit d'irradier directement une ou plusieurs tumeurs à l'aide d'une molécule qui va se fixer sur les cellules tumorales. Cette molécule transporte (vectorisation) l'isotope radioactif (¹⁷⁷Lutétium) émettant des rayonnements qui vont irradier la tumeur afin de détruire les cellules cancéreuses.

Précautions à prendre avant le traitement :

Avant l'administration du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA, vous devez **impérativement** nous avertir si :

- vous avez reçu un traitement similaire par le passé
- vous avez une insuffisance cardiaque
- vous avez des troubles hématologiques
- vous avez des troubles de la fonction rénale
- vous avez des troubles de la fonction hépatique
- vous souffrez d'incontinence urinaire

Vous devez également informer votre médecin nucléaire si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Administration du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA et déroulement du traitement

Le protocole thérapeutique chez l'adulte consiste en **2 à 6** administrations de ¹⁷⁷Lutétium-PSMA. Selon votre situation clinique, le médecin nucléaire calculera l'activité optimale en Giga-Becquerel (GBq) que vous devez recevoir. Le GBq est l'unité de mesure utilisée pour exprimer la quantité de radioactivité. La posologie usuelle est de 7.4 GBq. Les administrations seront chacune espacées d'environ **6** semaines.

Le ¹⁷⁷Lutétium-PSMA est administré en perfusion intraveineuse lente d'une durée de **15-20** minutes (cela signifie qu'il s'agit d'un médicament sous forme liquide, perfusé au moyen d'une aiguille introduite dans la veine, en général au niveau du bras).

Avant chaque administration et pendant les 3 mois qui suivent la fin du traitement (après **la dernière injection**), votre médecin vous prescrira des examens sanguins et d'urine afin de surveiller les effets de votre traitement.

Après l'administration de ¹⁷⁷Lutétium-PSMA

Votre corps éliminera le ¹⁷⁷Lutétium-PSMA après un certain temps, en fonction de la vitesse à laquelle vos reins éliminent le médicament de votre organisme. Pour favoriser l'élimination par les urines du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA non fixé, il est recommandé de boire au minimum deux litres de liquide par jour tout au long de l'hospitalisation.

De plus, il existe une élimination modérée du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA par la salive. Il est donc conseillé de mâcher des bonbons acidulés et de boire de l'eau citronnée **dès la fin de l'injection**, pour stimuler la production de salive et protéger les glandes salivaires des radiations induites par le traitement.

Afin de protéger votre entourage des radiations, une hospitalisation de **48 à 72 heures**, dans une chambre plombée, est prévue. Le médecin nucléaire déterminera le moment où vous pourrez quitter l'hôpital en toute sécurité après le traitement.

Bien que le risque soit limité, d'autres précautions assureront une sécurité maximale. Elles vous seront préalablement expliquées par votre médecin nucléaire. Il s'agit de mesures simples qui visent à réduire autant que possible l'irradiation de votre entourage, en particulier les femmes enceintes et les enfants.

Quels sont les effets indésirables ?

Ce traitement est déjà utilisé dans différents centres mondiaux et la tolérance est généralement bonne. Cependant, des effets indésirables ont été rapportés. Ces effets sont liés à la radioactivité.

Les effets indésirables liés à la radioactivité les plus souvent observés chez les patients recevant du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA sont une **diminution transitoire du nombre de cellules sanguines**, et notamment, des globules rouges, des plaquettes (cellules spécifiques qui contribuent à la coagulation du sang), ainsi que des globules blancs (qui combattent les infections). Une diminution du nombre de ces cellules sanguines accroît le risque de saignement, de fatigue, d'essoufflement et d'infection.

Une **sécheresse ou irritation de la bouche** peut apparaître. Il s'agit d'un effet secondaire temporaire qui est habituellement bien maîtrisé. A plus long terme, les pertes temporaires du goût ainsi qu'une production excessive de la salive peuvent apparaître, mais restent exceptionnels.

Le médicament peut affecter le fonctionnement d'autres organes, en particulier les reins, mais également la moelle osseuse, le foie et la rate. Afin de vérifier les effets indésirables potentiels du traitement avec du ¹⁷⁷Lutétium-PSMA sur ces organes, leur fonction sera contrôlée en effectuant régulièrement des analyses de sang et d'urine.

Autres effets indésirables possibles : fatigue, nausées et plus rarement des douleurs ostéo-articulaires.

Afin de vérifier les effets indésirables pouvant apparaître à plus long terme, vous ferez l'objet d'une surveillance après la fin du traitement.

Aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés. Votre état général et les éventuels effets indésirables devront être pris en compte par votre médecin nucléaire afin de déterminer cette aptitude.

Après le traitement : Y-a-t-il des risques pour l'entourage ?

Lors de la sortie de l'hôpital, la dose de radioactivité résiduelle est négligeable. Cependant, il est préférable de limiter au maximum l'exposition de l'entourage en suivant les recommandations suivantes **pendant 5 jours après la sortie de l'hôpital** :

- Eviter de garder des enfants en bas âge serrés contre soi plus de 30 minutes.
- Maintenir une distance de 1 à 2 mètres et éviter de rester plus de 10 minutes avec des femmes enceintes, car le fœtus est sensible aux radiations.
- Dormir seul/e, dans une pièce séparée, et laver séparément son linge et ses draps.
- Vous pouvez utiliser les transports publics, côtoyer vos amis et collègues et recevoir chez vous sans restriction.
- Ne pas jeter couches ou protections urinaires en dehors de la chambre plombée le jour du départ.
- Merci de respecter les consignes données sur la carte donnée en fin de traitement.

Lieu, Date	Lieu, Date
Signature du médecin	Signature du patient ou de son représentant désigné