

C Lefebvre(1); F Leenhardt(1)(2); C Perrier(1); C Marty(1); L. Rubira(1); F.Pinguet(1)

(1)Service Pharmacie, Institut du Cancer de Montpellier, Montpellier CP 34298 Cedex 5

(2)Laboratoire de Pharmacocinétique, Faculté de Pharmacie, Université de Montpellier, Montpellier

Contexte

Le développement des formes orales de médicaments anticancéreux a contribué à l'évolution du parcours de soin des patients en oncologie : prise en charge en ambulatoire et patient devenant acteur de son traitement. Une équipe de coordination (oncologues, pharmaciens hospitalier (PH) et infirmiers (IDE)) a été mise en place dans notre institut pour répondre à ces nouveaux enjeux.

Matériel et Méthodes

Les missions du PH sont la réalisation de consultations pharmaceutiques lors des primo prescriptions (PP) de thérapie orale (TO) et prise de contact avec le pharmacien d'officine (PO) du patient. L'équipe pharmaceutique met également à disposition une ligne téléphonique dédiée aux TO pour échanger avec les patients et les professionnels de santé de 1^{er} recours (médecin traitant, IDE, PO). Les données ont été extraites entre février 2016 et mai 2018 pour la sénologie.

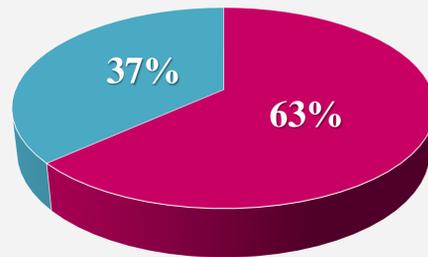
Résultats

Nombre total de primo prescription : 224

Entretien téléphonique avec le pharmacien d'officine

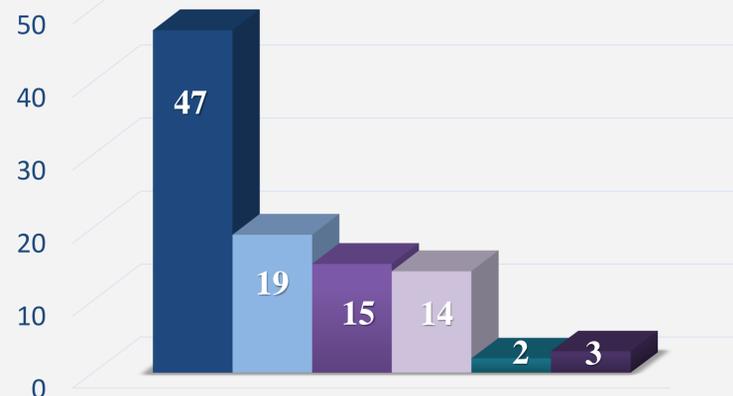
Contact	Nombre	%
Oui	161	72
Non	63	28
-Rétrocession	19	9
-Patient hospitalisé, refus...	44	19

Répartition Thérapie conventionnelle / Thérapie ciblée



■ Thérapie conventionnelle
■ Thérapie ciblée

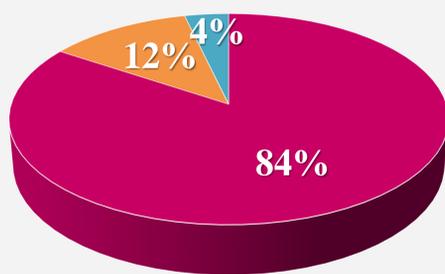
TO prescrites lors des PP (en %)



■ Capécitabine ■ Everolimus+exemestane
■ Palbociclib ■ Cyclophosphamide
■ Etoposide ■ Autres

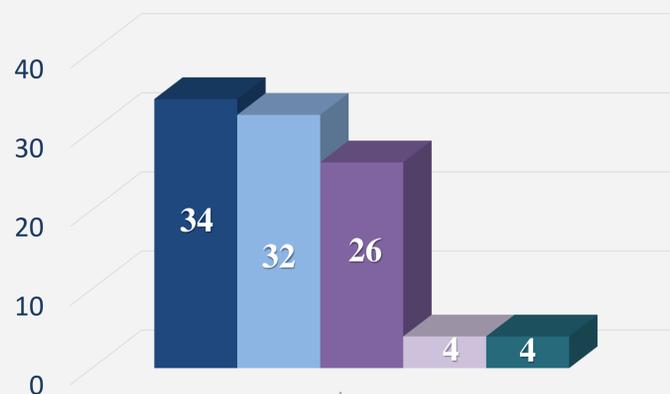
Nombre total d'appels reçus: 108

Interlocuteur:



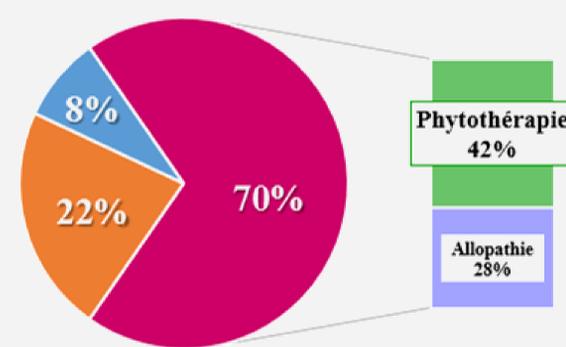
■ Patient
■ Professionnel de santé de la ville (Pharmacien:9; Medecin traitant: 2; dentiste:1 ;IDEL:1)
■ Oncologue

TO concernées par les appels (en %)



■ Capécitabine ■ Everolimus + exemestane
■ Palbociclib ■ Cyclophosphamide
■ Autres

Motif d'appel:



■ Organisation ■ Effet indésirable
■ Interaction médicamenteuse (IM)

- Une contre-indication ou interaction avec conséquences potentiellement graves a été identifiée et anticipée chez près de 1 patient sur 4 (24%)
- 42% des appels en lien avec les thérapies complémentaires
- Faible retour de la part des professionnels de santé de la ville ($\pm 10\%$)

Discussion

- Plus value pharmaceutique: Identification de potentielles IM
- Les thérapies complémentaires ne **doivent** plus être négligées (42% des appels reçus)
- Activité en forte hausse: -Importance du temps pharmaceutique réservé à cette activité
-Financement à aborder avec autorités

Conclusion

Le PH à un rôle central dans le parcours de soin des patients dans ce contexte de virage ambulatoire. Il participe à l'autonomisation du patient, à la sécurisation de son parcours de soin et à la promotion du lien ville-hôpital notamment auprès des PO.