

DÉVELOPPEMENT DE MODULES DE FORMATION EN LIGNE (E-LEARNING)

DESTINÉS AUX PROFESSIONNELS :

Amélioration de la prise en charge des patients traités par un anticancéreux oral

Françoise Grudé (francoise.grude@ico.unicancer.fr), Fanny Marhuenda, Delphine Déniel-Lagadec, Groupe VOCC B PL (Voies Orales Contre le Cancer B PL : OMEDIT Bretagne et Pays de la Loire, réseaux OncoBretagne et ONCO Pays de la Loire, cliniciens, pharmaciens et infirmières d'établissements volontaires B PL, Conseils de l'Ordre B PL, Directions Régionales du Service Médical B PL, OMEDIT B PL, Cancéropôle Grand Ouest, Comité de patients et URPS B PL)

Observatoire dédié au Cancer Bretagne / Pays de la Loire : <http://www.omeditbretagne.fr> ; <http://www.omedit-paysdelaloire.fr>

VOIES ORALES ANTICANCÉREUSES (VO)

Aujourd'hui Voies Orales (VO) = 25 % des thérapies anticancéreuses

Problématiques liées aux Voies Orales VO anticancéreuses :

- Observance
- Interactions médicamenteuses, alimentaires et phytothérapeutiques
- Effets indésirables...

OBSERVATOIRE DEDIE AU CANCER BRETAGNE/PAYS DE LA LOIRE

- Structure interrégionale spécialisée en cancérologie créée en 2003 et rattachée aux OMEDIT Bretagne et Pays de la Loire
- Interface entre l'ARS et les professionnels du terrain
- Une de ses missions : promouvoir le bon usage des médicaments anticancéreux. Liens entre professionnels

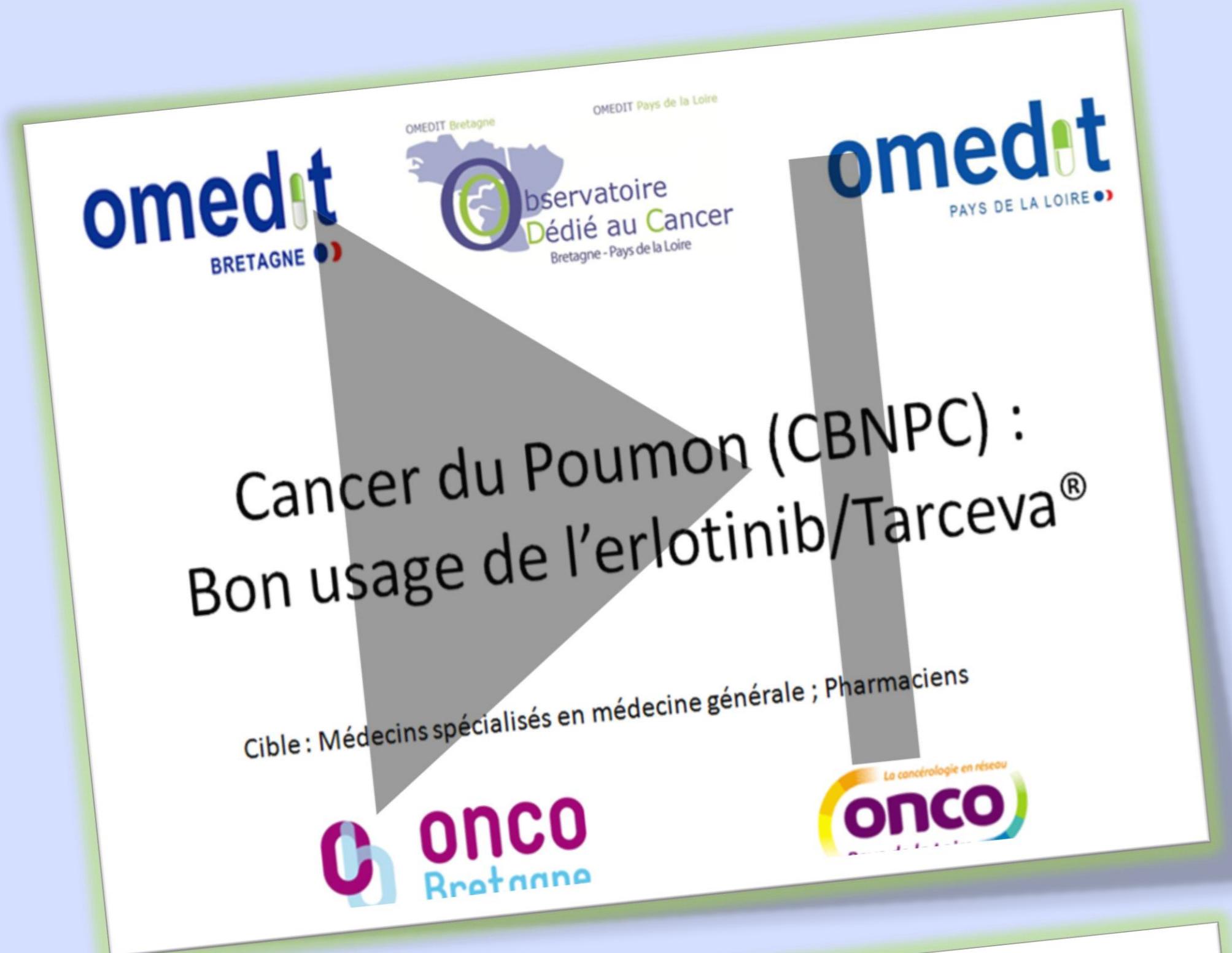
MÉTHODOLOGIE

- Collaboration OMEDITs / réseaux de cancérologie / URPS
- E-learning erlotinib/TARCEVA® et sunitinib/SUTENT®
- Formations destinées aux : médecins généralistes / pharmaciens / préparateurs en pharmacie / IDE
- Temps de formation ≈ 30 min par module !

Formations constituées de 4 parties :

- **1^{ère} partie** : état des lieux des connaissances
- **2^{ème} partie** : formation sur la molécule ciblée : descriptif AMM, présentation, mode d'action, mode de prise, posologie, interactions, toxicités, conseils à donner aux patients
- **3^{ème} partie** : réévaluation des acquis et mises en situation pratique
- **4^{ème} partie** : questions importantes à poser aux patients pour mieux gérer observance et effets secondaires

DESCRIPTION DU E-LEARNING



Question n°1

L'Erlotinib (Tarceva®) est indiqué dans le cancer bronchique non à petites cellules métastatique et/ou localement avancé uniquement après échec d'une ligne de chimiothérapie.

- Vrai
- Faux

Il est également indiqué en 1^{ère} ligne en cas de mutation activatrice de l'EGFR

Epidémiologie du Cancer Bronchique à Petites Cellules

- En 2015, l'incidence projetée du cancer du poumon en France est estimée à environ 45 222 nouveaux cas :
 - 30 401 nouveaux cas pour les hommes (67 %)
 - 14 821 nouveaux cas chez les femmes (33 %)
- 1^{ère} cause de décès par cancer
- Age moyen au diagnostic : 66 ans chez l'homme
65 ans chez la femme
- Les facteurs de risque incriminés sont le tabac (81% des décès par cancer du poumon), d'autres facteurs de risque sont également impliqués dans la genèse de ce cancer :
 - Radon
 - Exposition professionnelle (amiante ++, goudron, oxyde de fer)
 - Pollution atmosphérique

Les cancers en France Ed 2015 Inca

Erlotinib/Tarceva® : interactions

Inducteurs :

- Anticonvulsivants : Carbamazépine, Phénobarbital, Phénitoïne
- Anti-infectieux : Rifampicine, Rifabutine, Efavirenz, Névirapine
- Griséofulvine
- Alcool (en prise chronique)
- Tabac
- Villepertuis (*Hypericum perforatum*)
- Corticoïdes à fortes doses

Mise en situation n°1

Un patient se présente dans votre cabinet médical ou à l'officine et se plaint de l'apparition de boutons sur le visage. Que faites-vous ?

Le patient doit être vu par un médecin.

Prévention : Le patient doit utiliser un savon doux et un agent hydratant type *dexeryl®*. Possibilité d'une prévention par antibiothérapie.

Il doit éviter les expositions prolongées au soleil et utiliser une protection solaire adaptée.

C'est un symptôme qu'il ne faut pas négliger.

En cas d'**éruption bulleuse** : arrêt immédiat du traitement.

Le patient peut consulter un dermatologue.

Messages importants à rappeler

- Supprimer le millepertuis : plante, tisane, teinture mère
- Si vous avez un nouveau traitement à base de plante demander à un professionnel pour voir la composition.
- Si le patient est fumeur, il faut l'aider à arrêter
- Dès l'apparition de boutons sur le visage ou sur le corps, il faut consulter rapidement, il y a des moyens efficaces pour atténuer ces effets gênants.

CONCLUSION

L'efficacité et la sécurité du traitement anticancéreux sont conditionnées par :

- la qualité de l'information délivrée aux professionnels de santé
- la qualité de l'information délivrée aux patients
- une bonne analyse de la situation

L'observatoire propose différents outils (fiches VO pour les patients et les professionnels, fiches sujet âgé, carnet de suivi, guide de bon usage, ...) pour sécuriser au mieux l'utilisation des VO anticancéreuses au domicile tout en essayant de prendre en compte le manque de disponibilité des professionnels ainsi que le cout financier pour les formations. Le E-Learning est une bonne alternative pour répondre à ses critères.

Perspectives : autres VO standards et entrée par type de cancer (rein, poumon, ...)