

## FICHE D'INFORMATION PATIENT : Traitement par Déticène

Vous avez une chimiothérapie par Déticène® pour un mélanome.

Le Déticène® vous sera administré par **voie intraveineuse** en hospitalisation dans le service de Dermatologie.

Vous aurez une « cure » de Déticène **tous les 28 jours**. Chaque « cure » est général répartie sur **3 ou 4 jours d'hospitalisation**, selon votre taille, votre poids, votre âge.

Lors de la cure, vous aurez **chaque jour une perfusion, qui dure environ 1h 30 à 2 heures**.

Selon votre lieu de résidence, et la tolérance de la chimiothérapie, il est parfois possible de rentrer chez vous l'après midi après la perfusion, et de revenir chaque matin pour la perfusion de la journée.

Cette chimiothérapie est en règle **générale assez bien tolérée**. Les effets secondaires peuvent être :

- **nausées, vomissements** : après la perfusion et les jours suivants. Ces effets sont atténués par la prescription de médicaments adaptés.
- rarement, un syndrome grippal avec fatigue et fièvre, qui peut être traité par paracétamol.
- rarement, une sensibilité au soleil dans les jours suivants la perfusion.
- **une diminution des globules rouges, des globules blancs et des plaquettes**
- il n'y a pas, dans la très grande majorité des cas, de perte de cheveux.

Vous pouvez rentrer chez vous à la fin de la cure. Vous aurez un traitement contre les nausées.

Selon votre tolérance, vous pourrez continuer de travailler entre les cures de chimiothérapie. Si vous êtes trop fatigué, le médecin vous prescrira un arrêt de travail.

Vous devrez faire **une prise de sang dans un laboratoire d'analyses, 3 jours avant la cure suivante**, afin de surveiller les globules rouges, globules blancs et les plaquettes. Les résultats devront être transmis par le laboratoire d'analyses par **fax** dans le service de Dermatologie. **Emmenez tout de même les résultats de votre prise de sang avec vous, lors la cure de chimiothérapie**. La cure pourra être annulée et décalée en cas de diminution importante des chiffres des globules (en général : hémoglobine < 10g/dL, plaquettes < 100 000/mm<sup>3</sup>, polynucléaires neutrophiles < 1000/mm<sup>3</sup>). Dans ce cas, vous devrez faire une prise de sang chaque semaine, pour pouvoir reprendre la chimiothérapie quand la prise de sang sera normalisée.

**Le médecin vous proposera la pose d'une chambre implantable (PAC)**. Il s'agit d'un petit boîtier placé sous la peau de votre thorax, qui donne accès directement à une veine profonde. Ce boîtier peut être posé sous anesthésie locale, dès le début de la chimiothérapie. Il s'agit d'une opération simple et rapide. Les perfusions se font ensuite dans le boîtier, et pas dans les veines du bras. Ceci permet d'éviter d'abîmer les veines du bras, d'autant plus que la chimiothérapie peut être toxique si elle diffuse sous la peau lors d'une perfusion dans la veine d'un bras.

L'évaluation des résultats de la chimiothérapie se fait en général **après 3 à 6 mois de traitement, par un scanner complet**.

Enfin, l'hôpital de Tours étant un Centre Hospitalier Universitaire, votre médecin pourra vous proposer de participer à des protocoles de recherche dans le cadre de votre maladie.