

AL. Lepetit, H. Carpenet, M. Raynaud, M. Matona, A. Cournède, A. Lagarde.
Pharmacie à usage intérieur, CHU Dupuytren, 2 avenue Martin Luther King, 87042 LIMOGES CEDEX

Introduction

- Le cétuximab, anticorps monoclonal dirigé contre le récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR), est:
 - inscrit sur la liste des molécules **hors GHS** (Groupe Homogène de Séjour)
 - indiqué dans les cancers colorectaux métastatiques (CCRM) chez les patients K-Ras non muté et depuis 2006 dans les carcinomes épidermoïdes de la tête et du cou (extension d'AMM)
- Le cétuximab est un des 10 produits responsables de 80% des dépenses d'anticancéreux au CHU de Limoges.
 - Le Contrat de Bon Usage impose le développement des **pratiques pluridisciplinaires** et le **respect des référentiels**.

Objectifs

- Juger la **pertinence des prescriptions**
- Relever les **effets indésirables** graves et/ou fréquents
- Notifier les **non-conformités** de prescription

Matériel et méthodes

- Etude prospective réalisée par les externes en pharmacie de toutes les prescriptions de cétuximab en oncologie du 01 Mars 2009 au 31 Août 2009
- A partir d'une grille d'évaluation :
 - rédigée en s'appuyant sur les référentiels de l'INCA, la fiche de bon usage mise en place au sein de notre établissement et l'échelle de graduation de l'OMS
 - validée par les pharmaciens de l'UPA et le chef du service d'oncologie

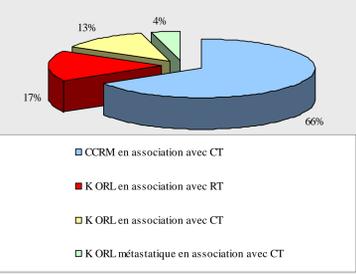
Grilles d'évaluation remplies après consultation des dossiers médicaux des patients traités par cétuximab

Résultats

- Population :
 - 24 patients traités par cétuximab au cours de la période d'étude
 - Ratio homme/femme : 5/1
 - Moyenne d'âge 65ans [33-84]
- Conformité à l'AMM:
 - Durant la période d'étude, 100% des patients étaient traités pour une indication du groupe I

Soit 130 prescriptions analysées

67% dans le cadre d'un CCRM
33% dans le cadre d'un cancer (K) ORL



Statuts K-Ras des patients traités pour 1 CCRM	100% type sauvage et connus avant instauration du traitement
Posologies	1 non-conformité (soit 0.77% des prescriptions) relevée à la validation pharmaceutique: cétuximab prescrit à 400mg/m ² au lieu de 250mg/m ²
Intervalle inter-cure	Respecté à 100%
Durée moyenne de perfusion	A la 1ère perfusion : 2h01 Perfusions suivantes : 1h37
Durée moyenne du traitement	11 semaines

Effets indésirables	Réactions cutanées : acné au visage et au tronc (41.7% dont 40% de grade (G)1, 50% de G2 et 10% de G3) Asthénie (12.5%) Pic fébrile 2 à 3 jours après la cure (8.3%) Neutropénie fébrile G4 (8.3%) Choc anaphylactique (8.3%) Bronchospasme (4.2%)
Arrêts de traitement (n=10)	Échappement thérapeutique (40%) Décès indépendant du traitement (30%) Toxicité: choc anaphylactique, réactions cutanées, neutropénie fébrile (30%)

Pendant l'intercure
Pendant l'injection

Discussion et conclusion

- Résultats satisfaisants à l'heure actuelle (enquête non clôturée)
- Respect des recommandations nationales
- Conformité des prescriptions par rapport au Contrat de Bon Usage notamment grâce à une collaboration pluridisciplinaire médecin-pharmacien.
- Difficulté à évaluer l'efficacité du traitement par cétuximab car seulement 6 mois de recul
- Élargir cette enquête à d'autres molécules hors GHS.