

MISE EN PLACE DE LA CHIMIOEMBOLISATION PAR MICROSPHERES CHARGES EN IRINOTECAN ET EVALUATION CLINIQUE DES 4 PREMIERS PATIENTS TRAITES



GRULIERE Anne-Sophie⁽¹⁾, MAILLAN Gaëlle⁽¹⁾, LEPETIT Anne-Laure⁽¹⁾, LAGARDE Aline⁽¹⁾
⁽¹⁾ Pharmacie à Usage Intérieur, CHU Dupuytren, 2 avenue Martin Luther King, 87042 LIMOGES Cedex



Introduction

La chimioembolisation (CE) se développe au sein de notre Etablissement depuis environ 1 an. Elle est indiquée dans le traitement des métastases hépatiques du cancer colorectal. Face aux nombreuses personnes intervenant: service de Radiologie Interventionnelle, Unité des Dispositifs Médicaux Implantables (DMI) et Unité de Préparation des Anticancéreux (UPA); il nous a paru indispensable d'encadrer l'ensemble de cette prise en charge. Cette technique ayant également un coût non négligeable (750€ le flacon de DC-Bead™), nous avons évalué nos 4 premiers patients traités.

Matériel et méthode



Résultats

		PRESCRIPTION DE CHIMIOEMBOLISATION PAR MICROSPHERES CHARGES DC BEAD™	PUI E UPA 180 A Date d'application : 04/10/2010 Page 1 sur 1
ETIQUETTE PATIENT		UF : TEL :	
PRESCRIPTION Indications reconnues : <input type="checkbox"/> Traitement du carcinome hépatocellulaire <input type="checkbox"/> Traitement des métastases hépatiques dans le cancer colorectal Indications pertinentes : <input type="checkbox"/> Traitement des métastases hépatiques dans un cancer autre (à renseigner) Autre motif de prescription : (à renseigner et argumenter)..... Cure n° Prévus le Calibre des DC Bead™ : <input type="checkbox"/> 100-300 µm (jaune) <input type="checkbox"/> 300-500 µm (bleu) <input type="checkbox"/> 500-700 µm (rouge) Produit : <input type="checkbox"/> doxorubicine <input type="checkbox"/> irinotécan Dose : mg dans mL de DC Bead™ Signature du prescripteur			
NOTE D'INFORMATION Cette ordonnance est à transmettre : - A l'Unité des Dispositifs Médicaux Implantables au moins 1 semaine avant l'intervention - Et à l'Unité de Préparation des Anticancéreux 24h avant l'intervention Le jour de l'intervention, l'UPA doit être prévenue (tel 51013) au moins 3 heures avant la chimioembolisation afin de réaliser la préparation. Après chargement, les billes sont stables 14 jours à +4°C. Le produit est à récupérer au guichet de l'UPA après appel de l'unité en radiologie interventionnelle. Après mélange avec le produit de contraste non ionique, les microsphères chargées sont stables 2 heures. L'intervention doit être enregistrée sur le logiciel de traçabilité du bloc.			
DISPENSATION (cadre réservé à la pharmacie)			
ETIQUETTE TRACABILITE DC BEAD™ Date de dispensation Signature du pharmacien		ETIQUETTE TRACABILITE CHARGEMENT DES BILLES Date de fabrication Signature du pharmacien	
ADMINISTRATION Date d'administration : Signature médecin :			

Après validation de l'administration, 1 exemplaire pour le dossier patient et 1 exemplaire pour la Pharmacie

4 patients traités :

- Âge médian = 61 ans
- $\mu = 4,3$ [2-7] lignes de chimiothérapies

- ❖ **1 patient** a reçu 4 CE (2 pour chaque lobes), la tolérance immédiate a été bonne, mais le suivi à long terme est difficile car le patient est pris en charge dans un autre établissement.
- ❖ **2 patients** ont déclaré une cholestase obstructive traitée par endoprothèse biliaire:
 - 1 patient après une seule CE → décès (patient en 7^{ème} ligne de traitement)
 - 1 patient après 2 CE → survie sans séquelle avec métastases en régression (patient ayant bénéficié de radiofréquence sur 2 métastases durant la pose d'endoprothèse)
- ❖ **1 patient** a progressé sur sa tumeur primitive (début de carcinose péritonéale) et sur ses métastases malgré 3 CE (patient jeune en 2^{ème} ligne de traitement avec chirurgie et radiofréquence impossibles). Une chimiothérapie systémique a été reprise entraînant une diminution des marqueurs tumoraux.

Discussion

Nous avons sécurisé et tracé le circuit de cette technique grâce à l'ordonnance spécifique. Jusqu'à présent la CE n'a pas montré de réelle efficacité. Mais l'absence de traitements novateurs et efficaces sur les métastases hépatiques ne relevant pas de la radiofréquence ou de la chirurgie justifie de garder cette technique comme une alternative possible.