

# PARCOURS PATIENTS ET THÉRAPIES ORALES : DE LA CONSULTATION PHARMACIE AU LIEN VILLE HOPITAL

**F de Crozals**

**Pharmacien Institut Sainte Catherine AVIGNON**



# LES THÉRAPIES ORALES EN CANCEROLOGIE

## ○ Les Thérapies orales

- Emergence en cancérologie ces 15 dernières années
- Prise en charge thérapeutique orale possible au cours de toute tumeur solide
  - 25% des traitements aujourd'hui
  - 50% en 2020
- Prise en charge thérapeutique de sa maladie à domicile au quotidien



# LES THÉRAPIES ORALES EN CANCEROLOGIE

## Bénéfice

- Efficacité démontrée
- Prise en charge à domicile
- Confort de vie
- Voie d'abord non agressive
- Coût
- Volonté des Autorités de Santé

## Risque

- Mauvais usage ( prise non à jeun -inobservance )
- Interactions médicamenteuses et autres
- Effets indésirables négligés ou sous estimés (banalisation de la voie orale)
- Conditionnement pas toujours adapté
  - Flacon multidose
  - Conditionnement ( capécitabine )
- Coût (de la non observance-adaptation posologique )



# NOS PATIENTS CANCEREUX

- Patient avec maladie chronique
- Population de plus en plus en nombreuse
- Population + ou - vulnérable
  - De par leur maladie
  - De par leur âge
  - De par la polymédication
  - De par leur vécu de leur prise en charge antérieure ( HDJ)
  - De par les conséquences des prises en charge antérieures
  - Par l'enjeux de respecter un traitement au long court à domicile
- Population « témoin de solitude »

Et le lieu de vie devient le lieu de soins.



# LES CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- Le déclenchement
  - Juillet 2011 : l'arrivée d'une nouvelle hormonothérapie dans cancer prostate
    - « bourrée » d'interactions médicamenteuses
    - destinée à une population âgée donc population à risque
  - Des expériences délétères en CREX
    - avec la capecitabine
    - avec le temozolomide
    - Avec la navelbine

# LES CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- Projet pharmaceutique soutenu par les oncologues et radiothérapeutes et validé par la direction
- 4 objectifs
  - Un bon usage de la thérapie orale
  - Une analyse des interactions médicamenteuses
  - Une re explication des effets indésirables et la conduite à tenir à domicile
  - Créer le lien Hopital-Ville avec les pharmaciens officinaux – IDE et médecins traitants



# LES CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- **Objectif 1 : Un bon usage à respecter à la maison**
  - Schéma à respecter.
    - période d'arrêt , notion de cycle, schéma métronomique
  - Posologie
    - Adaptative et personnalisée
    - A expliquer parfois à distance
      - et un conditionnement pas adapté
      - un nouveau dosage à se procurer
  - Heure de prise
    - A jeun parfois un vrai défi pour nos patients dans leur quotidien.
    - À 10 h d'intervalle ...
  - Co prescription
    - Association aux corticoïdes

# LES CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- **Objectif 2 : Recherche des interactions médicamenteuses ou autres**

- Intégrer le traitement quotidien du patient avec la nouvelle thérapie orale
  - « Conciliation médicamenteuse avec le patient »
- Une compétence pharmaceutique plus que médicale.

- **Notre retour d'expérience de cet objectifs 2**

- **Analyse des interactions médicamenteuses : un état des lieux**
  - La surprescription IPP
  - Les médicaments du très long cours : Hypocholestérolémiants.
  - Les morphiniques et la gestion par les patients
  - La phytothérapie et ses conséquences
- **Rupture médecin généraliste – oncologue .**
  - Mais qui arrête certains traitements !!!





# LES CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- **Objectif 3 :Re explication des effets indésirables et gestion de ces effets à domicile**

- Fatigue au long court et le quotidien à gérer
- HTA
- Toxicités cutanées
- Perte de poids et d'appétit.
- La toux
- Douleur qui se déséquilibre

- **Notre retour d'expérience face à objectif 3**

- Un suivi personnalisé avec support papier
- Un suivi téléphonique par la pharmacie
- Un lien avec nos oncologues face à la conduite à tenir

Patient acteur de son traitement ..pas aussi facile en fonction

- De la maladie
- De l'âge
- De la molécule



# SUPPORTS ECRITS POUR NOS PATIENTS

## Mon 1<sup>er</sup> mois de traitement avec Stivarga<sup>®</sup> 40mg (Regorafenib)

### Information aux mon traitement :

Date de début de l'a traitement :    /    /                      Date de fin de traitement :    /    /  
 Nombre de comprimé(s) par Jour : \_\_\_\_\_ comprimé(s) à                      mg par jour  
 Quand et comment prendre les comprimé(s) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### En prise de mon traitement :

Cochez la case lorsque vous avez pris votre traitement

Date	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7
Prise de mon traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14
Prise de mon traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21
Prise de mon traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28
Prise de mon traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Il est important de surveiller votre poids pendant votre traitement. Si vous constatez une perte de poids importante, contactez votre médecin traitant ou le service de soins de support de l'Institut Sainte-Catherine afin de discuter de la possibilité et de l'opportunité de modifier temporairement votre prise de traitement.

### Mes prochains rendez-vous :

RDV avec l'oncologue de l'ISC :    /    /  
 RDV avec le personnel de pharmacie de l'ISC :    /    /    \_\_\_\_\_

## Mon suivi clinique au cours du 1<sup>er</sup> mois de traitement avec Stivarga<sup>®</sup> 40mg (Regorafenib)

### Suivi de ma tension artérielle et de mon poids :

\*Requer les valeurs obtenues lors de votre prise de tension et de poids

Date	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7
Ma tension artérielle	Valeur 1 (mmHg)	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
	Valeur 2	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Mon poids	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg
Date	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14
Ma tension artérielle	Valeur 1 (mmHg)	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
	Valeur 2	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Mon poids	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg
Date	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21
Ma tension artérielle	Valeur 1 (mmHg)	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
	Valeur 2	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Mon poids	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg
Date	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28
Ma tension artérielle	Valeur 1 (mmHg)	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
	Valeur 2	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Mon poids	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg	___ kg



# CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

## ○ Objectif 4 : le lien ville hospital . Echange avec les pharmaciens officinaux , IDE et médecins

- Accord préalable du patient pour appel de son pharmacien d officine
- Appel du pharmacien d'officine
  - Commande du médicament
  - Explication du bon usage- des effets indésirables
  - Vérification des interactions médicamenteuses. On consolide la « conciliation médicamenteuse »

## ○ Notre retour d'expérience face à l'objectif 4

- Appel à projet ARS avec URPS pharmaciens Provence Alpes Côte Azur- Corse et ISC : FIR avec financement
  - Création d'une plateforme d'échange avec les officinaux via le modele de la télémédecine. : en cours de finalisation.
  - Outil d'échange sera-t-il vraiment utilisé par nous tous ?



# CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- Un suivi pharmaceutique téléphonique
  - Appel à J8 de l'instauration
  - Appel hebdo le 1<sup>er</sup> mois chez les patients à risque et les molécules très vite déléterées
- Les coordonnées de la pharmacie données au patient
  - La gestion des appels entrants : un vrai défi
    - Gérer la solitude et l'angoisse
    - Reconnaître la vraie urgence
- Une traçabilité de l'ensemble de nos échanges sur notre dossier patient.
  - Lisible par tous les professionnels de l'ISC .



# CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES

- **Consultation pharmaceutique : une activité de routine coté pharmacie**
  - Satisfaction médicale :
    - gain de temps dans leur consultation
    - Gain de temps sur les appels entrants
  - Satisfaction patient
    - on prend le temps de les écouter . ( notamment sur les impacts des effets indésirables )
  - Et pour nous pharmaciens
    - on a « retrouvé » le patient
    - Un nouveau dialogue avec oncologue
    - Des difficultés pour imposer aux oncologues un planning...HDJ2020
- **187 Patients pris en charge en 2015 et aucun financement en**
- **Un financement en 2016 avec une MIG pour les instaurations....**



# ET EN PARALLELE : L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

- **Education thérapeutique : « bien gérer sa thérapie orale à domicile »**
  - Partenaire du programme de l'APHM
  - Début de l'éducation à ISC : dec 2014
    - Pas encore dans la mentalité des nos oncologues
    - Nécessite du personnel formé.
    - Très chronophage en terme de moyen humain pour coordonner
    - Quid des ateliers collectifs en cancérologie
    - Lourd en traçabilité
    - Perte de la coordination avec la ville.

31 Patients en 2015 .. et  
un financement certainement .....





**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

