

**MANUEL SUR LA  
PHARMACOTHÉRAPIE PARENTÉRALE**

NOM DU MÉDICAMENT

**CÉTUXIMAB**

AUTRES NOMS

Erbix® , IMC-C225

CLASSIFICATION

Anticorps monoclonal chimérique

**INDICATIONS**

- Traitement du cancer colorectal métastatique exprimant le récepteur du facteur de croissance épidermique humain (EGFR), en association avec l'irinotécan chez les patients réfractaires aux autres chimiothérapies à base d'irinotécan, ou en monothérapie chez les patients qui ne tolèrent pas la chimiothérapie à base d'irinotécan.

**ADMINISTRATION**

- Perfusion: Transférer la dose désirée dans un sac, une bouteille ou une seringue vide et stérile pour administration IV. Rincer la tubulure avec du SP avant l'administration. Perfuser la dose dans la tubulure d'une autre perfusion au moyen d'un filtre de 0,22 micron intégré à la tubulure et à faible liaison protéique. Administrer la dose de charge sur une période de 2 heures et les doses d'entretien en 60 minutes; ne pas administrer à une vitesse de perfusion dépassant 10 mg/min. Rincer la tubulure avec du SP après administration.
- **POUR PERFUSION IV SEULEMENT**; ne PAS administrer par voie IV directe.
- Surveiller le patient pendant 60 minutes après chaque perfusion et pendant plus longtemps pour les patients ayant manifesté une réaction reliée à la perfusion.

**DANGERS POTENTIELS ASSOCIÉS À L'ADMINISTRATION**

- Réactions reliées à la perfusion: bronchospasme, stridor, enrouement, urticaire et hypotension. En cas de réaction sévère reliée à la perfusion, arrêter immédiatement la perfusion et cesser de façon permanente le traitement par cétuximab. En cas de réaction légère ou modérée, ralentir la vitesse de perfusion à 5 mg/min et traiter les symptômes selon le besoin.
- Système respiratoire: dyspnée, toux, pneumopathie interstitielle.
- Hypomagnésémie.
- Éruption acnéiforme.
- Système gastro-intestinal: diarrhée, nausées, vomissements, douleur abdominale, constipation, anorexie, stomatite, dyspepsie et déshydratation.
- Fièvre, céphalée, asthénie.

**POSOLOGIE**

- Prémédicament tous les patients avec de la diphenhydramine 50 mg IV et un corticostéroïde (p.ex., dexaméthasone 8 mg IV) avant chaque dose de cétuximab. L'ajout d'un corticostéroïde réduit la fréquence de réactions sévères reliées à la perfusion.
- Dose de charge: 400 mg/m<sup>2</sup> en perfusion IV.
- Dose d'entretien: 250 mg/m<sup>2</sup> en perfusion IV une fois par semaine.
- Réduire la dose selon la gravité de l'éruption acnéiforme; veuillez consulter les recommandations du fabricant pour les ajustements posologiques précis.
- Veuillez consulter le protocole approprié.

**COMPATIBILITÉ, STABILITÉ**

- Conserver les fioles non entamées au réfrigérateur et protéger contre le gel.
- Ne pas mélanger ou diluer avec d'autres médicaments.
- La solution doit être limpide et incolore et peut contenir une faible quantité de particules de cétuximab bien visibles, amorphes et blanches.
- La dose préparée et la portion inutilisée restant dans la fiole sont stables pendant 12 heures au réfrigérateur ou 8 heures à la TP.

**DIVERS**

- Le cétuximab est contre-indiqué chez les patients ayant une hypersensibilité connue aux protéines murines.
- L'administration d'une dose d'essai ne permet pas d'identifier de manière fiable les patients à risque de réaction allergique sévère.

**RÉFÉRENCES**

1, 5, 40, 95, 129, 165, 551, 552.