



Leuco-encéphalopathie toxique induite par la CAPECITABINE

Joude, ABDULNAYEF, Interne, Médecine interne, CHU Amiens-Picardie, Amiens, FRANCE
- Hota Isabelle, MELI TADIDA, PH, Neurologie, CH Saint-Quentin, Saint-Quentin, France.

La CAPECITABINE

La CAPECITABINE est une **chimiothérapie orale adjuvante** utilisée principalement dans le traitement des cancers du sein et colorectal. Ce pré-métabolite du **5-fluorouracile**, peut entraîner des effets indésirables variés, notamment neurologiques [1,2]. **Nous rapportons le cas d'une patiente ayant présenté une toxicité neurologique une semaine après l'initiation du traitement.**

Un tableau clinique de type AVC-like

Il s'agit d'une patiente de 48 ans, ayant présenté des effets secondaires neurologiques sous forme de tableau clinique de type AVC-Like avec une **dysarthrie et une paralysie faciale gauche**, survenus une semaine après le début du traitement par la CAPECITABINE instaurée dans le cadre d'un cancer du sein gauche multi-métastatique (atteignant les ganglions lymphatiques, les os et le foie).

Une IRM cérébrale évocatrice

L'IRM cérébrale met en évidence des lésions en **hypersignal en diffusion et hypo-ADC au niveau du corps calleux, des régions frontales bilatérales et des thalami, discrètement visibles en FLAIR** (Figure 1).

Pour exclure tout diagnostic différentiel, un bilan étiologique complet — comprenant une IRM médullaire, un bilan auto-immun et infectieux, ainsi qu'une ponction lombaire — a été réalisé.

L'arrêt de la CAPECITABINE a entraîné une amélioration rapide.

Un mois plus tard, l'imagerie de contrôle montrait la disparition des lésions initiales. (Figure 2).

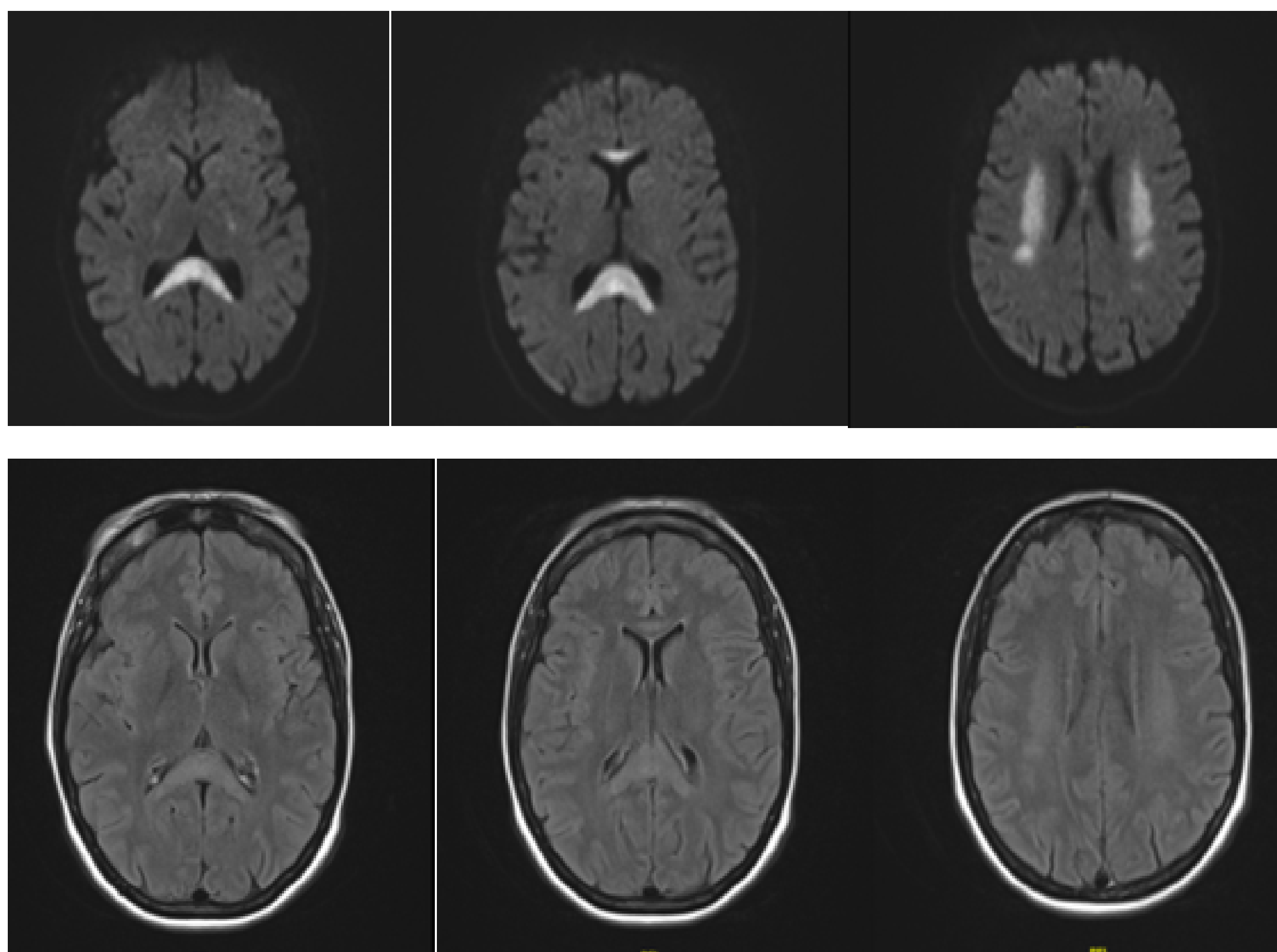


Figure 1 : Lésions de leucoencéphalopathie toxique visibles en diffusion et FLAIR sur l'IRM au moment du diagnostic.

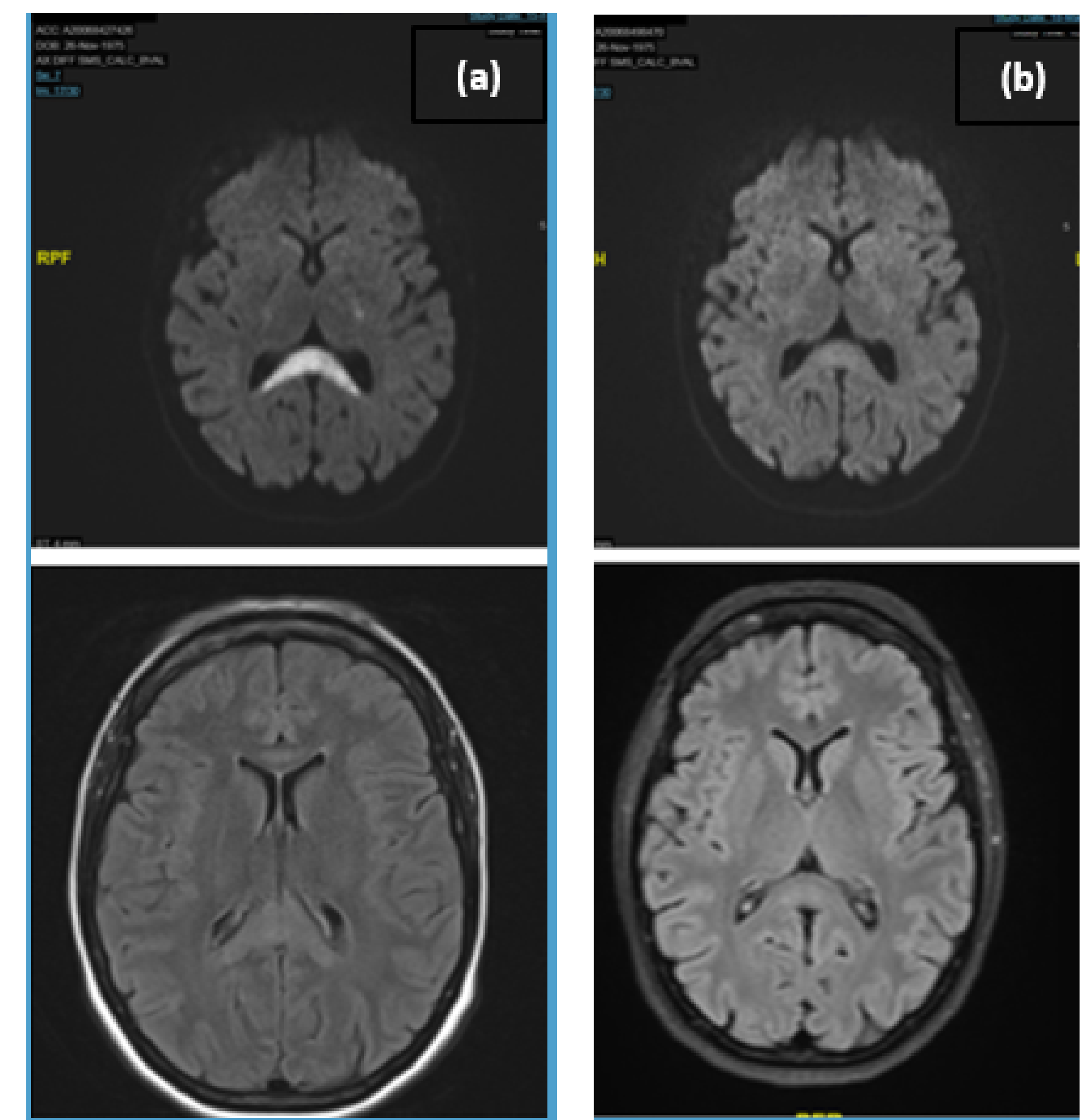


Figure 2 : (a) Lésions de leuco-encéphalopathie toxique à l'IRM initiale. (b) Disparition des lésions à 1 mois après arrêt du traitement.

Le diagnostic final

Le diagnostic de **leucoencéphalopathie toxique** a été retenu après élimination des diagnostics différentiels.

Take Home Messages

Les leucoencéphalopathies toxiques induites par la CAPECITABINE se manifestent par des **signes neurologiques pouvant mimer un AVC**. Elles surviennent généralement **entre 3 et 7 jours après le début du traitement**.

Il ne faut pas méconnaître les effets indésirables neurologiques des chimiothérapies, qui doivent être pris en compte dans le diagnostic différentiel des pathologies neurologiques aiguës.

La **régression des symptômes et des lésions après l'arrêt du traitement** confirme l'origine toxique de l'atteinte [3].

Le traitement repose sur **l'arrêt immédiat du médicament** et une surveillance clinique et radiologique rapprochée.

Remerciements

Merci à la SNFMI pour l'intérêt porté à notre travail, ainsi qu'à toute l'équipe de neurologie du CH de Saint-Quentin pour son implication et son soutien. Un grand merci au Dr Meli pour son encadrement lors de la rédaction de ce travail.

Références

1. Yasiry Z, Obeda MS, Batty R, et al. Capecitabine leukoencephalopathy. Pract Neurol 2019; 19: 270–271.
2. Monti M, Barone D, Amadori E, Bartolini G, Ruscelli S, Frassinetti GL. Posterior reversible encephalopathy syndrome: A rare neurotoxicity after capecitabine. J Oncol Pharm Pract. 2020 Oct;26(7):1795-1801,
3. Liu L, Brown EN, Abu-Shahin FI. Capecitabine-induced leukoencephalopathy in a patient with triple-negative breast cancer: A case report and review of the literature. J Oncol Pharm Pract. 2022 Apr;28(3):703-709.