



# ANALYSE DES PRESCRIPTIONS DE CHIMIOETHERAPIES HORS AMM ET HORS PTT D'UN SERVICE D'ONCOLOGIE MEDICALE ADULTE.



MC.Loustalot, P Gilbert, S Peyrat, L. Gauthier- Villano, B.Pourroy, Y. Bennis et P. Pisano.  
Service Pharmacie, CHU Timone Marseille, France

## Introduction:

Le contrat de bon usage des médicaments et des produits et prestations ( décret n°2005-1023 du 24 août 2005) , précise que le prescripteur garde la possibilité de prescrire une spécialité pharmaceutique en dehors du cadre de l'AMM ou des protocoles thérapeutiques temporaires (PTT) à condition qu'elle soit exceptionnelle et argumentée (travaux des sociétés savantes ou publications dans des revues à comité de lecture). Ces renseignements conditionnent notamment le remboursement des molécules onéreuses facturées en sus des groupes homogènes de séjour (GHS). Un récent contrôle de dossiers patients par l'ARS PACA-Corse nous a poussé à revoir au niveau institutionnel la traçabilité de ces informations au niveau des dossiers patients.

Le but de ce travail est donc d'évaluer parmi les prescriptions hors AMM/PTT, quelles sont les molécules les plus fréquemment utilisées, dans quel protocole, pour quelles indications et de voir si la procédure mise en place est respectée.

## Matériel et méthodes:

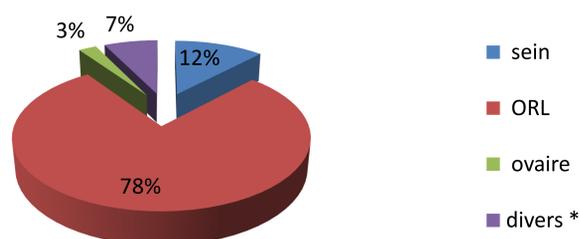
Pour l'ensemble des molécules facturées hors GHS prescrites sur une période de 8 mois et provenant de notre service d'oncologie médicale adultes . Nous avons analysé les indications renseignées et vérifié la présence de l'argumentaire institutionnel que le médecin doit renseigner lorsqu'il prescrit hors AMM/PTT. Nous avons de plus estimé le coût que représenterait le non remboursement des prescriptions non argumentées.

## Résultats:

### ➤ Population étudiée:

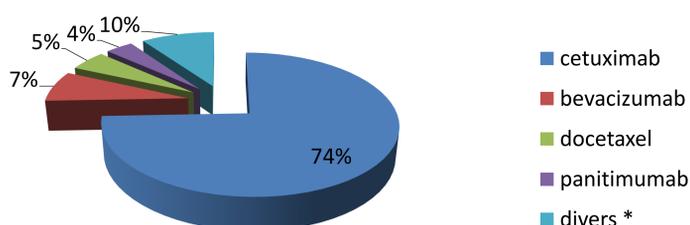
64 patients,  
82 inclusions dans des protocoles contenant une molécule facturée en sus pour lesquels l'indication était classée hors AMM/PTT  
9 molécules soit 20.4% des molécules facturés en sus des GHS.

### ➤ Localisations:



\* canal anal, rein, bronchique, lymphome, sarcome.

### ➤ Molécules prescrites:



\* doxorubicine lip peg, pemetrexed, rituximab, topotécan, trastuzumab.

### ➤ Respect de la procédure:

Parmi toutes les prescriptions sur la période étudiée, 43% n'étaient pas justifiées. Cela concernés pour les trois principales molécules ( cetuximab, bevacizumab, docetaxel ) 41% des inclusions, exposant au non remboursement d'au moins 213 314 €.

## Discussion/conclusion:

Dans la majorité des cas, les molécules sont prescrites dans la bonne indication mais avec un schéma thérapeutique (mauvaise ligne de traitement) ou une association non recommandés. L'ensemble des prescriptions présentaient une justification valable sur le plan bibliographique, mais la procédure institutionnelle n'est pas encore totalement appliquée. La sensibilisation du corps médical est plus que jamais nécessaire afin d'éviter d'éventuelles pénalités financières préjudiciables à l'établissement mais surtout à la prise en charge des patients.

### ➤ Indications et conformités à l'argumentaire institutionnel:

#### Cancer du sein

molécules	protocoles	nb de patients	indications	argumentaires non conformes
bevacizumab	TAXOTERE AVASTIN	1	Cancer du sein M+ <b>2ème ligne et +</b>	1
	AVASTIN	1	Cancer du sein M+	1
	AVASTIN TAXOL	3	Cancer du sein M+ <b>2ème ligne et +</b>	3
docetaxel	TAXOTERE NAVELBINE	1	Cancer du sein M+	0
	TAXOTERE ENDOXAN	1	Cancer du sein (adjuvant) <b>N+</b>	1
	TAXOTERE AVASTIN	1	Cancer du sein M+	1
trastuzumab	HERCEPTIN - GEMZAR	1	Cancer du sein M+	0
	HERCEPTIN - NAVELBINE	1	Cancer du sein M+	1

#### Cancer ORL

molécules	protocoles	nb de patients	indications	argumentaires non conformes
cetuximab	ERBITUX-TAXOL	23	Cancer ORL	7
	ERBITUX-MTX	2	Cancer ORL	1
	ERBITUX monothérapie	35	Cancer ORL	13
docetaxel	TAXOTERE	1	Cancer ORL	0
panitimumab	VECTIBIX	1	Cancer ORL <b>allergie au cetuximab</b>	1
	VECTIBIX-CBDCA AUC5	2	Cancer ORL <b>allergie au cetuximab</b>	1