

*Mohamed Touati<sup>1,3</sup>, Émilie Dumond-Wibaux<sup>1</sup>, Laetitia Jeannet<sup>1</sup>, Liliane Remenieras<sup>2,3</sup>, Nataliya Dmytruk<sup>3</sup>, Amélie Penot<sup>3</sup>, Arnaud Jaccard<sup>3</sup>,*

*Réseau Hématolim<sup>1</sup>, 3C Régional d'Hématologie<sup>2</sup>, Service d'Hématologie Clinique et Thérapie Cellulaire<sup>3</sup>, CHU de Limoges*

# Introduction

# Contexte

- La prise en charge et le traitement des hémopathies malignes ont fait l'objet ces dernières années de progrès considérables. Ainsi un nouveau paradigme se dessine avec une orientation croissante vers des traitements spécifiques administrés par voie orale. Il nous est apparu nécessaire de **renforcer la sécurité du patient** et de **prévenir les potentielles interactions médicamenteuses** lorsque le patient consulte des professionnels de ville ou d'autres spécialistes hors champ de l'hématologie.
  - De la collaboration entre le réseau territorial Hématolim coordonnant des actions entre les professionnels de santé et les patients sur la région ex-Limousin, le 3C Régional d'Hématologie et le Service d'Hématologie Clinique et Thérapie Cellulaire du CHU de Limoges est né le projet de la Carte Vigilance Médicamenteuse.

# Résumé du projet

Dans un premier temps, trois molécules de chimiothérapies orales ont été ciblées dans une pathologie précise :

- **IBRUTINIB** dans la **Leucémie Lymphoïde Chronique**
  - **NILOTINIB** dans la **Leucémie Myéloïde Chronique**
  - **LENALIDOMIDE** dans le **Mylome Multiple**

Il sera délivré à chaque patient concerné une carte au format carte bancaire sur laquelle figureront :

- son nom, son prénom, sa date de naissance
  - la date de la délivrance de la carte
  - le nom de la molécule de chimiothérapie administrée
  - le principal point de vigilance
  - les coordonnées du service d'hématologie Clinique et Thérapie Cellulaire du CHU de Limoges, le lien vers le site du réseau Hématolim ainsi que le numéro vert infirmier.

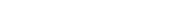


# Méthode

- Ce projet a été mené par un groupe de travail composé de médecins du service, d'IDE de coordination (éducation thérapeutique, annonce, évaluation gériatrique), de cadres de santé, du médecin coordinateur du 3CRH, de la coordinatrice et de l'attachée de recherche clinique d'Hématolim, de pharmaciens d'officine et de patients du service. Ce projet a été mis en œuvre en partenariat avec l'industrie pharmaceutique du laboratoire Janssen. **Plus de 300 cartes ont été commandées.**

# Calendrier

# Distribution des cartes 1<sup>er</sup> semestre 2018

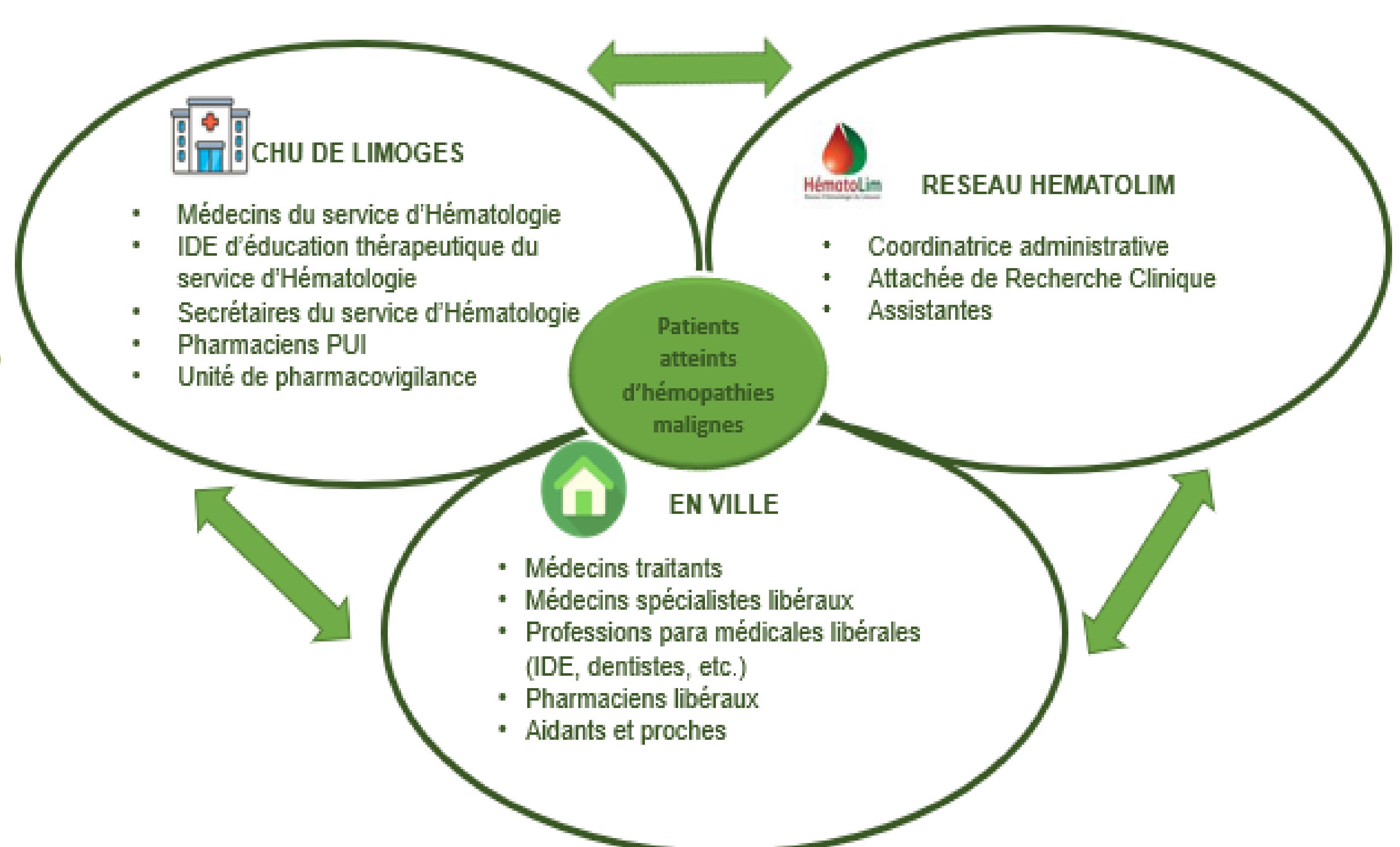


# Évaluation du dispositif 2<sup>ème</sup> semestre 2018

# *Facteurs clés du succès*

- Simplicité et pragmatisme de la solution
  - Implication de tous les professionnels de santé concernés coordonnés par le réseau Hématolim
  - **Patient acteur de sa prise en charge**

**Le patient devient acteur de sa prise en charge et implique tous les professionnels de santé**



# Conclusion

## ➤ Résultats souhaités :

- Optimisation du parcours de soins
  - Réduction des évènements indésirables liés aux interactions médicamenteuses
  - Prise en compte de la conciliation médicamenteuse
  - Impact fort sur l'information et le partage d'expertise

## ➤ Prochaines étapes :

- Évaluation quantitative et qualitative à destination des patients
  - Évaluation quantitative et qualitative à destination des professionnels de santé (médecins prescripteurs, médecins généralistes et pharmaciens d'officine)
  - Étendre le projet à d'autres molécules