
Intégration d'un pharmacien aux consultations d'oncogériatrie : Intérêt de la conciliation médicamenteuse et de l'optimisation pharmaceutique

Journée Pharmacie clinique en oncologie
1 décembre 2017

Floriane DARBON
Institut Paoli Calmettes

Liens d'intérêts

- Aucun

Bilan et équilibrage des pathologies chroniques

Dépistage du risque de chute :
recommandations pour l'activité physique,
prescription de kinésithérapie adaptée

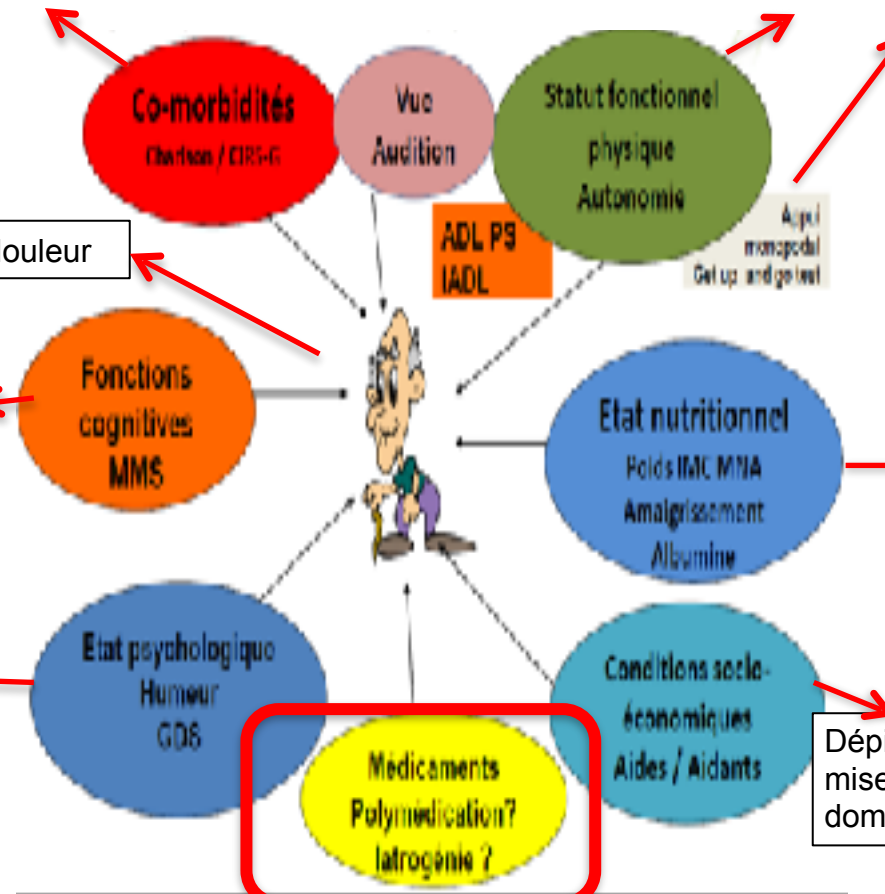
Dépistage et Traitement de la douleur

Dépistage de troubles cognitifs et mnésiques,
prévention du syndrome confusionnel

Prescription de soutien psychologique,
prise en charge des troubles du sommeil

Dépistage et prise en charge dénutrition

Dépistage de fragilité sociale,
mise en place d'un plan d'aide au domicile



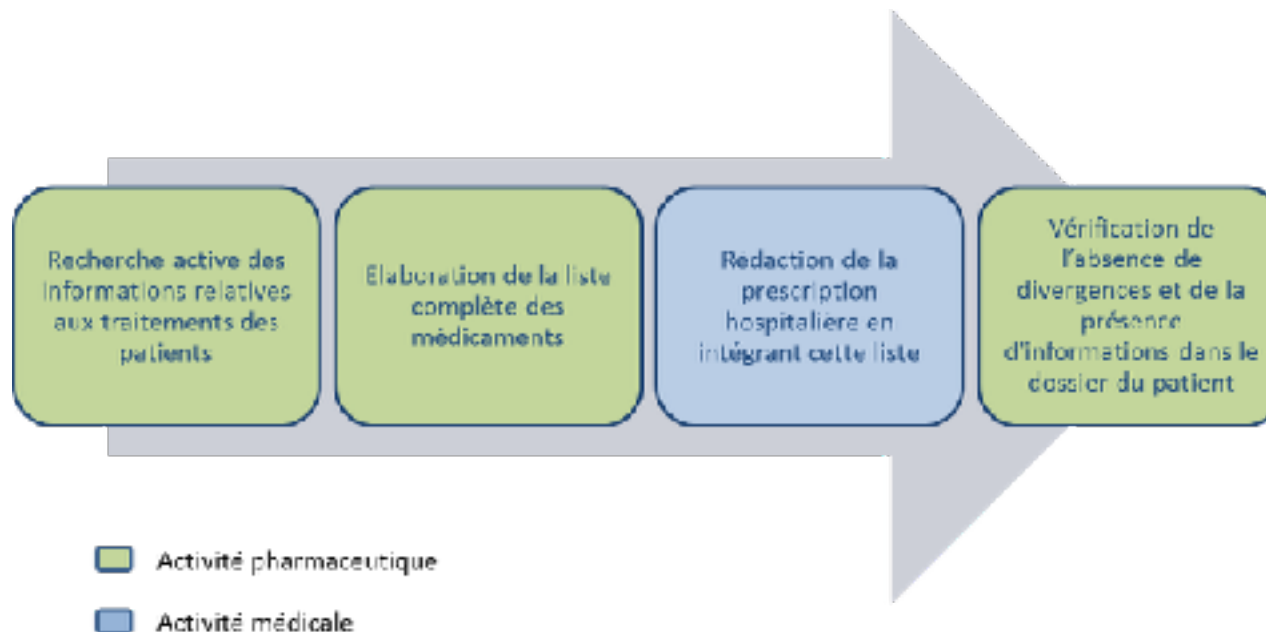
Pharmacien Clinicien en oncogériatrie - Quels problèmes essayons nous de résoudre?

- Polymédication: plus de médicaments que nécessaire ou dont le risque dépasse le bénéfice.
- Augmente le risque de:
 - D'effet indésirable
 - D'interaction médicamenteuse
 - De chute et de fracture
 - De déclin fonctionnel et cognitif
 - Non observance
 - D'hospitalisation et d'augmentation des dépenses de santé
- Traitement Oncologique: Sur- traitement? Sous- traitement?
- Manque de communication sur les traitements des patients → Renforcer le lien Ville - Hôpital

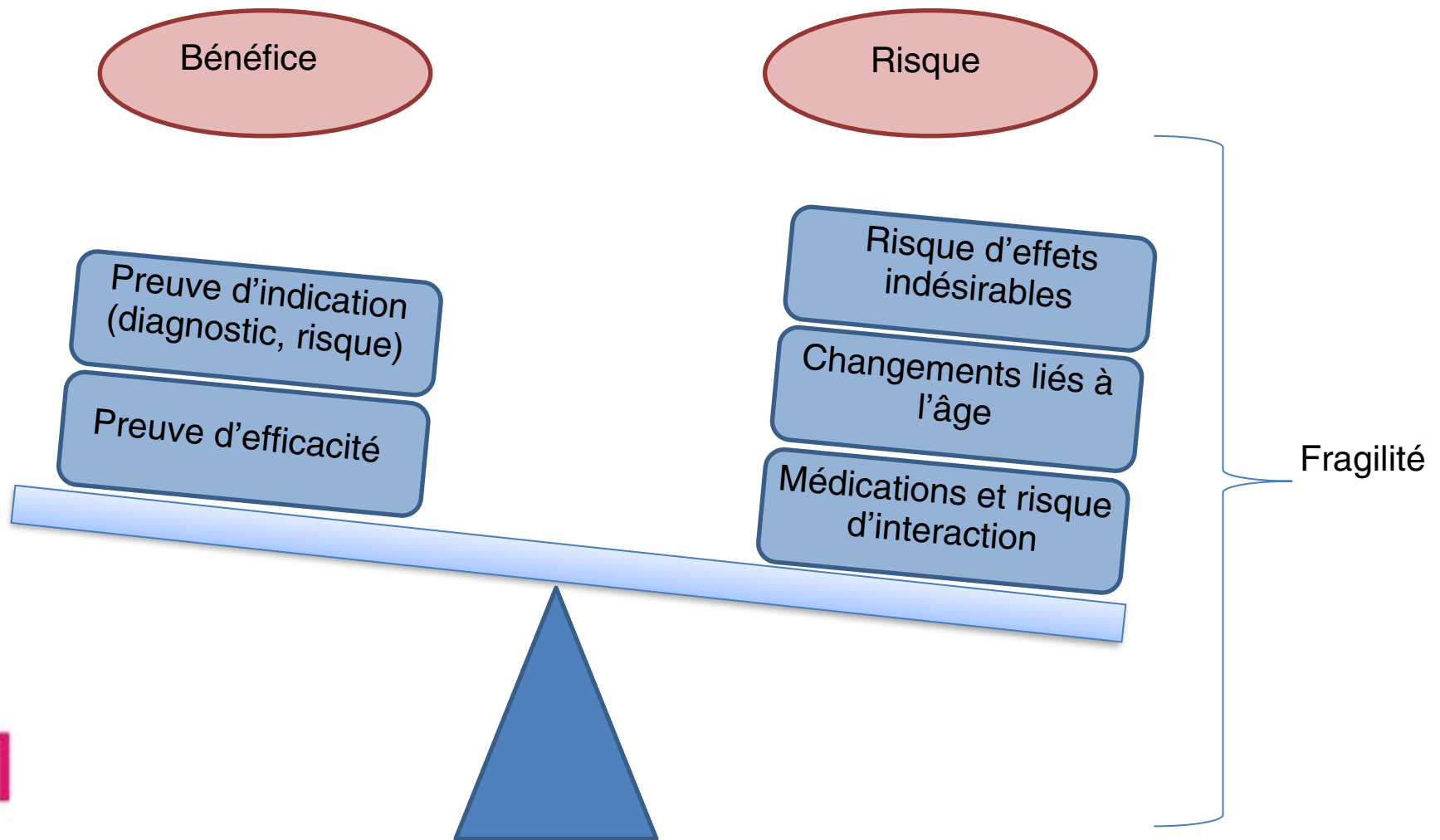
Conciliation médicamenteuse

Processus en 3 temps

- Liste exhaustive des traitements
- Comparaison prospective ou rétrospective aux différents points de transitions des soins
- Correction ou documentation des divergences



Optimisation thérapeutique



Matériel et méthode

– Critères d'inclusion et d'exclusion :

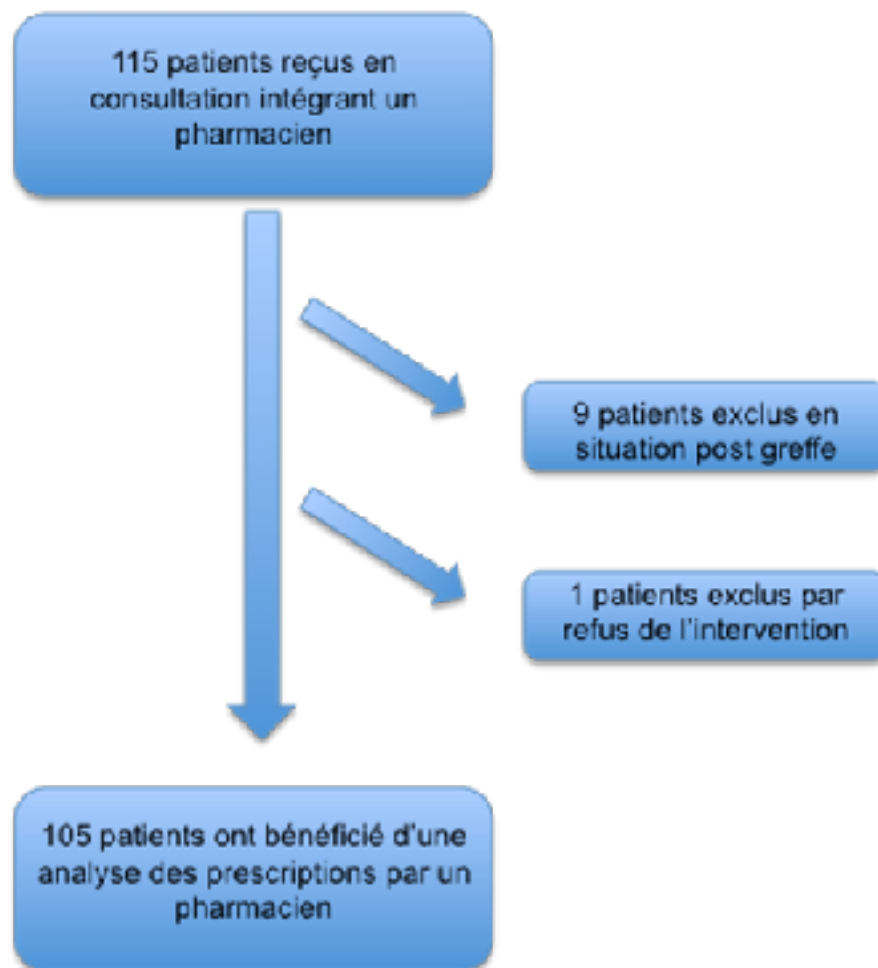
- Patients > 65 ans et ayant au moins 5 médicaments
- Patients > 70 ans quelque soit le nombre de médicaments
- Présence d'un cancer solide métastatique ou non, ou d'une hémopathie maligne
- Bénéficiant d'une consultation d'oncogériatrie standardisée du fait d'un score G8 inférieur à 14 ou à la demande d'un oncologue
- Les patients reçus en consultation pré ou post greffe ont été exclus.

Matériel et méthode : interventions

- Conciliation médicamenteuse
- Analyse des interactions médicamenteuses
- Détection des Médicaments Potentiellement Inappropriés ou à initier

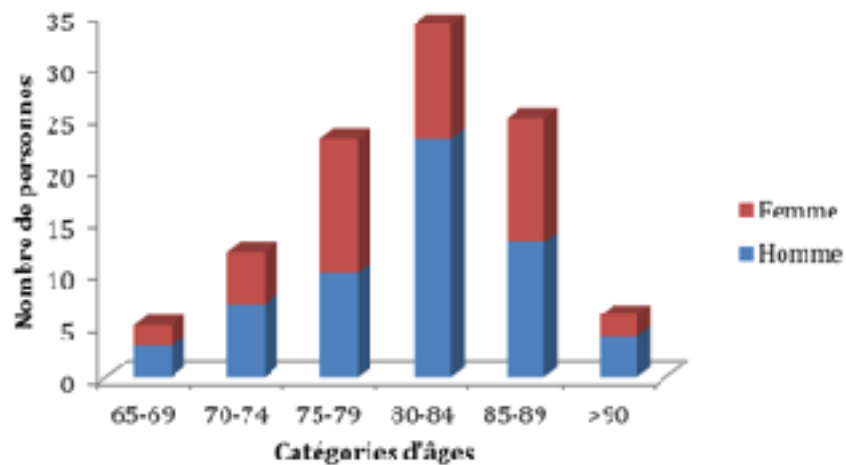
- **Les principaux outils:**
 - Utilisation du Dossier Pharmaceutique (DP) afin d'obtenir des données exhaustives quant aux traitements consommés par chaque patient. Récupération avec l'accord du patient de la carte vitale de celui-ci
 - Utilisation du Vidal® pour détecter les principales interactions médicamenteuses ainsi que leur niveau de gravité
 - Utilisation des critères STOPP and START concernant les médicaments inappropriés, ou ceux à initier

Résultats

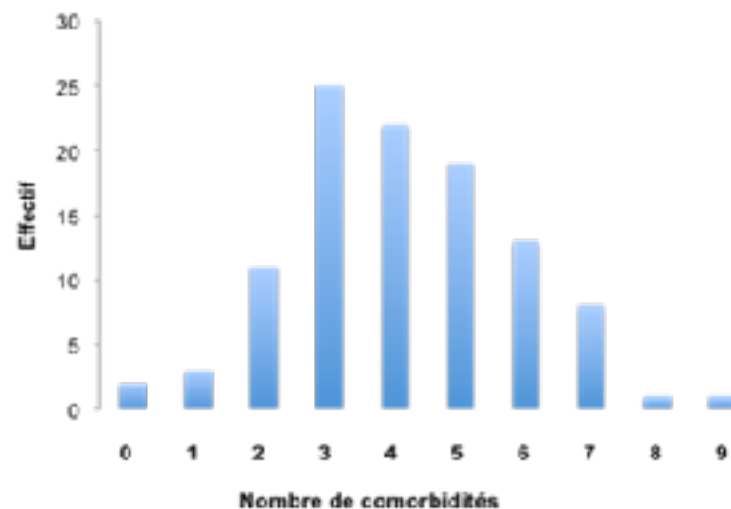


Résultats : Données épidémiologiques

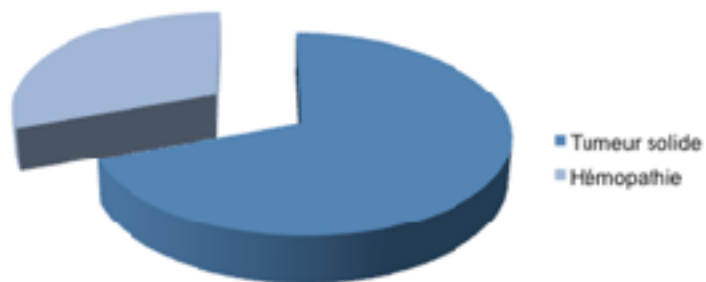
➤ Âge



➤ Comorbidités

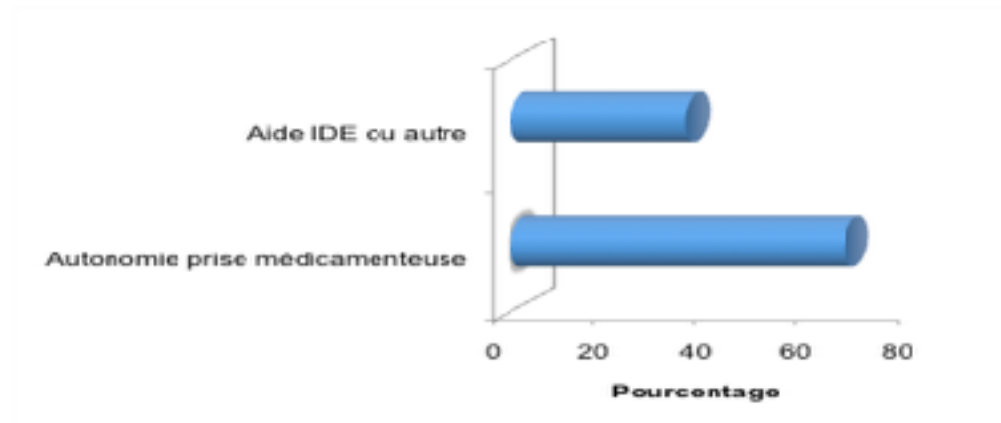


➤ Pathologie cancéreuse



Résultats : Prise médicamenteuse

➤ Autonomie prise médicamenteuse



➤ Observance

- 17,1% des patients considérés comme non observants
- 78% de ces patients sont des patients autonomes

➤ Modalités d'administration

- 42% des patients réalisent au moins une erreur

Résultats : Conciliation médicamenteuse

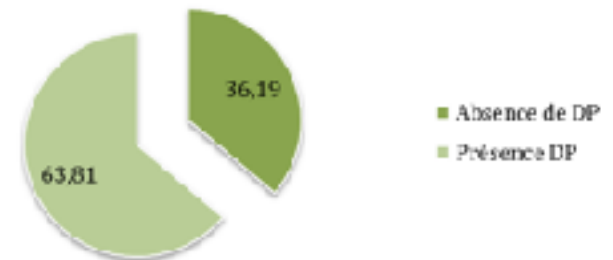
➤ Nombre d'ordonnances

- ✓ 19% sans ordonnance
- ✓ 43% de doublons de prescriptions



➤ Dossier Pharmaceutique (DP) et lien Ville/Hôpital

- ✓ Contributif dans 53,7% des cas
- ✓ Contact téléphonique pour 34,3% des patients

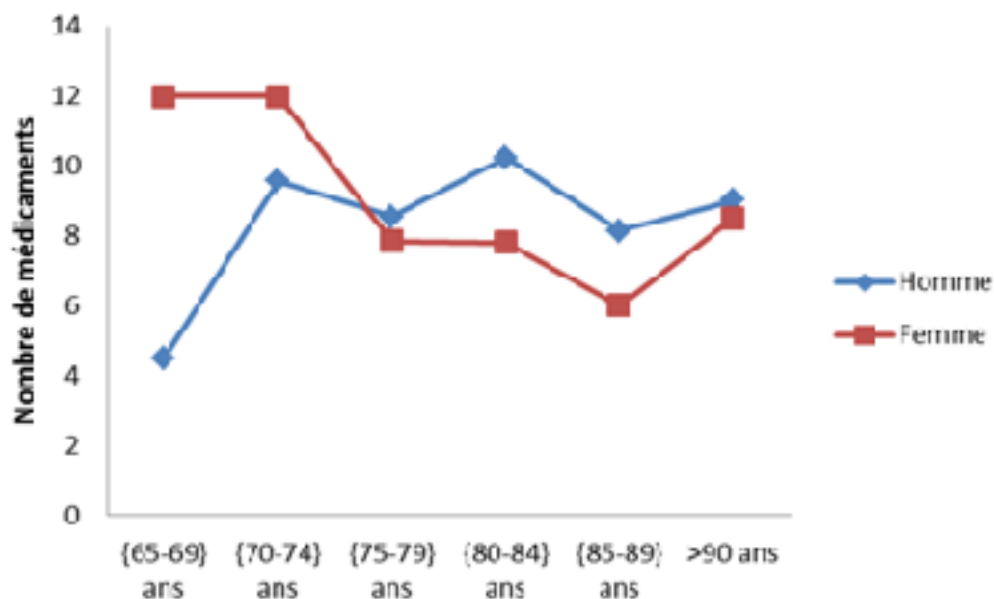


➤ Liste exhaustive

- Traitement complet chez seulement 61% des patients
 - Manque d'au moins une molécule pour 37 patients
- Phytothérapie pour 7,6% (n=8) de nos patients

Résultats: Conciliation médicamenteuse (2)

➤ Nombre de médicaments



- ✓ 908 lignes de médicaments analysés
- ✓ Moyenne de 8,6 médicaments/ patient
- ✓ 87% des patients sont polymédiqués
- ✓ 35,2% des patients déjà en cours de traitement pour leur cancer

Résultats: Optimisation thérapeutique (1)

➤ Critères STOPP and START

	Présence d'au moins un Critère STOPP		Présence d'au moins un Critère START		Total
	Effectif	%	Effectif	%	
Population générale	51	48,57	26	24,8	105
Homme	30	50,00	17	28,3	60
Femme	21	46,67	9	20,0	45

➤ Médicaments et indications

✓ 37 patients (35,2%) sans indication apparente.

➤ Surdosage/ Sous-dosage (n=33)

- ✓ Surdosage pour 24 patients
- ✓ Sous dosage pour 14 patients

Résultats: Optimisation thérapeutique (2)

➤ Interactions médicamenteuses

- ✓ Mise en évidence de 3 contre-indications
- ✓ 65,7% des patients présentent au moins une interaction médicamenteuse
- ✓ Pour les traitements du cancer: détection d'IM pour 20% des patients
- ✓ Interaction avec phytothérapie dans 75% des cas

➤ Antécédents de iatrogénie médicamenteuse (n=25 soit 24%)

Résultats: Interventions Pharmaceutiques

➤ Ajout de médicaments

- ✓ Chez 38 patients soit 36,2%
 - Vitamines
 - Antalgiques
 - Laxatifs

➤ Arrêt de médicaments

- ✓ Chez 47 patients soit 44,8%
 - Cardiovasculaire
 - Système Nerveux Central
 - Système gastro intestinal

➤ Demande de suivi biologique pour 64,3% des patients

➤ Adaptations de dose pour 32,4% des patients

➤ Ré explication des modalités de prise pour 51% des patients

➤ Changement de forme galénique pour 2 patients

Résultats: Bilan global

➤ Nombre de médicaments

Nombre de médicaments	Avant intervention	Après intervention
Moyenne	8.6	8.4
Min	1	1
Max	18	17

- Arrêt au maximum de 4 médicaments
- Ajout au maximum de 3 médicaments pour un même patient

Discussion

- Conciliation médicamenteuse
 - ✓ Difficultés pour une liste exhaustive
 - ✓ Dossier pharmaceutique
 - ✓ Phytothérapie
 - ✓ Renforcement lien Ville / Hôpital

- Critères STOPP and START

- Interactions médicamenteuses et traitements anticancéreux (BDM)

- Responsabilités pour réaliser les changements

Conclusion

- Démarche pluridisciplinaire dans laquelle les pharmaciens ont un rôle essentiel.
- Soins pharmaceutiques complexes car ils englobent de nombreuses pathologies, la polymédication, et les interactions médicamenteuses.
- Amélioration de la prise en charge du patient âgé atteint de cancer se conçoit à tous les niveaux, de la détection de l'iatrogénie, à la communication sur l'optimisation thérapeutique.
- Nouvelles activités fortement encouragées dans le but constant d'améliorer la qualité des soins.

Intégration d'un pharmacien aux consultations d'oncogériatrie : Intérêt de la conciliation médicamenteuse et de l'optimisation pharmaceutique

Floriane DARBON

1 décembre 2017