

# Toxicité par classe thérapeutique

## AFFECTIONS DE LA PEAU

Classe thérapeutique	Inhibiteur de BRAF	Inhibiteur de MEK	Anti-EGFR	Anti-CTLA4	Anti-PD1	Inhibiteur de SMO	Inhibiteur de KIT	Inhibiteur de mTOR	Anti-angiogéniques
Exemples de molécules	vemurafenib dabrafenib	cobimetinib trametinib	cetuximab panitumumab erlotinib gefitinib lapatinib afatinib® osimertinib	ipilimumab	nivolumab pembro- lizumab	vismodegib	imatinib dasatinib ponatinib nilotinib bosutinib	everolimus temsirolimus	sorafenib sunitinib pazopanib regorafenib vandetanib axitinib cabozantinib lenvatinib
Sécheresse (xérose) / prurit / fissures									
Photosensibilité									seulement pour le vandetanib
Folliculite									
Atteinte des mains et des pieds									
Ongles									
Diarrhée									
Troubles du goût (dysgueusie)									
Toxicité ophtalmologique									
Toxicité endocrinologique									
Crampes									

■ Absence de signe de gravité

■ Potentiellement invalidant mais sans danger vital

■ Possible danger vital

Création CHU Nantes : Pr. Brigitte DRENO, dermato-oncologue chef de service et le Dr. Lucie PEUVREL, dermato-oncologue. Avec la participation de l'équipe paramédicale du service.

Mise en page



Avec le soutien institutionnel du laboratoire





- ▶▶▶ **Différentes formes galéniques disponibles :**
  - Une lotion est une préparation liquide (suspension aqueuse ou alcoolique) que l'on applique sur la peau ou les cheveux ou les muqueuses.
  - Une crème hydratante correspond à une émulsion contenant une phase aqueuse et une phase grasse. Elle permet de reconstituer le film naturel hydrolipidique de la peau. Elle est légère au toucher et contient beaucoup d'eau.  
**Exemples de crèmes hydratantes :** Exomega® baume émollient (A-derma), XeraCalm® A.D baume (Avène), Ictyane HD® (Ducray), AtopiControl® émollient corps calmant (Eucerin), Lipikar® baume AP+ ou Iso-Urea® lait (La Roche Posay), Topialyse® baume intensif (SVR), Xémose® crème relipidante anti-irritations (Uriage)...
  - Une pommade est une préparation obtenue en mélangeant un excipient gras et une substance active avec en général très peu d'eau ce qui donne une consistance plus épaisse.
  - Un onguent est plus pâteux qu'une pommade, il est d'origine médicinale et toujours parfumé (arômes végétaux). C'est une variété de pommade composée essentiellement de résines ou de corps gras auxquels on ajoute diverses substances.
- ▶▶▶ **Exemples de produits nettoyants doux :**  
Exomega® huile nettoyante (A-derma), XeraCalm A.D® huile lavante (Avène), Ictyane® crème lavante (Ducray), AtopiControl® huile bain et douche (Eucerin), Lipikar syndet® (La Roche Posay), Topialyse® crème lavante (SVR), Xémose® huile lavante (Uriage)...
- ▶▶▶ **Exemples de produits cicatrisants pour les fissures :**  
Cicalfate® crème réparatrice (Avène), Cicaplast® baume B5 (La Roche Posay), Xérial® fissures et crevasses (SVR), Bariéderm® fissures, crevasses onguent ou stick (Uriage), Urgorepair® crevasses (Urgo)...
- ▶▶▶ **Exemples de crèmes kératolytiques pour la peau très épaisse type corne :**  
Xérial® 30 ou 50 (SVR) à base d'urée, vaseline salicylée 20% à base d'acide salicylique...
- ▶▶▶ **Exemples de gammes de produits solaires haute protection contre les UVA et les UVB :**  
Protect® (A-derma), SunsiMed® (Avène), Sun Protection® (Eucerin), Anthélios® (La Roche Posay), Sun Secure® (SVR), Bariésun® (Uriage)...

*NB : Dans les fiches toxicités, la présence d'un astérisque renvoie à cette liste.*



# Sécheresse (Xérose) Prurit / Fissures



SIGNES DE  
GRAVITÉ

NON

AFFECTIONS DE LA PEAU



Crédit : Adobe stock®



Crédit : Adobe stock®



©D.R.

### Points clés :

La sécheresse de la peau peut se compliquer de prurit ou de fissures, parfois invalidants.

### Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

Aucun

### Conseils à donner :

#### En prévention :

- Pour l'hygiène quotidienne, y compris pour le lavage des mains dans la journée : **gel nettoyant\*** ou **pain dermatologique doux**, sans savon, avec un pH proche de 5,5, sans extrait de fruit ni de plante. Pas de savon ordinaire type « savon de Marseille », au pH trop basique, pas de produit vaisselle.  
- Ne pas multiplier le nombre de lavages de mains par jour.
- **Pas d'antiseptique** sauf en cas d'infection avérée ou sur prescription médicale.
- Pas de **douches** ou de **bains** trop chauds ou trop longs. Tamponner la peau sans la frotter pour l'essuyer.
- Après une baignade en **piscine** ou dans la **mer**, bien se rincer et s'hydrater dès la sortie.
- **Crème hydratante\*** sur les zones sèches à appliquer tous les jours. En cas de lassitude, privilégier les zones les plus gênantes.
- **Pas** d'application sur la peau de **produits asséchants** ou **irritants** : produits contenant du parfum, de l'alcool (attention aux après-rasages), des huiles essentielles... Privilégier des sous-vêtements en coton.
- Favoriser une **humidité ambiante** suffisante au domicile (attention à certains chauffages ou climatisation).

#### En curatif :

- Pour les **fissures** : lavage avec des gels nettoyants doux dans tous les points d'eau, protection des mains par des gants. Mesures d'hydratation renforcées : possibilité de recouvrir le produit hydratant la nuit par un film alimentaire, des gants ou un pansement occlusif. Utiliser des crèmes cicatrisantes\* voire des pansements selon les localisations.
- En cas de crise de **démangeaisons**, privilégier des alternatives au grattage, comme l'utilisation d'un brumisateur d'eau thermale sortant du frigo.



©D.R.



©D.R.

## Points clés :

La photosensibilité augmente le risque de coups de soleil dès une exposition solaire minimale, quelle que soit la saison et la météo, y compris à travers les vitres car elle est le plus souvent induite par les UVA qui traversent nuages et vitres.

## Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

Aucun.

## Conseils à donner :

### En prévention :

- Rechercher l'**ombre**, éviter de s'exposer entre 12 h et 16 h. Se protéger même par temps **nuageux**, quelle que soit la saison, et **derrière les vitres** d'un bâtiment ou d'une voiture.
- Privilégier la protection **vestimentaire** : limiter les parties découvertes, port de chapeaux et lunettes de soleil. Éviter les vêtements mouillés ou à maillage large (collants transparents...)
- Appliquer un **produit solaire\*** haute protection contre les UVA et les UVB, d'indice 50, sur toutes les zones non couvertes par un vêtement, y compris les lèvres : tous les matins et midis, quelle que soit la saison ; à renouveler après les baignades si non « waterproof » ou si vous vous essuyez, ou si vous avez une forte transpiration, et toutes les 2 heures en cas de sortie ou de séjour derrière une vitre. Préférer les crèmes aux sprays. Vérifiez que votre crème solaire est notée active contre les UVA. Toutes les crèmes solaires ne le sont pas, hors c'est essentiel. Toujours emmener un tube de produit solaire avec soi.

### Contre-indication :

- Bronzage en cabine.

## Syndrome mains pieds

**AFFECTIONS DE LA PEAU**



©D.R.



©D.R.



©D.R.

Création CHU Nantes : Pr. Brigitte DRENO, dermato-oncologue chef de service  
et le Dr. Lucie PEUVREL, dermato-oncologue. Avec la participation de l'équipe paramédicale du service.

Mise en page  Avec le soutien institutionnel du laboratoire 

### Points clés :

Les chimiothérapies entraînent un érythème inflammatoire et d'importantes sensations de brûlure, alors que les thérapies ciblées occasionnent une hyperkératose douloureuse des points d'appui, de type corne.

### Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

- Est-ce que cette atteinte a un impact majeur sur votre vie quotidienne ?
- Est-ce que cela vous empêche de marcher ?

### Conseils à donner :

#### En prévention :

- Port de **gants** en coton pour les activités quotidiennes (ménage, jardinage, bricolage...), à recouvrir de gants isolants (vinyle, latex) pour la manipulation de produits irritants ou la vaisselle. Éviter les immersions prolongées des mains.
- Port de **chaussures** larges, souples et confortables, sans talons haut, avec des semelles souples. Éviter les **marches** prolongées. Privilégier les **chaussettes** en coton.
- **Éviter les variations brutales de température** : pas de contact avec des éléments très chauds (bains de pieds très chauds...) ou très froids (glaçons...).
- Hygiène quotidienne, y compris pour le lavage des mains dans la journée : **gel nettoyant\*** ou pain dermatologique doux, sans savon, avec un pH proche de 5,5, sans extrait de fruit ni de plante. Pas de savon ordinaire type « savon de Marseille », au pH trop basique, pas de produit vaisselle. Ne pas multiplier le nombre de lavage de main par jour.
- **Pas d'antiseptiques**, sauf en cas d'infection avérée ou sur prescription médicale.
- **Crème hydratante\*** sur les zones sèches à appliquer tous les jours. En cas de lassitude, privilégier les zones les plus gênantes.

#### En curatif :

- Pour les **fissures** : lavage par des gels nettoyants\* doux dans tous les points d'eau, protection des mains par des gants. Mesures d'hydratation renforcées : possibilité de recouvrir le produit hydratant la nuit par un film alimentaire, des gants ou un pansement occlusif. Utiliser des crèmes cicatrisantes\* voire des pansements selon les localisations.
- Pour les **formes hyperkératosiques** (peau épaisse, type corne) : mesures d'hydratation renforcées, voire crèmes kératolytiques\* sur avis médical. Semelles bien souples, voire semelles orthopédiques sur prescription médicale. Éviter les frottements : chaussures serrées, gestes répétés traumatiques, soins à la pierre ponce ou à la rappe. Soins de pédicurie avec prudence, après information par un courrier médical.  
Une astuce : mettre du papier bulle dans le fond de sa chaussure qui répartit les points d'appui de manière homogène et diminue la douleur.



### Points clés :

Les chimiothérapies touchent surtout l'ongle, et les thérapies ciblées le pourtour de l'ongle, donnant des paronychies ou périonyxis, qui miment un ongle incarné et sont d'origine inflammatoire mais peuvent se surinfecter.

### Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

- Avez-vous une douleur inhabituelle, qui lance ?
- Avez-vous remarqué une zone plus gonflée, molle et douloureuse ?
- Est-ce que cette atteinte a un impact majeur sur votre vie quotidienne ?
- Est-ce que cela vous empêche de marcher ou d'utiliser vos mains ?

### Conseils à donner :

#### En prévention :

- Port de **gants** en coton pour les activités quotidiennes (ménage, jardinage, bricolage...), à recouvrir de gants isolants (vinyle, latex) pour la manipulation de produits irritants ou la vaisselle. Eviter les immersions prolongées des mains.
- Ménager les ongles, ne pas les utiliser comme « **outils** ».
- Port de **chaussures** larges, souples et confortables, sans talons hauts.
- Hygiène quotidienne, y compris pour le lavage des mains dans la journée : **gel nettoyant\*** ou pain dermatologique doux, sans savon, avec un pH proche de 5,5, sans extrait de fruit ni de plante. Pas de savon ordinaire type savon de « Marseille », au pH trop basique, pas de produit vaisselle. Ne pas multiplier le nombre de lavages de main par jour.
- **Pas d'antiseptiques** sauf sur prescription médicale.
- Pour les thérapies ciblées : **ne pas couper les ongles à ras**, ne pas découper les cuticules ou arracher les petites peaux.
- Pour les chimiothérapies : **hydrater** régulièrement l'ongle et sa périphérie, pas de dissolvants et de faux ongles. Protéger les ongles par un vernis contenant du silicium, il en existe des incolores ou de différents coloris.

#### En curatif :

- Pas de **bains de pieds** ou de doigts prolongés.
- Pour les thérapies ciblées : soins de **pédicurie** ou **manucure** avec prudence, après information par un courrier médical.
- Pour les chimiothérapies : vernis au silicium pour les **ongles fragiles**. En cas de **décollement de l'ongle** : désinfection brève une fois par jour tant qu'il existe un suintement, découpe régulière avec prudence de la partie décollée pour diminuer la douleur.

# TROUBLES DU TRANSIT



Crédit : Adobe stock©

## Points clés :

La diarrhée se définit par une augmentation du nombre de selles par jour, et non leur caractère liquide, et notamment l'émission de selles la nuit.

## Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

### Recherche de signes de déshydratation :

- Avez-vous perdu du poids ? Si oui, combien de kg en combien de temps ?
- Avez-vous une soif plus importante ?

### Pour un patient sous immunothérapie (ipilimumab, nivolumab, pembrolizumab...) :

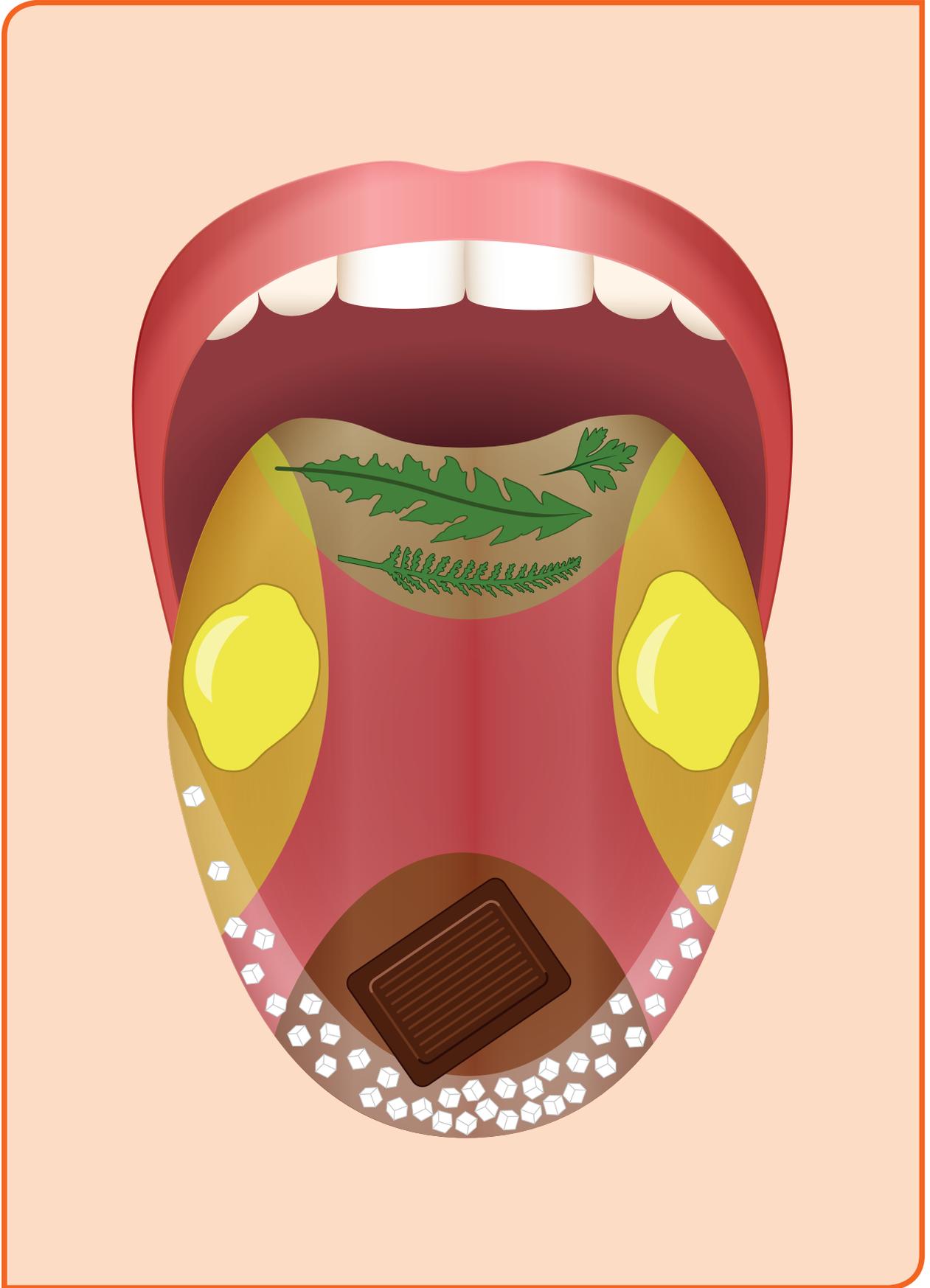
- Avez-vous plus de 6 selles par jour ou plus de 3 selles par jour malgré la prise de traitement adapté type loperamide ?
- Avez-vous des douleurs au ventre ou des glaires ou du sang dans les selles ?
- La couleur de vos selles vous semble-t-elle normale ?

## Conseils à donner :

### En curatif :

- Privilégier l'eau et les boissons salées ou sucrées (bouillons de légume, eau de riz, sodas à température ambiante...). Éviter les produits laitiers, l'alcool, le café, les boissons glacées, l'eau riche en magnésium type Hépar®...
- Privilégier les **féculents** (riz blanc, pommes de terre vapeur, pâtes, pain...), les **bananes** bien mûres, les **carottes**, la **compote de pomme**, les **fromages à pâte cuite**.
- **Éviter les graisses et les fibres**, plus difficiles à digérer : fruits et légumes crus, céréales, pain complet, les **choux**, qui favorisent la production de gaz et les **plats épicés**.
- Porter des **protections** en cas de diarrhées abondantes.
- S'essuyer en **tamponnant** avec précaution.

# TROUBLES DU GOÛT



Crédit : Adobe stock©

## Points clés :

La dysgueusie correspond à une altération du goût qui peut avoir un impact important sur le plaisir de l'alimentation, en particulier chez les sujets âgés. Le goût des aliments peut être atténué ou modifié et devenir désagréable.

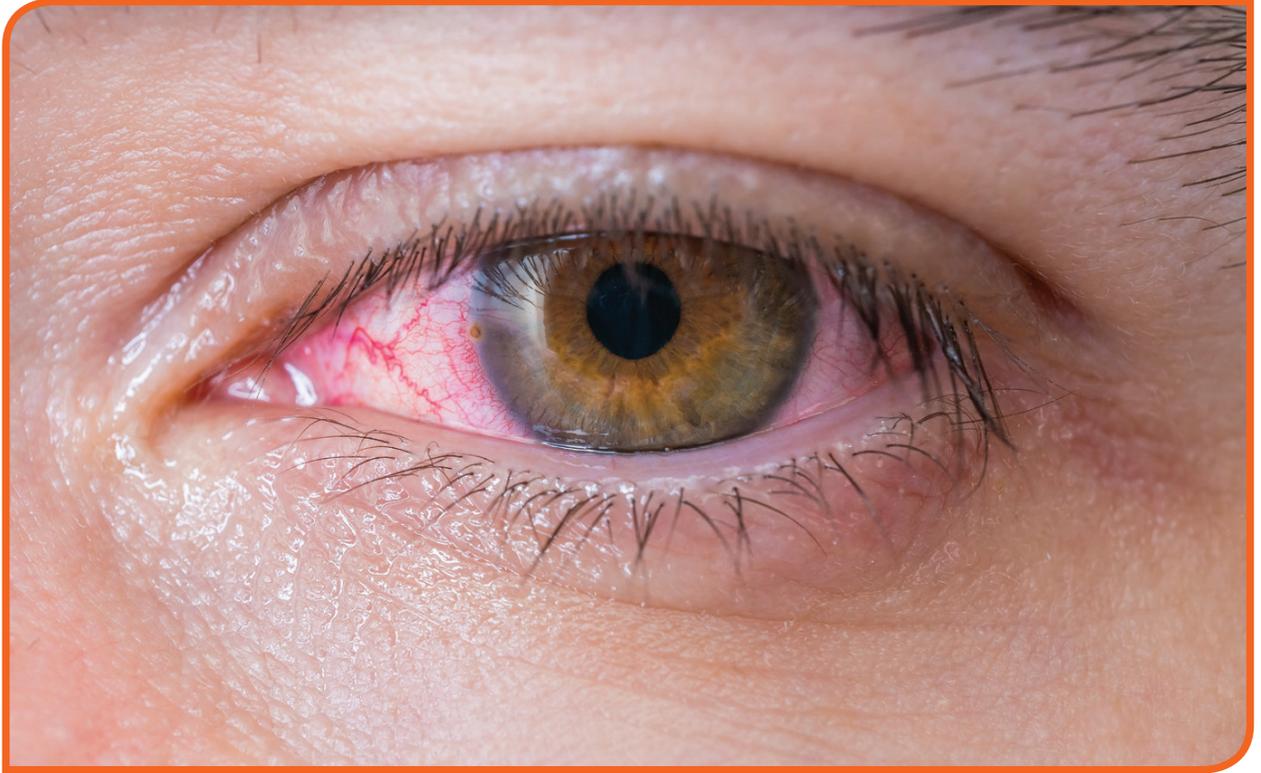
## Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

- Est-ce que ce trouble limite votre alimentation ?
- Avez-vous perdu du poids ? Si oui, combien de kg en combien de temps ?

## Conseils à donner :

### En curatif :

- Se **rincer** la bouche avec de l'eau citronnée.
- En cas de **d'écœurement** dû à certaines odeurs : préférer les repas froids, et les repas et modes de cuisson dégagant le moins d'odeur.
- En cas de **goût amer** ou **métallique** : remplacer la viande rouge par de la viande blanche, des œufs ou du poisson, les légumes par des féculents, et les fruits crus par des compotes ou des fruits cuits.
- En cas de **goût trop salé** : éviter la charcuterie, les fromages et les plats industriels.
- En cas de **goût trop sucré** : préférer les fruits crus aux desserts et privilégier les aliments ou boissons sans sucre.
- En cas de **diminution de l'appétit**, fractionner les repas : manger 6 à 8 fois par jour des petites quantités, riches en calories et protéines (riches en protéine comme la viande, la volaille, le poisson, les œufs, les laitages et les fromages ; riches en calories comme les huiles, les féculents et le pain ; riches en protéines et en calories comme par exemple les fromages à pâte dure et les légumineuses telles que les lentilles...)
- Surveiller régulièrement son **poids**, à heure fixe, habillé de la même façon, par exemple 2 fois par semaine.
- En cas de **perte de poids** : grignoter entre les repas des aliments qui tentent ou des fruits secs et prendre des boissons nutritives (jus de fruits, sodas...). Enrichir les repas : ajouter de la crème dans la soupe, augmenter le nombre d'œufs des recettes, rajouter du fromage dans les féculents et les légumes.



Crédit : Adobe stock©



Crédit : Adobe stock©

### Points clés :

Certaines thérapies ciblées peuvent entraîner des baisses d'acuité visuelle, suite à des décollements séreux de rétine, qui restent cependant le plus souvent asymptomatiques, ou à de très rares occlusions de la veine centrale de la rétine. D'autres thérapies cibles peuvent donner des uvéites, responsables d'un œil rouge et douloureux.

### Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

**Pour un patient sous inhibiteur de MEK** (cobimetinib, trametinib) :

- Recherche **des rares** décollements séreux de rétine **symptomatiques** ou d'occlusion de la veine centrale de la rétine : est-ce que votre vue a baissé ?

**Pour un patient sous inhibiteur de BRAF** (dabrafénib, vemurafénib) :

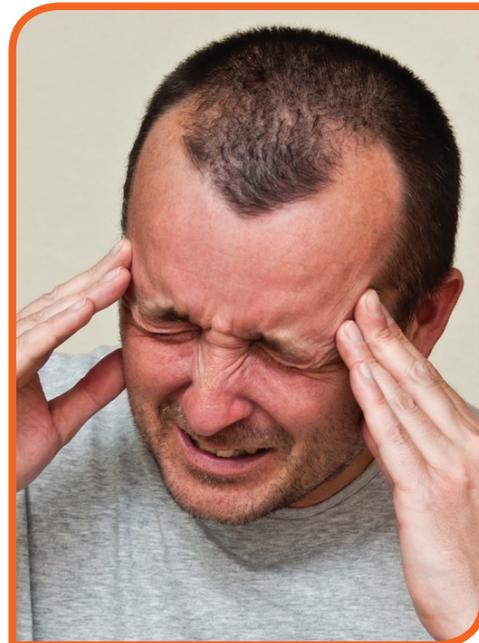
- Recherche des très rares uvéites : votre œil est-il devenu rouge et douloureux de façon brutale ?

### Conseils à donner :

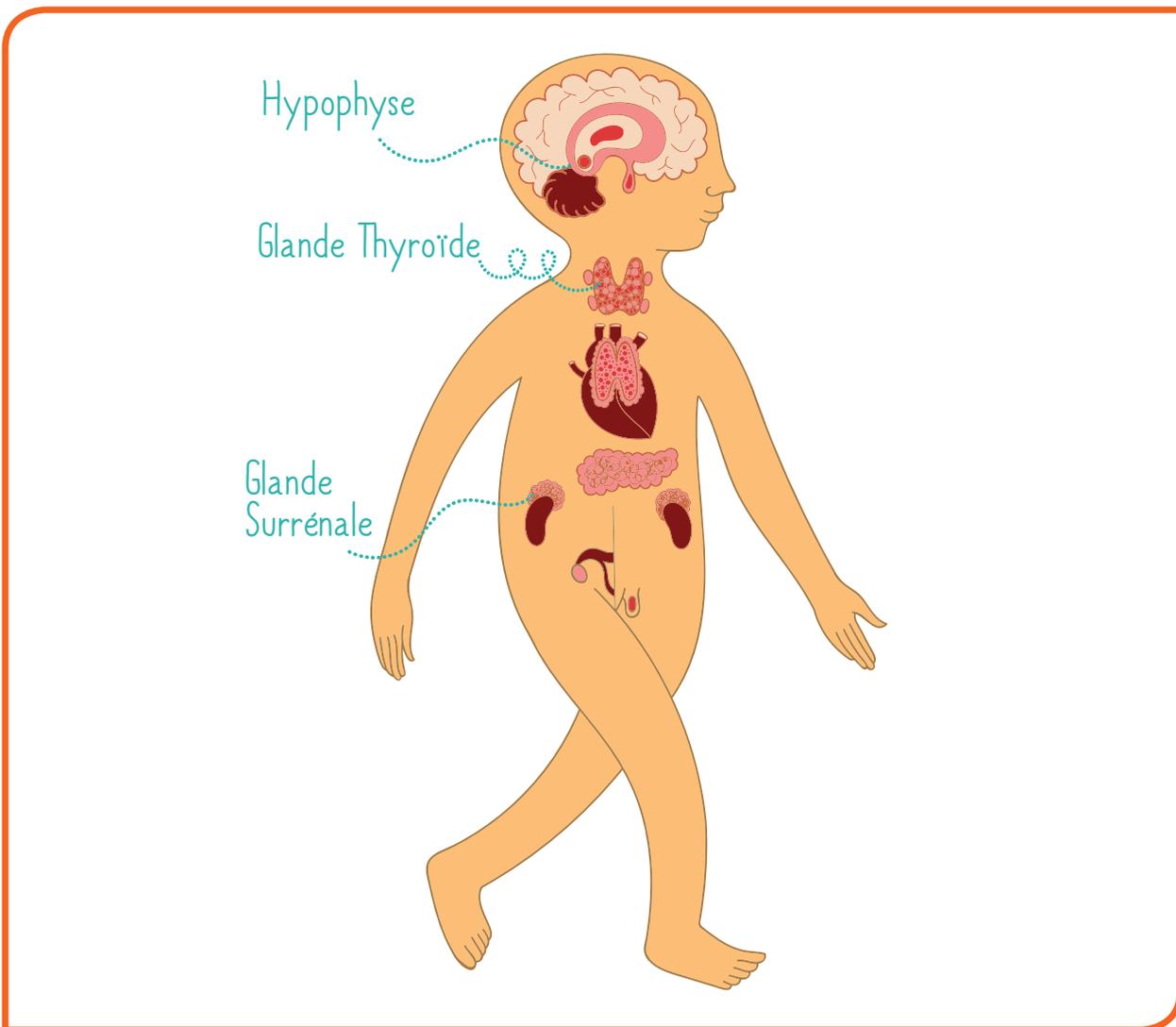
En informer rapidement l'oncologue référent, le spécialiste oncologue ou le médecin traitant.



Crédit : Adobe stock©



Crédit : Adobe stock©



Crédit : Adobe stock©

## Points clés :

Les immunothérapies peuvent entraîner des troubles endocriniens aigus responsables de symptômes peu spécifiques, comme une fatigue inhabituelle ou des céphalées.

## Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

**Pour un patient sous immunothérapie** (ipilimumab, nivolumab, pembrolizumab...) :

- Ressentez-vous une fatigue importante et inhabituelle ayant débuté brutalement ?
- Avez-vous ressenti des maux de tête dans la même période ?

## Conseils à donner :

En informer rapidement l'oncologue référent, le spécialiste oncologue ou le médecin traitant.



## Points clés :

Les crampes sont des douleurs musculaires brèves, mais parfois très intenses et difficiles à vivre lorsqu'elles se répètent régulièrement. Elles sont localisées le plus souvent au niveau des mollets ou des pieds.

## Éléments justifiant une transmission urgente au médecin :

Aucun.

## Conseils à donner :

### En préventif :

- Bonne hydratation.

### En curatif :

- En cas de survenue, cesser son activité, masser le muscle et pratiquer des étirements.



*Plier le genou de devant afin de faire avancer le torse en le gardant droit et les talons au sol.*



*Plier votre bassin pour faire avancer votre torse tout en gardant celui-ci droit. Le pied au sol doit rester en contact complet avec celui-ci et l'autre pied avec la chaise.*



*Pliez votre bassin pour faire avancer votre torse.*

- Port de bas de contentions pour les jambes