Accompagner le patient :
L'importance des soins de support

SFPO
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

Quel rôle pour le pharmacien hospitalier dans cette prise en charge ?

Dr Christophe BARDIN

Pharmacie clinique Onco-Hématologie

Hôpital Cochin

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE
Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu

Soins de support - Quel périmètre ?

1/ « supportive care » *:* « **l'ensemble** des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements onco-hématologiques spécifiques, lorsqu'il y en a,

Définition étendue à l'ensemble des **traitements des comorbidités associées ?**

Difficile de segmenter. Indispensable d'avoir une prise en charge globale et une analyse exhaustive notamment pour évaluer le bon usage, et le risque iatrogénique

2/ A toutes les étapes de la prise en charge

Soins de support : **proposés depuis le début de la prise en charge** (dispositif d'annonce), pendant les traitements et après les traitements, et **jusqu'à la fin de la vie** afin de proposer une qualité de vie optimale.

Des situations très différentes selon les objectifs thérapeutiques

CIRCULAIRE N° DHOS/SDO/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie.ladies graves ».

Soins de support – quels soins ?

Dépasse largement la prise en charge médicamenteuse :

prise en charge fatigue, nutrition, soutien psychologique, vie sexuelle…

Le pharmacien « plutôt » impliqué dans la prise en charge médicamenteuse :

complications de la maladie, toxicité des traitements anticancéreux et pré-médications, prise en charge des comorbibidités

- ✓ Nécessité d'une globalité de la prise en charge **intégrant l'ensemble de la thérapeutique**
- ✓ **Approche multidisciplinaire indispensable**

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Soins de supports
missions premières pharmaceutiques (1)

- Optimiser les protocoles: schéma posologiques adaptés et personnalisés

  mais en s'appuyant sur les référentiels validés existants (AFSOS, ESMO…)

- Choix adapté des voies d'administration, des plans de prise
- Faciliter l'accès au traitement (interface ville – hôpital)
- Eviter l'iatrogénie médicamenteuse :

  Interactions, schéma posologiques adaptés aux fonctions physiologiques,
  continuité du traitement (intérêt de la conciliation médicamenteuse)

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Soins de supports
missions premières pharmaceutiques : difficultés

Des situations très différentes à l'hôpital, **y compris en hospitalisation :**

- Prise en charge d'une complication de la maladie, d'une toxicité du traitement avec une démarche adaptée à l'objectif thérapeutique avec un objectif curatif ++
- Phases palliatives: maniement de médicaments à faible marge thérapeutique

Pré-requis : connaitre l'objectif thérapeutique pour un **rapport bénéfice –risque optimal notamment si l'objectif premier est la qualité de vie**

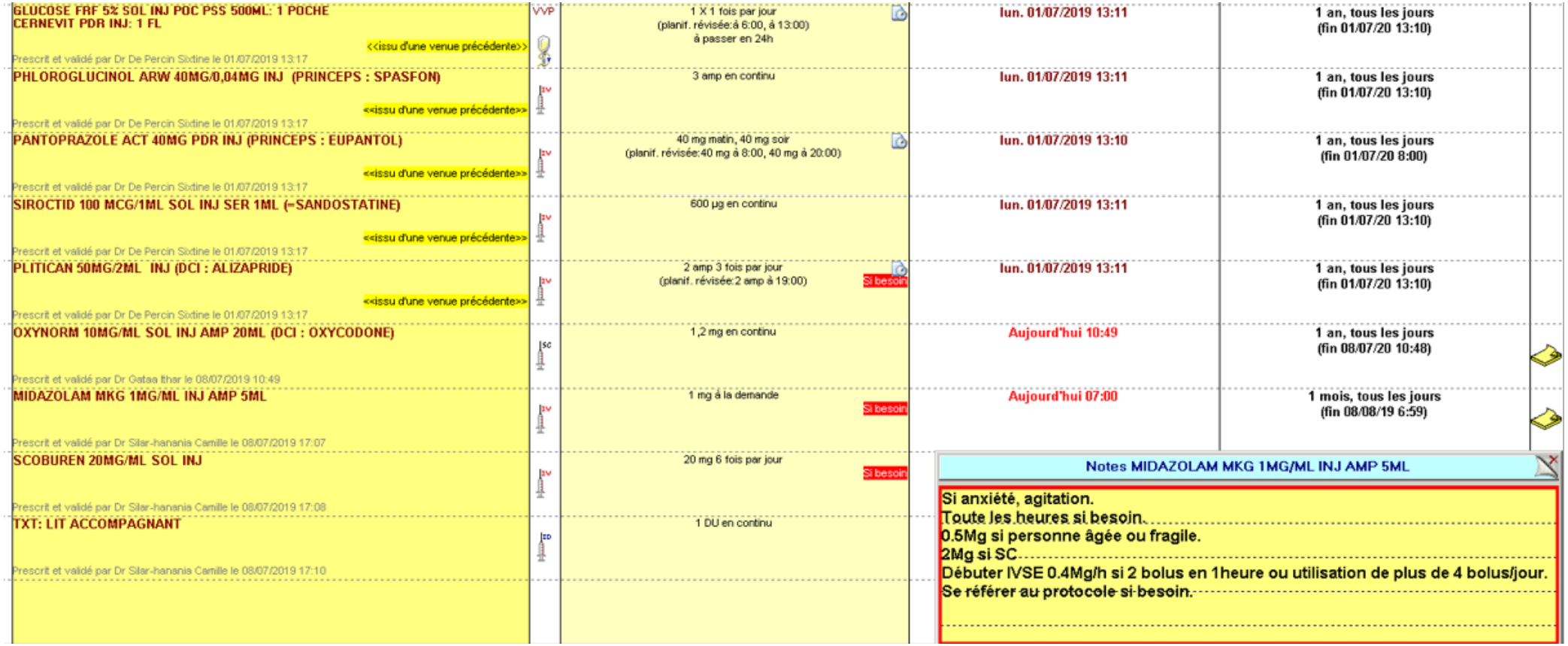
Opioïdes, médicaments anxiolytiques et sédatifs, supplémentations hydro-electrolytiques, symptomatologie digestive

On sort très souvent de la posologie RCP: « dose adaptée à l'évolution clinique », SB

Avec des surveillances et bilan biologiques adaptés au « raisonnable »

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Exemple SP en hospitalisation : introduction midazolam et scopolamine chez une patiente avec une occlusion digestive sur carcinose péritonéale



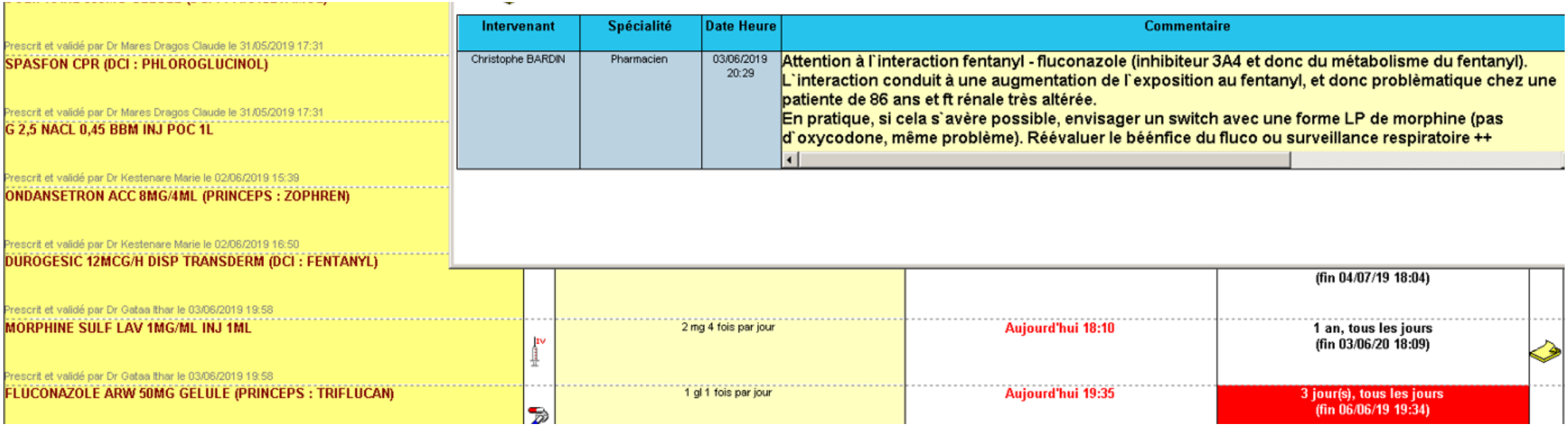
Trt médical symptomatique avec corticoïdes, anti secrétoires, anti-émétiques, antalgiques, hydratation, nutrition (approche pharmacologique multimodale).

Objectif: soulagement des symptômes + prise en charge globale (expliquer **le trt au patient et à ses proche**, laisser le patient choisir les limites de son inconfort. Préparation du retour à domicile

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

SP qualité de vie et iatrogénie :
Interaction avec impact clinique potentiel chez une patiente de 86 ans

Interaction d'ordre pharmacocinétique susceptible d'induire une **surexposition à un opioïde**



Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Evolution du profil des patients atteints de cancer comorbidités associées

- L'incidence du cancer et celle des autres maladies non-oncologiques augmente avec l'âge.
- **Prise en charge d'un nombre croissant de patients fragilisés, avec des comorbidités et polymédiqués**.

La prise en charge thérapeutique intègre des traitements spécifiques du cancer mais aussi un nombre important de médicaments de pathologies chroniques avec un risque accru de iatrogénie.

risque d'interactions médicamenteuses est accru. L'altération fonction rénale, des poids extrêmes imposent de fréquentes adaptations posologiques.

- **Essentiel de ne pas déséquilibrer un traitement d'une pathologie cardiovasculaire, pneumologique, d'un diabète ou autre…**

Un déséquilibre peut compromettre le feu vert d'une chimiothérapie, le choix d'un protocole ou d'une dose optimale en fonction d'une toxicité d'organe et donc modifier le pronostic du patient.

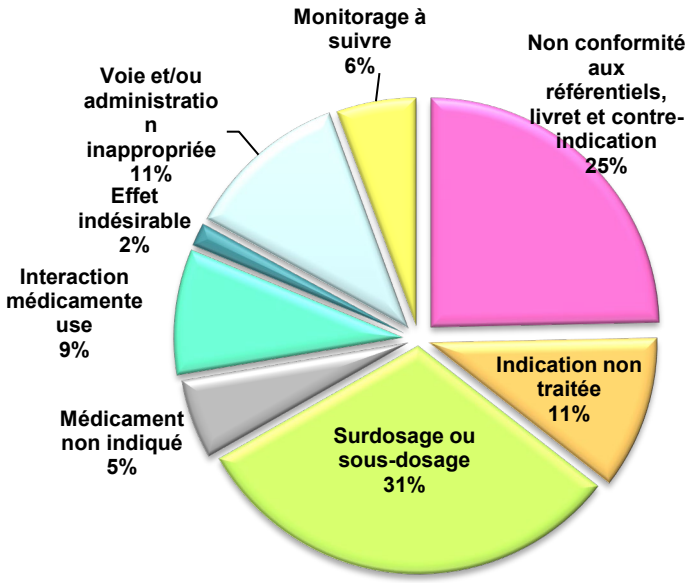
(Lord et al, Concomitant medications in cancer patients: should we be more active in their management? Ann Oncol 2010)

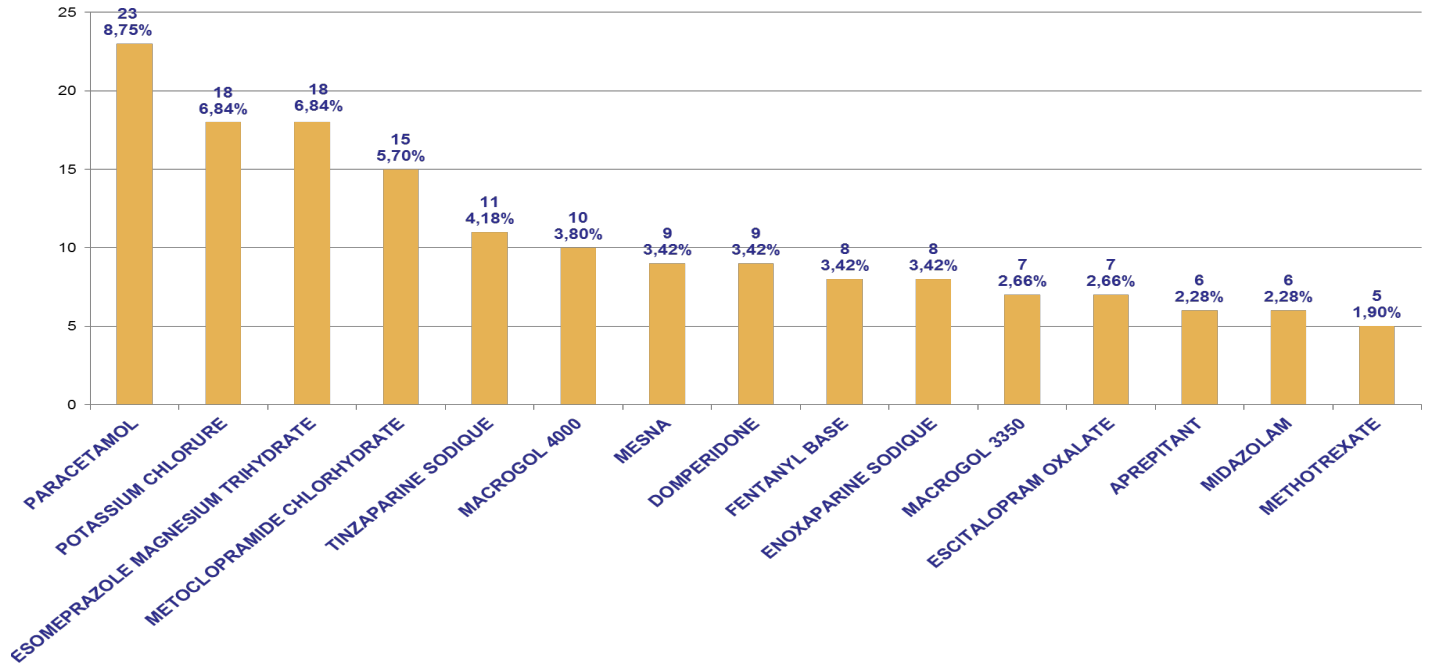
Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Evolution du profil des patients atteints de cancer comorbidités associées – Rôle du pharmacien en oncologie hospitalisation

Etude sur 3240 prescriptions (médicaments hors chimio) avec analyse pharmaceutique

305 interventions soit 9,5% sur un total de **369 médicaments différents**





Médicaments les plus fréquemment impliqués

paracétamol (surdosage, non-prise en compte des facteurs de risque), supplémentation potassique (inappropriée et monitorage à prévoir), IPP (interactions avec MTX), anti-émétiques comme le métoclopramide (surdosage), les HBPM

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Ex de référentiel : Diabète et cancer chez un patient adulte (AFSOS dec 2018)

Diabète et Cancer

- surmortalité des patients diabétiques par tumeurs malignes :
- augmentation du risque relatif de certains types de cancer chez le patient diabétique (foie, pancréas, sein, endomètre)
- Certains traitements anticancéreux sont diabétogènes.

- Les co-morbidités accompagnant le diabète (ins rénale, neuropathie, atteinte cardiovasculaire…) **peuvent conduire à un traitement sous-optimal** avec possible réduction des taux de rémission et/ou de guérison.
- ETINVERSEMENT, La présence d'un cancer peut inciter les médecins et les patients à être moins rigoureux dans le contrôle de la glycémie et des autres facteurs de risque, ce qui à son tour **pourrait influencer la morbi-mortalité liée au diabète**

Soins de support en HDJ, chez les patients ambulatoires en consultation

Quelles interventions pharmaceutiques ?

Des moments privilégiés :

- **sortie hospitalisation** : entretien pharmaceutique de sortie

Explication ordonnance, plan de prise, conseil automédication et prévention interaction, lien ville-hôpital pharmaceutique

- **HDJ et consultations** : consultations pharmaceutiques souvent très axées sur les thérapies ciblées orales

De nombreuses expériences existantes……

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Evolution des parcours patients -
Soins de support et rôle du pharmacien d'officine

Virage ambulatoire avec les thérapies ciblées orales TCO

De « nouveaux acteurs » : pharmacien d'officine comme professionnel de proximité

Difficultés, enjeux et défis :

Comprendre, expliquer le traitement au patient ds sa globalité (soins de support, TCO…)

Une nouvelle donne avec les TCO: plan de prise, prevention iatrogénie, interaction médicamenteuses et alimentation

« gérer » l'auto-médication, les **médecines complémentaires**

Difficultés rencontrées notamment en situation palliative: situations hors AMM, hors référentiels

Evolution de la prise en charge de la douleur : ex des antalgiques classés comme stupéfiants: méthadone

Où trouver l'information ?

Rôle de la SFPO : fiches Oncolien, dispositif Oncodisp

Les formations continues par des professionnels et experts de proximité: OncoTeach

Référentiels: médecine complémentaires, phytothérapie. Bases de données pour les interactions

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert

Soins de support et activité pharmaceutique
Comment progresser : hôpital - ville

- Formation (initiale et continue)
- Les sources d'information validées…. Mise à disposition de référentiels
- Des offres plus souples et adaptées aux contraintes professionnelles
- Lien ville – hôpital….
- Rôle facilitateur du pharmacien clinicien en oncologie à l'hôpital
- Courrier de liaison
- Systèmes de partages d'informations
- DP et DMP

- De nouveaux dialogues en dehors des réseaux
- Associations de patients

Synthèse et analyse du Dr. Bardin. Avis d'expert