

MISE EN PLACE DE CONSULTATIONS PHARMACEUTIQUES POUR LES PATIENTS SOUS INHIBITEUR DE TYROSINE KINASE EN ONCOLOGIE THORACIQUE

Marie Esnault
HIA Percy - Clamart

M. Esnault, O. Bylicki, H. Le Floch, AC. Cuquel, E. Ormes, O. Aupee

8e congrès national des réseaux de cancérologie
16, 17 novembre 2017- Lille Grand Palais

Contexte

- Multiplication des options thérapeutiques dans le traitement du cancer.

- Développement des thérapies orales > Thérapies ciblées > Inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK).
 - Traitement ambulatoire : **Confort** de vie du patient.
 - Nouvelles **problématiques** :
 - Observance,
 - Effets indésirables (EI),
 - Interactions médicamenteuses (IAM),
 - Impact sur le mode de vie.

Objectif

Mise en place de consultations pharmaceutiques pour les patients traités par **inhibiteur de tyrosine kinase en oncologie thoracique** :

- Donner aux patients les savoirs et compétences pour gérer leur traitement au quotidien,
- Anticiper d'éventuelles situations critiques ou inhabituelles.
 - Point d'étape à **8 mois** de la mise en place.

Matériel et méthode

Patients :

- Patient initiant un traitement par ITK,
- Patient déjà sous traitement par ITK, **sur demande du médecin.**

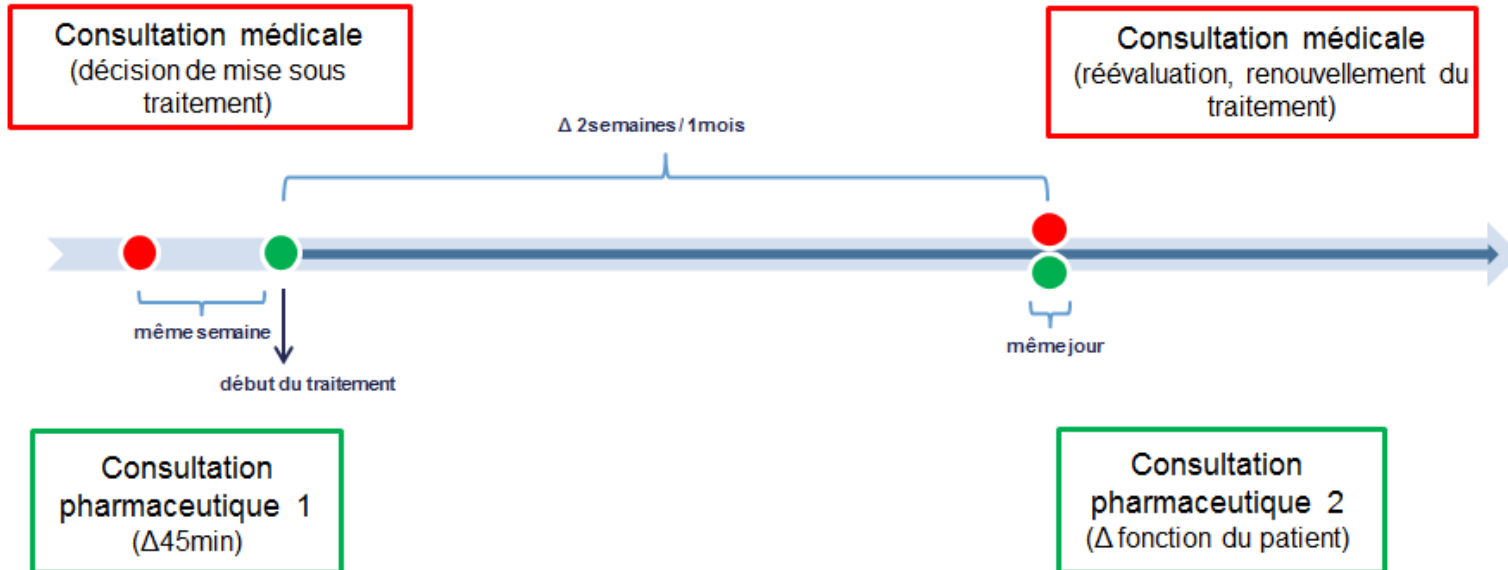
Optimisation thérapeutique :

En amont des consultations :

- Conciliation médicamenteuses
 - Recherche d'IAM
- } en lien avec le prescripteur.

Matériel et méthode

Organisation : Insertion **systematique** dans le parcours de soin.



Consultation en hospitalisation, ou en externe.

Matériel et méthode

Consultation n°1 :

- Apport d'informations sur le médicament, les EI et leur gestion, la surveillance biologique...
 - Fiche médicament à remettre au patient.
- Intégration des comportements de santé du patient : médecines alternatives et complémentaires (MAC), automédication, alimentation...
- Prise en compte des différents aspects personnels pouvant influencer la prise du traitement : représentation du traitement, ressenti, contexte social...
(questions ouvertes)
 - Choix du moment de prise.
 - Réalisation d'un plan de soin avec le patient.
 - **Compte-rendu**



BRIGATINIB

Ce médicament vous a été prescrit dans le cadre d'un protocole validé par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament, il n'est pas encore commercialisé en France. Dispensation en **pharmacie d'hôpital**.

Posologie :

La posologie habituelle est de **90mg/jour pendant 7 jours puis 180mg/jour** en une prise, mais elle peut être adaptée **en fonction de chaque patient**.

Le comprimé peut être pris **pendant ou en dehors des repas**, à la même heure de la journée.

La prise se fait avec un grand verre d'eau, les comprimés ne doivent pas être croqués ou écrasés.

Interactions médicamenteuses :

BRIGATINIB peut interagir avec d'autres médicaments. Informer votre médecin de la liste complète de vos médicaments, également ceux sans ordonnance. Ne prendre aucun nouveau médicament sans avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Conseils :

- Si vous avez oublié de prendre les comprimés, ou en cas de vomissements après la prise : ne pas reprendre la dose et prendre la prise suivante à l'heure habituelle.

- **Eviter le pamplemousse (jus, fruit)** pendant le traitement.
- **Eviter le millepertuis** sous toutes ses formes (tisane, gélules ...).
- Se laver les mains avant et après la manipulation des gélules.
- Utiliser une contraception efficace pendant la durée du traitement.
- Ne pas arrêter ou modifier votre traitement sans l'avis de votre médecin.
- Des examens biologiques doivent être réalisés régulièrement, et les résultats sont à communiquer à votre médecin.

Effets indésirables :

Des effets indésirables peuvent survenir, des moyens existent pour éviter leur survenue. Penser à en informer votre médecin.

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

Pour toutes questions relatives à votre traitement, contacter votre médecin traitant, votre pharmacien de ville, ou la pharmacie de l'HIA Percy au **01.41.46.66.01**.

Effets	Symptômes/Prévention	Que faire ?
Diarrhées	Eviter le café et les boissons glacées, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.	Boire en quantité importante (2 litres/jour), et privilégier les féculents, les carottes et les bananes. Si cela ne suffit pas, contacter votre médecin: des traitements existent.
Perte d'appétit, nausées, vomissements	Privilégier les aliments neutres, froids, et fractionner les repas. Eviter les odeurs fortes, et les aliments trop gras.	Informez votre médecin, des traitements médicamenteux peuvent aider.
Augmentation du taux de glucose dans le sang	Privilégier une alimentation équilibrée et les sucres lents.	Contactez <u>rapidement</u> votre médecin en cas de soif et faim intense, besoin d'uriner plus important, fatigue, confusion.
Troubles de la vision (vision double/trouble, flash, sensibilité à la lumière..)	Eviter les facteurs aggravants : atmosphères enfumées, écrans..	Contactez votre médecin en cas de symptômes persistants ou s'aggravant. Un examen ophtalmologique approfondi vous sera prescrit.
Hypertension et modification du rythme cardiaque (bradycardie)	Contrôler votre tension régulièrement (pharmacie de ville, médecin généraliste..).	Contactez votre médecin en cas d'étourdissement, malaise vagal, maux de tête, vision floue, difficultés à respirer.
Troubles musculaires	Prévenir votre médecin en cas de fatigue, crampes, faiblesse musculaire, ou douleurs musculaires.	Des examens approfondis seront prescrits par votre médecin si besoin.
Affections des poumons	Prévenir <u>immédiatement</u> votre médecin en cas d'essoufflements, toux, fièvre, douleurs de la poitrine.	Des examens approfondis seront prescrits par votre médecin si besoin.
Affections du pancréas	Prévenir <u>immédiatement</u> votre médecin en cas de douleurs abdominales hautes (aggravées par l'alimentation), perte de poids, nausées.	Des examens approfondis seront prescrits par votre médecin si besoin.

Matériel et méthode

Consultation n°2 :

- Consultation ou appel.
- Point sur les difficultés rencontrées depuis la 1^{ère} consultation :
 - Prise du médicament (observance),
 - Tolérance du traitement.
- Adaptation des traitements, prise en charge des EI.

➤ **Compte-rendu**

Résultats

Patients :

- N =14 patients → **15 consultations n°1**
 - Initiation de traitement n = 11
 - Traitement en cours n = 4
- Homme/Femme : 5/9
- Age moyen = 67 ans [44-87]
- Durée : **46 minutes** [25-105 minutes]
- Molécules : erlotinib (n=8), crizotinib (n=4), céritinib (n=2), brigatinib (n=1).
- 11 patients revus en consultations ultérieures (entretien ou appel).

Patient non inclus : Barrière de la langue (n=1).

Résultats

Optimisation thérapeutique : 19 modifications de traitement
→ [0-6] modifications/patient

Nature	Médicament	Cause
Arrêt	HYDROXYZINE	IAM, CI (âge)
Arrêt	SIMVASTATINE	Non recommandé (âge)
Arrêt	ZOPICLONE	Non nécessaire
Arrêt	AMLODIPINE	Non nécessaire
Arrêt	VENLAFAXINE	Prescription systématique post-op
Arrêt	PREGABALINE	Prescription systématique post-op
Arrêt (n=2)	PANTOPRAZOLE	IAM, Prescription systématique post-op
Arrêt (n=2)	ACIDE FOLIQUE	PEMETREXED non administré
Arrêt	PANTOPRAZOLE	IAM, non nécessaire
Arrêt	NICARDIPINE	Mal toléré, non nécessaire
Ajout	ALPRAZOLAM	Anxiété
Ajout	GAVISCON®	RGO non contrôlé
Si besoin	ALPRAZOLAM	Prise systématique non nécessaire
Si besoin	TRAMADOL	Prescription systématique post-op
Si besoin	NEFOPAM	Prescription systématique post-op
Modification posologie	HYDROXYZINE	Reprise du traitement habituel
Modification posologie	IRBESARTAN	Reprise du traitement habituel

Résultats

Automédication : 5 patients

- Peu d'IAM.
- Smecta®

MAC : **Phytothérapie** : 4 patients

- IAM peu connues/documentées.
- Voie cutanée : risque considéré comme négligeable.
- Voie orale : risque fonction de la quantité.

Baies de Goji Chrysanthème	Inducteurs du CYP450 3A4
Menthe poivrée Curcuma	Inhibiteurs du CYP450 3A4
Chrysanthème	Inhibiteurs de la Pgp

Résultats

Risques de défaut d'observance identifiés :

- Méconnaissance des traitements,
 - Isolement,
 - Fatigue,
 - Perte de motivation,
 - Anxiété etc...
-
- **Adaptation** des entretiens en fonction des besoins et des difficultés du patient.
 - Orientation du patient vers d'**autres professionnels** (psychologue, assistante social).

Résultats

Observance :

Intérêt et importance du traitement bien perçus par les patients.

Observance rapportée comme très bonne par l'ensemble des patients - Intégration dans le quotidien.

! Données à interpréter avec précaution !

Résultats

Tolérance du traitement :

- Effets indésirables **nombreux**, avec altération de la qualité de vie du patient :
 - EI gastro-intestinaux : Diarrhées ++,
 - EI cutanés : Eruptions acnéiformes ++, paronychies,
 - Autres : Perte de cheveux, modification de la pilosité.

- Suspension ou arrêt définitif du traitement pour :
 - Intolérance digestive sous céritinib (n=1),
 - Intolérance cutanée sous erlotinib (n=1),
 - Intolérance générale (asthénie) sous erlotinib (n=1).

Discussion

- Organisation complexe – Implication de nombreux professionnels.
- Temps pharmaciens important.
- Valorisation financière.
- Satisfaction des patients (*appel des patients avant le 2nd entretien n=2*). → A évaluer objectivement
- Satisfaction des médecins du service. → A évaluer objectivement

Conclusion

- Importance de l'intégration des consultations pharmaceutiques dans le parcours de soins du patient.
- **Plus-value pharmaceutique** : optimisation des traitements, interactions médicamenteuses...
- Lien ville-hôpital à développer :
 - PUI – officine,
 - PUI – médecin traitant (*appel du médecin traitant pour vérification IAM avant initiation de traitement n=1*).
- Extension à d'autres pathologies, et aires thérapeutiques.

MERCI DE VOTRE ATTENTION !

Avez-vous des questions ?