

AGENTS ANTINÉOPLASIQUES INTRAVÉSICAUX (BCG, épirubicine, gemcitabine/docétaxel)

Le BCG, aussi appelé Bacille de Calmette-Guérin, est un médicament d'immunothérapie (c'est-à-dire qui stimule votre système immunitaire) fait de mycobactéries affaiblies. L'épirubicine et le gemcitabine/docétaxel sont, quant à eux, des agents chimiothérapeutiques. Ces médicaments sont introduits par voie intravésicale (dans votre vessie) via un cathéter temporaire (sonde vésicale).

Ils peuvent être utilisés afin de :

- Diminuer le risque que le cancer revienne.
- Diminuer le risque que le cancer devienne plus agressif.

Profitez de vos visites chez le médecin pour lui demander de répondre à toute question au sujet de votre état de santé, de votre traitement et de votre rétablissement.

À PROPOS DU TRAITEMENT

Les agents antinéoplasiques par voie intravésicale sont habituellement administrés en 2 phases :

1. Phase d'induction

La phase d'induction est la première étape d'une durée de 6 semaines (1 traitement par semaine).

2. Phase de maintien

La phase de maintien peut varier d'une durée d'un an (pour les tumeurs dites de risque intermédiaire) à 3 ans (pour les tumeurs dites à plus haut risque de récurrence). Le traitement est administré aux 3 à 6 mois (voir le calendrier) et chaque cycle a une durée de 3 semaines (1 traitement par semaine).

DÉROULEMENT DU TRAITEMENT EN MÉDECINE DE JOUR*

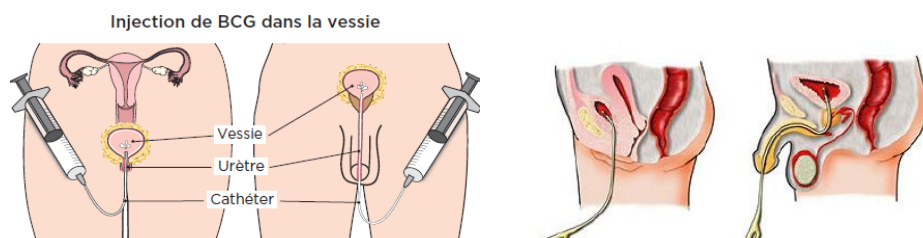
Lors de votre arrivée en médecine de jour, le personnel infirmier vous questionnera sur votre état de santé actuel, sur vos symptômes urinaires et répondra à vos questions.

Un cathéter (petit tube souple) sera installé dans votre vessie afin de la vider et d'y injecter, par la suite, le médicament. Le cathéter sera retiré après l'administration du médicament, sauf si vous souffrez de rétention ou d'incontinence urinaire.

Chaque visite pour un traitement dure environ 2 à 4 heures pour :

- L'évaluation de l'infirmière.
- La préparation du médicament.
- L'administration du traitement par la sonde vésicale.

*Il se peut que vous ayez reçu ce traitement à la salle de réveil à la suite de votre opération.



AVANT VOTRE TRAITEMENT

- Articles à avoir à la maison avant le traitement : Tylenol®, Advil®, thermomètre, gants résistants à la chimiothérapie, urinal, protège-dessous urinaires ou culottes d'incontinence, eau de javel (pour BCG seulement).
- Lors de la prise d'un antibiotique, le traitement ne peut être administré. Il est donc important d'aviser la médecine de jour afin de reporter votre traitement.
- Évitez d'uriner juste avant votre traitement, car le personnel infirmier voudra visualiser votre urine.
- Vos vaccins (ex : COVID, influenza, zona, etc.) doivent être administrés 2 semaines avant ou après votre traitement.
- Si vous avez des symptômes d'infection urinaire (ex. : brûlement lorsque vous urinez, urine plus fréquente, trouble ou nauséabonde, présence de sang dans l'urine) au moins 48 heures avant votre rendez-vous, contactez la médecine de jour. Le personnel évaluera vos symptômes et vous indiquera les mesures à prendre.
- Si vous prenez des médicaments qui font uriner (ex. : diurétiques) ou des anticoagulants, ne les prenez pas avant votre traitement. Prenez-les 2 heures après votre traitement.
- Le BCG fonctionne mieux lorsqu'il est concentré. Il faut donc empêcher qu'il se mélange à l'urine dans votre vessie. Pour cela :
 - Ne buvez pas de liquides durant les 4 heures avant votre traitement.
 - Évitez les produits stimulants comme le café, le thé, l'alcool, les boissons gazeuses ou énergisantes
- Pensez à apporter la liste à jour et la plus complète possible des médicaments que vous prenez et indiquez-y vos allergies.
- Avisez la médecine de jour si vous avez eu des effets secondaires à la suite de votre dernier traitement.
- Si vous êtes dans l'impossibilité de vous présenter à votre traitement, avisez la médecine de jour dès que possible.

Pour joindre la médecine de jour :

CHUS – Hôtel-Dieu (Sherbrooke) : 819 346-1110, poste 24310

Hôpital de Granby : 450 375-8000, poste 62543

Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins (Cowansville) : 450 266-4342, poste 35513

DURANT LE TRAITEMENT

Pendant le traitement, il sera important d'aviser le personnel infirmier si :

- Vous avez une sensation de brûlement ou une douleur incontrôlable.
- Vous avez des rougeurs sur la peau, des démangeaisons, de l'enflure ou de la difficulté à respirer.
- Si un saignement est constaté lors de l'installation de la sonde, le traitement ne pourra être administré.

Selon le traitement, il sera possible de retourner à votre domicile par la suite. Dans d'autres cas, il faudra rester à l'hôpital pour la durée du traitement.

SI VOUS POUVEZ RETOURNER À DOMICILE PENDANT QUE LE TRAITEMENT EST DANS VOTRE VESSIE :

- Lorsque vous aurez gardé le traitement dans votre vessie pendant 1 à 2 heures, vous pourrez uriner. Il sera important d'uriner en position assise pour éviter les éclaboussures. Vous devrez uriner dans une toilette de votre domicile. L'utilisation d'un urinal peut demeurer une option si vous avez beaucoup de route à faire.
- À partir de ce moment, vous devrez suivre certaines précautions. Ces précautions sont inscrites à la section Après votre traitement.
- Après 2 h, si vous n'êtes pas en mesure de vider votre vessie, il serait important de se présenter à l'urgence pour remédier à la situation.

SI VOUS DEVEZ RESTER À L'HÔPITAL PENDANT QUE LE TRAITEMENT EST DANS VOTRE VESSIE :

- Lorsque vous aurez gardé le traitement dans votre vessie pendant 1 à 2 heures, vous pourrez uriner. Le personnel infirmier vous indiquera quelle toilette vous devrez utiliser. Il sera important d'uriner en position assise pour éviter les éclaboussures. Il ne faudra pas tirer la chasse d'eau, car le personnel infirmier devra regarder la couleur de votre urine.
- À partir de ce moment, vous devrez suivre certaines précautions. Ces précautions sont inscrites à la section Après votre traitement.
- Si vous êtes incapable d'uriner avant votre départ, avisez le personnel infirmier.

CALENDRIER DES TRAITEMENTS

TRAITEMENT AU BCG

Induction (début des traitements)	Maintenance tumeurs à risque intermédiaire (12 mois)			Maintenance tumeurs à plus haut risque de récurrence (36 mois)			
	3 mois	6 mois	12 mois	18 mois	24 mois	30 mois	36 mois
Sem. 1 (I ₁) :	Sem. 1 (M ₃₁) :	Sem. 1 (M ₆₁) :	Sem. 1 (M ₁₂₁) :	Sem. 1 (M ₁₈₁) :	Sem. 1 (M ₂₄₁) :	Sem. 1 (M ₃₀₁) :	Sem. 1 (M ₃₆₁) :
Sem. 2 (I ₂) :	Sem. 2 (M ₃₂) :	Sem. 2 (M ₆₂) :	Sem. 2 (M ₁₂₂) :	Sem. 2 (M ₁₈₂) :	Sem. 2 (M ₂₄₂) :	Sem. 2 (M ₃₀₂) :	Sem. 2 (M ₃₆₂) :
Sem. 3 (I ₃) :	Sem. 3 (M ₃₃) :	Sem. 3 (M ₆₃) :	Sem. 3 (M ₁₂₃) :	Sem. 3 (M ₁₈₃) :	Sem. 3 (M ₂₄₃) :	Sem. 3 (M ₃₀₃) :	Sem. 3 (M ₃₆₃) :
Sem. 4 (I ₄) :	Cystoscopie	Cystoscopie	Cystoscopie	Cystoscopie	Cystoscopie	Cystoscopie	Cystoscopie
Sem. 5 (I ₅) :							
Sem. 6 (I ₆) :							
Cystoscopie							

TRAITEMENT À L'ÉPIRUBICINE :

Vous débuterez par le traitement d'induction 1 fois par semaine, pendant 6 semaines. Ensuite, vous aurez le traitement d'entretien pendant 1 an, soit 1 traitement par mois pendant 12 mois. Les cystoscopies de contrôle seront planifiées par le ou la médecin.

TRAITEMENT AU GEMCITABINE/DOXÉTAXEL :

Vous débuterez par le traitement d'induction 1 fois par semaine, pendant 6 semaines. Ensuite, vous aurez le traitement d'entretien pendant 2 ans, soit 1 traitement par mois pendant 24 mois. Assurez-vous d'avoir pris vos comprimés de bicarbonate de sodium la veille et le matin des traitements. Les cystoscopies de contrôle seront planifiées par le ou la médecin. Prévoir environ 5 h pour ce rendez-vous.

APRÈS VOTRE TRAITEMENT

HYDRATATION

- Ne pas boire pendant la présence du médicament dans la vessie.
- Pour les 48 heures suivant le traitement : boire 8 à 10 verres de liquide de 8 onces ou 250 ml (eau, jus de canneberge ou de légumes, lait, bouillon, soupe ou tisane) par jour, sauf si contre-indication médicale.
- Éviter l'alcool et les boissons contenant de la caféine.

LIQUIDES BIOLOGIQUES

- Uriner en position assise pour éviter les éclaboussures.
- Si possible, demander aux membres de la famille d'utiliser une toilette différente de celle utilisée par l'utilisateur.
- Se laver les mains avec de l'eau et du savon après être allé aux toilettes et après avoir touché à ses liquides biologiques (sang, urine, etc.).
- Pour les porteurs de cathéter à demeure :
 - Nettoyer l'embout de la tubulure du sac de drainage avec de l'eau et du savon (jeter ou laver la débarbouillette séparément après chaque usage);
 - Éviter le changement de sac collecteur pour 96 heures après l'administration de la chimiothérapie ou pour 1 semaine après l'administration de BCG.

PARTICULARITÉS POUR LE BCG

- Pour les 6 heures suivant le traitement : verser 2 tasses d'hypochlorite de sodium (eau de Javel) dans la cuvette, fermer le couvercle de la toilette et laisser agir 15 minutes avant d'actionner la chasse d'eau.
- Si éclaboussures : nettoyer tout ce qui a été en contact avec l'urine avec de l'eau de Javel diluée (2 cuillères à soupe pour 1 tasse d'eau) puis rincer avec de l'eau.
- Pour les produits d'incontinence souillés (culottes et protège-dessous) : y verser de l'eau de Javel en quantité suffisante pour l'imbiber puis mettre dans un double sac à déchets réguliers fermé.

PARTICULARITÉS POUR LA CHIMIOTHÉRAPIE (ÉPIRUBICINE, GEMCITABINE, DOCÉTAXEL) :

- Fermer le couvercle de la toilette après l'utilisation et actionner la chasse d'eau deux fois après avoir uriné.
- Pour les 96 heures (4 jours) suivant le traitement, nettoyer la toilette et le plancher autour de celle-ci (lingette réservée à cet usage).
- Pour les usagers incontinents, laver les parties génitales avec de l'eau et du savon et utiliser une crème protectrice sur les parties génitales et le fessier si nécessaire.
- Jeter les produits d'incontinence souillés (culottes, protège-dessous) dans deux sacs fermés.
- Si vous avez reçu un traitement d'épirubicine, il se peut que votre urine soit de couleur rouge.

LESSIVE

- Laver la literie et les vêtements qui ne sont pas visiblement souillés avec le lavage régulier.
- Laver la literie et les vêtements souillés par les liquides biologiques de la personne recevant des traitements d'agents antinéoplasiques séparément de ceux des autres membres de la famille.
- Un double lavage à l'eau chaude peut être envisagé si la literie est très souillée.

RELATIONS SEXUELLES

- Pour le BCG : il est recommandé de s'abstenir d'avoir des relations sexuelles pendant la semaine qui suit chaque traitement, sinon utiliser un condom lors de relations sexuelles.
- Pour la chimiothérapie : l'utilisateur ou son partenaire doit porter un condom lors de contacts sexuels durant les 96 heures qui suivent le traitement. Le sperme et les sécrétions vaginales peuvent contenir des résidus de médicaments dangereux.

CONTRACEPTION

- Prendre les moyens pour éviter une grossesse pour les femmes recevant des traitements d'agents antinéoplasiques ainsi que pour les conjointes des hommes traités.
- Obtenir un avis médical si on désire avoir des enfants après les traitements.

CONTACTS AVEC LES PROCHES

- S'embrasser, dormir et faire des activités avec les proches sont possibles et non risqués.
- Les femmes enceintes ou qui allaitent doivent éviter de manipuler ou d'être en contact avec les liquides biologiques de l'utilisateur.
- Les proches doivent porter une paire de gants résistants à la chimiothérapie pour manipuler les excréta, les vêtements et la literie souillés.

PRISE DE MÉDICATION :

- Aviser le médecin ou le pharmacien, avant de prendre de nouveaux médicaments, car certains peuvent parfois diminuer l'effet du traitement.

EN CAS DE DÉVERSEMENT À DOMICILE :

- Utiliser la trousse de déversement remise par le personnel de la clinique et suivre les instructions qui l'accompagnent.

EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

Pendant les deux jours (48 heures) suivants chaque traitement, vous pourriez avoir les effets secondaires suivants :

- Des envies plus pressantes et plus fréquentes.
- Urine avec présence de dépôts blanchâtre ou brunâtres.
- Du sang dans les urines (urines rouges, rosés, brunâtres ou présence de caillots).
- De la difficulté à vider complètement votre vessie.
- Une légère douleur dans le bas du ventre ou dans le bas du dos lorsque vous urinez.
- Une irritation de la peau à la région génitale. Une bonne hygiène après avoir uriné peut prévenir l'irritation. Les usagers non circoncis doivent porter une attention particulière.
- De la fatigue.
- Des symptômes grippaux (maux de tête, maux de gorge, toux, etc.).
- L'apparition d'une douleur légère aux articulations.
- De légères nausées.

Si vous avez ces effets secondaires, il est recommandé de prendre des médicaments en vente libre comme du Tylenol® (acétaminophène) ou des anti-inflammatoires (ibuprofène – Advil®, Motrin®, etc.).

PARTICULARITÉ POUR LE BCG

- De la légère fièvre (moins de 38,5 °C).

Aviser la médecine de jour si vous avez des symptômes qui persistent plus de 2 jours (48 heures) ou si les symptômes s'aggravent.

QUAND CONSULTER?

Si vous avez les symptômes suivants :

- Difficulté respiratoire
- Nausées, vomissements ou diarrhées.
- Incapacité à vider votre vessie.
- Du sang important dans les urines ou qui augmente, avec ou sans caillots.
- Douleur modérée ou importante aux articulations, alors que vous n'aviez pas mal avant vos traitements de BCG.
- Toux incontrôlable.
- Température buccale > 39 °C ou des frissons. Assurez-vous d'avoir un thermomètre à la maison.

PARTICULARITÉ POUR LE BCG

- Douleur ou rougeur aux yeux.



Contactez la médecine de jour (du lundi au vendredi, entre 8 h et 16 h).



En dehors de ces heures, présentez-vous à l'urgence la plus près de chez vous. Pour les usagers traités au CIUSSS de l'Estrie – CHUS, il vous est recommandé de consulter l'urgence de l'Hôpital Fleurimont. N'oubliez pas d'aviser le personnel soignant que vous avez reçu des traitements de BCG.

PLUS D'INFORMATIONS

Société canadienne du cancer : cancer.ca

Cancer de la vessie – Canada : cancerdelavessiecanada.org

AIDE-MÉMOIRE (Lieux des traitements) :

CHUS Hôtel-Dieu de Sherbrooke,

médecine de jour : 580 rue Bowen, 2^e étage, local 2355, aile C. Entrée principale, porte 1, rue Bowen.
819 346-1110, poste 24310

Hôpital de Granby,

médecine de jour : 205 boulevard Leclerc Ouest, 2^e étage
450 375-8000, poste 62543

Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins,

médecine de jour : 950, rue Principale.
450 266-4342, poste 35513

Si vous avez des symptômes, veuillez aviser le personnel infirmier (du lundi au vendredi, entre 8 h et 15 h) ou vous rendre à l'urgence la plus près. Si vous devez annuler votre traitement, contactez le personnel infirmier.

Auteur

Équipe d'urologie de l'Hôpital Fleurimont

Tiré de la méthode de soins infirmiers du MSSS ; Administration d'agents antinéoplasiques par voie intravésicale (Janvier 2022) - Feuillelet d'informations à l'intention des usagers et de leurs proches

Révision et mise en page

Service des communications et des relations médias
Présidence-direction générale

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2022

santeestrie.qc.ca

Février 2024 – 4-6-11366 (version française) | 4-6-11367 (version anglaise)