



Neuropathies périphériques causées par la chimiothérapie

Production

Cette brochure est une réalisation conjointe des CISSS de la Montérégie-Centre, de la Montérégie-Est et de la Montérégie-Ouest.

Édition : 2016

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du Réseau de cancérologie de la Montérégie regroupant les CISSS de la Montérégie.



Table des matières

La neuropathie périphérique	3
Les symptômes	4
Les autres causes possibles	6
Le début de la neuropathie périphérique	7
Les médicaments de chimiothérapie les plus susceptibles de causer la neuropathie	8
La durée de la neuropathie	8
La neuropathie périphérique peut-elle être évitée?.....	9
Les moyens de diminuer les risques.....	10
Le traitement de la neuropathie	11
Comment mieux gérer la neuropathie?	13



- Température
 - Ajuster le chauffe-eau entre 40-50°C (105-120°F).
 - Utiliser des mitaines de four ou des gants de caoutchouc pour la manipulation de vaisselle de poêlon, de chaudron ou d'aliments provenant du congélateur.
 - Utiliser un thermomètre pour l'eau du bain.
 - Couvrir bien les mains et les pieds par temps froid.
- Utiliser les aides techniques disponibles pour faciliter la réalisation de tâches comme faire la cuisine, manger, s'habiller, se laver, etc.

Références

American Cancer Society. (2013). Peripheral neuropathy caused by chemotherapy (livret)

David M.Simpson, Justin C. McArthur, Robert H. Dworkin. (2012) *Neuropathic Pain : Mechanisms, Diagnosis and Treatment (chapitre 14)*, États-Unis :Oxford University Press. P.217-243

Krzysztof Brzezinski. (2012). « chemotherapy-induced polyneuropathy. Part I. Pathophysiology » *Współczesna onkologia (contemporary oncology)*. Vol. 16, no.1. p.72-78

Stubblefield MD, Burstein HJ, Burton AW, et al. NCCN task force report : management of neuropathy in cancer. *J Natl Compr Cancer Netw*. 2009;7 (suppl 5):S1-S26

Hershman DL, Lacchetti C, Dworkin RH et al. Prevention and management of Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy in Survivors of Adult Cancers: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline. *J Clin Oncol* 2014; 32:1-30

- Porter des chaussures adéquates supportant bien le pied et la cheville.
- Vérifier l'état de vos pieds chaque jour.
- Prendre votre temps pour réaliser vos activités.
- Demander de l'aide à vos proches pour les tâches les plus difficiles.
- Faire preuve de prudence avec les objets tranchants, chauds ou froids, ou d'autres instruments dangereux si vous éprouvez des problèmes au niveau des mains.
- Porter des gants lorsque vous nettoyez, faites des travaux ou du jardinage.
- Utiliser des objets munis de gros manches si vous avez des faiblesses ou si vous éprouvez des douleurs aux mains.
- Utiliser une chaise ou un tabouret lors des activités à la salle de bain ou à la cuisine pour les réaliser en position assise plutôt que debout.
- Installer des barres d'appui à la salle de bain pour faciliter l'utilisation de la toilette et du bain.
- Installer un tapis antidérapant au fond de la baignoire ou de la douche pour éviter de glisser.

La neuropathie périphérique

Une neuropathie périphérique désigne différents symptômes causés par un dommage aux nerfs des extrémités. Ces nerfs transportent les informations au cerveau sur nos sensations (nerfs sensitifs) et contrôlent les mouvements de nos membres (nerfs moteurs). Ils contrôlent également la vessie et les intestins (nerfs autonomes).

Certains médicaments de chimiothérapie utilisés dans le traitement du cancer peuvent causer des dommages aux nerfs périphériques.



Les symptômes

Les signes et symptômes de la neuropathie périphérique causée par la chimiothérapie dépendent surtout du type de nerf endommagé.

Une atteinte des nerfs sensitifs peut causer :

- une douleur constante ou intermittente;
- une perte de sensation ou un engourdissement;
- une brûlure;
- des picotements;
- une sensation de choc électrique/coup de poignard;
- une réponse douloureuse à un stimulus qui ne causerait normalement pas de douleur.

Une atteinte des nerfs moteurs peut causer :

- une faiblesse musculaire;
- une crampe musculaire;
- un trouble de la marche ou de l'équilibre;
- un trouble de la dextérité : écrire, boutonner, lacer des souliers, prendre de petits objets;
- une difficulté à tenir des objets;
- une difficulté à avaler.

Comment mieux gérer la neuropathie?

Vous pouvez faire certaines choses pour mieux gérer les symptômes de la neuropathie périphérique ou augmenter votre qualité de vie.

- Mentionner tout symptôme en lien avec les neuropathies périphériques à votre oncologue/infirmière.
- Trouver, de pair avec votre équipe soignante, les meilleures stratégies pour contrôler les douleurs neuropathiques, s'il y a lieu.
- Utiliser une aide technique à la marche (cane, marchette) si vous éprouvez des difficultés comme des faiblesses ou des pertes d'équilibre.
- Demeurer actif, marcher, faire des exercices légers chaque jour
- Allumer des sources d'éclairage le soir et la nuit afin de bien voir votre environnement lorsque vous vous déplacez.
- Dégager les planchers de tout objet pouvant causer des accrochages (tapis, meubles, animaux).

De plus, d'autres interventions peuvent être essayées pour diminuer la douleur neuropathique et son effet dans votre vie. Parmi celles-ci, on retrouve :

- l'ergothérapie;
- la physiothérapie;
- la relaxation;
- l'imagerie mentale;
- la distraction;
- l'acupuncture;
- la stimulation électrique (ex. : TENS);
- le *biofeedback* (rétroaction biologique).

La physiothérapie et l'ergothérapie peuvent vous aider à augmenter vos capacités physiques et fonctionnelles afin que vous puissiez faire vos activités plus aisément, et ce, malgré la neuropathie périphérique.

Une atteinte des nerfs autonomes peut causer :

- la constipation ou la diarrhée;
- la rétention ou l'incontinence urinaire;
- la dysfonction sexuelle;
- l'altération de la pression artérielle (haute ou basse);
- la diminution ou la perte des réflexes testés par le médecin avec un marteau-réflexe.

Parfois, ces symptômes sont de courte durée et disparaissent progressivement après l'arrêt de la chimiothérapie. Dans d'autres cas, ces symptômes persistent sur une longue période (plusieurs mois). Certains symptômes d'une neuropathie sévère peuvent parfois être permanents. La récupération nerveuse dépendra de la structure qui est atteinte par la chimiothérapie dans le nerf.

Il est important de mentionner tout symptôme de neuropathie périphérique causée par la chimiothérapie au médecin/oncologue ou à l'infirmière. Ils surveilleront l'évolution de ces symptômes et pourront offrir les meilleures stratégies d'intervention.

Les autres causes possibles

La neuropathie périphérique peut également être causée par :

- une chirurgie ou la radiothérapie;
- une compression nerveuse (causée par une tumeur ou métastase, fracture, œdème);
- le cancer lui-même (ex. : le myélome multiple);
- le diabète;
- une blessure de la moelle épinière;
- des maladies neurodégénératives ou auto-immunes;
- des infections touchant les nerfs (ex. : zona, VIH);
- l'abus d'alcool;
- une carence en vitamine B;
- des troubles circulatoires.

Il est très important pour l'équipe soignante de savoir ce qui cause la neuropathie périphérique afin de déterminer le bon traitement à administrer.

- administrer le médicament par une autre voie d'administration (ex. : sous-cutanée plutôt qu'intraveineuse);
- administrer un autre type de chimiothérapie.

Il est important de mentionner tout symptôme de neuropathie périphérique le plus rapidement possible à votre médecin traitant ou votre infirmière. Ils vous questionneront également pendant vos traitements sur vos symptômes et surveilleront avec vous si les symptômes augmentent et/ou dérangent votre qualité de vie. Votre équipe pourra alors modifier votre plan de traitement afin de prévenir l'aggravation des dommages nerveux et aussi diminuer le risque qu'ils deviennent irréversibles.

Le traitement de la neuropathie

Les traitements sont majoritairement donnés afin de soulager la douleur qui peut être ressentie. Chez certains patients, des médicaments pourraient être prescrits après discussion avec un médecin comme :

- Pregabaline (Lyrica^{md});
- Gabapentin (Neurontin^{md});
- Amitryptilline (Elavil^{md});
- Duloxetine (Cymbalta^{md});
- crèmes à appliquer : préparations à base de lidocaïne, capsaïcine (Zostrix^{md}).

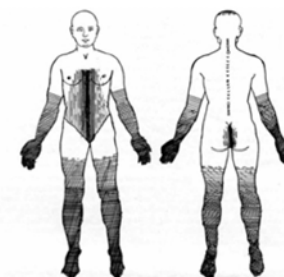
Les moyens de diminuer les risques

Votre médecin pourrait tenter certaines choses pour diminuer les risques de neuropathies périphériques causées par la chimiothérapie. Selon le type de traitement choisi pour traiter la maladie, il pourrait :

- diminuer la dose du médicament causant la neuropathie;
 - Pour certains problèmes, une diminution de la dose peut être faite tout en préservant l'efficacité de la chimiothérapie, ce qui permet de continuer votre traitement sur une plus longue période.
- interrompre l'utilisation, pour un certain temps, du médicament de chimiothérapie causant la neuropathie;
 - Le médicament pourra être repris selon la diminution des symptômes de neuropathie.
- allonger la durée de perfusion du médicament intraveineux (ex. : en 4 h plutôt qu'en 1 h);
- administrer des plus petites doses de chimiothérapie, mais plus fréquemment (ex. : petite dose toutes les semaines plutôt que grosse dose toutes les 3 semaines);

Le début de la neuropathie périphérique

La chimiothérapie s'infiltré dans tout le corps et certains types de chimiothérapie peuvent endommager différents nerfs. En général, les symptômes débutent aux extrémités, c'est-à-dire aux pieds et/ou aux mains. La neuropathie périphérique peut d'abord débuter aux orteils, puis s'étendre aux chevilles et aux jambes. Pareillement, les symptômes peuvent débuter aux doigts puis progresser aux mains et aux bras.



La neuropathie périphérique causée par la chimiothérapie affecte normalement les deux côtés du corps de la même manière. De plus, la neuropathie affecte davantage les nerfs sensitifs que moteurs.

La neuropathie périphérique causée par la chimiothérapie peut survenir à tout moment après le début des traitements de chimiothérapie et peut parfois augmenter pendant les traitements ou même après l'arrêt de la chimiothérapie.

Les médicaments de chimiothérapie les plus susceptible de causer la neuropathie

- Taxanes : paclitaxel (Taxol^{md}), docétaxel (Taxotere^{md})
- Platines : cisplatine, oxaliplatine, carboplatine
- Alcaloïdes de la vinca : vincristine, vinblastine, vinorelbine (Navelbine^{md})
- Bortézomib (Velcade^{md})
- Thalidomide (Thalidomid^{md})
- Eribuline (Halaven^{md})

La durée de la neuropathie

La neuropathie périphérique causée par la chimiothérapie peut être de courte durée. Elle peut toutefois perdurer sur une longue période de temps. La durée des symptômes varie en fonction des facteurs suivants :

- l'âge;
- d'autres conditions médicales causant des neuropathies (ex. : diabète ou VIH);
- les médicaments;
- les antécédents familiaux de neuropathie;
- le type de chimiothérapie;
- la combinaison de différentes chimiothérapies (incluant les chimiothérapies utilisées dans le passé);

- la fréquence des traitements;
- le dosage total de la chimiothérapie reçue au fil du temps.

La neuropathie périphérique peut-elle être évitée?

Plusieurs médicaments ont été étudiés afin de tenter de prévenir les neuropathies périphériques causées par la chimiothérapie

À l'heure actuelle, compte tenu du manque de preuves de bonne qualité sur le sujet, aucun médicament ne peut être recommandé afin de prévenir les neuropathies de manière efficace.

La recherche sur ce sujet se poursuit.

