




Inhibiteur  
aromatase



## MÉCANISME D'ACTION ET INDICATIONS AMM<sup>1</sup>

- Hormonothérapie : **inhibiteur non stéroïdien de l'aromatase** qui diminue la biosynthèse des œstrogènes
- Indications : chez les femmes ménopausées,
  - Traitement du **cancer du sein avancé à récepteurs hormonaux positifs (RH+)**
  - Traitement **adjuvant** du **cancer du sein invasif RH+** à un **stade précoce**
  - Traitement **adjuvant** du **cancer du sein invasif RH+** à un **stade précoce** ayant reçu un traitement adjuvant par le tamoxifène pendant 2 à 3 ans

## PRÉSENTATION ET CARACTÉRISTIQUES<sup>1</sup>

- 
- Comprimé pelliculé, blanc, rond, biconvexe, dosé à **1 mg** et portant l'inscription « A » sur une face et « Adx1 » sur l'autre face
  - Boîte de 30 ou 90 comprimés
  - *Des génériques de forme et de couleur différentes existent.*
  - Conservation à température ambiante
  - Ne pas déconditionner dans un pilulier.

## PRESCRIPTION ET DISPENSATION<sup>2</sup>

- Prescription (liste I) et renouvellement **non restreints**
- Surveillance particulière pendant le traitement
- Dispensation en pharmacies de ville



## POSITOLOGIE & MODALITÉS DE PRISE<sup>1</sup>

Posologie usuelle recommandée : **1 mg/jour, 1 prise/jour** ; traitement en continu. Dans le cancer du sein invasif à récepteurs hormonaux positifs au stade précoce chez les femmes ménopausées, la durée recommandée du traitement hormonal adjuvant est de 5 ans.

Adaptations possibles (voir § 4.2 du RCP) :



- IR **légère** ou **modérée** : aucun ajustement posologique
- IR **sévère** : à utiliser avec précaution



- IR **légère** : aucun ajustement posologique
- IR **modérée** ou **sévère** : à utiliser avec précaution

Modalités de prise : 1 prise/jour  
à **heure fixe, pendant ou en dehors d'un repas**

- **En cas d'oubli** : ne pas prendre la dose manquée. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle, sans la doubler. Le noter dans le carnet de suivi<sup>4</sup>.
- **En cas de vomissement** : ne pas prendre de nouvelle dose. Poursuivre le traitement à l'heure habituelle, sans le doubler. Le noter dans le carnet de suivi<sup>4</sup>.

## SURVEILLANCES SPÉCIFIQUES<sup>1</sup>

- |  |  |
|--|--|
| ◆ Fonction hépatique ( <i>phosphatases alcalines, ALAT, ASAT, gamma GT et bilirubine</i> ) | ◆ Surveillance régulière et selon clinique   |
| ◆ Densité minérale osseuse   | ◆ Mesure de la densité minérale osseuse par ostéodensitométrie à intervalles réguliers chez les femmes ostéoporotiques ou à risque d'ostéoporose.  |
| ◆ Hypercholestérolémie   | ◆ Surveillance régulière pendant traitement  |
| ◆ Intolérance ou allergie  | ◆ Traitement déconseillé en cas d'intolérance au galactose, de déficit total en lactase ou de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose |

# PRINCIPALES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES <sup>1</sup>

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Association déconseillée	Tamoxifène, traitements contenant des œstrogènes	↘ action pharmacologique de l'anastrozole ( <b>inefficacité</b> )
Précaution d'emploi	Antiacides gastriques, résines chélatrices (colestyramine, sévélamer...), topiques gastro-intestinaux	↘ absorption intestinale de l'anastrozole ( <b>inefficacité</b> ) → Respecter un intervalle minimum de 2h entre les prises
A prendre en compte	Phytothérapie, tisanes, huiles essentielles	A évaluer au cas par cas à l'aide des bases de données disponibles (ex : <a href="#">HEDRINE</a> )



**Interactions à évaluer en considérant la liste complète des traitements associés, y compris en automédication**  
D'autres interactions peuvent exister (liste non exhaustive) - Contactez votre OMEDIT ou votre [CRPV](#) en cas de question

## GESTION DES PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES (EI) <sup>1,3</sup>

Toxicité	Conduite à tenir
<b>Affections de la peau et du tissu sous-cutané</b>	
Alopécie	Conseils de prévention (voir fiche patient).
Eruption cutanée	Conseils hygiéniques (voir fiche patient). Traitement par antihistaminique par voie orale ± dermocorticoïde ± produit émollient ± traitement des surinfections selon la sévérité. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (éruption couvrant 10-30% de la surface corporelle et associée avec un érythème ou un prurit)</b> .
<b>Affections gastro-intestinales</b>	
Effets digestifs : diarrhée, nausées, vomissements	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). <b>En cas de diarrhée</b> : réhydratation et traitement symptomatique selon sévérité (antidiarrhéique ± probiotiques) ± anti-infectieux selon étiologie (voir fiche d'aide à la prise en charge de la diarrhée <sup>3</sup> ). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (augmentation de 4-6 selles/j par rapport à l'état habituel)</b> + surveillance (NFS, fièvre). <b>En cas de nausées/vomissements</b> : traitement antiémétique ± réhydratation selon sévérité (voir fiche d'aide à la prise en charge des nausées et vomissements <sup>3</sup> ). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (≥ 3-5 vomissements/j, ↘ des prises alimentaires sans perte significative de poids, déshydratation ou malnutrition)</b> .
<b>Affections musculo-squelettiques et systémiques</b>	
Arthralgie, myalgie	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Traitement symptomatique selon sévérité (usage local ± par voie orale). <b>En cas de courbatures</b> , masser la zone douloureuse avec une crème antalgique chauffante ; possibilité d'associer un antalgique par voie orale. <b>En cas de contractures/crampes</b> , masser la zone douloureuse avec une crème myorelaxante ; possibilité d'associer un décontractant musculaire par voie orale. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
Ostéoporose	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (T-score &lt; -2,5 ; diminution de la taille &lt; 2 cm ; traitement anti-ostéoporotique requis ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
<b>Affections psychiatriques</b>	
Dépression	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Psychothérapie ± traitements médicamenteux (antidépresseurs ± anxiolytiques). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (symptômes dépressifs modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
<b>Affections vasculaires</b>	
Bouffées de chaleur	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .
<b>Troubles du métabolisme et de la nutrition</b>	
Hypercholestérolémie	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Instaurer ou modifier un traitement hypolipémiant. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (cholestérolémie = 300-400 mg/dL (7,75-10,34 mmol/L))</b> .
<b>Troubles généraux</b>	
Céphalées, fatigue	Conseils hygiéno-diététiques (voir fiche patient). <b>Céphalées</b> : traitement symptomatique avec antalgiques de palier I ou II. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> . <b>Fatigue</b> : surveillances biologique et clinique. Avis spécialiste si <b>grade ≥ 2 (fatigue ne cédant pas avec le repos ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne)</b> .

D'autres EI peuvent survenir : anorexie, ostéoporose, saignement vaginal, sécheresse vaginale, somnolence, troubles sensoriels...  
(liste non exhaustive, voir RCP).



**Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre [CRPV](#) et/ou à les contacter en cas de question.**

**Voir la « fiche Patient » correspondante pour les conseils spécifiques à donner aux patients**

Pour plus d'information, se reporter aux sources suivantes (consultées le 02/05/2024) : 1 - [RCP](#) ; 2 - [RSP ANSM](#) ; 3 - Fiches « Aide à la prise en charge des EI chimio-induits » et carnet de suivi disponibles sur [www.omedit-fiches-cancer.fr](http://www.omedit-fiches-cancer.fr)