

الجمهورية الشعبية الديمقراطية الجزائرية

République Algérienne Démocratique et Populaire

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention
Du Diplôme De Docteur En Pharmacie

Les réactions allergiques liées à la perfusion des taxanes

Soutenu publiquement le : 27/06/2024

Présenté et soutenu par :

Encadrante : Dr FADEL NAOUEL

- BAHRI FATEN
- BENSELLOUA MERIEM
- KHALDOUNE MARWA

Jury d'évaluation :

Président du jury : **BOUMAZA NOUREDDINE** maitres de conférences classe B en chimie.

Examineurs : **Dr. MEDDOUR SIHEM** médecin assistante en oncologie médicale CAC SÉTIF.

Examineurs : **Dr. ADIMI ASMA** pharmacienne principale au ministère de l'industrie et de la production pharmaceutique.

Année Universitaire : 2023/2024

RÉSUMÉ

Les traitements chimiothérapeutiques sont essentiels dans la lutte contre divers types de cancers. Parmi ces traitements, les taxanes, notamment le paclitaxel, le docétaxel et le cabazitaxel, jouent un rôle crucial. Ces agents antinéoplasiques agissent en stabilisant les microtubules et en perturbant le processus de division cellulaire, entraînant la mort des cellules cancéreuses. Cependant, l'utilisation des taxanes est souvent associée à des réactions allergiques sévères, qui posent un défi significatif pour la gestion clinique des patients.

Cette étude se concentre sur les réactions allergiques liées à la perfusion des taxanes. Elle se divise en deux parties : une partie théorique abordant les différentes molécules de taxanes et les mécanismes des réactions allergiques associées, et une partie pratique décrivant ces réactions chez les femmes traitées dans l'unité d'oncogynécologie du centre anticancéreux de Sétif. Les données ont été recueillies via des questionnaires administrés aux patients pour évaluer l'incidence et la gravité des réactions allergiques.

Les résultats de notre étude montrent que 30 % des patientes présentaient des allergies liées à la perfusion des taxanes. Toutes ces patientes ont reçu une prémédication standard la veille du traitement, sauf 26,67 % d'entre elles qui ne l'ont pas prise. La majorité des réactions allergiques (66,6 %) surviennent après plusieurs cycles de traitement (plus de deux cures), indiquant que la sensibilisation aux taxanes peut s'accumuler au fil du temps. La majorité des patientes ont eu des réactions de grade 1 (46,15 %) et de grade 2 (38,47 %), que seulement 15,38 % ont eu des réactions sévères de grade 3 .

Malgré les protocoles de prémédication utilisés pour atténuer ces réactions, des cas de réactions sévères persistent. Ces résultats soulignent l'importance d'une surveillance clinique attentive et de stratégies d'intervention rapide pour assurer la sécurité et la continuité du traitement.

Mots clé : taxanes, réactions allergiques, paclitaxel, docétaxel, prémédication, chimiothérapie

SUMMARY

Chemotherapeutic treatments are essential in the fight against various types of cancer. Among these treatments, taxanes, notably paclitaxel, docetaxel, and cabazitaxel, play a crucial role. These antineoplastic agents work by stabilizing microtubules and disrupting the process of cell division, leading to the death of cancer cells. However, the use of taxanes is often associated with severe allergic reactions, posing a significant challenge for clinical management of patients.

This study focuses on the allergic reactions associated with the infusion of taxanes. It is divided into two parts: a theoretical part addressing the different taxane molecules and the mechanisms of associated allergic reactions, and a practical part describing these reactions in women treated in the oncogynecology unit at the cancer center in Sétif. Data were collected through questionnaires administered to patients to assess the incidence and severity of allergic reactions. Our study results show that 30% of the patients had allergies related to the infusion of taxanes. All these patients received standard premedication the day before treatment, except for 26.67% who did not. The majority of allergic reactions (66.6%) occurred after several treatment cycles (more than two courses), indicating that sensitization to taxanes can accumulate over time. Most of the patients had grade 1 (46.15%) and grade 2 (38.47%) reactions, with only 15.38% having severe grade 3 reactions. Despite the premedication protocols used to mitigate these reactions, cases of severe reactions persist. These results underscore the importance of careful clinical monitoring and rapid intervention strategies to ensure the safety and continuity of treatment.

Keywords: taxanes, allergic reactions, paclitaxel, docetaxel, premedication, chemotherapy

ملخص

العلاجات الكيميائية ضرورية في مكافحة أنواع مختلفة من السرطان. من بين هذه العلاجات، تلعب التاكسانات، ولا سيما الباكليتاكسيل، والدوسيتيكسيل، والكابازيتيكسيل، دورًا حاسمًا. تعمل هذه العوامل المضادة للأورام عن طريق تثبيت الأنابيب الدقيقة وتعطيل عملية انقسام الخلايا، مما يؤدي إلى موت الخلايا السرطانية. ومع ذلك، غالبًا ما يرتبط استخدام التاكسانات بردود فعل تحسسية شديدة، مما يشكل تحديًا كبيرًا لإدارة المرضى سريريًا.

تركز هذه الدراسة على ردود الفعل التحسسية المرتبطة بتسريب التاكسانات. تنقسم الدراسة إلى جزئين: جزء نظري يتناول الجزيئات المختلفة للتاكسانات وآليات ردود الفعل التحسسية المرتبطة بها، وجزء عملي يصف هذه الردود لدى النساء المعالجات في وحدة الأورام النسائية في مركز مكافحة السرطان في سطيف. تم جمع البيانات من خلال استبيانات تم توزيعها على المرضى لتقييم حدوث وشدة ردود الفعل التحسسية. تظهر نتائج دراستنا أن 30% من المريضات قدمن ردود فعل تحسسية مرتبطة بتسريب التاكسانات. جميع هؤلاء المريضات تلقين معالجة وقائية قياسية في اليوم السابق للعلاج، باستثناء 26.67% منهن لم يتلقينها. تحدث غالبية ردود الفعل التحسسية (66.6%) بعد عدة دورات من العلاج (أكثر من علاجين)، مما يشير إلى أن الحساسية للتاكسانات يمكن أن تتراكم مع مرور الوقت. كانت غالبية ردود الفعل التحسسية من الدرجة الأولى (46.15%) والدرجة الثانية (38.47%)، وأن 15.38% فقط قدمن ردود فعل شديدة من الدرجة الثالثة. على الرغم من البروتوكولات الوقائية المستخدمة لتخفيف هذه الردود، إلا أن حالات ردود الفعل الشديدة ما زالت موجودة. تبرز هذه النتائج أهمية المراقبة السريرية الدقيقة واستراتيجيات التدخل السريع لضمان سلامة واستمرارية العلاج.

الكلمات المفتاحية: التاكسانات، ردود الفعل التحسسية، الباكليتاكسيل، الدوسيتيكسيل، المعالجة الوقائية، العلاج الكيميائي.