

Tabchi S, El Rassy E, Al Ghor M, Chebib R, Assi T, El Karak F
Kattan J, Ghosn M*

Objectif • Évaluer l'efficacité de l'olanzapine en tant qu'alternatif aux antiémétiques standards chez les patients ayant un cancer avancé souffrant de nausées/vomissements (N/V) réfractaires.

Introduction • N/V sont des symptômes difficiles à gérer chez les cancéreux en stade avancé. La pharmacothérapie implique généralement l'utilisation de butyrophénones, cyclizines, antagonistes de la sérotonine et des corticostéroïdes. Cependant, certains patients présentent des symptômes réfractaires malgré un traitement combinant plusieurs agents.

L'olanzapine est un agent neuroleptique avec des propriétés antiémétiques puissantes qui a prouvé une activité significative dans la N/V induite par la chimiothérapie.

Matériels et Méthodes • Une étude phase II est en cours dans notre institut. Soixante patients atteints de tumeurs solides en progression manifestant des N/V réfractaires seront inscrits. Chaque patient recevra olanzapine 10 mg par voie orale toutes les 24 heures. L'efficacité sera évaluée quotidiennement en utilisant l'indice de Rhodes pour les nausées /vomissements. Chaque patient sera également évalué pour les changements d'humeur et la perception de la douleur.

Résultats • Dix-sept patients répondant aux critères d'inclusion ont été inscrits jusqu'à maintenant. Parmi ces patients, 14 ont éprouvé une résolution complète des nausées alors que les 3 autres ont eu une réduction marquée de l'intensité des nausées après avoir reçu l'olanzapine. D'autre part, 12 patients présentaient des vomissements. Après traitement, ces symptômes ont été complètement résolus chez 11 d'entre eux et une grande amélioration a été observée chez le patient restant. Tous les patients ont montré une amélioration perçue de l'humeur. En outre, 8 des 10 patients souffrant de douleurs ont ressenti une amélioration à cet égard et ont toléré des doses plus faibles d'opioïdes.

Aucun événement indésirable grave n'a été signalé. Par contre, deux patients se sont plaints de troubles de l'élocution au deuxième et troisième jour du traitement, et qui étaient auto-résolutifs. Un patient a présenté une légère hallucination visuelle le troisième jour du traitement résolue après réduction du dosage de l'olanzapine à 5 mg.

Conclusions • Notre étude favorise l'utilisation de l'olanzapine chez les patients cancéreux en phase terminale éprouvant des nausées et vomissements réfractaires. Cet agent semble également offrir des avantages en ce qui concerne l'humeur et la douleur.

*Hematology - Oncology
Department
Hotel-Dieu de France
University Hospital
Faculty of Medicine
Saint-Joseph University
Beirut, Lebanon

Tabchi S, El Rassy E, Al Ghor M, Chebib R, Assi T, El Karak F
Kattan J, Ghosn M*

Objective • To evaluate the efficacy of olanzapine as an alternative to standard antiemetics in patients with advanced cancer suffering from refractory nausea and vomiting (N/V).

Introduction • N/V are difficult to manage in patients with advanced cancer. Pharmacotherapy usually involves the use of butyrophenones, cyclizines, selective serotonin antagonists and corticosteroids. However, some patients still experience refractory symptoms despite combination therapy with these agents. Olanzapine is a neuroleptic agent with potent antiemetic properties that has shown significant activity in chemotherapy induced N/V.

Material and Methods • A phase II study is being conducted at our institute. Sixty patients with progressing solid tumors who are experiencing refractory N/V are to be enrolled. Each patient will receive olanzapine 10 mg orally every 24 hours. The efficacy will be evaluated daily using the Rhodes index for nausea vomiting and retching. Each patient will also be evaluated for changes in mood and pain perception.

Results • Seventeen patients who fit the inclusion criteria have been enrolled so far. Amongst these patients, 14 experienced a complete resolution of nausea and retching whereas the remaining 3 patients experienced a marked reduction in the intensity of nausea and retching after receiving olanzapine. Before treatment, 12 patients experienced vomiting, which completely resolved in 11 of them after therapy and showed marked improvement in the remaining patient. All patients showed a perceived improvement in mood. Furthermore, 8 out of 10 patients who were experiencing pain felt an improvement in that regard and tolerated lower doses of opioids. No severe adverse events were reported. Two patients complained of self-limited slurred speech on the second and third day of therapy, and one patient experienced mild visual hallucination on the third day of therapy that subsided when olanzapine dosage was reduced to 5 mg.

Conclusions • Our study favors the use of olanzapine in terminally ill cancer patients who are experiencing refractory nausea and vomiting. This agent also seems to provide benefits in regards to perceived mood and pain symptoms.