

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS SOUS CHIMIOThERAPIE ORALE

1

Partage d'expérience – Pharmacien Hospitalier
Pascale Garnier Clinique Pasteur Evreux
Anaïs Breteau- OMEDIT Haute Normandie

CONTEXTE



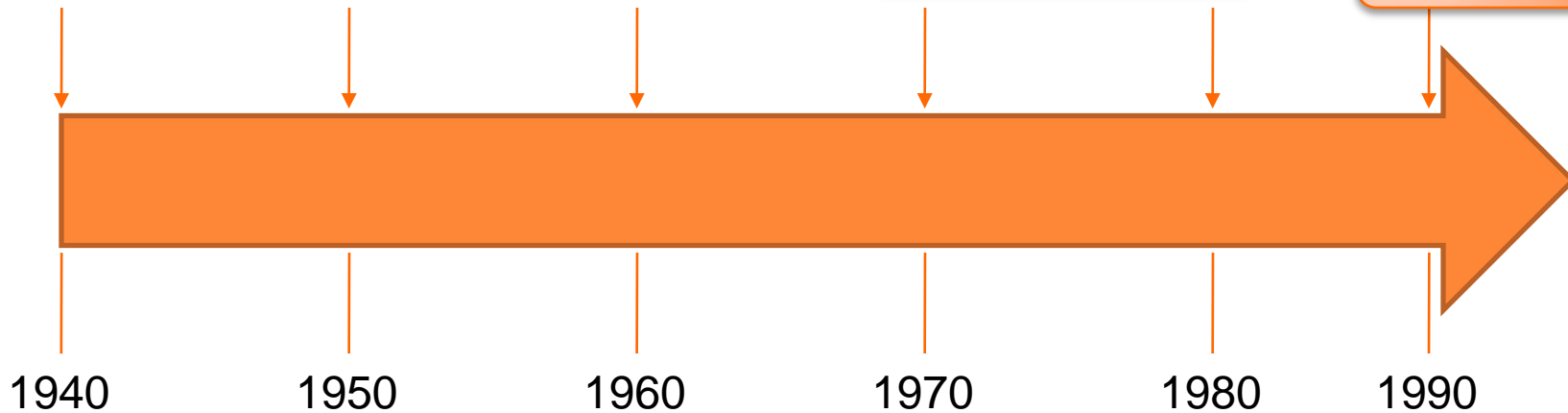
Balbutiements de la chimiothérapie

(découverte des gaz moutarde azotés et des antifolates)

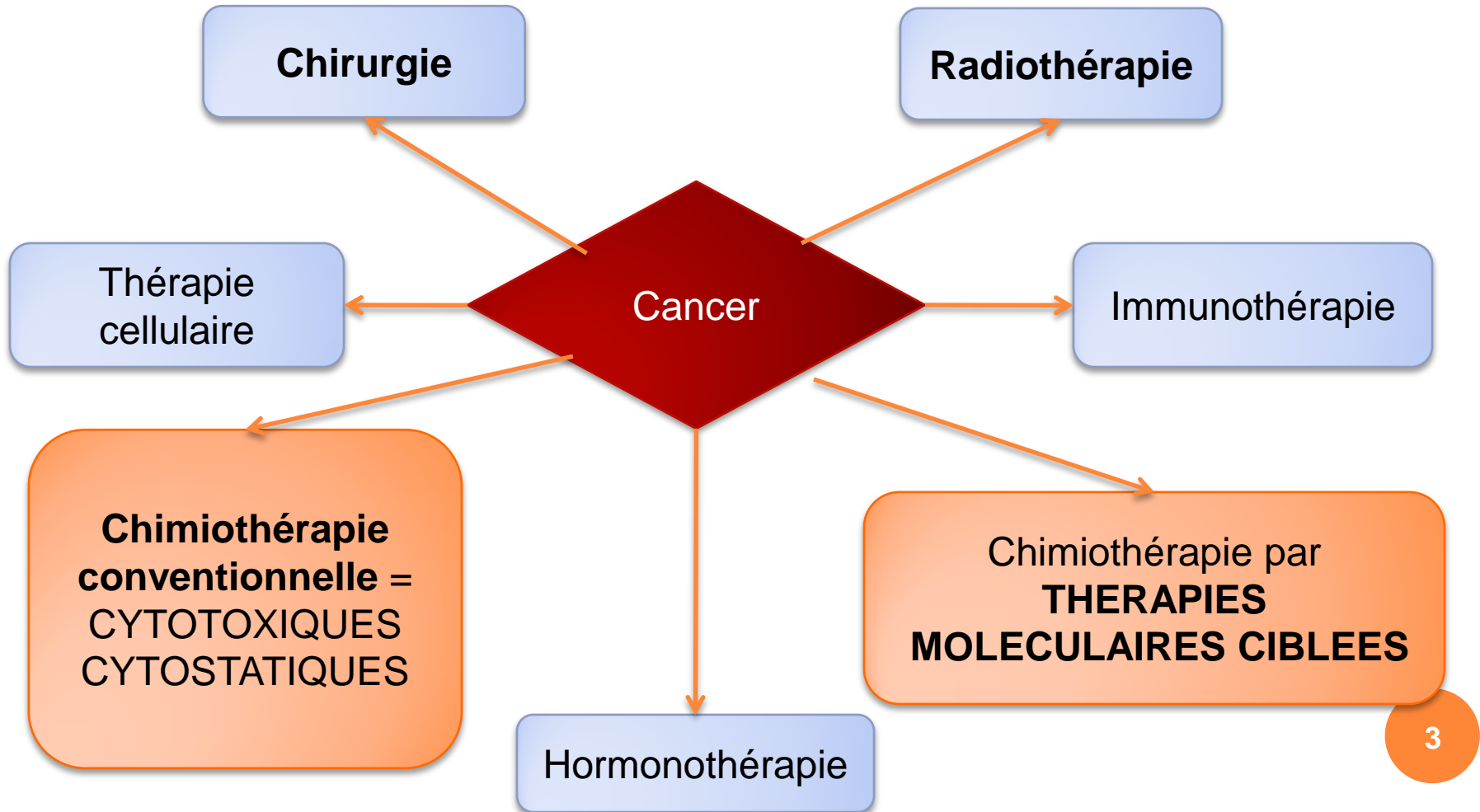
Molécules extraites de végétaux et d'organismes marins qui serviront aux **traitements de certains cancers** (exemple de la vinblastine et vincristine extraites de la pervenche de Madagascar)

Découverte de nouveaux principes actifs obtenus par synthèse chimique

Apparition des thérapies ciblées



LES TRAITEMENTS DU CANCER



PHARMACOLOGIE ANTICANCEREUSE

- ***Chimiothérapie conventionnelle per os:***

- - endoxan
- - navelbine
- - xeloda

- ***Hormonothérapie:***

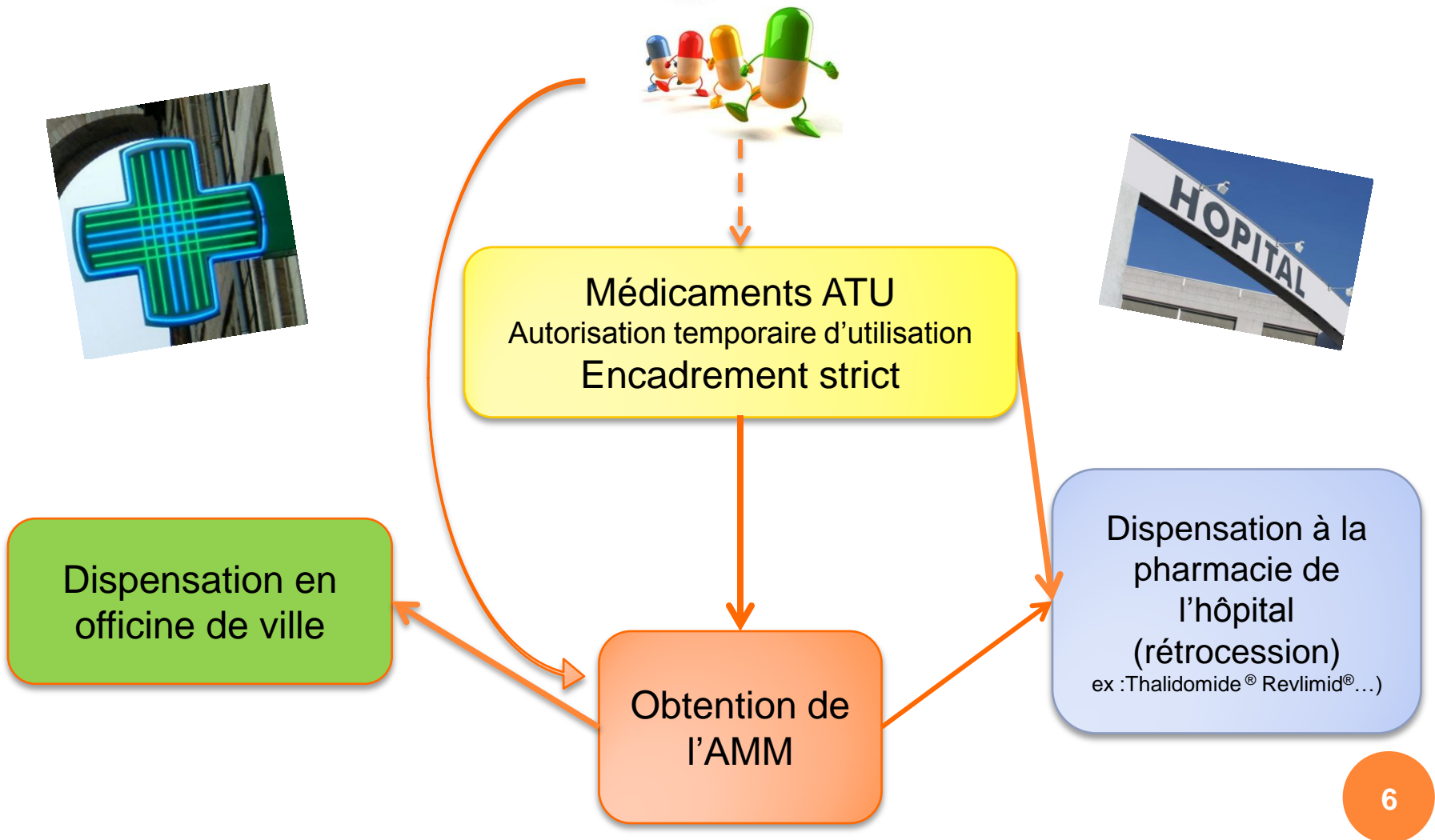
- - anandron
- - nolvadex
- - zytiga

PHARMACOLOGIE ANTICANCEREUSE

- ***Thérapies ciblées:***
- - afinitor
- - glivec
- - inlyta
- - stivarga
- - sutent
- - tarceva etc.....

- ***AVENIR: adaptation de la pharmacologie anticancéreuse aux caractéristiques de la tumeur et de l'individu***

Plusieurs circuits de dispensation:



LES CHIMIOTHERAPIES ORALES



- **Des patients et des professionnels de santé demandeurs**
 - Champ thérapeutique: Indications précises (adaptation de plus en plus fine au type de tumeur) et élargissement des indications.
 - Bénéfice de la voie orale pour le patient :
 - Amélioration de la qualité de vie:
 - administration plus simple que par voie injectable
 - réduction des trajets vers les centres de soins (coût, temps, fatigue)
 - compatible avec une vie sociale/vie active
 - D'autant que chronicisation de certains cancers

LES CHIMIOETHERAPIES ORALES

- « **Inconvénients** » :
 - « Banalisation » du traitement par le patient et par son entourage
 - Schémas de prise pouvant être complexes
 - « oublis de prise » : conduite à tenir?
 - Influence de la nourriture (heure de prise/repas)
 - Traitements associés, y compris hors prescription médicale
 - Sentiment d'isolement du patient
 - Patients souvent âgés (fonctions cognitives diminuées, polymédication importante)
- **Des produits actifs +++** :
 - Manipulation (gants) et gestion des déchets spécifiques
 - excréta, médicaments non utilisés...
 - Surveillances biologique et clinique

Facteurs de non observance

Pas adapté pour tout profil de patients

- Place de l'éducation thérapeutique



EDUCATION THERAPEUTIQUE (1)



○ Définition :

- Selon l’OMS, l’Education Thérapeutique du Patient (ETP) vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique
 - Fait partie intégrante de la prise en charge du patient

○ Objectifs :

- Participer à l’amélioration de la santé du patient
- Participer à l’amélioration de la qualité de vie du patient et à celles de ses proches

○ Réalisation :

- Séances individuelle ou collective
- Transmettre au patient des informations sur la maladie et son suivi
- Définir des objectifs avec le patient
- Suivre les acquis/non-acquis

EDUCATION THERAPEUTIQUE (2)



○ En région :

- L'ETP est voué à se développer via l'appel à projets INCa



Appel à projets 2014

**Promouvoir l'éducation thérapeutique (ETP)
en chimiothérapie orale :
soutien à la formation des professionnels de santé**



Promouvoir le développement de programmes d'éducation thérapeutique des patients. Renforcer la formation et la sensibilisation des professionnels de santé à l'ETP, à l'hôpital comme en ville

- **Projet régional retenu (octobre 2014)**

EDUCATION THERAPEUTIQUE (3)



○ Objectifs :

- Sensibilisation / Formation des professionnels libéraux et hospitaliers à :
 - Éducation thérapeutique du patient
 - Chimiothérapies orales
- Déploiement d'un programme ETP régional pour les patients traités par chimiothérapie orale
 - ETP initiale (hôpital)
 - ETP de suivi (secteur libéral)

MISE A DISPOSITION D'OUTILS



- Démarche régionale :
 - Réseau Onco-normand
 - OMéDIT Haute-Normandie
 - Ordres et URPS (Médecins, Pharmaciens, Infirmiers)

Fiches de bon usage chimiothérapies orales

Devant le développement important des chimiothérapies orales, les patients mais aussi les professionnels de santé de proximité se retrouvent souvent démunis. Ces nouvelles molécules sont en effet de maniement parfois complexe, avec de nombreux effets indésirables mais dont la mauvaise observance peut avoir de lourdes conséquences.

Le Réseau Onco-Normand et l'OMédIT de Haute-Normandie ont donc élaboré un projet régional d'accompagnement des patients sous chimiothérapie orale.

Ce projet a pour but d'améliorer la communication entre la ville et l'hôpital, apporter une information claire et pratique sur ces molécules et former/informer les professionnels de santé de proximité.

- Projet régional d'accompagnement des patients sous chimiothérapie orale :

Le prescripteur remet au patient volontaire : une fiche patient correspondant à la molécule prescrite, un carnet de suivi, et trois enveloppes (une pour le pharmacien d'officine, une pour l'infirmière et une pour le médecin traitant) contenant une note d'information sur le projet régional.

Il est demandé qu'une infirmière passe au domicile du patient au minimum une fois par semaine afin notamment de vérifier l'observance et de détecter les premiers signes d'éventuels effets indésirables.

[Note d'information sur le projet pour les professionnels \(médecins, pharmaciens, infirmières\) décembre 2011](#)

[Méthodologie pour les prescripteurs de chimiothérapies orales décembre 2011](#)

[Fiche de liaison infirmières projet chimiothérapies orales décembre 2011](#)

[Questionnaires d'évaluation infirmière chimiothérapies orales : à 1 mois et à 3 mois](#)

Accueil

Présentation de l'OMédIT

Groupes de travail

Fiches de bon usage chimiothérapies orales

Fiches de bon usage : autres molécules

Informations sur les DMI

Listes des Médicaments et DMI en sus des GHS

Maladies rares

Rétrocession

Référentiels de bon usage nationaux

Rapports d'évaluations HAS des DM

Médicaments inclus dans les GHS: recommandations

EPP-DPC

Contact

Liens utiles

FICHES D'INFORMATION



- Conditions de prescription et de dispensation, présentation, posologie, interactions médicamenteuses, principaux effets indésirables avec conseils de prévention et conduite à tenir, conseils aux patients
- 2 types de fiches : professionnels de santé et patients
- Validées par des oncologues

SUTENT®

Sunitinib

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Ce médicament doit être prescrit par un médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou en hématologie ou par un médecin compétent en cancérologie. Il est disponible dans les pharmacies de ville.

PRESENTATIONS ET CARACTERISTIQUES

Trois présentations sont disponibles sous plaquette thermoformée perforée en doses unitaires:

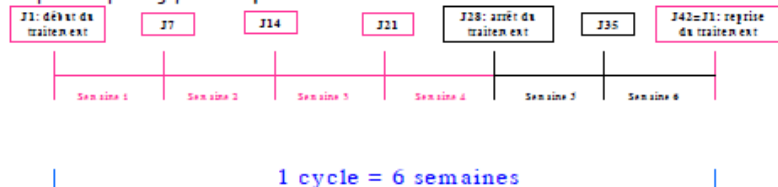
- Boîte de 28 gélules à 12,5 mg (orange)
- Boîte de 28 gélules à 25 mg (caramel et orange)
- Boîte de 28 gélules à 50 mg (caramel)

Conservez ce médicament à température ambiante (moins de + 30°C), à l'abri de la chaleur, de la lumière et de l'humidité, et hors de portée des enfants.

POSOLOGIE

La dose de SUTENT® recommandée est de 50 mg, une fois par jour en continu pendant 28 jours, suivi d'une période de 14 jours sans traitement. Le cycle complet dure 6 semaines.

La durée de prescription dépend des associations, du schéma choisi par le prescripteur et des adaptations posologiques. Elle peut donc varier.



INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Ce médicament peut interagir avec d'autres molécules. N'oubliez pas de donner la liste complète des médicaments, même ceux vendus sans ordonnance, à votre médecin.

PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES

Effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir
Diarrhée	Évitez le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.	Boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, bouillons, boissons gazeuses) et privilégiez les féculents (riz, pâtes...). les carottes, bananes. En cas de persistance, prévenez le médecin pour la mise en place d'un traitement.
Nausées et vomissements	Boire entre les repas. Évitez les aliments froids, gras ou épicés. Mangez lentement. Faites plusieurs petits repas légers.	En cas de vomissements, rincez-vous la bouche à l'eau froide et attendez 1 à 2 heures avant de manger. En cas de symptômes persistants prévenez le médecin pour mise en place d'un traitement symptomatique.

Fatigue inhabituelle	Veillez à avoir une bonne hygiène de vie (manger et boire sainement). Reposez-vous souvent. Des exercices légers (marche) peuvent être utiles.	En cas de fatigue persistante inhabituelle, informez votre médecin.
Picotement, gonflement, rougeur voire douleur de la paume des mains et de la plante des pieds	Évitez le soleil et toute exposition à la chaleur. Évitez les vêtements et les chaussures trop serrés. Utilisez un savon doux. Évitez les tâches ménagères et les travaux irritants pour les mains.	Il s'agit d'un syndrome mains-pieds, contactez immédiatement votre médecin. Trempez les mains et les pieds dans l'eau fraîche, séchez sans frotter. Appliquez des crèmes hydratantes sur les zones atteintes (voir avec votre médecin).
Maux de tête, palpitations, bourdonnements d'oreille	Mesurez régulièrement votre tension. Faites de l'exercice, contrôlez votre poids. Limitez la consommation de sel et d'alcool.	Contactez votre médecin si ces signes surviennent. Un traitement par antihypertenseur vous sera prescrit si besoin.
Diminution des globules blancs	Limitez les contacts avec les personnes malades. Désinfectez soigneusement toute plaie. Faites pratiquer les bilans sanguins prescrits par votre médecin.	Prenez votre température avant chaque prise. Contactez le médecin en cas de signes infectieux : fièvre > 38°C, frissons ou sueurs, toux, brûlures urinaires. Faire pratiquer les bilans sanguins prescrits par votre médecin.
Saignements (diminution des plaquettes)	Utilisez une brosse à dent souple. Évitez les anti-inflammatoires : aspirine, ibuprofène ...	Prévenez votre médecin. En cas de saignement de nez, penchez la tête en avant en exerçant une légère pression sur vos narines.

Possible modification du goût, perte d'appétit et infections au niveau de la bouche (aphtes, gingivite...). D'autres effets indésirables cutanés peuvent survenir telle qu'une modification de la couleur de la peau ou une décoloration de la peau et/ou des cheveux.

La liste de ces effets indésirables n'est pas complète, d'autres peuvent survenir. Pour plus de renseignements, consulter la notice du médicament.

CONSEILS AUX PATIENTS

- Le SUTENT® peut être pris au cours ou en dehors d'un repas. Il se prend à n'importe quel moment de la journée avec un grand verre d'eau.
- Les gélules ne doivent jamais être ouvertes ni broyées.
- Se laver soigneusement les mains avant et après chaque manipulation des gélules.
- Ne pas laisser à portée des enfants.
- Ne pas jeter les emballages ni les gélules dans votre poubelle. Rapportez les à votre pharmacien.
- Ne pas boire de jus de pamplemousse ni manger de pamplemousse pendant le traitement.
- Ne jamais arrêter le traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis du médecin prescripteur.
- Si vous avez oublié de prendre vos gélules de SUTENT®, ne prenez pas la dose oubliée et ne doublez pas la dose suivante. Prenez la dose habituellement prescrite le jour suivant et noter cet oubli dans le carnet de suivi.
- En cas de souillure des draps ou des vêtements (vomissements...), laver ce linge immédiatement et séparément, en machine à température élevée (60-90°C).
- Il est conseillé d'uriner en position assise pour éviter une contamination accidentelle.
- Prévenez votre médecin en cas d'intervention dentaire importante prévue.
- Contactez rapidement votre médecin** en cas de :
 - signes infectieux (fièvre, toux, frissons ...) / selles noires, saignements de nez.
 - maux de tête inhabituels, sensations de vertiges et de bourdonnement d'oreille ...
 - gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds.

CARNET DE SUIVI



- Carnet identique quelle que soit la molécule
- Contacts, informations générales, principaux effets indésirables, suivi du traitement par semaine : tableau + page de commentaires
- Plan d'administration reprenant l'intégralité des traitements (habituels + chimio) à imprimer et à glisser dans le carnet