

McGill Family Medicine Studies Online: Courriels Cochrane 17 (3 février 2010)

<http://mcgill-fammedstudies-recherchemedfam.pbworks.com/>

ISSN 1911-0529

## **L'efficacité de la pharmacothérapie pour traiter la fatigue due au cancer**

### **Question clinique**

Quelles sont l'efficacité et la sécurité des médicaments pour la prise en charge de la fatigue due au cancer?

### **Résultats**

Les facteurs de croissance hématopoïétique tels que l'érythropoïétine et la darbopoïétine (pour les patients anémiques en chimiothérapie), et les psychostimulants tel que le méthylphénidate, améliorent de manière légère et cliniquement significative le traitement de la fatigue due au cancer. Les stéroïdes progestatifs et les antidépresseurs tels que la paroxétine n'ont démontré aucune efficacité supérieure pour traiter la fatigue due au cancer comparativement au placebo.

### **Mise en garde**

Cette revue de littérature n'a pas permis de déterminer les doses optimales. Bien que les facteurs de croissance hématopoïétique et les psychostimulants puissent être efficaces pour traiter la fatigue due au cancer, ils peuvent entraîner de graves effets secondaires (convulsions et événements thromboemboliques avec l'érythropoïétine et la darbopoïétine; convulsions, tachycardie et dyscrasie sanguine avec le méthylphénidate). Ils doivent être utilisés sous la supervision d'un expert et leurs effets doivent être étroitement suivis.

### **Contexte**

La fatigue due au cancer est courante, peu reconnue et difficile à traiter. Elle peut prendre la forme d'un effet secondaire suite à un traitement ou survenir à cause de la maladie elle-même. Elle influence la qualité de vie d'une personne ainsi que sa capacité à fonctionner de façon considérable.

### **Sources**

Minton O et al. Drug therapy for cancer related fatigue. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 1. Article No. CD006704. DOI: 10.1002/14651858.CD006704.pub2.

Cette revue de littérature a retenu 27 essais cliniques impliquant 6.746 participants adultes.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 71 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad, France Légaré et Guylène Thériault (décembre 2009).

### **Informations additionnelles**

Selon les lignes directrices 2009 du « National Comprehensive Cancer Network » sur la prise en charge de la fatigue due au cancer, l'utilisation de psychostimulants doit se faire prudemment

et uniquement après avoir éliminé et traité les causes communes de fatigue ([www.oralcancerfoundation.org/treatment/pdf/fatigue-NCCN.pdf](http://www.oralcancerfoundation.org/treatment/pdf/fatigue-NCCN.pdf)). Rédigé par Guylène Thériault.

---

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à [www.cochraneprimarycare.org](http://www.cochraneprimarycare.org) et [www.nzgg.org.nz](http://www.nzgg.org.nz). Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.