

Atezolizumab SC (Tecentriq®)

1) Modalités de conservation :

→ selon les données de l'étiquette de la préparation

2) Critères OK IDEL à domicile le jour de l'administration :

→ constantes et température

3) Avant administration

→ Solution limpide, incolore à légèrement jaunâtre, vérifier l'absence de particule.

Si la seringue est conservée au réfrigérateur, laissez la seringue atteindre la température ambiante avant l'administration.

4) Modalités d'administration et surveillance (selon RCP) :

→ SC pendant 7 minutes dans la cuisse

L'utilisation d'un set de perfusion sous-cutanée est recommandée avec un volume de retenu résiduel ne dépassant pas 0,5 mL pour l'administration. S'assurer que la seringue contient exactement 15 mL de solution après amorçage et expulsion de l'excès de volume dans la seringue. Administrer immédiatement pour éviter le colmatage de l'aiguille. Ne pas administrer au patient le volume résiduel restant dans la tubulure.

Le site d'injection doit être alterné entre la cuisse gauche et la cuisse droite uniquement.

Les nouvelles injections doivent être réalisées à au moins 2,5 cm de l'ancien site et jamais à des endroits où la peau est rouge, ecchymosée, sensible ou dure.

Pendant le traitement par TECENTRIQ® SC, les autres médicaments à administration sous-cutanée doivent, de préférence, être injectés sur des sites d'administration différents.

A contrôler :

→ Colis : état général, scellés et température

→ Matériel et médicaments de prémédication : **set de perfusion sous-cutané (à ailettes / papillon) contenant une aiguille en acier inoxydable de 23 – 25G pour l'injection**

→ Kits d'urgence/allergie/exposition

→ Identito-vigilance

iAIVQ : interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne

iAVQ : interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

Atezolizumab SC (Tecentriq®)

➤ **Recueil des toxicités entre les cycles et critères de validation :**

•Pneumopathie inflam. Dyspnée Toux	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence : <input type="checkbox"/> G2 -> Suspension <input type="checkbox"/> G3 ou 4 -> Arrêt définitif <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> G1 : essoufflement lors d'un effort modéré <input type="checkbox"/> G2 : essoufflement pour un effort minime, iAIVQ <input type="checkbox"/> G3 : essoufflement au repos, iAVQ <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Légère <input type="checkbox"/> G2 : symptômes modérés nécessitant un ttt médical, iAIVQ <input type="checkbox"/> G3 : symptômes sévères, iAVQ	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
• Colite/diarrhées	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 -> Suspension (G2 : 4 à 6 selles liquides /j de + ou G3 : ≥ 7 selles liquides /j de + avant début de ttt) Sang ou mucus dans les selles : <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
•Réactions cutanées sévères	Rash, prurit, ... <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> G3 (+ 30% SC atteinte) -> Suspension <input type="checkbox"/> Suspicion Syndrome Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique toxique -> suspension ; <input type="checkbox"/> Confirmation -> arrêt définitif	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
• Endocrinopathie	<table border="0"> <tr> <td> De type hyperthyroïdie (perte de poids, irritabilité, insomnie...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G ≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, nécessité d'un ttt) -> Suspension et ttt antithyroïdien De type hypothyroïdie (prise de poids, constipation, fatigue...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, ttt nécessaire) -> Suspension et ttt substitutif </td> <td> De type insuffisance surrénalienne (hypotension, nausées, hyponatrémie, hyperkaliémie...) ou hypophysite (maux de tête, vision double...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, nécessité d'un ttt) -> Suspension </td> <td> De type diabète type 1 (hyperglycémie, polyurie, polydipsie) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 3 -> Suspension et insuline </td> </tr> </table>	De type hyperthyroïdie (perte de poids, irritabilité, insomnie...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G ≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, nécessité d'un ttt) -> Suspension et ttt antithyroïdien De type hypothyroïdie (prise de poids, constipation, fatigue...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, ttt nécessaire) -> Suspension et ttt substitutif	De type insuffisance surrénalienne (hypotension, nausées, hyponatrémie, hyperkaliémie...) ou hypophysite (maux de tête, vision double...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, nécessité d'un ttt) -> Suspension	De type diabète type 1 (hyperglycémie, polyurie, polydipsie) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 3 -> Suspension et insuline	<input type="checkbox"/> ttt prescrit
De type hyperthyroïdie (perte de poids, irritabilité, insomnie...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G ≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, nécessité d'un ttt) -> Suspension et ttt antithyroïdien De type hypothyroïdie (prise de poids, constipation, fatigue...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, ttt nécessaire) -> Suspension et ttt substitutif	De type insuffisance surrénalienne (hypotension, nausées, hyponatrémie, hyperkaliémie...) ou hypophysite (maux de tête, vision double...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, nécessité d'un ttt) -> Suspension	De type diabète type 1 (hyperglycémie, polyurie, polydipsie) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 3 -> Suspension et insuline			
•Myocardite/Péricardite	Douleur thoracique, palpitations <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> G ≥ 2 (Symptôme pour effort/activité légère à modérée) -> Arrêt définitif	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
•Neuropathies	Parésie faciale <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G1 ou 2 -> Suspension <input type="checkbox"/> Présence avec G3 -> arrêt définitif Sd myasténique/myasténie, Guillain-Barré, méningoencéphalite <input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> G ≥ 2 -> Arrêt définitif	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
•Réactions liées à la perfusion	Bouffées congestives, rash, fièvre médicamenteuse <input type="checkbox"/> G1 ou 2 : réponse rapide à ttt symptomatique <input type="checkbox"/> G3 ou 4 : réaction prolongée, réapparition des symptômes après amélioration initiale-> Arrêt	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
•Autre toxicité à médiation immunitaire	Ex : myélite , myosite, néphrite, pancréatite, A préciser : <input type="checkbox"/> G2 ou G3 -> Suspension <input type="checkbox"/> G3 récurrent ou G4 -> Arrêt définitif	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			
•Autre toxicité	A préciser :	<input type="checkbox"/> ttt prescrit			

➤ **Données cliniques :**

Score OMS ≤ 2 et stable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OMS :	Température < 38°C	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Poids kg			TA ≤ 150/100 mmHg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Perte de poids < 10%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Autre	

Si un « Non » est coché :
 contacter le médecin
 prescripteur hospitalier référent

OK clinique :

➤ **Bilan biologique et critères de validation :**

• Créatinine ≤ 1.5 LNS ou valeur initiale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	TSH (tous les 2 cycles)
• ASAT ou ALAT ≤ 3 LNS *si CHC et valeurs initiales > 1 et ≤ 3 LNS -> ASAT/ALAT ≤ 5 LNS *si CHC et valeurs initiales > 3 et ≤ 5 LNS -> ASAT/ALAT ≤ 8 LNS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	T4L (tous les 2 cycles)
• Bilirubine ≤ 1.5 LNS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	CPK, lipasémie si symptôme
• Amylase sérique et Lipase ≤ 2 LNS		

Si un « Non » est coché : contacter le médecin
 prescripteur hospitalier référent

OK biologique :

Accord pour l'administration de la chimiothérapie Oui Non
 (A remplir si non accès au logiciel de chimiothérapie)

Nom et signature :