

Révisions des thérapeutiques en Oncogériatrie

Dr Florian Correard

Pharmacien Assistant Hospitalo-Universitaire

PUI Timone, AP-HM

Laboratoire Pharmacie Clinique, UMR_S 911, AMU



Introduction

- Appel d'offre DGOS pharmacie clinique N° DGOS/PF2/2016/49
- « *Étudier une démarche pluridisciplinaire visant à sécuriser la prise en charge thérapeutique du patient de plus de 75 ans poly-pathologique et hospitalisé dans des services non gériatriques et l'étendre vers une démarche ville-hôpital lors de sa sortie* »
 - Orthogériatrie
 - Oncogériatrie
- Travail collaboratif pharmaciens-oncogéiatres

Oncogériatrie

- En 2012 :
 - près d'un tiers des cancers diagnostiqués chez les patients ≥ 75 ans
 - près de 10 % chez les patients ≥ 85 ans
- Patients fragiles, hétérogènes
- Une prise en charge thérapeutique et de support est proposée, adaptée :
 - Pathologies chroniques du patient, état fonctionnel, nutritionnel, cognitif, sa situation sociale

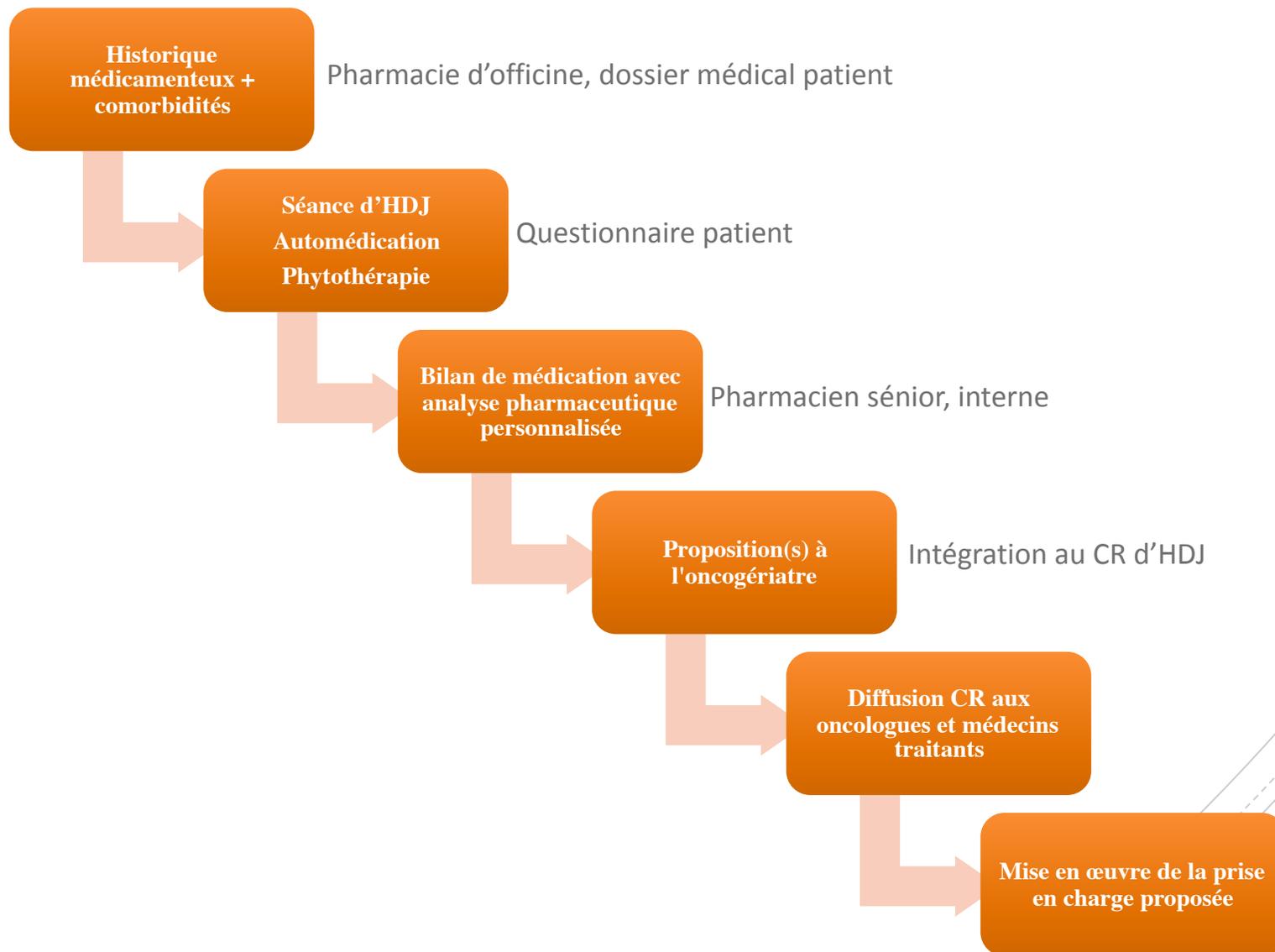
Objectifs



- **Collaboration médico-pharmaceutique**
- **Réaliser un bilan de médication et en particulier:**
 - Eviter des toxicités graves de la chimiothérapie → altérations du bilan biologique préalables
 - Polymédication → Revoir le traitement habituel du patient
 - Proposer des soins de support adaptés à la personne âgée

Organisation et fonctionnement

Réalisation de bilan de médication pré-chimiothérapie :



Matériel et méthodes

- Etude d'implémentation par suivi d'indicateurs, prospective
- Convocation en HDJ entre le 27/12/2016 et le 11/05/2017
- Suivi jusqu'au 10/08/2017
- Logiciels Chimio® et Axigate®

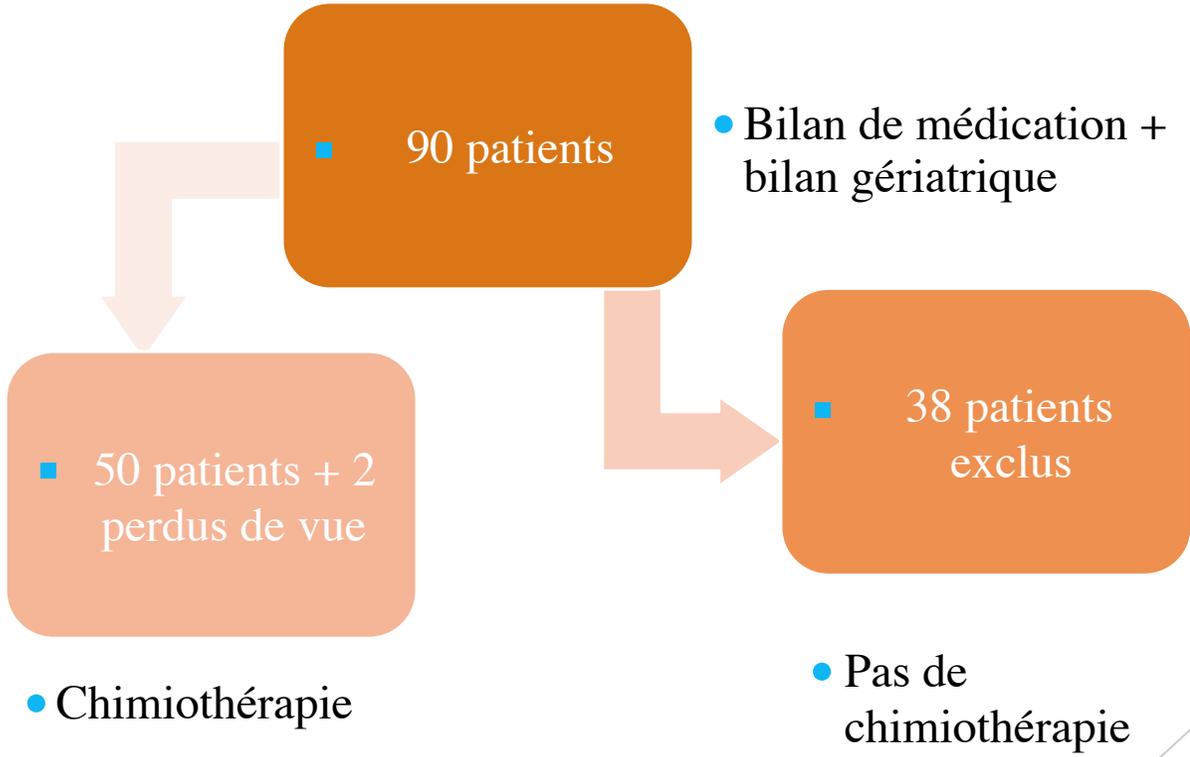
- Indicateurs:

à Age, sexe, stade métastatique ou non du cancer, protocole de chimiothérapie, doses administrées par rapport à la dose théorique, causes d'arrêts et de réduction de la chimiothérapie, nombres de lignes de traitements après l'avis oncogériatrique

Inclusion

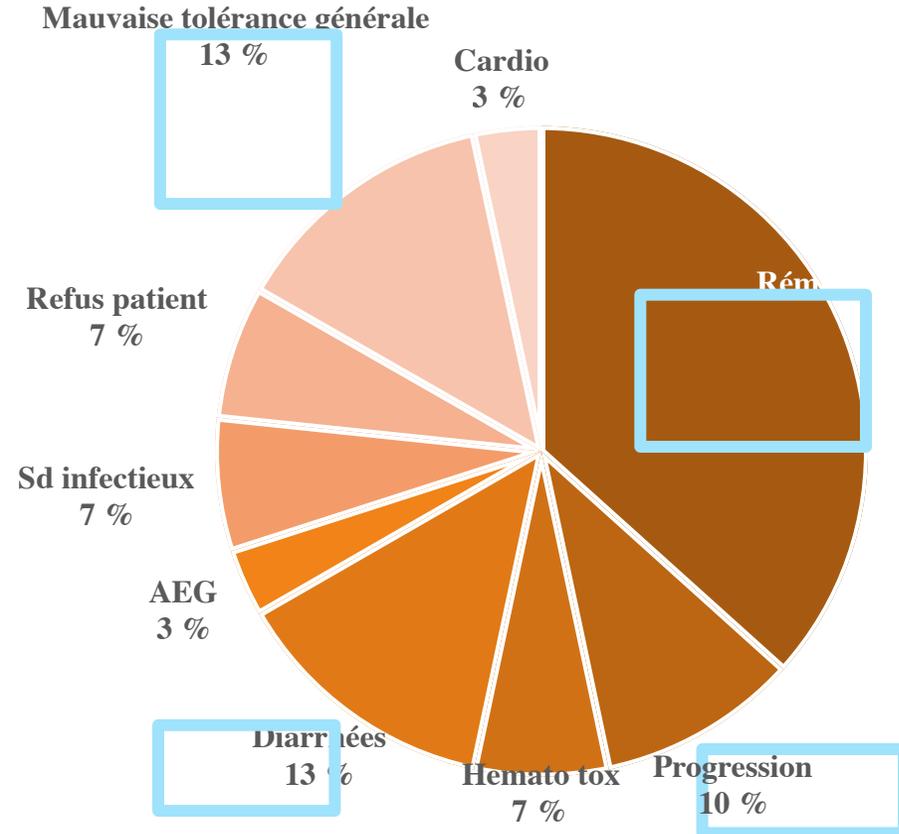
Population cible

Sexe ratio 0,5
Age moyen $80,9 \pm 4.8$ ans



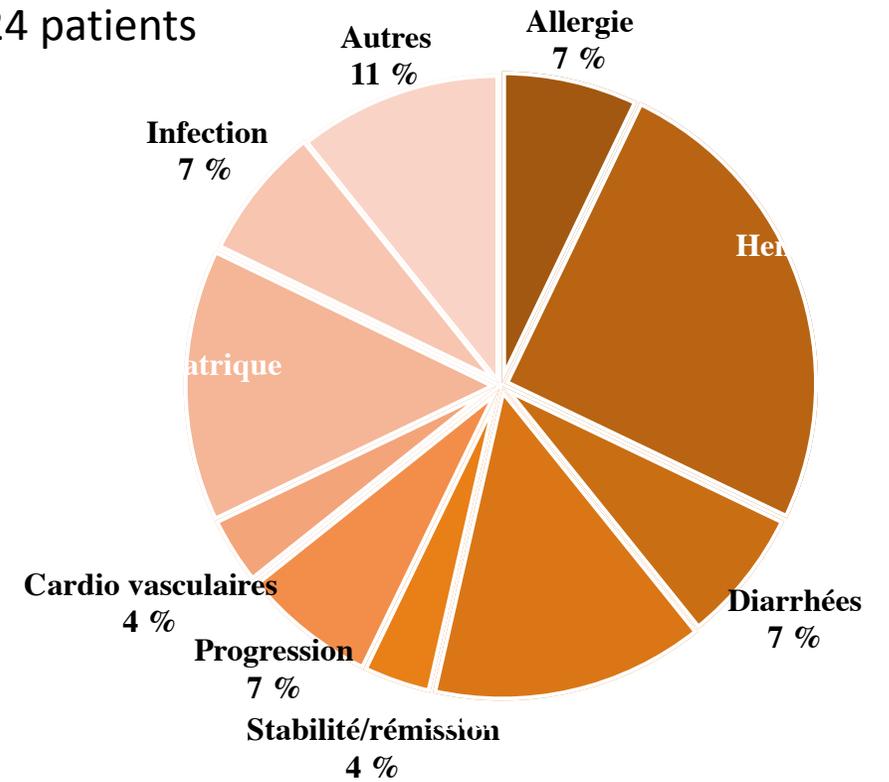
Résultats

- 52 patients dont 59,6 % métastatiques
- 1^{ère} chimiothérapie:
 - 50 patients suivis
 - Arrêt: 28 patients



Résultats

■ Réduction de dose: 24 patients

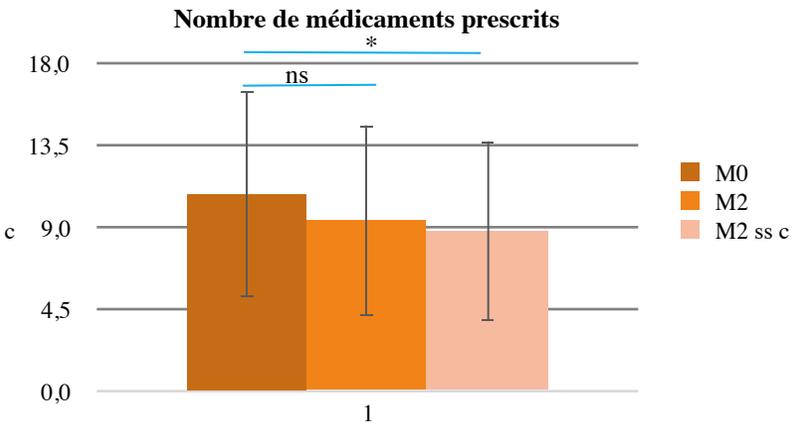
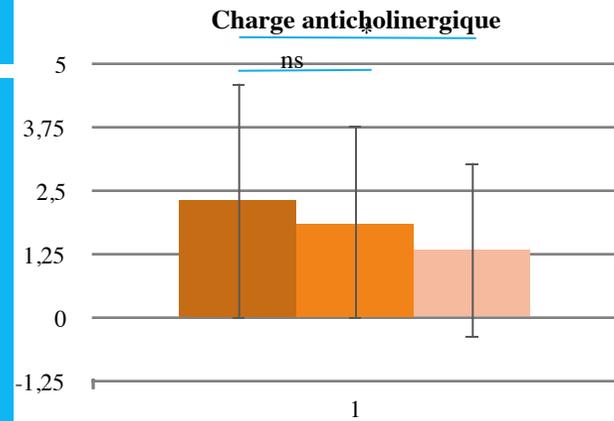


■ Protocoles associés particulièrement à une réduction

- Carboplatine/Gemcitabine
- Carboplatine/5FU
- Carboplatine/Paclitaxel

Impact qualitatif sur les ordonnances

Résultats



➔ Réduction significative de la charge cholinergique entre M0 et M2 (réduction du risque de chute) : **$1,32 \pm 1,73$ ($p=0,010$)**

➔ Réduction significative du nombre de médicaments consommés : **$10,8 \pm 5,7$ vs $8,8 \pm 5,0$ ($p=0,037$)**

Impact clinico- économique sur 3 mois

Résultats

	1 ^{er} Mois	2 ^{ème} Mois	3 ^{ème} Mois	Total sur 3 mois
Taux de mortalité	1,2%	7,3%	7,1%	11,9%
Taux de passage aux urgences	8%	22,7%	10,2%	22,3%
Taux d'hospitalisation non programmée	13,5%	22,7%	10,2%	34%

Discussion/ conclusion

- Recommandations pharmaceutiques acceptées:

Appliquées en totalité ou partiellement 40 %

Non appliquées 45 %

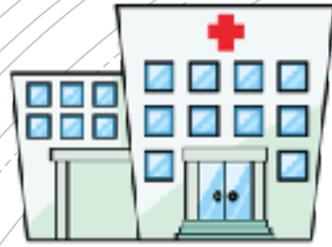
Patients décédés ou sortis du parcours oncogériatrique 15 %

- Conformité avec les recommandations officielles de la société internationale d'oncogériatrie¹

à Rédaction d'un bilan de médication (prévu dans les nouveaux actes de pharmacie clinique au sein des PUI)

Discussion/ conclusion

- Etude toujours en cours → activité pérennisée après la fin du projet
- Nécessité de travailler sur les critères ou conditions d'acceptation des recommandations pharmaceutiques par les oncologues et/ou médecins traitants
- Données couplées aux variables gériatriques (analyse multi variée) et aux données de survie et d'hospitalisation
- Littérature pauvre : effets sur la survie des patients et ré-hospitalisation → majoritairement sur la qualité des prescriptions sans évaluation d'impact



Conclusion

- Activités de pharmacie clinique en oncologie menées en parallèle
- Participation au programme d'éducation thérapeutique destinés aux patients traités par chimiothérapie orale (Pr F. Duffaud)
- Participation au programme d'éducation thérapeutique destinés aux patients traités par chimiothérapie injectable (Pr F. Duffaud)
- Programme de recherche PREPS sur l'impact des consultations pharmaceutiques chez les patients traités par chimiothérapie orale (Pr S. Honoré)
- Consultations pharmaceutiques hors programme de recherche ou d'ETP (Pr J-J Grob)

Conclusion



- Obtention d'une bourse SFPO – AstraZeneca (Congrès 2017, 11-13 Octobre 2017, Nantes)
- Objectif : Suivi des patients âgée, traités par thérapie orale et ayant bénéficiés d'une révision des thérapeutiques en HDJ d'oncogériatrie (Lien Ville – Hôpital)

MERCI DE VOTRE ATTENTION

PUI

J. DUCRAY

C. GEORGET

Dr F. CORREARD

Dr C. TABELÉ

Dr R. BRUN

Dr COMBRALIER-AMIRAT Valérie

Dr MA. ESTEVE

Pr S. HONORE

Dr P. BERTAULT-PERES

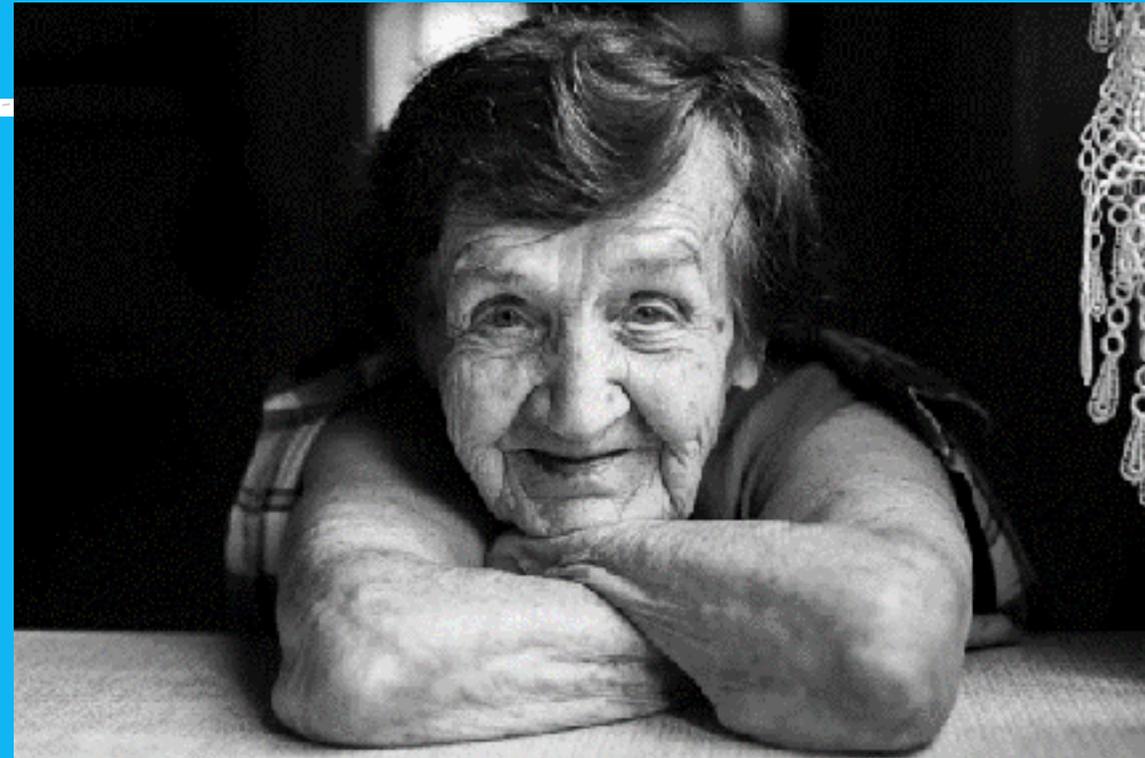
Service Médecine Interne et Thérapeutique

S. LEVILLAIN

Dr AL. COUDERC

Pr P. VILLANI

Chirurgie urologique et transplantation rénale
Pr E. LECHEVALLIER



Président de CME
Pr D. ROSSI

Oncologie Hématologie adulte
Pr R. COSTELLO

Dermatologie et vénéréologie
Pr P. BERBIS

Oncologie Médicale
Pr F. DUFFAUD

Oncologie Dermatologie
Pr J-J. GROB

**Oncologie multidisciplinaire
et innovations thérapeutiques**
Pr F. BARLESI

**Hépto-gastro-entérologie et
oncologie digestive Nord**
Pr JC. GRIMAUD

Oncologie Digestive Timone
Pr J-F. SEITZ