

# Consultation pharmaceutique de primo-prescription d'un anticancéreux oral pour les patients atteints de mélanome : le pharmacien peut-il contribuer à améliorer la prise en charge médicamenteuse ?

J. Delvoye<sup>1</sup>, N.Simon<sup>1,2</sup>, C.Scalbert<sup>3</sup>, D.Lannoy<sup>1,2</sup>, M.Vasseur<sup>1,2</sup>, B.Décaudin<sup>1,2</sup>, L.Mortier<sup>3,4,5</sup>, P.Odou<sup>1,2</sup>.

<sup>1</sup>CHU Lille, Institut de Pharmacie, F-59000 Lille, France

<sup>2</sup>Univ. Lille, EA 7365 - GRITA - Groupe de Recherche sur les formes Injectables et les Technologies Associées, F-59000 Lille, France

<sup>3</sup>CHU Lille, Service de Dermatologie, F-59000 Lille, France

<sup>4</sup>Univ. Lille, U1189 - ONCO-THAI - Image Assisted Laser Therapy for Oncology, F-59000 Lille, France

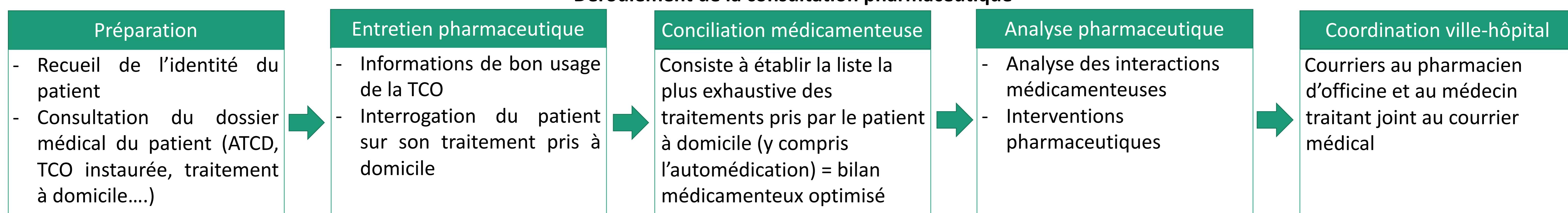
<sup>5</sup>Inserm, U1189, F-59000 Lille, France



## Introduction

La prise en charge du mélanome métastatique a beaucoup évolué ces dernières années avec notamment la mise sur le marché des thérapies ciblées orales (TCO). Avec ces médicaments, de nouvelles problématiques pharmacothérapeutiques peuvent apparaître notamment la gestion des effets indésirables au domicile, l'adhésion au traitement et le risque d'interactions médicamenteuses avec les autres traitements pris par le patient. Une consultation pharmaceutique a été mise en place dans notre établissement pour sécuriser le suivi de ces patients. Le but de ce travail est de présenter la fréquence et les interventions pharmaceutiques (IP) ayant abouti à une modification de la prescription.

## Déroulement de la consultation pharmaceutique



## Matériel et méthodes

- Etude prospective de faisabilité
- Consultation pharmaceutique à l'initiation et de suivi à un mois  
En cours d'étude : inclusion des patients déjà en cours de traitement
- Évaluation du pourcentage et du type d'interventions pharmaceutiques (IP) réalisées suite au bilan médicamenteux comprenant une analyse des interactions médicamenteuses
- Evaluation de l'adhésion au traitement lors du suivi à un mois et pour les patients inclus en cours de traitement à l'aide du score de Morisky-Green (score < 6 : mauvaise observance; entre 6 et 8 : observance moyenne; score = 8 : bonne observance).

## Résultats

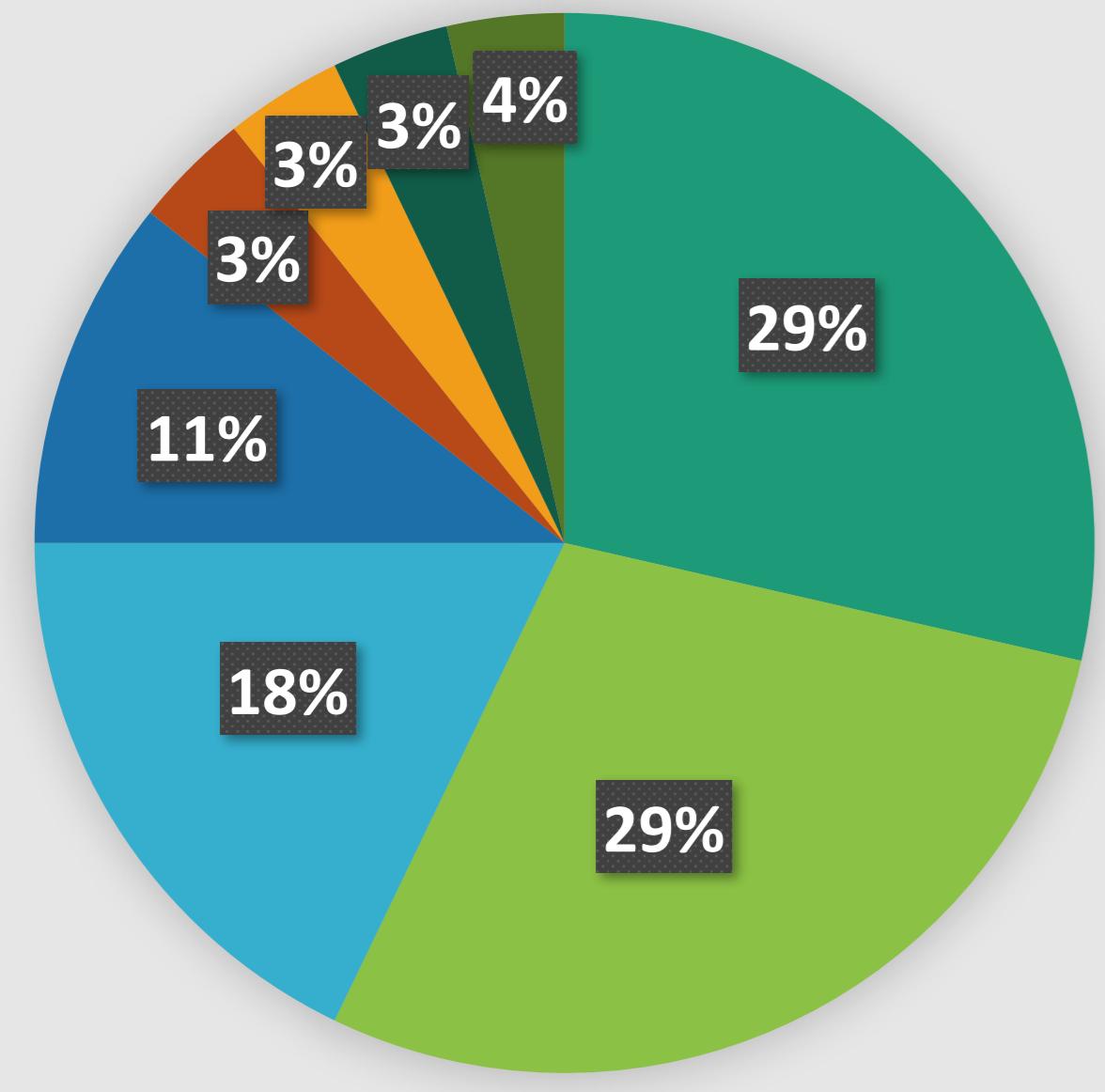
19 patients, dont 13 femmes, ont été inclus de janvier à octobre 2017 (âge médian : 53 ans; min : 32 ans; max : 78 ans)

La consultation pharmaceutique a eu lieu à l'initiation de la TCO dans 15 cas et 4 patients étaient déjà en cours de traitement.

### IP lors de la première consultation pharmaceutique

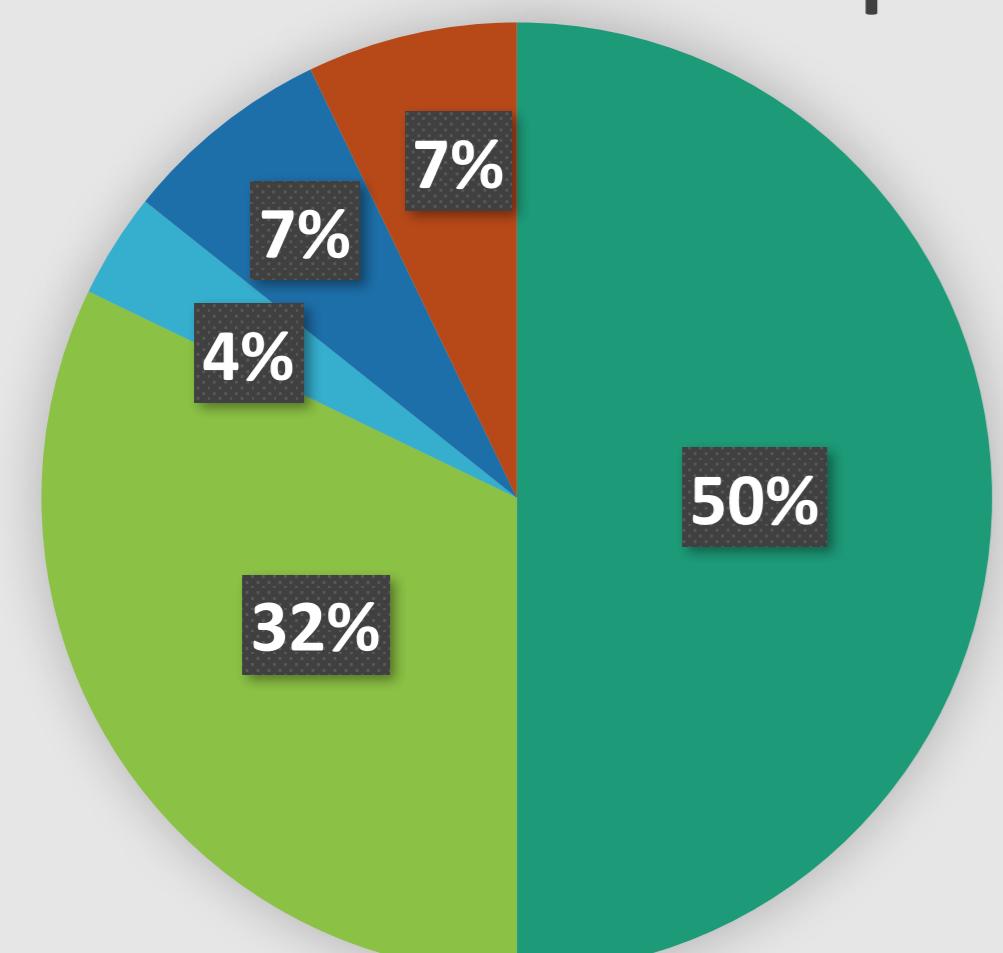
Problème détecté : 28 IP/29 concernaient des interactions médicamenteuses

#### Médicaments et substances impliqués dans les interactions avec les TCO



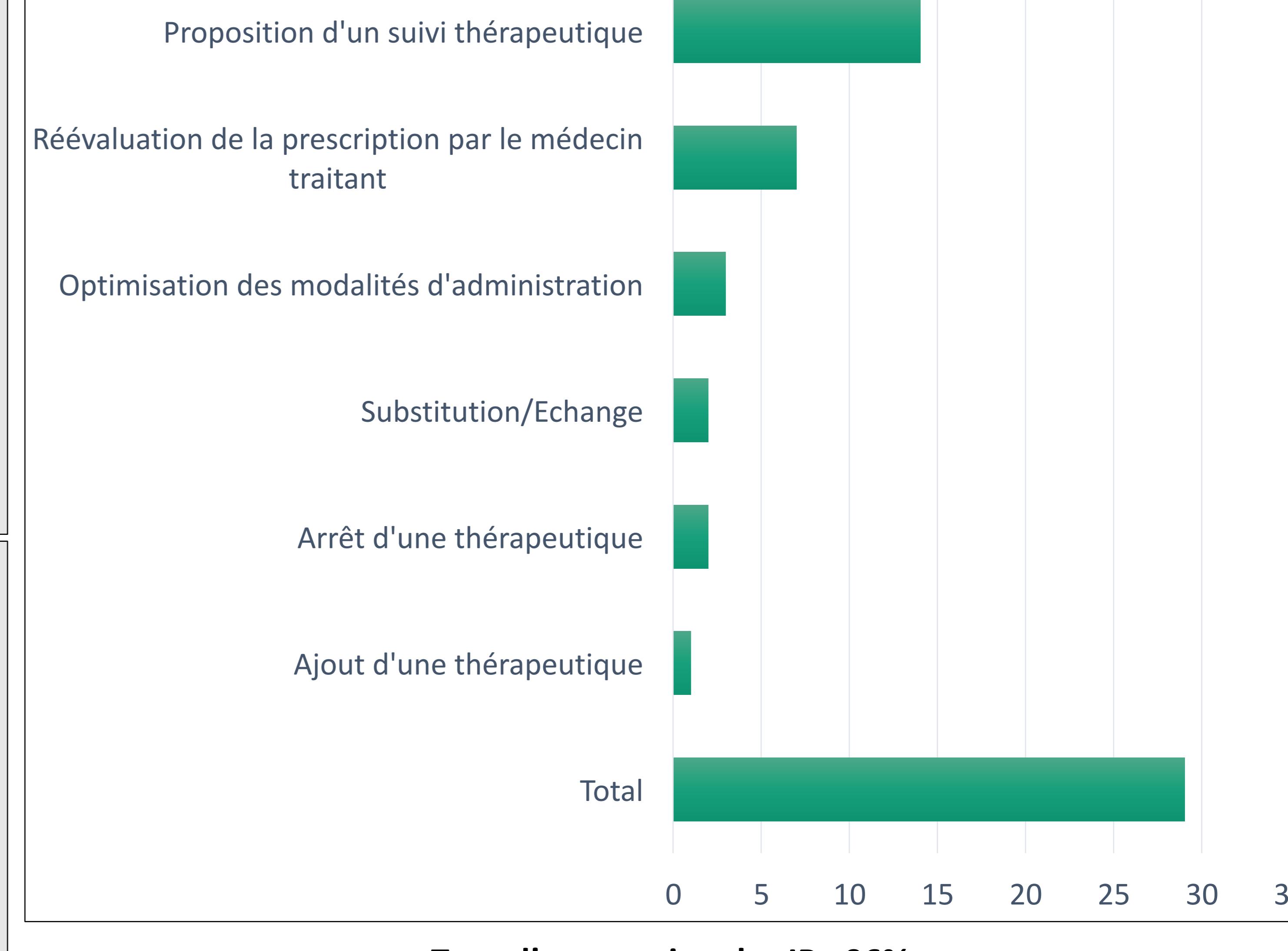
- IPP et antiacides
- Médicaments du système nerveux central
- Médicaments du système cardiovasculaire
- Glucocorticoïdes
- Contraceptifs oestroprogestatifs
- Nutrition entérale
- Jus de pamplemousse
- Cannabis

#### Risques liés aux interactions



- induction du métabolisme d'un traitement chronique
- diminution de l'absorption de la TCO
- induction du métabolisme de la TCO
- inhibition du métabolisme de la TCO
- potentialisation des effets indésirables de la TCO

#### IP réalisées



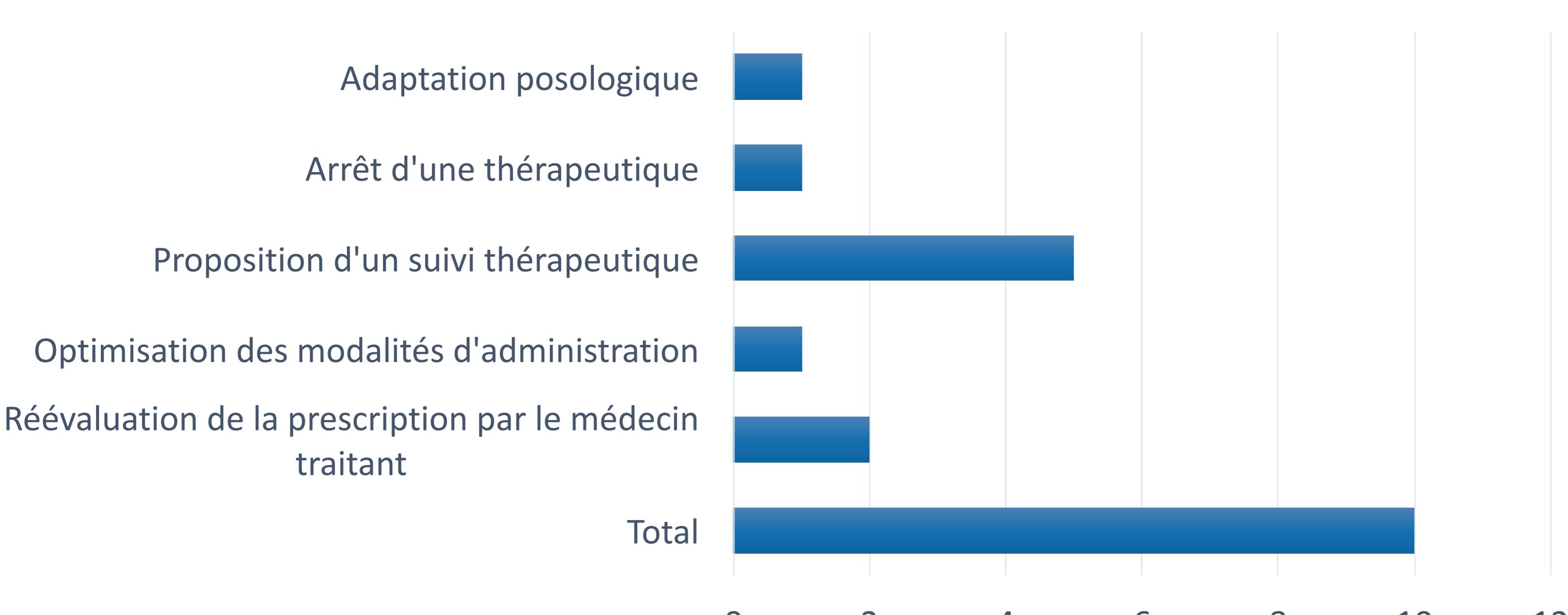
Taux d'acceptation des IP : 96%

### IP lors du suivi à 1 mois

6 patients ont bénéficié de la consultation pharmaceutique de suivi et 3 patients sont toujours en cours d'étude.

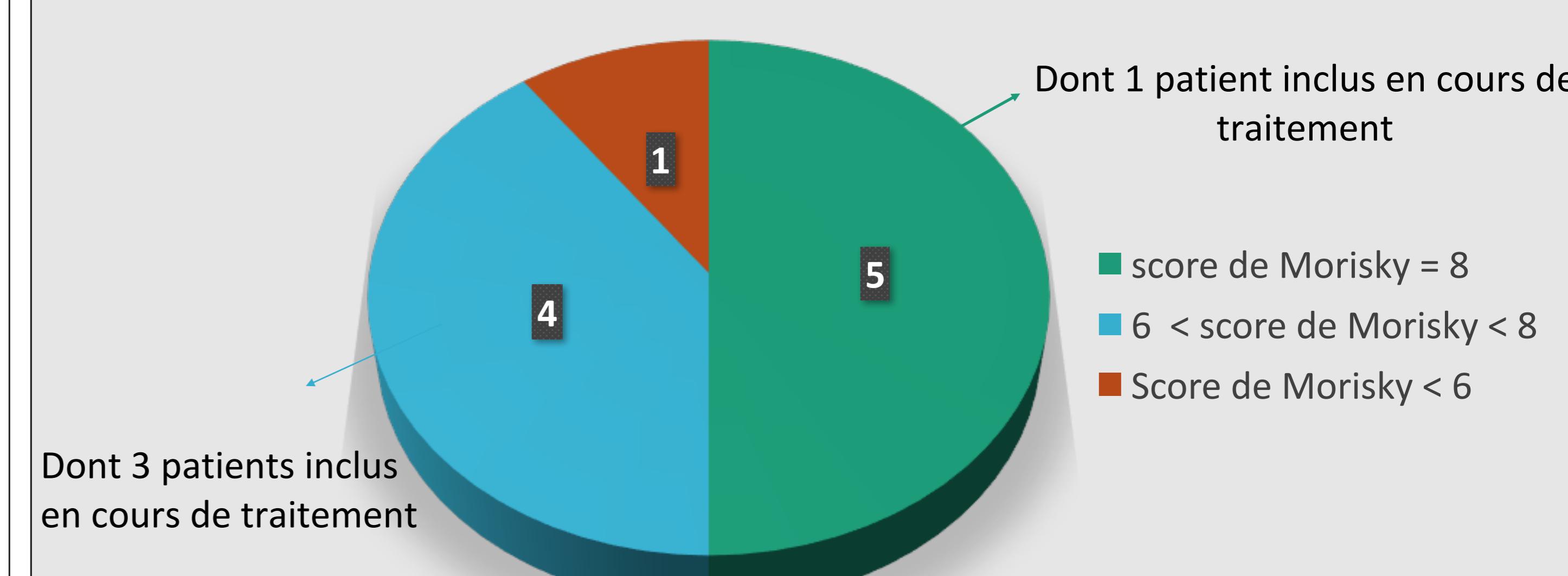
6 arrêts de traitement pour iatrogénie.

#### IP lors du suivi à un mois



10 IP réalisées → 10 interactions médicamenteuses dont une contre-indication  
→ 6 nouvelles interactions identifiées par rapport à l'initiation

#### Evaluation de l'adhésion au traitement



Dont 3 patients inclus en cours de traitement  
Dont 1 patient inclus en cours de traitement

L'adhésion au traitement a été évaluée lors de la consultation pharmaceutique de suivi et également chez les 4 patients en cours de traitement

## Conclusion

- Prise en charge pluridisciplinaire nécessaire pour optimiser la prise en charge des patients.
- Pertinence d'une présence pharmaceutique : risque fréquent d'interactions médicamenteuses avec potentielle iatrogénie.
- Renforcement de la coordination ville-hôpital.