

Devrais-je prendre niraparib pour mon cancer de l'ovaire?

Un outil d'aide à la décision pour discuter des options avec votre médecin



Indiquez votre province

Cet outil d'aide à la décision est pour vous si:

- Vous avez un cancer de l'ovaire avancé de type séreux ou endométriøide de haut grade.
- Vous avez terminé vos premiers traitements (chirurgie et chimiothérapie).
- Votre tumeur a été testée et nous n'avons trouvé aucune cause génétique à votre cancer.

Que sont les cancers séreux et endométriøides de l'ovaire de haut grade?

Les cancers de l'ovaire sont regroupés en fonction de leur apparence au microscope. Les cancers séreux et endométriøides de l'ovaire de haut grade sont les deux types les plus courants. Les personnes atteintes de l'un de ces types de cancer de l'ovaire et qui réagissent à leur chimiothérapie initiale peuvent prendre une nouvelle classe de médicaments appelés inhibiteurs de PARP (PARPi).

Pourquoi avons-nous testé votre tumeur?

Nous sommes en mesure de tester votre tumeur (cancer) pour les changements génétiques afin de prédire comment votre cancer réagira à certains médicaments. Nous avons testé votre cancer pour une anomalie appelée déficit de recombinaison homologue (HRD). Ce test mesure la capacité de votre cancer à réparer son ADN à mesure que les cellules se divisent et se développent. Environ la moitié de tous les cancers de l'ovaire ont un défaut dans leur capacité à réparer l'ADN, et la moitié n'en ont pas. Les résultats des tests tumoraux sont utiles parce que nous pouvons prédire le bénéfice que vous pourriez tirer de la prise d'un PARPi. Dans votre cas, cela signifie que le bénéfice de la prise d'un PARPi est de retarder d'environ 3 mois le prochain traitement de chimiothérapie. Cela ne signifie pas que vous vivrez plus longtemps.

Qu'est-ce qu'un inhibiteur de PARP?

Niraparib est le nom du seul PARPi actuellement disponible pour traiter votre cancer au Canada. Le niraparib agit en empêchant les cellules cancéreuses de réparer leur ADN à mesure qu'elles grandissent et se divisent. La réparation de l'ADN dans les cellules est un processus complexe en deux étapes:



- Une première étape clé dans la réparation de l'ADN nécessite des gènes normaux et des enzymes (protéines) qui réparent l'ADN par un processus appelé recombinaison homologue.
- L'ADN peut également être réparé à l'aide d'une enzyme (protéine) appelée PARP, et les cellules dépendent de ce processus de réparation si elles ont déjà des gènes et des enzymes de recombinaison homologue (protéines) altérés ou manquants.

En d'autres termes, le niraparib fonctionne mieux si les principaux gènes qui réparent l'ADN sont endommagés ou manquants (Homologous Recombination Deficient - HRD). Dans votre cas, les tests montrent que vos gènes de réparation de l'ADN sont intacts (Homologous Recombination Proficient - HRP) il n'est donc pas clair que la prise du Niraparib vous sera utile.

Quelles sont vos options de traitement?

**Prendre
Niraparib**



**Ne prenez
jamais de
niraparib**

Prendre Niraparib

Le niraparib est une pilule prise par voie orale une fois par jour. On y commence 12 semaines après avoir complété la chimiothérapie. Lorsque vous prenez Niraparib, vous serez souvent vérifié pour les effets secondaires et des analyses sanguines seront effectuées chaque semaine pendant 4 semaines. Ensuite, les analyses sanguines sont effectuées moins souvent. Il n'y a aucuns frais pour prendre ce traitement si vous vivez au Canada.

Ne prenez jamais de niraparib

Faites une pause dans le traitement ou demandez à votre médecin d'autres options telles que les essais cliniques.

Quels autres facteurs de santé peuvent influencer sur votre choix?

Cochez ✓ tout ce qui s'applique à vous et discutez-en avec votre médecin.

- Allergies à certains médicaments, au lactose ou au colorant jaune
- Maladie du foie
- Problèmes cardiaques
- Hypertension artérielle
- Maladie rénale grave
- Rien de tout cela ne s'applique à moi

Travailler à travers les 4 étapes de cet outil d'aide à la décision peut vous aider à réfléchir à vos options et à faire le meilleur choix pour votre santé et votre bien-être.

Étape 1: Quels sont les avantages et les effets nocifs/ secondaires de chaque option?

Que montre la recherche?

Chaque effet secondaire ci-dessous montre une « meilleure estimation » de ce qui arrive à 100 personnes atteintes d'un cancer de l'ovaire qui prennent du niraparib ou qui ne le prennent pas. En général, la plupart de ces effets secondaires se produiront au cours des 4 à 6 premières semaines de traitement et disparaîtront lentement au cours des 3 mois de traitement. Si des effets secondaires graves surviennent avec le niraparib, le médecin peut essayer de les gérer avec une dose plus faible ou une pause à court terme du Niraparib. Il n'y a aucun moyen de savoir à l'avance si vous aurez ces effets secondaires. Cette information sur le risque d'avoir un effet secondaire est tirée d'une étude sur le niraparib appelée l'essai PRIMA. Les effets secondaires sont énumérés du plus commun au moins fréquent et se sont produits plus de 10% du temps. Certains des effets secondaires les plus rares peuvent être très graves et nous en avons dressé une liste à la fin de l'outil d'aide à la décision. La mort due à la prise de Niraparib est très peu probable. Si vous voulez plus d'informations sur ces effets secondaires rares, demandez à votre médecin.



Avantages

À l'avenir, on vous proposera plus de chimiothérapie. La prise de Niraparib peut retarder cette offre de chimiothérapie d'environ 3 mois. Il n'y a aucune donnée indiquant que le niraparib peut prolonger votre vie.

Effets nocifs/ secondaires

Comme tous les médicaments, le niraparib a un certain nombre d'effets secondaires. Certains d'entre eux sont graves. Comprendre les effets secondaires de ce médicament vous aidera à décider si Niraparib est bon pour vous.

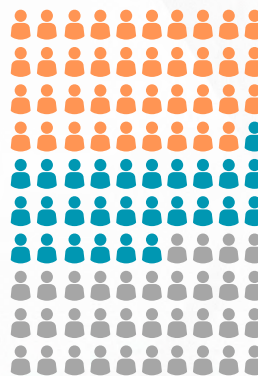
Informations sur l'icône

- Sarcelle signifie léger à modéré³ 
- Orange signifie grave à potentiellement mortel 

Faible nombre de plaquettes

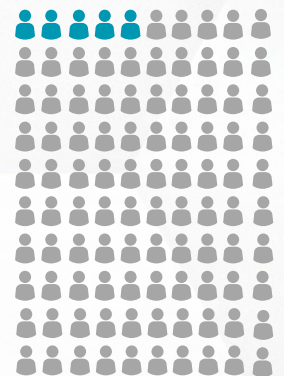
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 66 auront un faible nombre de plaquettes (thrombocytopénie).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 5 auront un faible nombre de plaquettes (thrombocytopénie).
- Une faible numération plaquettaire varie d'un **faible nombre sur vos analyses sanguines** à un **risque de saignement qui pourrait nécessiter un transfert plaquettaire**.
- Le délai moyen avant l'apparition des symptômes d'un faible nombre de plaquettes est de 22 à 23 jours. Les symptômes durent de plusieurs jours à plusieurs semaines. Les symptômes s'améliorent après le troisième mois de traitement.

Niraparib



66 ont un faible nombre de plaquettes, 34 n'ont pas un faible nombre de plaquettes

Pas de niraparib

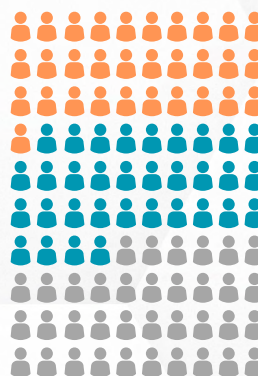


5 ont un faible nombre de plaquettes, 95 n'ont pas un faible nombre de plaquettes

Faible nombre de globules rouges

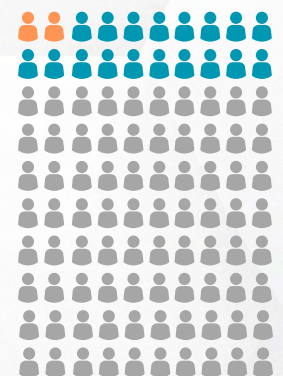
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 64 auront un faible nombre de globules rouges (anémie).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 18 auront un faible nombre de globules rouges (anémie).
- Les symptômes de l'anémie vont d'une **légère fatigue** à un **épuisement sévère et à une faiblesse qui affectent les activités quotidiennes. Une transfusion de sang et/ou de fer peut être nécessaire**.

Niraparib





64 ont un faible nombre de globules rouges, 36 n'ont pas un faible nombre de globules rouges

Pas de niraparib



18 ont un faible nombre de globules rouges, 82 n'ont pas un faible nombre de globules rouges

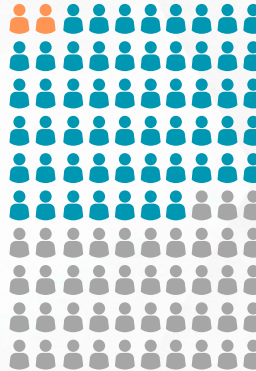
Informations sur l'icône

- Sarcelle signifie léger à modéré³ 
- Orange signifie grave à potentiellement mortel 

Nausée

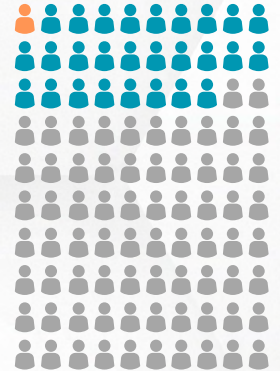
- Si 100 personnes prennent du Niraparib, 57 auront des nausées.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 28 auront des nausées. La nausée est la sensation de maladie et le besoin de vomir. Les symptômes de nausées peuvent inclure le fait de ne pas avoir faim et d'avoir besoin de pilules pour réduire les nausées au traitement à l'hôpital avec des liquides IV et un complément alimentaire peut être nécessaire. Les nausées s'améliorent souvent après le troisième mois de traitement.

Niraparib



57 ont des nausées, 43 n'ont pas des nausées

Pas de niraparib

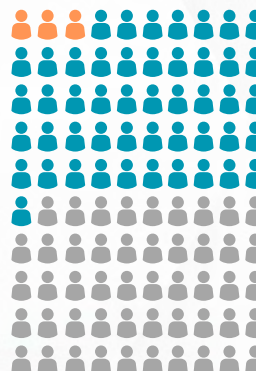


28 ont des nausées, 72 n'ont pas des nausées

Fatigue

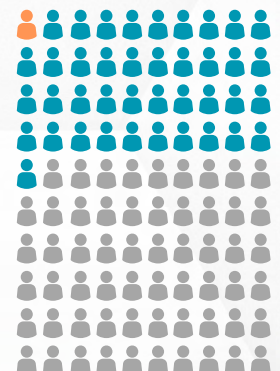
- Si 100 personnes prennent du Niraparib, 51 seront fatiguées.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 41 seront fatiguées. Les symptômes de fatigue (faiblesse, épuisement et diminution de l'acuité mentale) varient de légers à graves, étant moins capable de fonctionner et causant une détresse physique et mentale.
- La fatigue peut être soulagée en restant actif, mais il n'y a pas de traitement.
- La fatigue peut entraîner des difficultés à conduire ou à utiliser des machines. La fatigue peut s'améliorer après le troisième mois de traitement.

Niraparib



51 ont de la fatigue, 49 n'ont pas de fatigue

Pas de niraparib

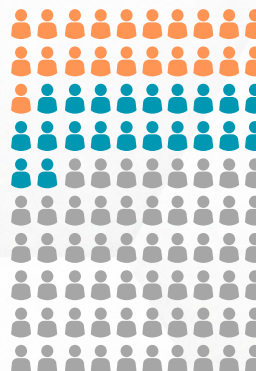


41 ont de la fatigue, 59 n'ont pas de fatigue

Faible nombre de globules blancs

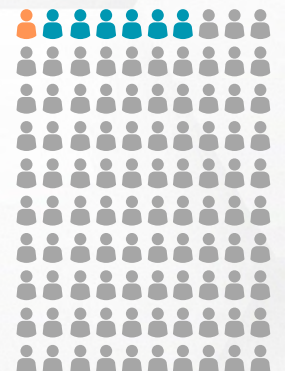
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 42 auront un faible nombre de globules blancs (neutropénie).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 8 auront un faible nombre de globules blancs (neutropénie).
- Les symptômes de la neutropénie vont d'un faible nombre sur vos analyses sanguines à une infection (nécessitant des pilules pour traiter l'infection) à des infections très graves du corps entier nécessitant un séjour à l'hôpital et des liquides intraveineux et des antibiotiques.

Niraparib



42 ont un faible nombre de globules blancs, 58 n'ont pas un faible nombre de globules blancs

Pas de niraparib



8 ont un faible nombre de globules blancs, 92 n'ont pas un faible nombre de globules blancs

Informations sur l'icône

- Sarcelle signifie léger à modéré³
- Orange signifie grave à potentiellement mortel



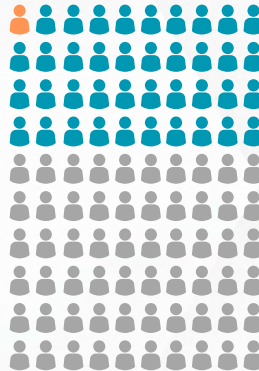
3



Constipation

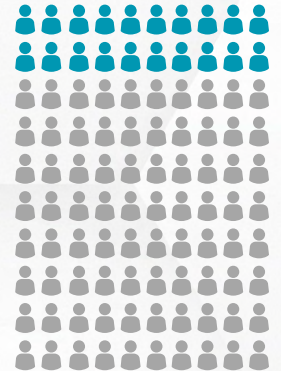
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 40 souffrent de constipation.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 20 souffrent de constipation.
- La constipation peut nécessiter l'utilisation d'un adoucisseur de selles à l'utilisation régulière d'un émoullient fécal.

Niraparib



40 ont de la constipation, 60 n'ont pas de constipation

Pas de niraparib

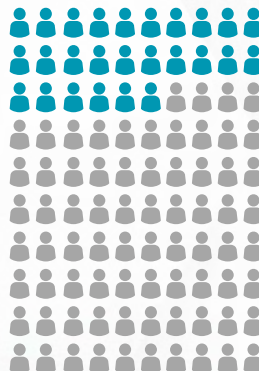


20 ont de la constipation, 80 n'ont pas de constipation

Maux de tête

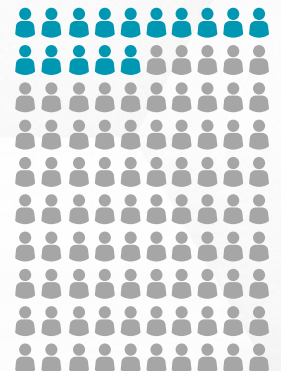
- Si 100 personnes prennent Niraparib, 26 auront des maux de tête.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 15 auront des maux de tête. Les maux de tête sont généralement considérés comme légers et gérés avec des analgésiques en vente libre.

Niraparib



26 ont des maux de tête, 74 n'ont pas des maux de tête

Pas de niraparib

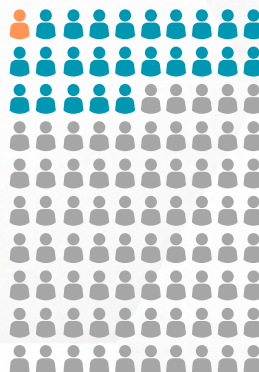


15 ont des maux de tête, 85 n'ont pas des maux de tête

Troubles du sommeil

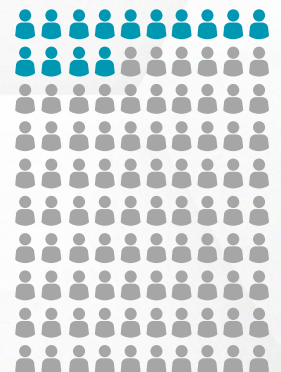
- Si 100 personnes prennent du Niraparib, 25 auront de la difficulté à dormir ou à rester endormies (insomnie).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 14 auront de la difficulté à dormir ou à rester endormies (insomnie).
- Les symptômes de l'insomnie vont de légers troubles du sommeil à l'incapacité de dormir et à la nécessité de pilules prescrites.

Niraparib





25 ont de la difficulté à dormir, 75 n'ont pas de difficulté à dormir

Pas de niraparib



14 ont de la difficulté à dormir, 86 n'ont pas de difficulté à dormir

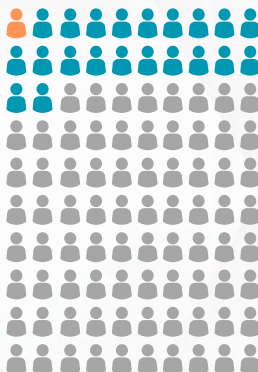
Informations sur l'icône

- Sarcelle signifie léger à modéré³ 
- Orange signifie grave à potentiellement mortel 

Vomissement

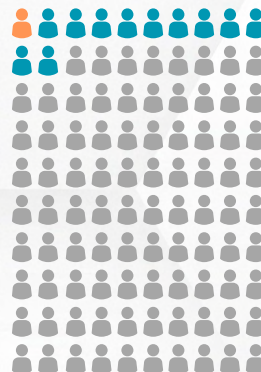
- Si 10 personnes prennent du Niraparib, 22 auront des vomissements.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 12 auront des vomissements. Les vomissements vont de vomissement une à six fois par jour à des vomissements plus de six fois par jour nécessitant une hospitalisation et des liquides intraveineux.
- Les symptômes s'améliorent après le troisième mois de traitement.

Niraparib



22 ont des vomissements, 78 ne vomissent pas

Pas de niraparib

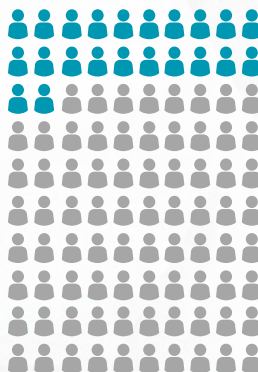


12 ont des vomissements, 88 ne vomissent pas

Essoufflement

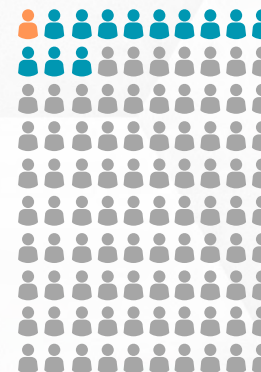
- Si 100 personnes prennent du Niraparib, 22 auront un essoufflement (dyspnée).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 12 auront un essoufflement (dyspnée).
- L'essoufflement varie de l'essoufflement qui limite l'activité à l'essoufflement qui se produit au repos, ou nécessite un traitement tel qu'un inhalateur.

Niraparib



22 ont le souffle court, 78 n'ont pas le souffle court

Pas de niraparib

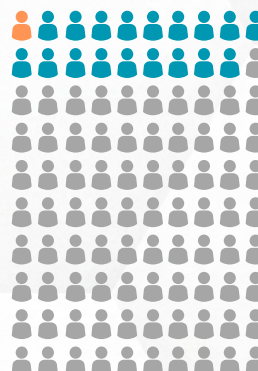


13 ont le souffle court, 87 n'ont pas le souffle court

Diminution de l'appétit

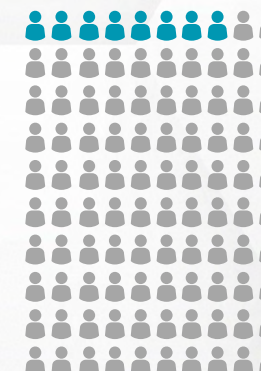
- Si 100 personnes prennent du Niraparib, 19 auront une diminution de l'appétit.
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 8 auront une diminution de l'appétit.
- Les symptômes d'une diminution de l'appétit vont de manger moins ou des habitudes alimentaires modifiées qui peuvent nécessiter des pilules pour augmenter la faim ou la perte de poids nécessitant des compléments alimentaires.

Niraparib





19 ont une diminution de l'appétit, 81 n'ont une diminution de l'appétit

Pas de niraparib



8 ont une diminution de l'appétit, 92 n'ont une diminution de l'appétit

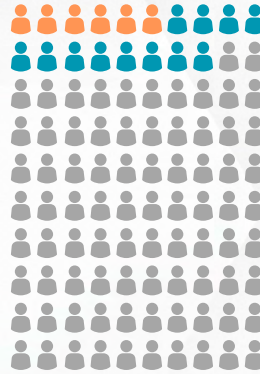
Informations sur l'icône

- Sarcelle signifie léger à modéré  ³
- Orange signifie grave à potentiellement mortel 

Hypertension artérielle

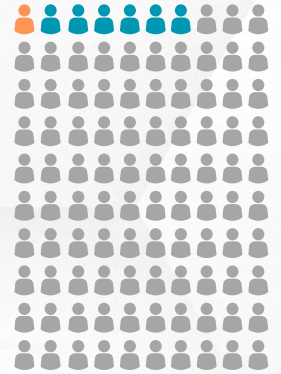
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 18 auront une pression artérielle élevée. Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 7 auront une pression artérielle élevée.
- Vous pouvez ne pas avoir de symptômes et ce n'est qu'une découverte lors de la visite de votre médecin. Parfois, il peut y avoir des symptômes tels que l'essoufflement, les maux de tête ou la fatigue. Des pilules prescrites peuvent être nécessaires.
- La pression artérielle et la fréquence cardiaque doivent être vérifiées chaque semaine pendant le premier mois, puis mensuellement.

Niraparib



18 ont une pression artérielle élevée, 82 n'ont pas une pression artérielle élevée

Pas de niraparib

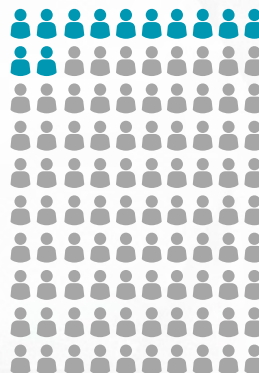


7 ont une pression artérielle élevée, 93 n'ont pas une pression artérielle élevée

Fonction rénale

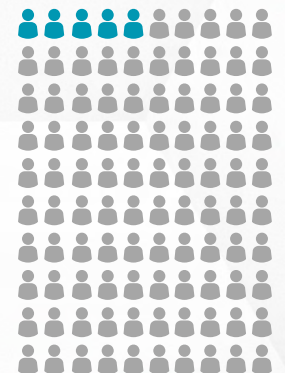
- Si 100 personnes prennent du niraparib, 12 auront un effet sur la fonction rénale (comme indiqué sur vos analyses sanguines).
- Si 100 personnes ne prennent pas de Niraparib, 5 auront un effet sur la fonction rénale (comme indiqué sur vos analyses sanguines).
- Vous pouvez ne pas avoir de symptômes autres qu'un changement dans votre résultat de pression artérielle.
- Boire plus de liquides peut réduire les effets négatifs du niraparib sur les reins.

Niraparib



12 ont un effet sur la fonction rénale, 88 n'ont pas un effet sur la fonction rénale

Pas de niraparib



5 ont un effet sur la fonction rénale, 95 n'ont pas un effet sur la fonction rénale

Étape 2 : Qu'est-ce qui compte le plus pour vous ?

Les raisons courantes de choisir chaque option sont énumérées ci-dessous.

Vérifiez ✓ à quel point chaque raison compte pour vous sur une échelle de 1 à 5. '1' signifie que ce n'est pas important pour vous. '5' signifie que c'est très important pour vous.

	Pas Important → Important				
Raisons de prendre Niraparib	1	2	3	4	5
Dans quelle mesure est-il important d'essayer toutes les options de traitement qui s'offrent à vous ?					
Dans quelle mesure est-il important de retarder le début de votre prochaine chimiothérapie ?					
Autre:					

	Pas Important → Important				
Raisons de ne pas prendre Niraparib	1	2	3	4	5
À quel point est-il important pour vous d'éviter les risques d'effets secondaires qui ont un impact sur votre qualité de vie?					
À quel point est-il important pour vous d'éviter de prendre des pilules quotidiennement?					
Autre:					

Maintenant, réfléchissez à l'option qui a les raisons les plus importantes pour vous...

Quelle option préférez-vous?

Check one ✓

- Prendre Niraparib
- Ne prenez jamais Niraparib
- Discutez d'autres options avec votre médecin

Étape 3 : De quoi d'autre avez-vous besoin pour vous préparer à la prise de décision?

Découvrez dans quelle mesure cet outil d'aide à la décision vous a aidé à apprendre les faits clés

Vérifiez ✓ la meilleure réponse

	Prendre Niraparib	Ne jamais prendre Niraparib	Ni l'un ni l'autre	Je ne sais pas
• Quelle option a le plus de chances de retarder mon prochain traitement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Quelle option a la chance de moins d'effets secondaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Quelle option a le risque d'avoir plus d'effets secondaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Quelle option vous aidera à vivre plus longtemps?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ces informations ne sont pas destinées à remplacer les conseils d'un professionnel de la santé.

L'étape 3 réponses : 1. Prendre Niraparib, 2. Ne jamais prendre Niraparib, 3. Ni l'un ni l'autre, 4. Je ne sais pas.

Découvrez à quel point vous vous sentez à l'aise de prendre cette décision. ⁴

	Oui	Non
• Connaissez-vous les avantages et les effets nocifs / secondaires de chaque option?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Savez-vous quels avantages et effets nocifs / secondaires comptent le plus pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Avez-vous suffisamment de soutien et de conseils pour faire un choix?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vous sentez-vous sûr du meilleur choix pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu « Non » à l'une de ces questions, discutez-en avec votre médecin.

Étape 4 : Quelles sont les prochaines étapes

Cochez ✓ ce que vous aimeriez faire ensuite

- J'ai décidé de prendre Niraparib. J'ai décidé de ne pas prendre Niraparib.
- Je dois discuter des options avec mon médecin et ma famille.
- J'ai besoin d'en savoir plus sur mes autres options
- Autre (Veuillez préciser) _____

**Vous êtes invités à discuter de tout le contenu de ce sondage,
y compris vos réponses, avec votre médecin.**

J'accepte de participer à l'enquête et je reconnais que cette enquête recueille mes réponses de manière anonyme. Les informations recueillies seront utilisées pour le projet « Devrais-je prendre Niraparib pour mon cancer de l'ovaire? »

Effets indésirables potentiels graves et rares (moins de 10/100 personnes) ;

- Leucémie
- Insuffisance médullaire
- Gonflement sévère des yeux, des poumons, du foie, des reins, des jambes et / ou du cerveau La peau brûle facilement lorsqu'elle est exposée au soleil
- Augmentation soudaine et sévère de la fréquence cardiaque et/ou de la pression artérielle Réaction allergique grave
- Faible teneur en potassium
- Dépression, confusion, voir des choses qui ne sont pas là

Éditeurs de contenu :

Dr. Laura Hopkins, M.D., Linda Brown, MSW Ret. (Patient Partner), Dr. Mark Carey, M.D., Dr. Lauren Gillespie, M.D., Sabryna McCrea, B.Sc., Dr. Mark Milne, Ph.D., Dr. Gregory R. Pond, Ph.D., P. Stat., Dr. Dawn Stacey, RN, Ph.D., Dawne Tokaryk, RN Ret. (Patient Partner).

Financement

Financement en partie : Cancer de l'ovaire Canada et Saskatchewan Health Research Foundation

Niveau de lecture:

Niveau de lecture (facilité de lecture) : 7e année

Conflit d'intérêts :

Tous les auteurs n'ont déclaré aucun conflit d'intérêts

FFormat basé sur le Ottawa Personal Decision Guide ©2015, A O'Connor, D Stacey, MJ Jacobsen, University of Ottawa, Canada.

Cet outil d'aide à la décision répond aux critères énoncés dans les normes IPDAS (International Patient Decision Aids Standards).

- Pour plus d'informations générales sur Niraparib, lisez l'article hypertexte ou contactez votre médecin. <https://www.mayoclinic.org/drugs-supplements/niraparib-oral-route/side-effects/drg-20406195?p=1>.

Avantages et inconvénients des données tirées:

Les meilleures données dont nous disposons proviennent de l'essai PRIMA. Il n'y a pas d'autre essai qui a été fait jusqu'à présent qui peut aider les patients avec ce choix de traitement. Si et quand un autre essai utile est effectué, nous mettrons à jour cette ressource.

1. Moore, K., Colombo, N., Scambia, G., Kim, B.-G., Oaknin, A., Friedlander, M., Lisynskaya, A., Floquet, A., Leary, A., Sonke, G. S., Gourley, C., & Banjeree, S. (2018, December 27). Maintenance Olaparib in patients with newly diagnosed advanced ovarian ... The New England Journal of Medicine. Retrieved April 5, 2023, from <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1810858>
2. GlaxoSmithKline Inc.(2022). Product monograph.
3. U.S. Department Of Health And Human Services. (2009, May 28). Common terminology criteria for adverse events (CTCAE). Retrieved December 1, 2022, from https://evs.nci.nih.gov/ftp1/CTCAE/CTCAE_4.03/CTCAE_4.03_2010-06-14_QuickReference_5x7.pdf
4. The SURE Test ©O'Connor & Legare, 2008.