

CONCESSIONS POSOLOGIQUES EN ONCOGERIATRIE : REDUIRE UNILATERALEMENT LES DOSES N'EST PAS LA BONNE SOLUTION !

FARBOS F⁽²⁾, CARLES C⁽¹⁾, BONNET J⁽¹⁾

⁽¹⁾ Pharmacien Praticien Hospitalier, ⁽²⁾ Pharmacien Praticien assistant

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées (CHCP) Saint-Gaudens (31)

Congrès de la Société Française de Pharmacie Oncologique (SFPO) Nantes 14 - 16 Octobre 2015

INTRODUCTION et MATERIELS ET METHODES

SUJETS AGES : COMPLEXITE DE LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE



Particularisme
Pharmacocinétique
(ADME)

Etat fonctionnel,
autonomie

Comorbidités :
HTA, démences,
dénutritions,
etc.

Polymédications



Objectifs :

- Faire un état des lieux des pratiques cliniques en oncologie chez le sujet âgé.
- Proposer *in fine* une optimisation des prescriptions de chimiothérapies chez ces patients fragiles.

Méthodologie :

Etude descriptive rétrospective des concessions posologiques initiales et en cours de traitement sur les prescriptions de chimiothérapie des patients âgés de 65 ans ou plus sur une durée de 6 mois (Janvier à Juillet 2015).

RESULTATS

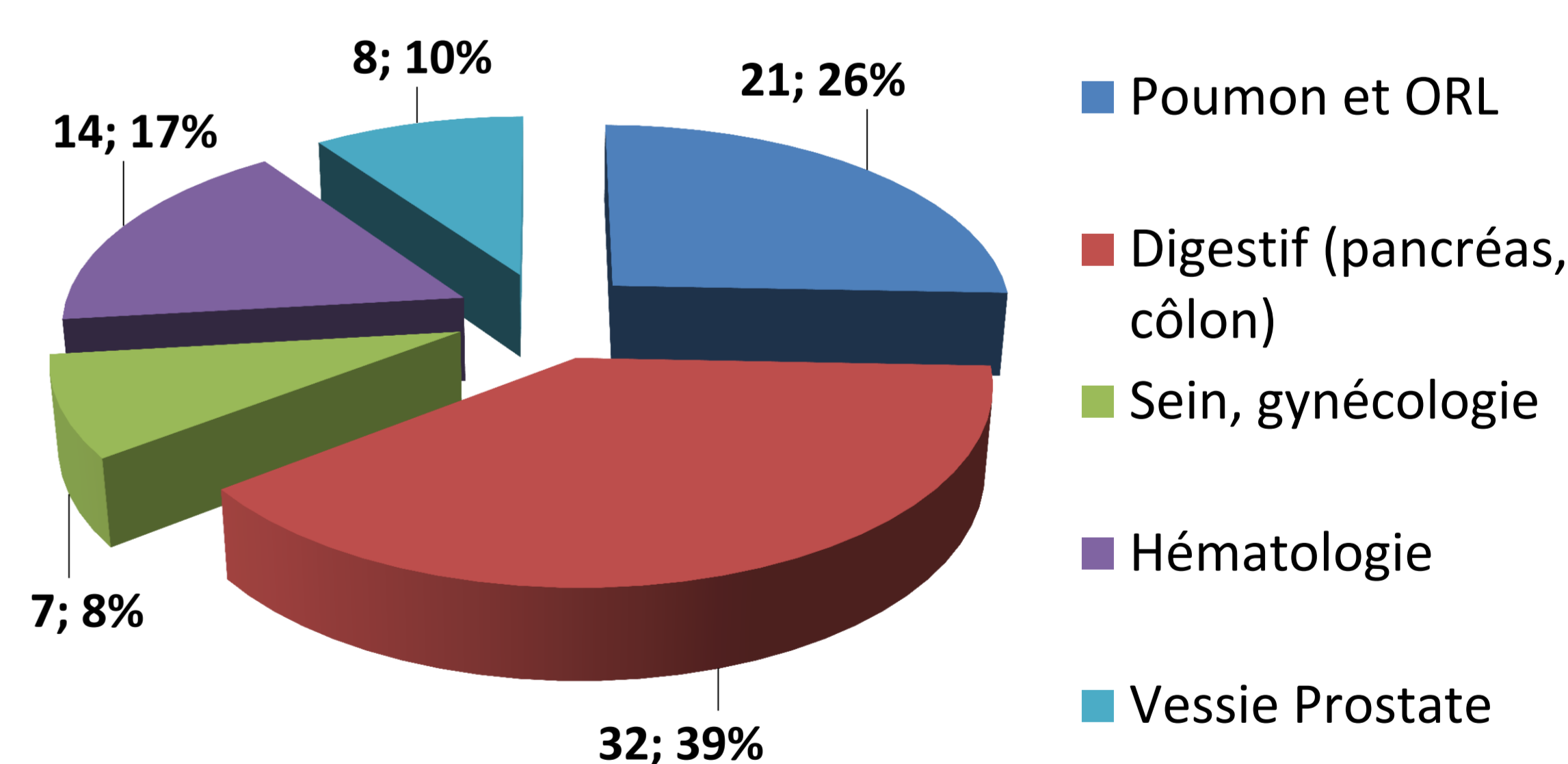
Données générales :

- N= 82 patients.
- Age moyen : 74,6 ans (ET=7,2 ans) [65 ans – 89 ans].
- Sex-ratio : 0,32.

Données médicamenteuses :

- Médicaments cytotoxiques prescrits : 149.
- Médicaments prescrits avec une concession initiale : 45 (30%).
- Concession moyenne : 26 % de la dose pleine.
- Motifs principaux des concessions initiales : fragilités (n=21) et altération de l'état général (n=14)

Répartition des patients inclus selon le type de cancers



DISCUSSION - CONCLUSIONS

- ⊗ Concession posologique d'emblée des chimiothérapies chez de nombreuses personnes âgées.
- ⊗ Pas de réelle évaluation des critères pharmacocinétiques et pharmacodynamiques de la chimiothérapie dans cette population fragile.
- ⊗ Expertise **oncogériatrique et pharmaceutique**, élément essentiel pour la bonne prise en charge des patients âgés atteint de cancers.
- ⊗ **Sensibilisation des prescripteurs** lors des RCP oncologiques hebdomadaires.