



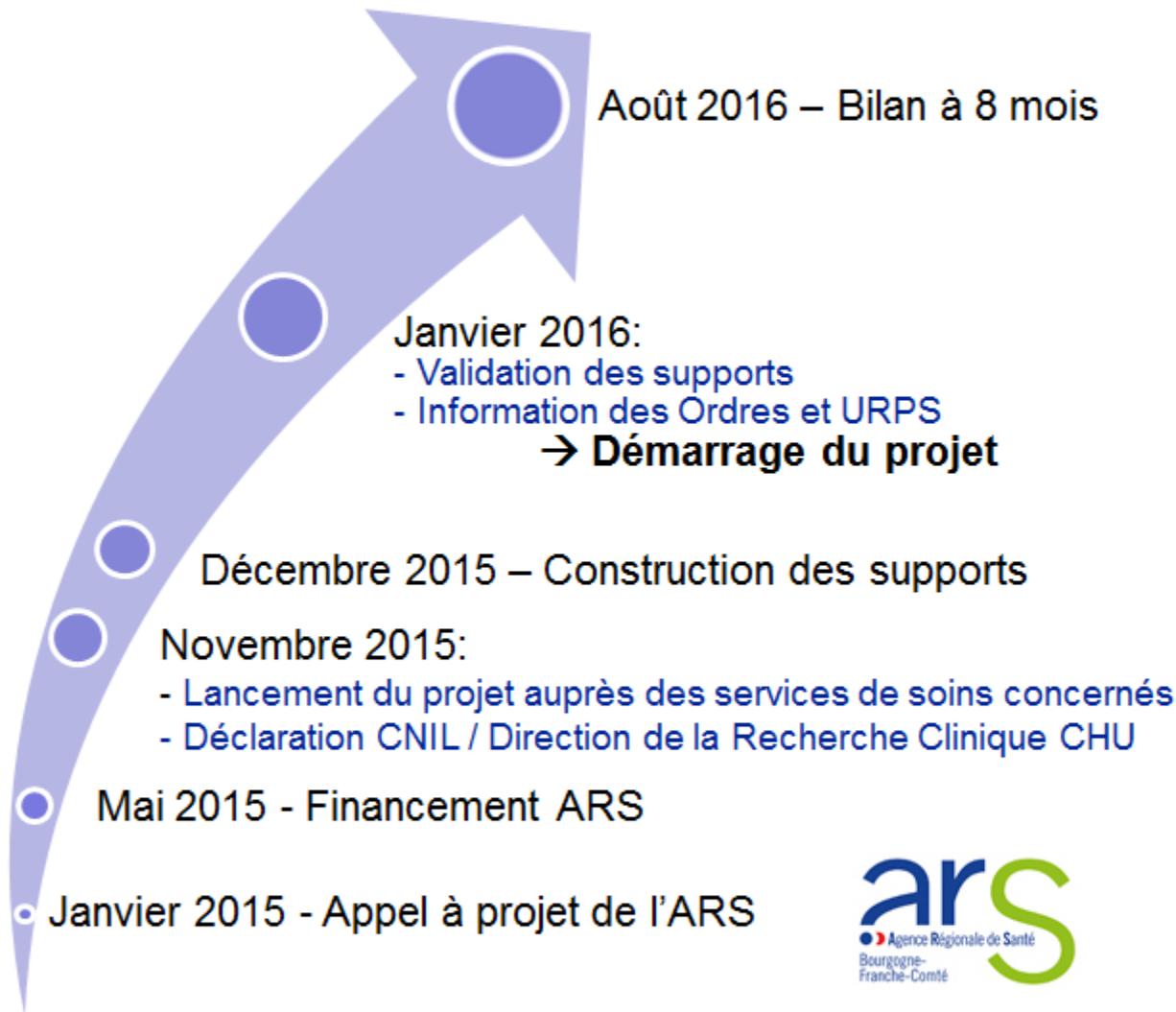
# Sécurisation du parcours de soin en oncologie : Consultation pharmaceutique des primo-prescriptions

*Blandine GÉRARD*  
Assistant spécialiste

CHRU Besançon  
Pôle pharmaceutique

29 septembre 2016 - Nantes

# Contexte



# Objectif

- Sécuriser la mise en place des thérapeutiques anti-cancéreuses administrées par voie orale



	<b>PRIMO PRESCRIPTION</b>	<b>SUIVI</b>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer les éventuelles IM entre traitement chronique et anticancéreux oral</li> <li>• Aide pour la gestion du traitement anticancéreux par le patient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer l' observance du traitement</li> <li>• Évaluer les connaissances acquises par le patient concernant son traitement anticancéreux</li> </ul>
Communication	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Envoi au MT et pharmacien d' officine :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- bilan des traitements</li> <li>- fiche info sur l' anticancéreux</li> </ul> </li> <li>• Remise d' une fiche sur l' anticancéreux au patient</li> <li>• DCC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipe médicale avertie en cas de non observance majeure</li> <li>• DCC</li> </ul>

# Choix des patients

---

- Inclusion : 
  - Primo-prescription en oncologie
    - Tous les patients sous chimiothérapie PO
    - Tous les patients sous thérapie ciblée
    - Patients sous enzalutamide et abiratérone (IAM)
    - ATU (palbociclib,...)
- Exclusion : 
  - Patient sous chimiothérapie IV
  - Hormonothérapie sauf enzalutamide et abiratérone
  - Essais cliniques

# Mise en place

---

- 0,5 ETP pharmacien
- Salle dédiée
- Entretien avec/sans RDV
- 30min



# Déroulement de l'entretien (1)

- **1<sup>ère</sup> partie: bilan des traitements**
  - Traitement chronique
  - Traitement anticancéreux
  - Automédication
  - Phytothérapie
  - Homéopathie
  - Médecines parallèles
  - ...

 <b>BILAN DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX</b>	Date de l'entretien : ____/____/____ réalisé par : _____																					
	NOM : _____ PRÉNOM : _____ DDN : ____/____/____																					
<b>LE PATIENT</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Sexe :</td> <td>Taille (m) :</td> <td>Poids (kg) :</td> <td>Allergies médicamenteuses :</td> </tr> <tr> <td>Créatininémie (μmol/L) :</td> <td>Clairance (ml/min) :</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Patient autonome pour la prise du traitement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</td> </tr> <tr> <td colspan="4">→ Si non, traitement administré par : _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <b>PROFESSIONNELS DE SANTÉ</b>            Médecin traitant (nom + tél) : _____            Pharmacie (nom + tél) : _____         </td> </tr> </table>			Sexe :	Taille (m) :	Poids (kg) :	Allergies médicamenteuses :	Créatininémie (μmol/L) :	Clairance (ml/min) :			Patient autonome pour la prise du traitement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				→ Si non, traitement administré par : _____				<b>PROFESSIONNELS DE SANTÉ</b> Médecin traitant (nom + tél) : _____ Pharmacie (nom + tél) : _____			
Sexe :	Taille (m) :	Poids (kg) :	Allergies médicamenteuses :																			
Créatininémie (μmol/L) :	Clairance (ml/min) :																					
Patient autonome pour la prise du traitement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																						
→ Si non, traitement administré par : _____																						
<b>PROFESSIONNELS DE SANTÉ</b> Médecin traitant (nom + tél) : _____ Pharmacie (nom + tél) : _____																						



→ Analyse pharmaceutique :

RCP du produit, Thériaque®, Vidal®, Thésaurus ANSM, <http://oncologypro.esmo.org>, ...

# Déroulement de l'entretien (2)

---

- **2ème partie: explication du traitement anticancéreux**
  - Fiche info
  - Moment de prise, CAT en cas d'oubli, ...
  - Information sur les potentiels EI
    - Prévention et CAT

# Déroulement de l'entretien (2)

**Qu'est-ce que le sunitinib ?**

C'est une thérapie ciblée indiquée dans le traitement :

- des tumeurs stromales gastro-intestinales
- du cancer du rein
- des tumeurs neuro-endocrines

**Où puis-je me procurer mon traitement ?**

Disponible en pharmacie de ville

**Comment le conserver ?**

Dans sa boîte d'origine, à température ambiante, à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Conserver hors de la portée des enfants

**Comment dois-je le prendre ?**

En une prise par jour, tous les jours à la même heure avec un grand verre d'eau pendant ou en dehors des repas

En alternance :    jours de traitement puis    jours de pause



Si vous avez oublié une prise de médicament :

- o ne prenez pas la dose oubliée
- o prenez la dose habituelle le jour suivant
- o noter l'oubli 

**Consignes générales**

 **Ne pas ouvrir les gélules**  
 Se laver soigneusement les mains **avant et après** chaque prise

 Ne pas utiliser pendant la grossesse ou l'allaitement  
 Utiliser une méthode de contraception efficace en cas de rapports sexuels avec une femme enceinte ou susceptible de l'être

 Rapportez à l'officine les médicaments et emballages non utilisés

 N'arrêtez jamais votre traitement ou ne modifiez pas le rythme d'administration sans avis de votre médecin spécialiste

 Eviter l'utilisation de médicaments à base de plantes (millepertuis) et éviter la consommation de pamplemousse (jus ou pulpe) qui peuvent interagir avec les médicaments

 Sutent peut altérer la cicatrisation des plaies. En cas d'intervention chirurgicale programmée, parlez-en à votre médecin

 En cas de **souillure** des draps ou des vêtements (vomissements...), laver ce linge rapidement et séparément, en machine à température élevée (60-90°C)

**Brochure information Patient**

**SUTENT® Sunitinib 12,5/25/50mg gélule**



**Mieux connaître son traitement**

**Contact**  
**Oncotel : 03.81.47.99.99**

Cette fiche ne remplace pas les recommandations de votre médecin, mais vise à vous apporter une information complémentaire.

Cette fiche a été validée par l'équipe médicale de l'IRFC-FC

Rédigée le 01/02/16 par B. Gérard (Pharmacien) CHRU Besançon  
 CMECBU10ER04012 V1

**Ne soyez pas inquiet à la lecture de ces effets, il est possible que vous n'en éprouviez aucun.**

<b>Effets indésirables potentiels principaux</b>	<b>Prévention</b>
<b>Digestif</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nausées/vomissements</li> <li>- Diarrhées</li> <li>- Mucite</li> </ul>	 Faire plusieurs repas légers et éviter les aliments frits, épicés et gras  Ne pas reprendre la prise si vomissements
<b>Hypertension artérielle, troubles cardiovasculaires</b>	 Eviter le café, boissons glacées, lait, fruits et légumes crus et l'alcool  En cas de diarrhées importantes contacter un médecin
<b>Syndrome main-pied</b>	 Brosse à dent souple, dentifrice doux (sans menthol), éventuellement bain de bouche préventifs  Si douleurs trop importantes contacter un médecin
<b>Altération de la cicatrisation</b>	 Mesurer régulièrement la tension, savoir reconnaître les signes : maux de tête, troubles de la vision, bouffements  En cas de symptômes, contacter un médecin
<b>Bilan thyroïdien perturbé</b>	 Ne pas porter de chaussures serrées  En cas de gêne au quotidien, contacter un médecin
<b>Saignements</b>	 Eviter les frottements  Utiliser un savon doux et une crème émolliente
<b>Fatigue</b>	 Surveiller la surinfection  Avertir le médecin de la prise du traitement avant toute intervention programmée ou urgente
<b>Modification de la couleur de la peau et des cheveux</b>	 Surveillance biologique et montrer le résultat à votre médecin  Prudence avec anti-inflammatoires, aspirine, anticoagulants  Si syndrome hémorragique contacter un médecin
	 Adapter son mode de vie tout en restant actif, se fixer des priorités et des moments de repos  Réversible à l'arrêt du traitement

 Si vous ressentez des **effets non mentionnés**, n'hésitez pas à en parler à votre médecin.

# Déroulement de l'entretien (2)

---

- **2ème partie: explication du traitement anticancéreux**

- Fiche info
  - Moment de prise, CAT en cas d'oubli, ...
  - Information sur les potentiels EI
    - Prévention et CAT

→ Lien avec l'officine et autres professionnels

→ CR sur DCC

# Déroulement de l'entretien (2)

## BILAN DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Date de l'entretien 01/04/16  
Réalisé par Dr Blandine GERARD  
(Pharmacien hospitalier)

Etablissement CHRU Besançon

## PATIENT(E)

Sexe M  
Taille (m) 1.65  
Poids (kg) 68  
Patient autonome pour la prise de traitement Oui

## PROFESSIONNELS DE SANTE

Médecin traitant (Nom, Localité) Dr CATTIN Yann 10 allée de St Jean des Vignes 71100 Chalon sur Saône  
Pharmacie (Nom, Localité) Pharmacie de Crissey  
48 rue principale  
71530 CRISSEY  
Oncologue Dr MAURINA

## ORIGINE DES INFORMATIONS

Origine des informations Patient, Famille, Ordonnance

## BILAN DES TRAITEMENTS

Appareil de la pathologie UROLOGIE

### Thérapeutique anti-cancéreuse prescrite

AMM

ENZALUTAMIDE

Médicament (Nom, forme, dosage, posologie) ATC

NADOLOL 80mg 1 0 0	BETA-BLOQUANTS
KARDEGIC 75mg 1/jour	ANTITHROMBOTIQUES
PARACETAMOL 1g 4x/jour	AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTIPYRÉTIQUES
SPASFON 80MG 2cp 3x/jour	MÉDICAMENTS CONTRE LES DESORDRES FONCTIONNELS GASTRO-INTESTINAUX
ESOMEPRAZOLE 20mg 0 0 1	MÉDICAMENTS CONTRE L'ULCÈRE GASTRO-DUODENAL ET LE REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN (RGO)
AMLODIPINE 5mg 1 0 0	INHIBITEURS CALCIQUES SELECTIFS A EFFETS VASCULAIRES PRÉDOMINANTS

FORLAX 10g 2 0 0

LANSOYL 1 trois fois/jour

FRESUBIN 1/jour

OXYCONTIN 70mg matin et soir

OXYNORMORO si douleurs

Injection d'analogique de la LHRH

MÉDICAMENTS DE LA CONSTIPATION

MÉDICAMENTS DE LA CONSTIPATION

OPIOIDES

OPIOIDES

HORMONES ET APPARENTES

## Automédications (autres traitements, autres thérapeutiques)

Le patient se prépare ses propres tisanes à partir de racines de pissenlit.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Bilan transmis  
Fiche info "anticancéreux" transmise  
Commentaires

Médecin traitant, Officine  
Patient (e), Médecin traitant, Officine  
Nous reparlerons des tisanes de pissenlit lors de notre prochain rdv après une recherche bibliographique.

Remarque: FORLAX contient des traces de pamplemousse: y penser en cas de toxicité et envisager un changement de laxatif.

## INTERVENTION PHARMACEUTIQUE

Intervention(s) pharmaceutique(s) Non

# Déroulement de l'entretien (2)

## Abiratérone - ZYTIGA® 250 mg – Comprimés

- **Indications AMM:** cancer métastatique de la prostate en association avec la prednisone ou prednisolone
- Comprimés à avaler avec de l'eau, **en dehors des repas (pas d'aliments dans les 2 heures qui précédent la prise et 1 heure qui la suivent)**
- **Posologie :** 1000 mg / jour soit 4 cp /jour en 1 prise en continu (+ prednisone ou prednisolone 10 mg/jour en 2 prises)

Toxicité	Prévention	Conduite à tenir
Rétention sodique <i>Œdèmes, HTA</i>	Surveillance tension artérielle et gonflement membres inférieurs Limiter sa consommation en sels	Avis médical
Hépatobiliaire <i>Elévation ASAT et ALAT</i>	Dosage avant le traitement, tous les 15 jours pendant les 3 premiers mois puis tous les mois	Adaptation posologique voire arrêt selon toxicité
<b>Ne jamais interrompre la prednisone au cours du traitement</b>		
<b>Inhibiteur enzymatique : attention aux potentielles interactions médicamenteuses</b>		

[Pour une information plus complète, se reporter au RCP du produit](#)

# Suivi du patient

---

- 2<sup>ème</sup> entretien à J21 ou J28
- Se caler avec le RDV médical
- Observance

# Suivi du patient

	<b>SUIVI</b> Date de l'entretien : _____ / _____ / _____	NOM : _____ PRENOM : _____ DDN : _____ / _____ / _____
---	---	--

- ✓ Molécule de TAVO prescrite : \_\_\_\_\_
- ✓ Evaluation de l'observance :

	OUI	NON	Commentaires
Ce matin avez-vous oublié de prendre votre traitement ?			
Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de votre traitement ?			
Vous est-il arrivé de prendre votre traitement en retard par rapport à l'heure habituelle ?			
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement, parce que certains jours votre mémoire vous fait défaut ?			
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?			
Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?			

Si le patient répond OUI 0 fois,  
 ➔ Il est considéré comme observant.

Si le patient répond OUI 1 ou 2 fois,  
 ➔ Il est considéré comme non observant mineur.

Si le patient répond OUI 3 fois ou plus,  
 ➔ Il est considéré comme non observant majeur.

*Girerd X. et al.*

# Bénéfices attendus

---

- **Patient**
  - Temps dédié pour explication et compréhension du traitement
  - Questions
- **Médecin**
  - Se concentre sur le côté médical
  - Sécurité supplémentaire
  - Valorisation financière
- **Pharmacien**
  - Expertise médicamenteuse
  - Coordonnateur entre les différents professionnels de santé

# Indicateurs

## Sécurisation Parcours Thérapeutique du Patient en Oncologie : indicateurs principaux d'activité

MOIS	Nombre de bilan	Nombre d' IP
janv.-16	4	
févr.-16	11	1
mars-16	9	1
avr.-16	15	4
mai-16	18	6
juin-16	15	6
juil.-16	6	1
août-16	9	3
<b>Total général</b>	<b>87</b>	<b>22</b>

→ Soit 25,3% d' IP

MOIS	Nombre de suivi	Nombre de observant	Nombre de non observant mineur	Nombre de non observant majeur
févr.-16	4	3	1	
mars-16	2		2	
avr.-16	7	6	1	
mai-16	3	2	1	
juin-16	4	3	1	
juil.-16	5	5		
août-16	5	4	1	
<b>Total général</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	

# Perspectives

---

- Développement en neuro-onco, pneumo-onco
- Fiches réflexes à destination des professionnels de santé
- Création d' une base de données sur les interactions plantes/ médicaments
- Évaluation des différences de perception d' IM entre oncologues et pharmaciens



Merci pour votre  
attention

