

DOSSIER COMMUNICANT DE CANCÉROLOGIE, UN OUTIL DÉTERMINANT POUR LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DES PATIENTS SOUS CHIMIOTHÉRAPIE ORALE

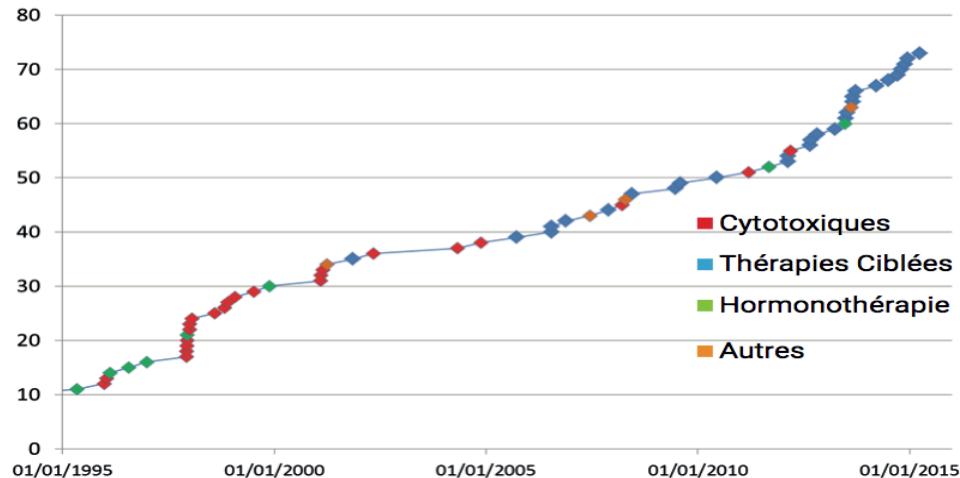
Camille VINSON, Elise DEGUI, Sophie LACOURREGE, Florence LOSTE, Daniel BARBIER, Florent PUISSET, Jean-Marie CANONGE

Institut Universitaire de Toulouse
ONCOMIP

Contexte



Evolution de la prise en charge en oncohématologie : voie orale



*Institut National du Cancer,
« la chimiothérapie orale du
cancer », déc. 2015*

Modification du parcours de soin :

- **médicaments par voie IV** : exposition au médicament « contrôlée » par les soignants
- **médicaments par voie orale** : exposition dépendante de l'observance du patient

Efficacité du traitement conditionnée par l'exposition au médicament



Contexte



- **Traitements anticancéreux oraux → thérapies ciblées orales**

- effets indésirables spécifiques
- interactions médicamenteuses
- complexité des schémas de prise
- Thérapies innovantes mises à disposition rapidement, hôpital et en ville

- **Accompagnement** des patients et acteurs du parcours de soin nécessaire



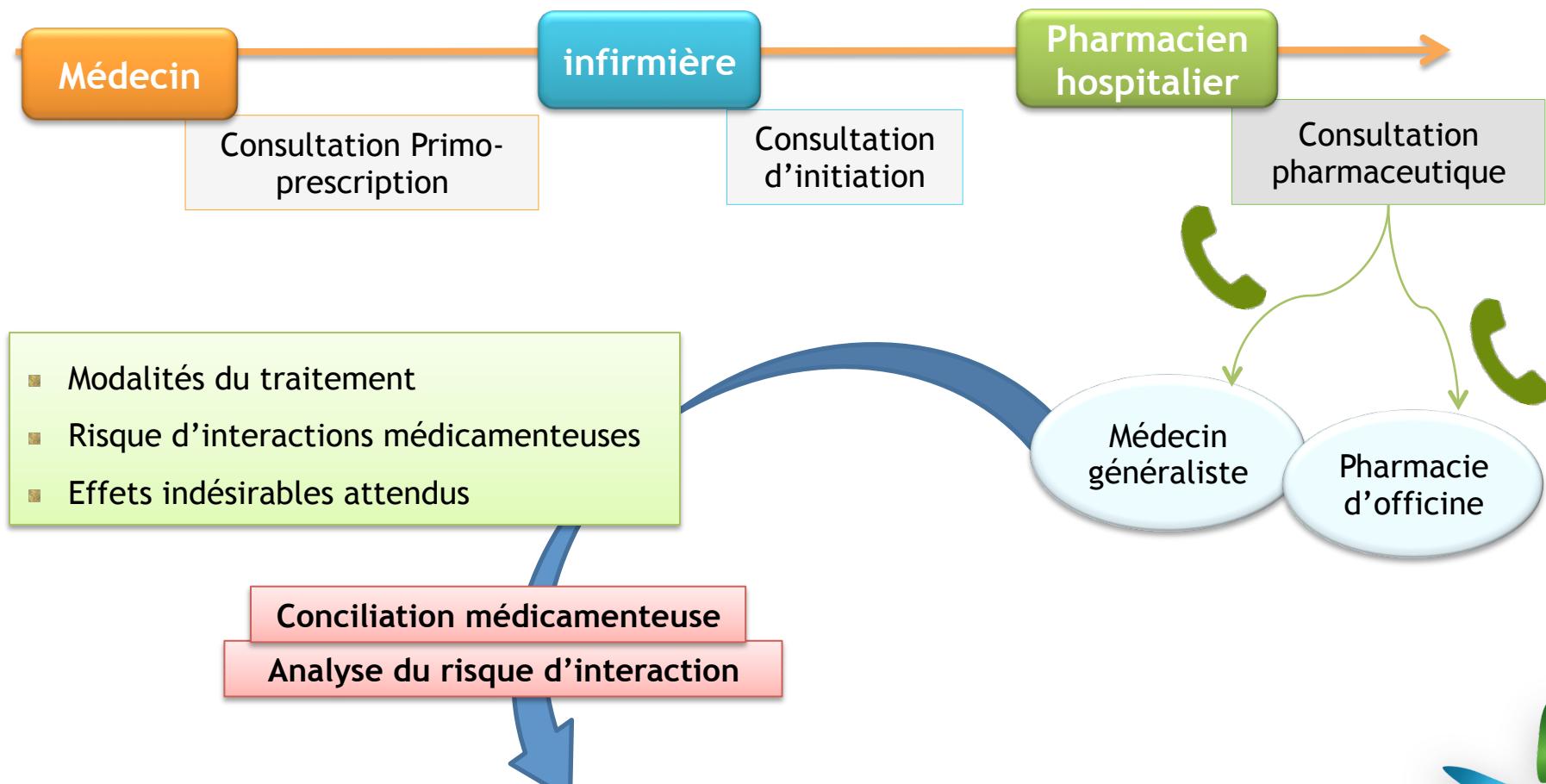
Prise en charge

pluridisciplinaire
partagée entre hôpital et ville

- **Objectif :**

- à l'initiation d'un traitement anticancéreux oral : favoriser la communication entre professionnels hospitaliers et de ville
- **Pharmacien hospitalier à l'interface de ces acteurs**

Expérience toulousaine



Comptes rendus



Compte rendu → Courrier type

- **Adressé au pharmacien d'officine + médecin généraliste**
- **Message important**
 - Modalités de prises
 - Schémas de traitement
 - Risque interactions médicamenteuses
- **Bilan conciliation médicamenteuse**
- **Bilan analyse des interactions médicamenteuses**
- **Contacts hospitaliers et ambulatoire**

- **+ fiches médicaments du réseau**
- **+ plaquette information Oncomip**



Plans de prises



Comptes rendus



**INSTITUT UNIVERSITAIRE
DU CANCER - Oncopole**

DEPARTEMENT PHARMACIE
M. CALVETTE, Chef de Service
P. PUSET, Chef de Service

M. BAILLY, Pharmacien en chef
P. PUSET
J. PERRAT
A. MATEL
M. PELLEZET
G. VITTON

M. BAILLY, Pharmacien en chef
P. PUSET
G. DUCLODIT
G. MAREZ

Assistante
V. PELLET
G. COHEN
V. TELLIOUATTI

M. BAILLY
G. DUCLODIT
G. MAREZ

CONTACTS ONCOPOLE
PHARMACIE HOSPITALAIRE :
www.oncopole.fr/pharmacie
05 31 12 22 78 - 05 31 12 22 72
pharmacie@oncopole.fr

ONCOPOLE : numero unique pour un
tous un avis médical :
05 31 12 00 00
De données de soins :
www.oncopole.fr
05 31 12 00 00

LIEUX UTILES
ONCOPOLE : Bureau de coordination de
l'infirmerie
http://oncopole.fr/
De mise à jour : Tableau d'informations sur les
soins infirmiers
Ass. infirmier : Bureau Démarches de
Gestion de l'information DCC

ONCOPOLISANCE : Centre
d'information et de soutien à l'information
http://oncopole.fr/
http://oncopole.fr/

**Compte rendu
Consultation Pharmaceutique**

À l'attention du Pharmacien
Copie adressée à Dr ville (000)

Char Confére,
Mme, M.
l'Oncopôle de Toulouse par le Dr a été pris en charge à
Mme, M.
pour initie un traitement par

Dans le cadre de la réécriture de la prise en charge par chimiothérapie orale, nous
vous avons contacté pour aborder les principes du traitement (mechanisme d'action,
modalités d'administration, risque d'interactions médicamenteuses).

Informations importantes

Vous trouverez ci-joint, la (ou les) fiche(s) médicamenteuse(s) aux professionnels
de santé.

**Informations à propos de votre patient :
Traitement en cours :**

Analyses des interactions médicamenteuses :

Nous avons rencontré votre patient en consultation pharmaceutique afin d'aborder les
principes du traitement. Nous lui avons remis
- la ou les fiches d'information sur le(s) médicament(s) ;
- un document synthèse des coordonnées des professionnels de santé hospitalier et
ambulatoire intervenant dans son parcours de soins.
- Un plan de prise quotidien regroupant chimiothérapie et traitement habituel
- Un plan de prise mensuel du protocole de chimiothérapie

Votre patient sera suivi pendant son traitement par l'équipe infirmière coordinatrice
clinicienne pour la gestion des principaux effets secondaires.

Nous avons confirmé ensemble que le traitement avait été mis à la disposition du patient
dans le délai attendu.



**DOSSIER
COMMUNICANT
EN CANCÉROLOGIE**



Dossier Communicant de Cancérologie



Bonjour
MME VINSON CAMILLE

> Déconnexion

Accès patient

Essais cliniques

Suivi des dossiers

Préférences

Annuaire RCP

Assistance

Manuel

Information patient

Oncomip 3.5.0 du 25/07/2016

Oncomip



Précédente

Mme. B

née le

55 ans

18/01/2016

LLC vers un stade B de Binet. (suivie depuis 2 ans)

Examens / documentations du cancer

Biologie lymphome

Bilan biologique :

Hémogramme (HB:13 / GB:196000 / Plaquette:135000)

Formule (PN:9800 / Lympho:en 1 mois, passée de 140 000 à 163 000 lymphocytes)

Biochimie (Rein:créatininémie 73 µmol/l, soit une clairance de 70 ml/min)

Marqueurs (LDH:510 unités/l pour une normale labo <618 unités/l)

Histoire de la maladie

Sur l'année 2015, elle devient stade B, avec des adénopathies jusqu'à 3 cm en situation jugulo-carotidienne et inguinale bilatérale.

Note de progression

Tumeur : Leucémie lymphoïde chronique à cellules B

Type évolution : **Progression biologique**

progression rapide du taux de lymphocytes.

Examens / documentations du cancer

caryotype

retrouve une translocation t(2;6) , une del12p, et une t(8;17) générant une perte du locus codant pour le gène p53 dans 10% des mitoses.

Consultation / hospitalisation

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

Thérapie ciblée (IDELALISIB RITUXIMAB)

Consultation / hospitalisation

Pharmacien Oncopole

Consultation pharmaceutique : initiation idelalisib (Zydelig®)

Dossier Communicant de Cancérologie

Expérience toulousaine



Consultations

ibrutinib
idelalisib

Juillet 2015
73 patients

Conciliation de sortie de CS

Oncologie

Sept. 2015
65 patients

Consultations de sortie d'hospit

Hématologie

Novembre 2015
12 patients

Consultations

Cobimetinib

Dec. 2015
20 patients

Consultations

IMID

Mars 2016
20 patients

190 patients depuis juillet 2015

Sex ratio 1,6

Âge médian 68 ans [19 ; 93]

Médiane de 5 comédications par patient [0 ; 12]



Expérience toulousaine



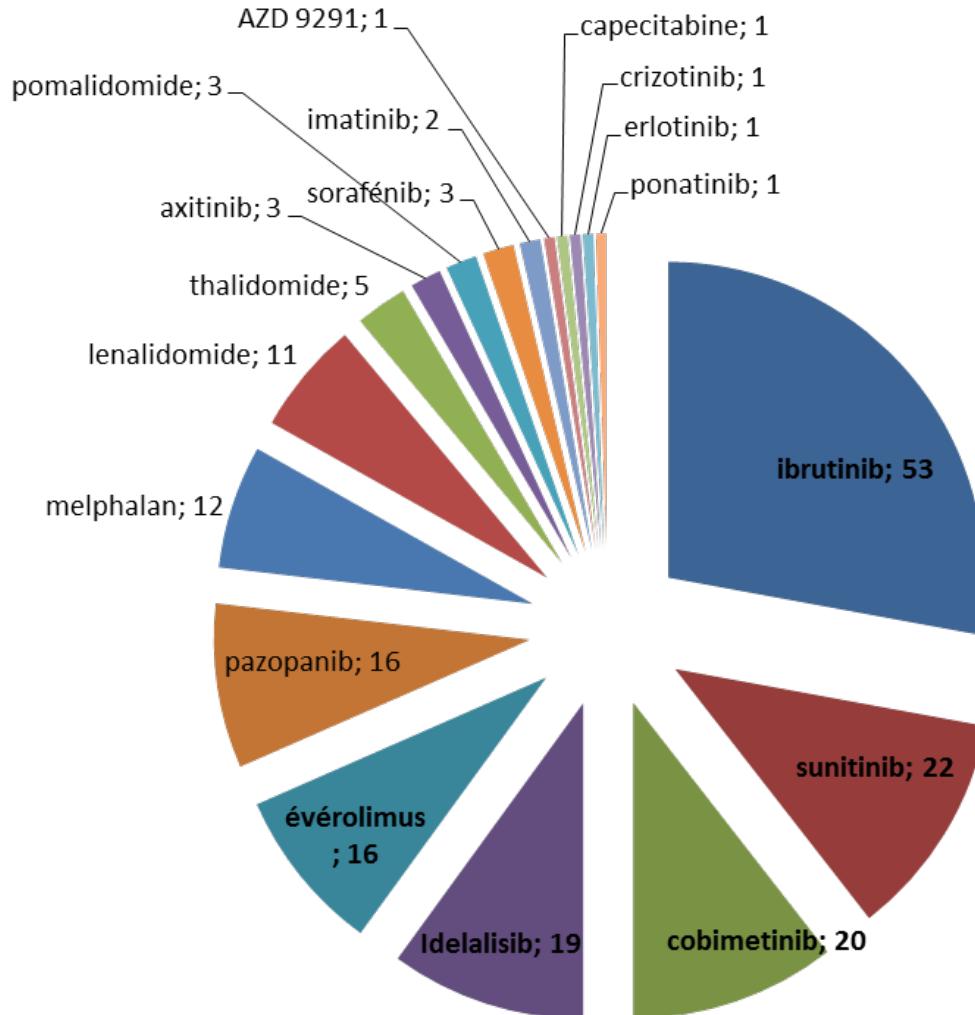
Médicaments concernés :

59 % dispensés à l'Hôpital

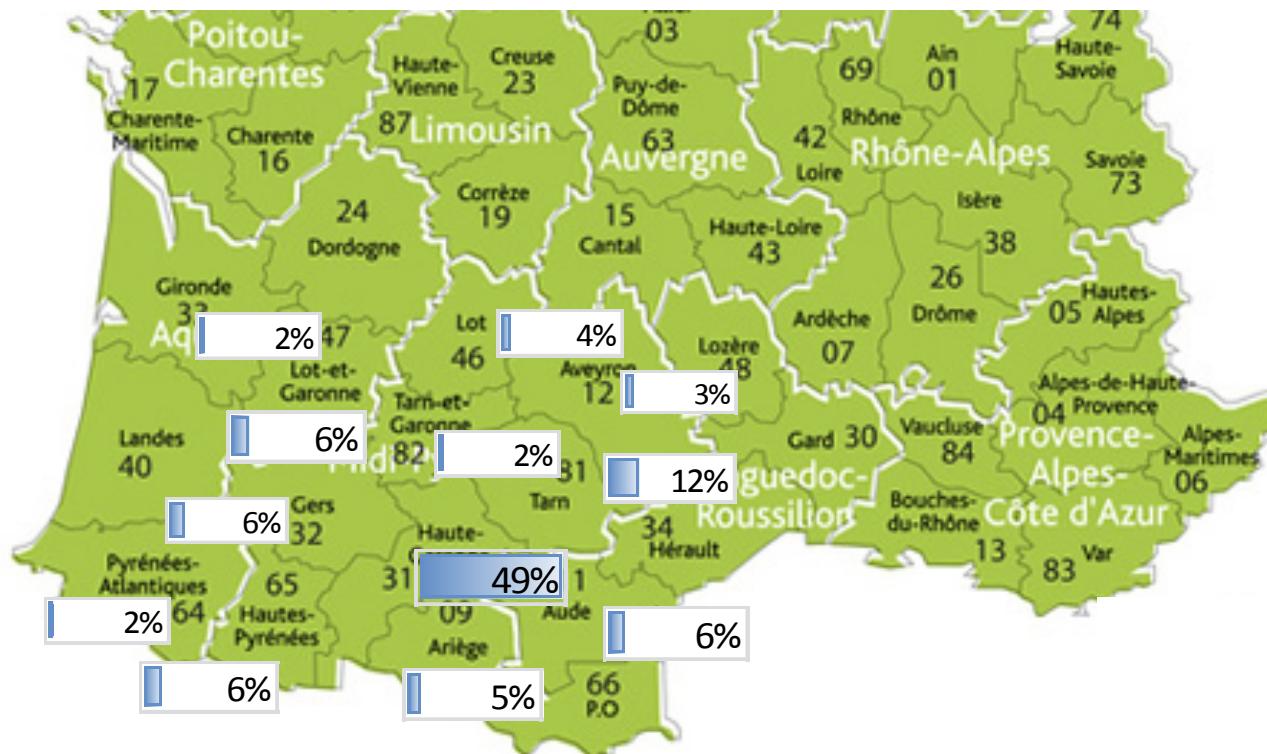
41% dispensés en ville

56% hématologie

44% oncologie



Expérience toulousaine



Expérience toulousaine



Cellule de coordination ville-hôpital

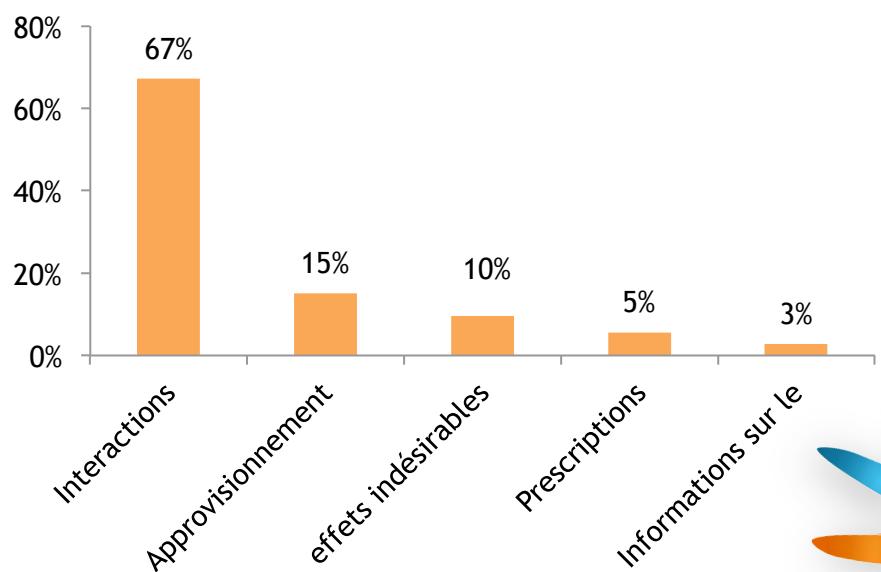
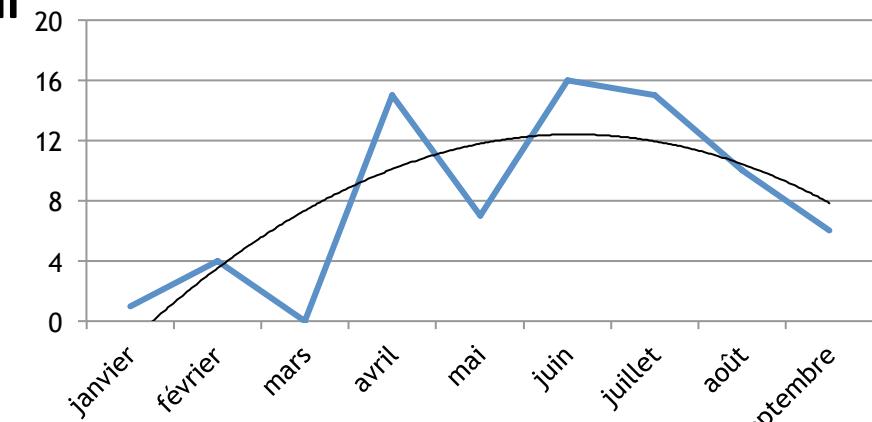
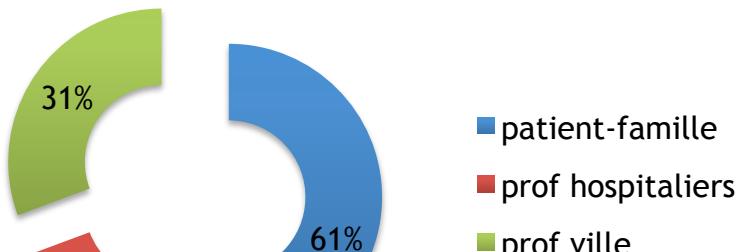
- Téléphone + mail dédié
- Interaction médicamenteuses
- Schéma de prise
- Effet indésirables
- Approvisionnement
- Prescriptions



Expérience toulousaine



- Cellule de coordination ville-hôpital
- 12 appels / mois



Discussion

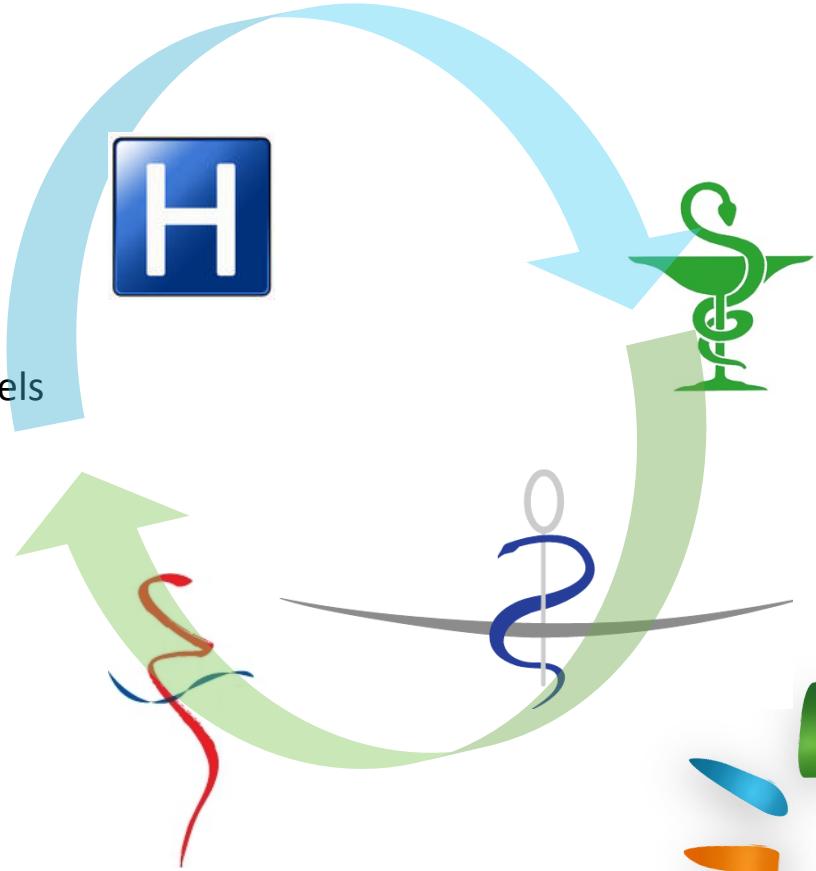


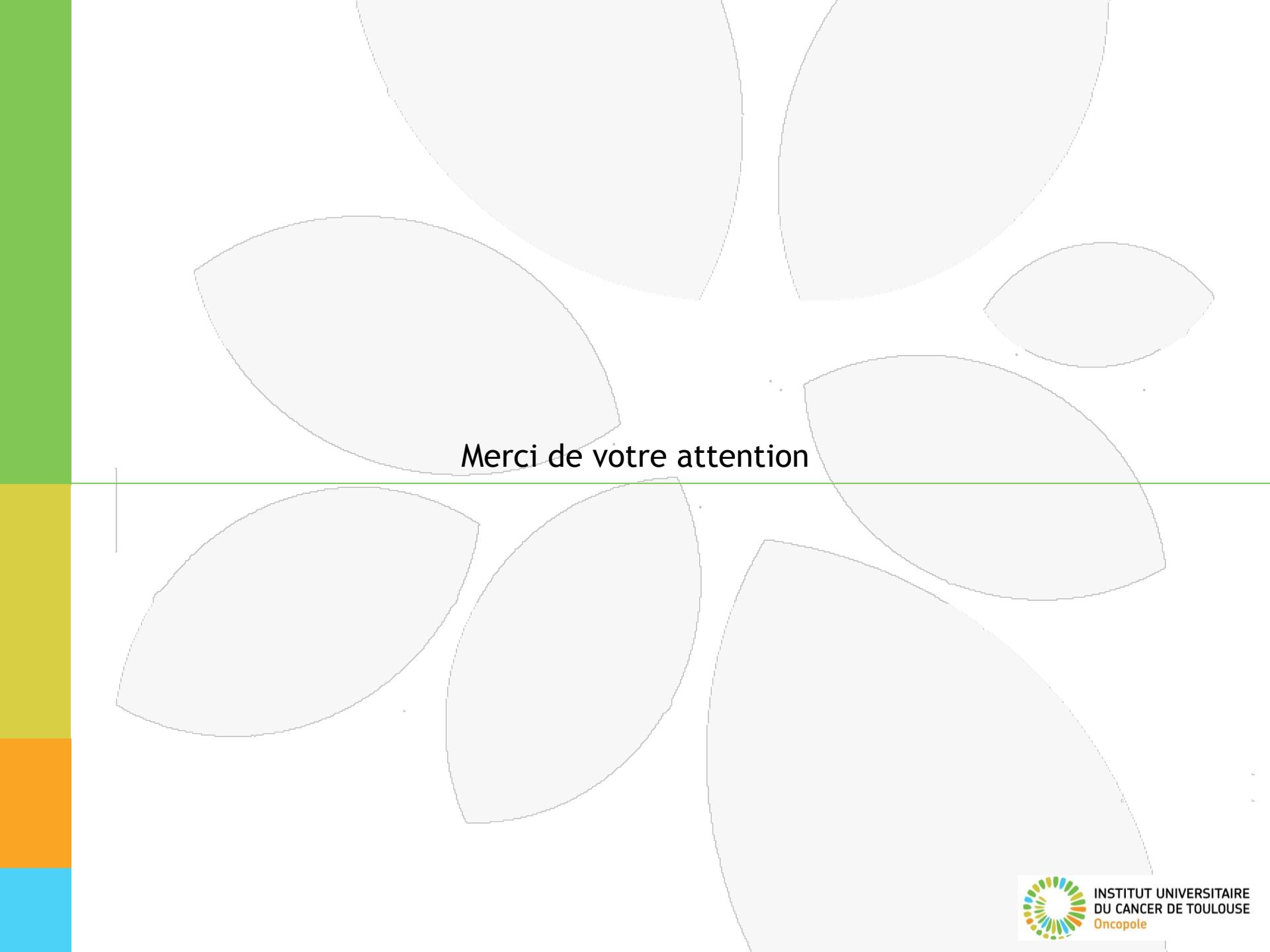
- Évolution du rôle du pharmacien hospitalier
- Partage d'expertise avec les professionnels de santé de proximité
- Accès au dossier communiquant de cancérologie pour les pharmaciens d'officine **2016**

- Développement d'outils de communication
 - Partage d'informations
 - Echanges
 - Formation

- Facilite et dynamise les échanges interprofessionnels
 - hôpital-hôpital
 - hôpital-ville

- Réseaux de cancérologie : support
- Au-delà de l'oncologie ?





Merci de votre attention