

Un Thésaurus Régional Des Protocoles Thérapeutiques Interopérable avec le Dossier Communicant de Cancérologie

Sophie BODDAERT, Pauline PEUGNET, Mary Christine LANOUE, Annick ROULEAU

OMÉDIT Centre

OMÉDIT* - Région Centre, 2 boulevard Tonnelé, 37044 TOURS cedex 9

OncoCentre
Réseau de Cancérologie de la Région Centre

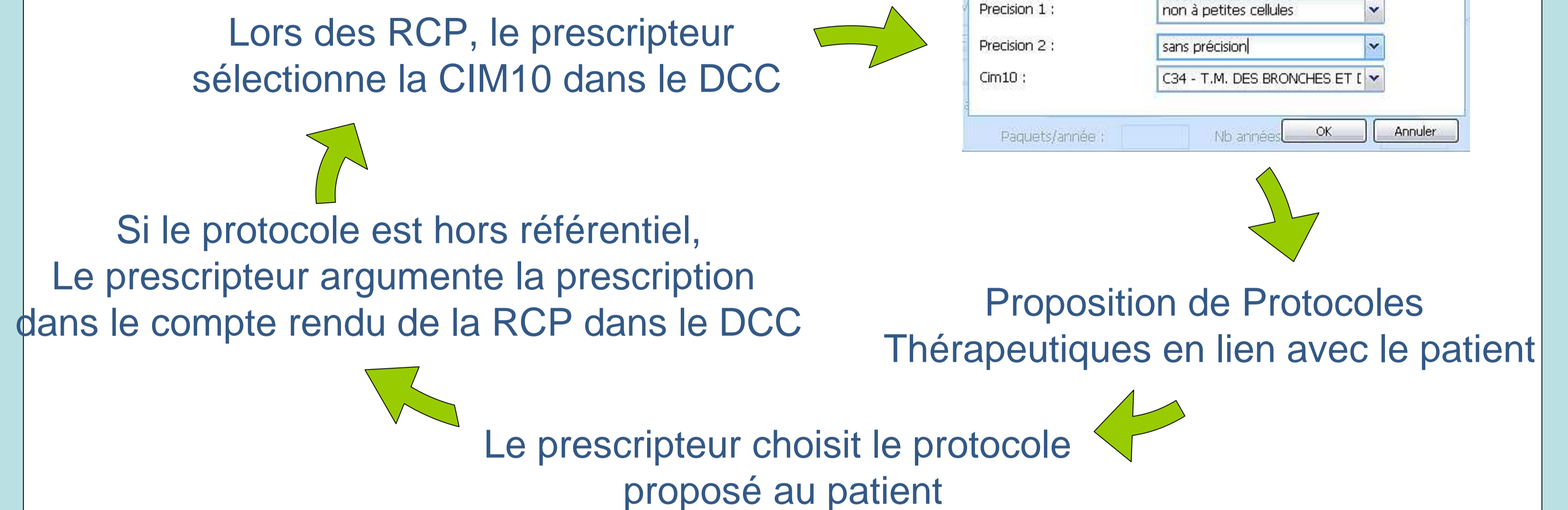
*Observatoire des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques.

Avec la participation d'OncoCentre : Patrick HEITZMANN, Jean-François LAURENT.

INTRODUCTION :

En région Centre, les référentiels cliniques de cancérologie sont élaborés et diffusés par le réseau régional en cancérologie : OncoCentre. Afin de les compléter sur la partie thérapeutique, l'OMÉDIT a pris en charge la rédaction du thésaurus régional des protocoles thérapeutiques de cancérologie. Cette collaboration est liée à la **mise en place du Dossier Communicant de Cancérologie régional (DCC).**

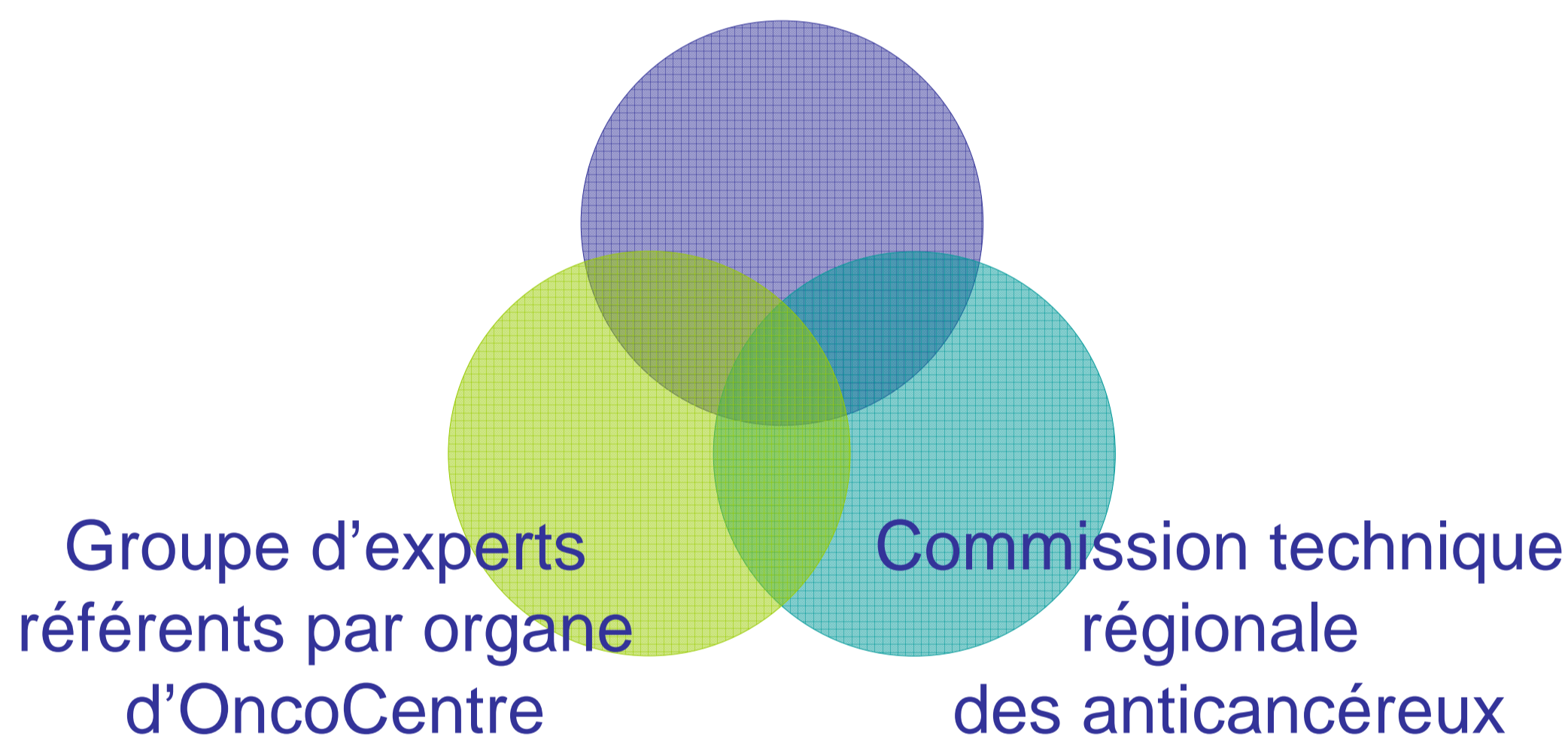
Le thésaurus dans le DCC :



MATERIELS ET METHODES :

- Collecte des protocoles utilisés dans les UPCO des établissements de la Région
- Identification des protocoles communs et spécifiques
- Confrontation aux Référentiels Nationaux de Bon Usage

Cellule de coordination de l'OMÉDIT-CENTRE



- Médecins et pharmaciens
- Harmoniser la prise en charge globale du patient : traitements et examens associés.

- Analyse les différences de pratiques observées
- Harmonise en consensus la préparation et l'administration des anticancéreux injectables

Exemple de fiche de protocole thérapeutique :

CISPLATINE - VINORELBINE

Indication : Tumeur trachéo-bronchique non à petites cellules
Stade / Ligne : 1^{ère} ligne métastatique
Nombre de cycles :

VINORELBINE 30 mg/m² J1 J8 J1=J22
IV - 10 min - 100 ml Glucose 5% ou NaCl 0,9%
Ou possibilité de réduire la posologie du Vinorelbine à 25 mg/m²
Rinçage abondant de la veine après injection avec NaCl 0,9%

CISPLATINE 80 mg/m² J1 J1=J22
IV - 1H - 250 ml NaCl 0,9%
Pas de Cisplatine si créatininémie > 140 µmol/L

Chrono:

VINORELBINE	00H00
CISPLATINE	00H30

Traitements associés : Anti-émétique : Protocole n°4 (cf. Fiche OMÉDIT : www.omedit-centre.fr)
Pré hydratation
Post hydratation

Examens associés : Audiogramme : Recommandé avant le 1^{er} cycle
Bilan hépatique
Créatininémie : Avant chaque cycle
Diurèse
Ionogramme : Avant chaque cycle
NFS : Avant chaque administration
Plaquettes : Avant chaque administration

Observations : Risque de nécrose si extravasation de Navelbine

Référence : AMM

CIM 10 : C34 : Tumeur maligne des bronches et du poumon ;

Coût par cycle :

Le prescripteur se réserve le droit d'adapter la posologie et le rythme d'administration si l'état physiologique, la tolérance et/ou les traitements antérieurs reçus par le patient le justifient (à préciser).

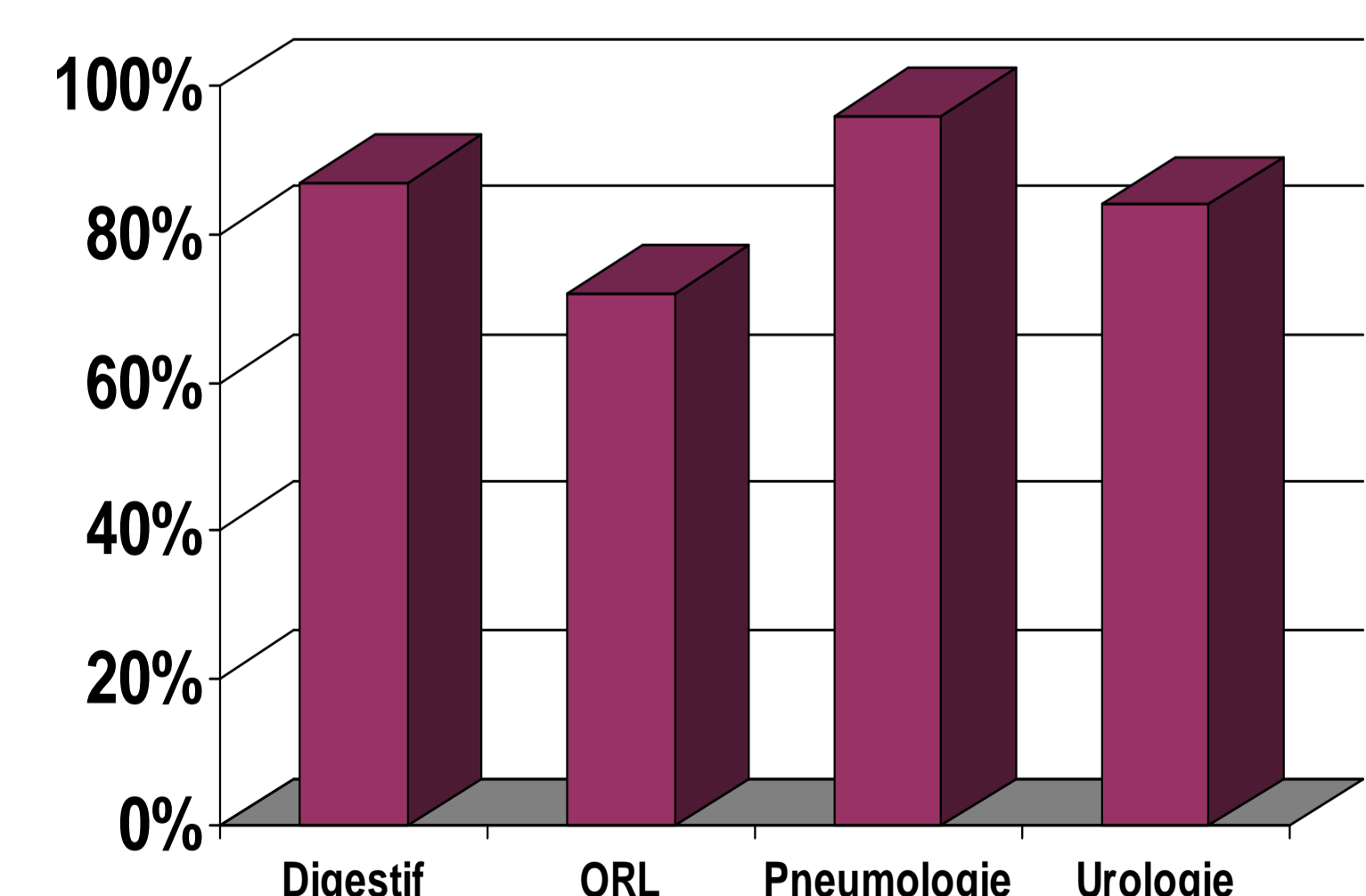
Les fiches réalisées précisent :
- l'indication,
- la reconstitution,
- l'administration mais également
- le **suivi thérapeutique** (traitements et examens associés) et le coût.

Le lien avec la CIM 10 permet de les intégrer dans le DCC

RESULTATS :

- 6 établissements ont adressé 187 protocoles :
71 en digestif, 30 en ORL, 54 en pneumologie et 32 en urologie.
- 69 protocoles ont été retenus pour le thésaurus :
32 en digestif, 11 en ORL, 24 en pneumologie et 12 en urologie.
- Ils sont conformes aux RBU et significativement utilisés dans l'ensemble des établissements à activité de cancérologie (entre 70 et 95 %).

■ Taux d'utilisation des protocoles dans les établissements à activité de cancérologie



DISCUSSION / CONCLUSION :

La conception du thésaurus a permis d'observer les pratiques régionales, et d'harmoniser collectivement et en **pluridisciplinarité** les principaux protocoles thérapeutiques de cancérologie utilisés en région Centre. **L'intégration de ce thésaurus dans le DCC, interopérable** avec les systèmes d'information des différents établissements de santé permet de guider les prescripteurs, **lors des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) pour le choix et la rédaction des protocoles** en respectant le bon usage, **de sécuriser et d'optimiser la prise en charge thérapeutique** des patients sous chimiothérapie, tout au long de leur parcours de soins.