



Toxicité artérielle des anti-angiogéniques

Thrombose artérielle

- Facteurs de risque = âge > 65 ans, antécédent de thrombose artérielle
- Les patients traités par anticoagulants ont été exclus des études disponibles en raison de la majoration du risque hémorragique
- Antécédent de thrombose artérielle < 6 mois = contre-indication aux anti-angiogéniques
- Bien évaluer les pathologies artérielles cérébrales, coronariennes et des membres inférieurs avant de débiter les anti-angiogéniques
- Les antiagrégants plaquettaires et les anticoagulants ne contre-indiquent pas les anti-angiogéniques mais nécessitent une surveillance accrue du fait du risque hémorragique

Cas particulier du *nilotinib* (TASIGNA®)

Inhibiteur des tyrosines kinases indiqué dans la LMC

Des cas de maladies liées à l'athérosclérose ont été signalés avec l'utilisation de ce produit pendant les essais cliniques et après sa commercialisation.

Avant *nilotinib* :

- évaluation des facteurs de risque cardiovasculaire, de l'athérome existant, des pathologies cardiovasculaires
- dosage glycémie, triglycérides, cholestérol total + HDL et LDL cholestérol traitement maximal de l'athérome avec antiagrégants plaquettaires et statines
- mesure de l'index de pression systolique (IPS)

Pendant *nilotinib* :

- vérification de la présence de signes d'athérosclérose
- suivi glycémie, triglycérides, cholestérol total + HDL et LDL cholestérol
- en cas de signe clinique faire alors IPS + échographie Doppler artériel

Les patients ne doivent pas interrompre le traitement avec *nilotinib* ni en modifier la dose sans d'abord discuter de leur état avec leur professionnel de la santé.