



DROP-SFPO-2016

Drug-Related Problems in Oncology Practice,

une étude de la



12^{ÈMES} JOURNÉES NATIONALES
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

du 9 au 11 oct 2019

Palais des Papes - Avignon



PREPS 2016, appel à projet DGOS

Ministère des Affaires sociales et de la Santé

APPELS A PROJETS PHRC PRME PHRIP PREPS



- Impact du programme DROP d'interventions pharmaceutiques ville/hôpital de la SFPO versus prise en charge habituelle
- sur les problèmes médicamenteux (Drug Related Problems DRP) liés aux anticancéreux oraux chez les patients ambulatoires présentant des facteurs de risques

Critère de jugement principal : nombre moyen de DRP par patient à 6 et 9 mois effets indésirables (CTCAE), interactions (ANSM, Theriaque, Drugs), erreurs (CTCAE)



13

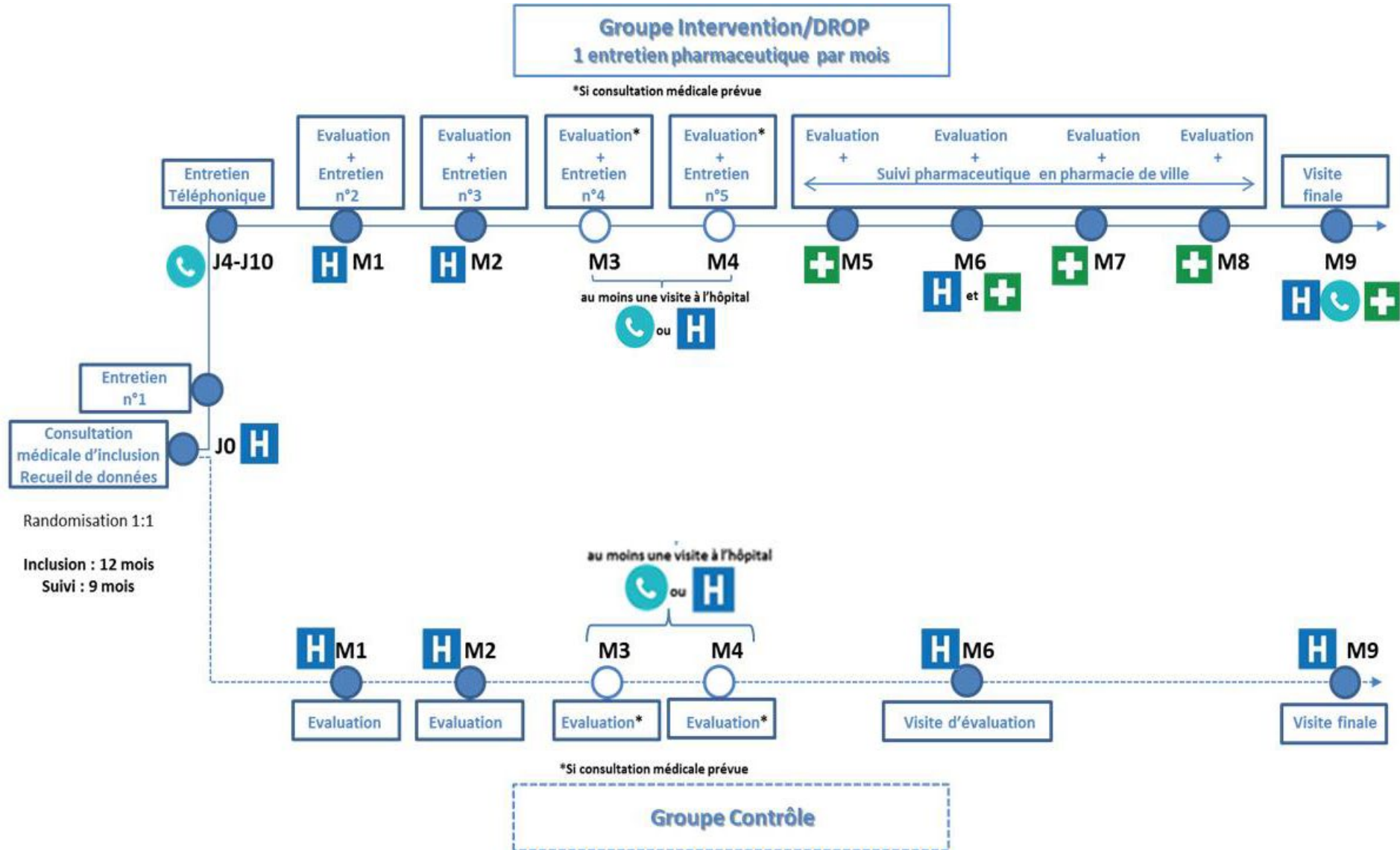


248



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN

Schéma de l'étude



Fiches médicaments patients

Fiches médicaments professionnels de santé



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE ONCOLIEN®

Fiche patient
Capécitabine – XELODA®

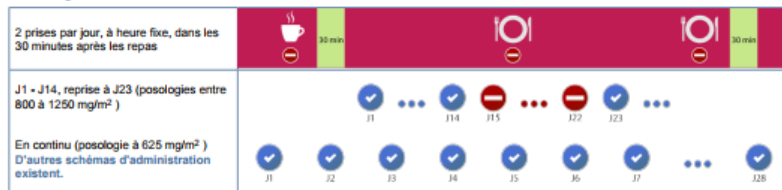
Qu'est-ce que XELODA®

Description de la molécule	Description
Capécitabine	Comprimé de 150 mg : ovale, pêche clair Comprimés de 500 mg : ovale, rose Des génériques de différentes formes exist

Comment prendre votre traitement ?

La posologie de votre traitement a été définie par votre médecin.
Dans votre cas, elle est de mg/jour soit comprimés de 150 mg et comprimés de 500 mg par jour, (préciser si à prendre en continu ou non).
A avaler en entier, avec un verre d'eau, sans écraser, couper, croquer ou diluer les comprimés.
A heure fixe, dans les 30 minutes après le repas
En cas d'oubli ou de vomissements : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.

Posologie - Mode d'administration



Comment gérer le stock de votre traitement ?

Ce médicament est disponible en pharmacie de ville.
Son approvisionnement peut nécessiter un délai. Soyez vigilant et anticipez le renouvellement de votre ordonnance.
Conservez ce traitement dans son emballage d'origine, à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Quelles sont les autres informations à connaître ?

Précautions et surveillance :

La prise de votre médicament nécessite une surveillance biologique (prise de sang permettant de surveiller votre numération de la formule sanguine, vos fonctions hépatique et rénale) et clinique (électrocardiogramme).

Contraception

Ce traitement pourrait être nocif pour un enfant à naître. Vous et votre partenaire devez utiliser des méthodes de contraception efficaces (préservatifs et une autre méthode) pendant toute la durée du traitement.

Interactions avec d'autres médicaments et/ou votre alimentation

La survenue d'interactions entre XELODA® et vos autres traitements peut avoir des effets néfastes (diminution de l'efficacité du médicament et de sa tolérance). Il est important d'informer votre pharmacien et votre médecin de l'ensemble des médicaments et/ou autres substances (aliments, plantes, probiotiques, huiles essentielles, compléments alimentaires, etc) que vous consommez.
Exemple : Évitez la consommation de compléments riches en folate avec la capécitabine.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Seuls les effets indésirables les plus fréquents sont listés ci-dessous. D'autres effets indésirables sont possibles. Pour en savoir plus, reportez-vous à la notice de votre médicament ou demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

EFFETS INDÉSIRABLES LES PLUS FRÉQUENTS



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE ONCOLIEN®

Fiche d'aide à la délivrance de chimiothérapie destinée aux professionnels de santé

Ibrutinib – IMBRUVICA®

Médicamenteuse	Dosage	Photographies
rosines kinases de	140 mg	

AMM

- Lymphome à cellules du manteau (LCM) en rechute ou réfractaire
- Leucémie lymphoïde chronique (LLC) ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne en cas de délétion 17p ou de mutation TP53 chez les patients pour lesquels une immunochimiothérapie est inadaptée
- Macroglobulinémie de Waldenström (MW) ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne de traitement chez les patients pour lesquels une immuno-chimiothérapie est inadaptée

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

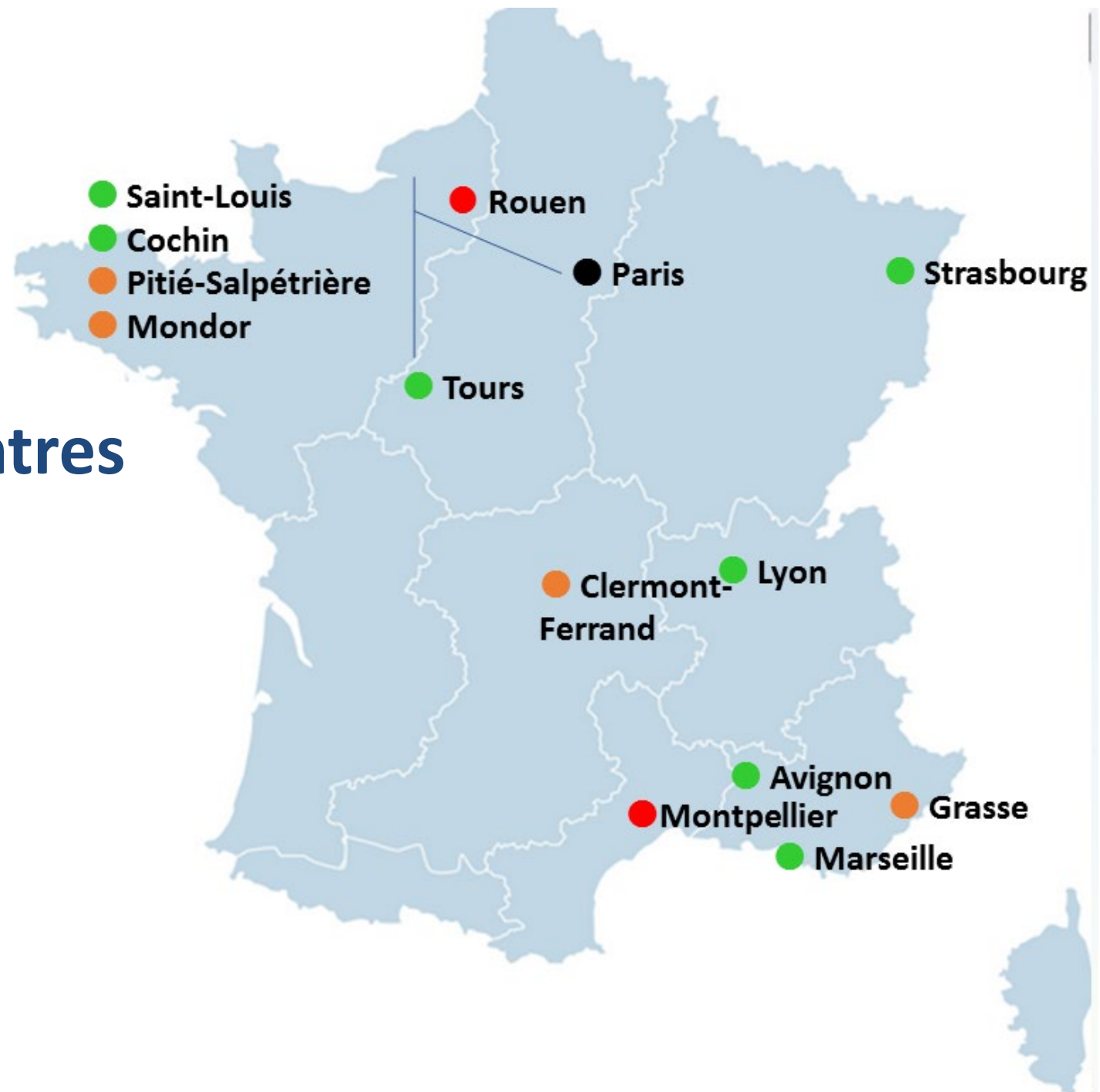


- Posologie : 420 mg x 1 / jour soit 3 gélules (LLC, MW), ou 560 mg / jour soit 4 gélules (LCM)
- Adaptations de dose possibles jusqu'à 140 mg x 1/j en fonction de la tolérance
- En cas d'oubli : prendre la dose si retard < 12h (t_{1/2} = 4 à 13h)
- En cas de vomissement : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante
- Gélules à avaler entières avec un verre d'eau, sans être ouvertes, cassées ou mâchées
- Gélules à prendre à heure fixe, au moment ou en dehors des repas. La prise dans les 30 minutes avant ou après un repas ou dans les 2 heures après un petit-déjeuner riche en graisses semble améliorer l'absorption d'ibrutinib.
- Conservation < 25°C, ne pas déconditionner les gélules dans un pilulier

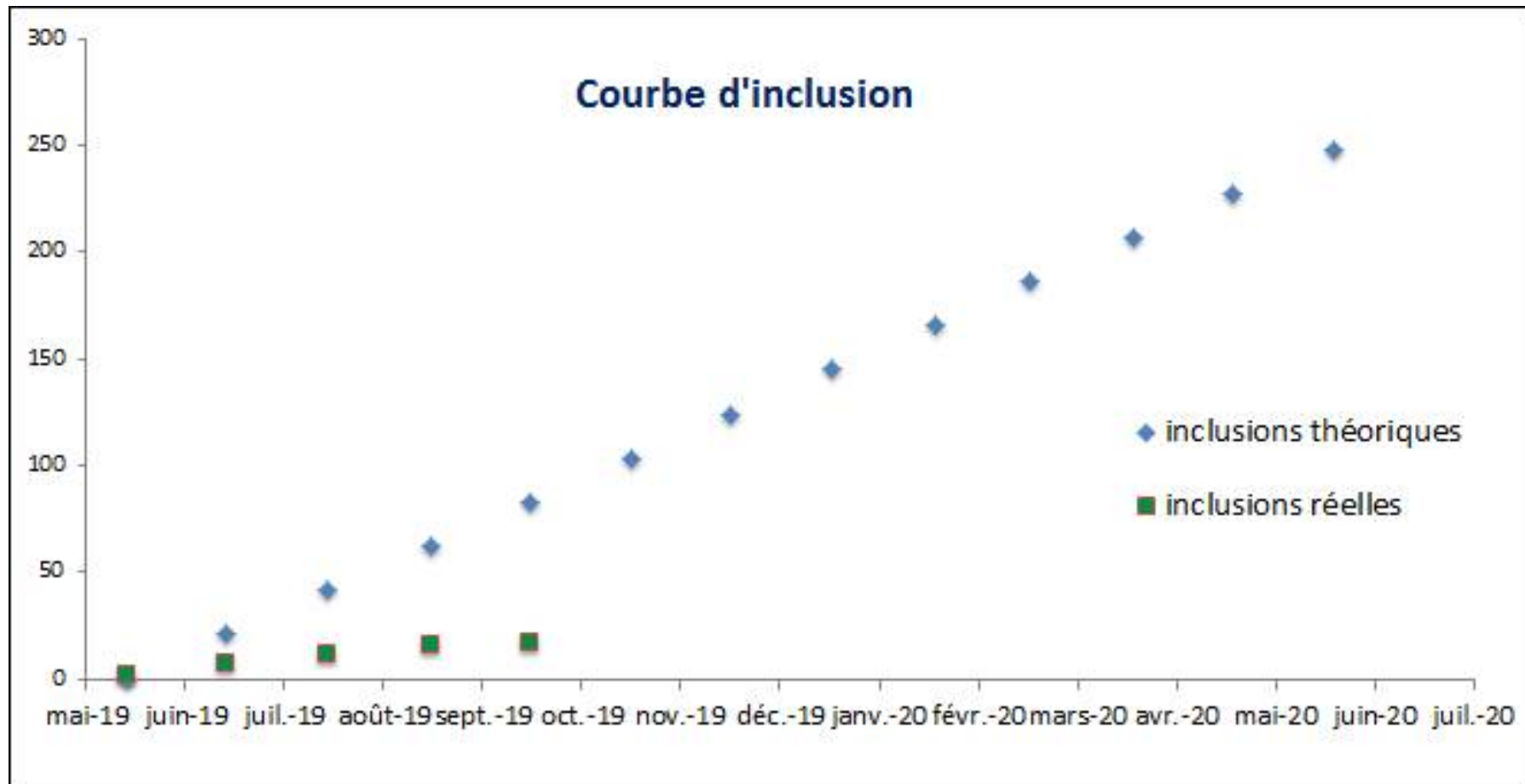
Conditions de prescription et délivrance

- Disponible en pharmacie de ville
- Prescription hospitalière réservée aux spécialistes en hématologie ou aux médecins compétents en maladie du sang
- Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement

DROP centres



DROP inclusions



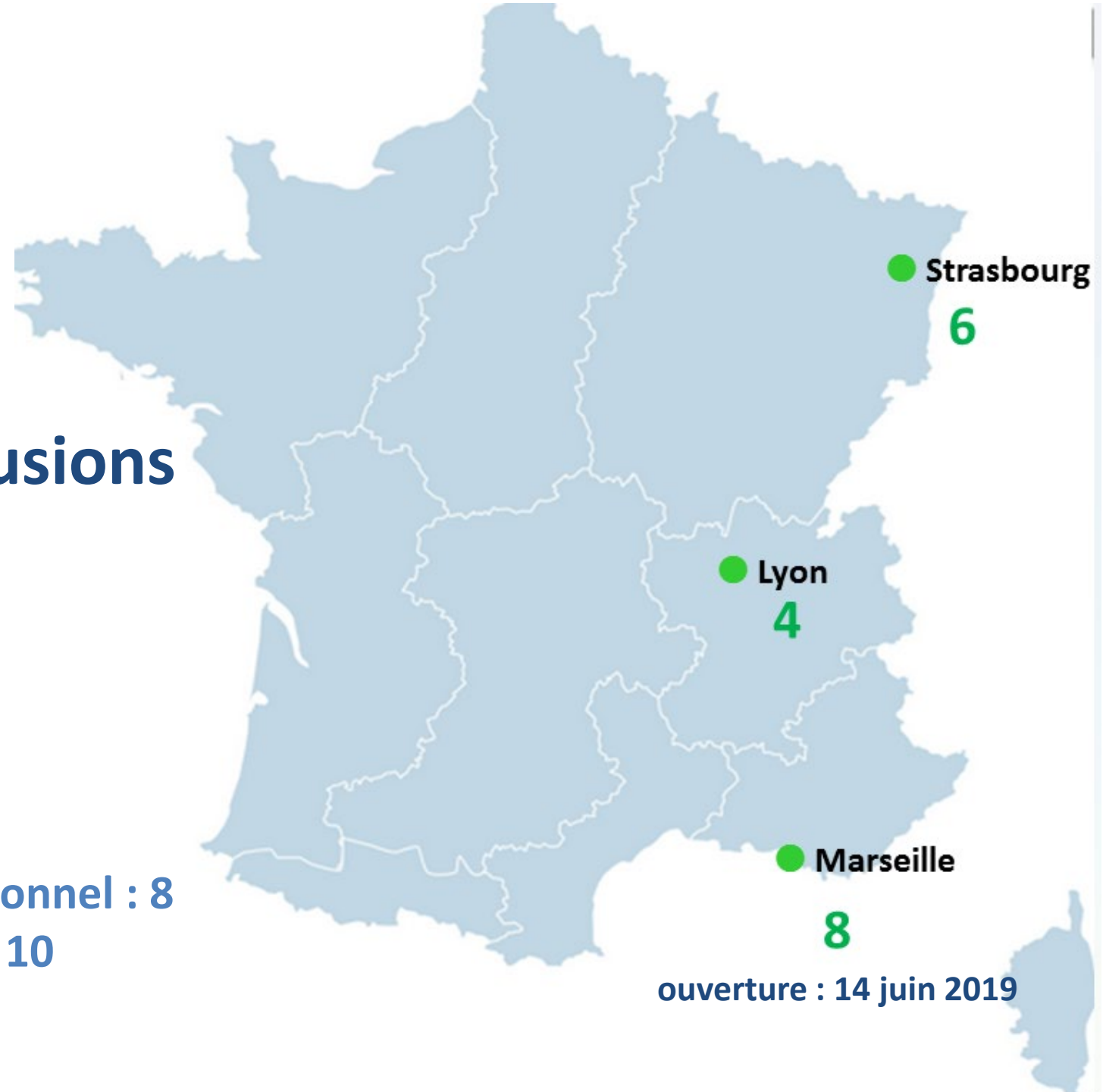
DROP inclusions



18/248

bras interventionnel : 8

bras contrôle : 10



ouverture : 14 juin 2019



n°2, octobre 2019

Amendement 2



Anticancéreux oral en association à un anticancéreux injectable (IV, SC, IM)



Financement temps pharmacien + ARC



eCRF inclusions

