

# Optimisation des pratiques: Incidence du contrôle analytique des préparations des anti-cancéreux

*S.Soula, K.Bekhtari, G.Goitre, F.Malosse, F.Pinguet*

## Introduction

Le contrôle analytique des préparations des anticancéreux préalablement à leur administration est un élément essentiel dans le circuit du médicament. La méthode de contrôle des anticancéreux utilisée à l'IRCM est une technique permettant l'analyse qualitative et quantitative des préparations d'anticancéreux. L'hétérogénéité des résultats a été à l'origine d'une évaluation des pratiques de prélèvements et de dosage. L'objectif de ce travail est de présenter l'amélioration des résultats analytiques suite à une démarche d'optimisation des pratiques en 2014-2015.

## Matériels et méthodes

Seuls les médicaments anticancéreux conditionnés en poches ont été contrôlés : 1 ml a été prélevé et analysé via le spectromètre UV-IR (*Multispec, Microdom*). Le résultat est défini comme « acceptable » lorsque la concentration ne varie pas plus de +/- 10% par rapport à la concentration de référence. L'optimisation des pratiques a été évaluée via 3 points essentiels: influence des modalités d'agitation manuelle (retournement de la poche 3 fois), du prélèvement rigoureux au niveau du site d'injection (versus le prélèvement au niveau du site d'administration) et l'optimisation des techniques analytiques (ajustement de la gamme de référence aux produits selon le fournisseur, renforcement de la maintenance de l'appareillage).

## Résultats

Le contrôle analytique pour l'année 2014 et le 1<sup>er</sup> semestre 2015 des préparations des anticancéreux concerne 28 molécules :

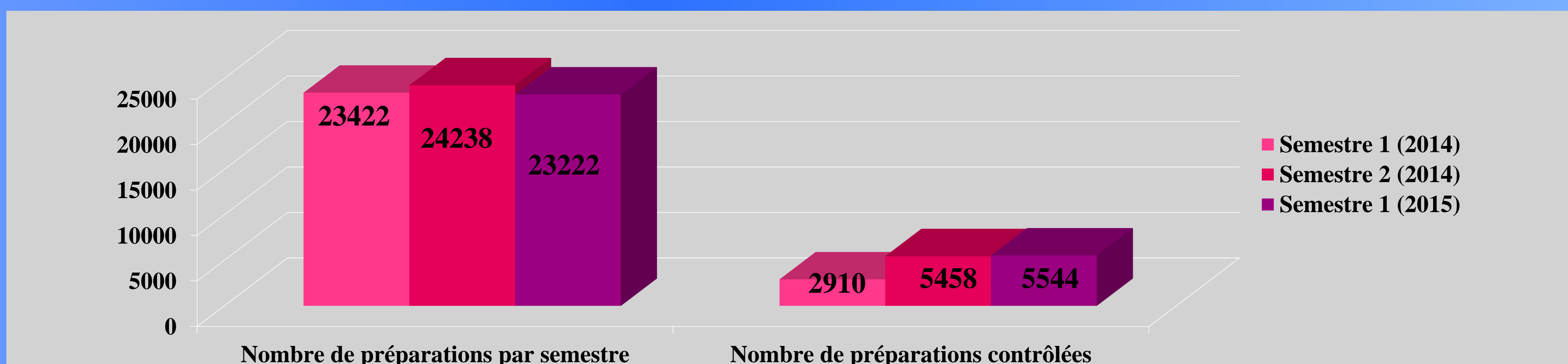
5 Anticorps

Bévacizumab
Panitumumab
Rituximab
Trastuzumab
Aflibercept

23 Cytotoxiques

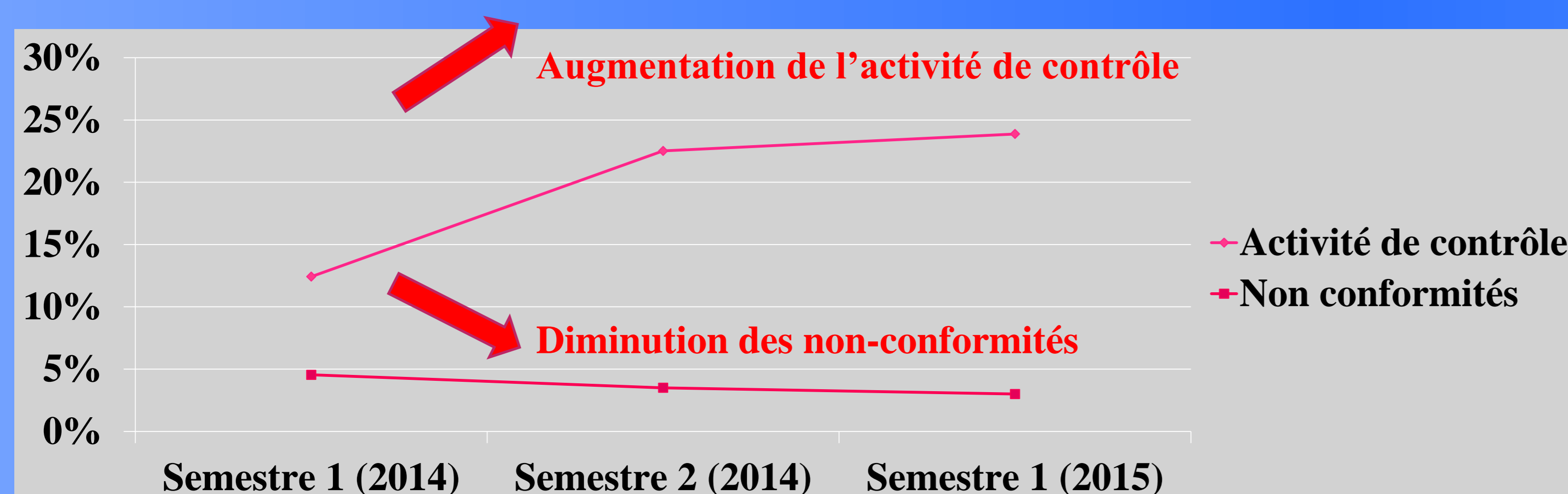
Bléomycine	Irinotécan	Doxorubicine pégylée
Cabazitaxel	Méthotrexate	Vincristine sulfate
Paclitaxel	Mitomycine	Fluorouracile
Docétaxel	Oxaliplatine	Gemcitabine poudre
Cyclophosphamide	Carboplatine	Ifosfamide
Cytarabine	Cisplatine	Temsirolimus
Pémétréxed	Topotécan	Vinorelbine tartrate
Etoposide phosphate	Etoposide	

Sur les 3 semestres consécutifs (2014-2015), on note une augmentation du nombre de contrôles analytiques: 1<sup>er</sup> semestre 2014, 2910 contrôles sur nombre total de 23422 préparations; 2<sup>ème</sup> semestre 2014, 5458 contrôles sur nombre total de 24238 préparations, et 1<sup>er</sup> semestre 2015, 5544 contrôles sur un nombre total de 23222 préparations.

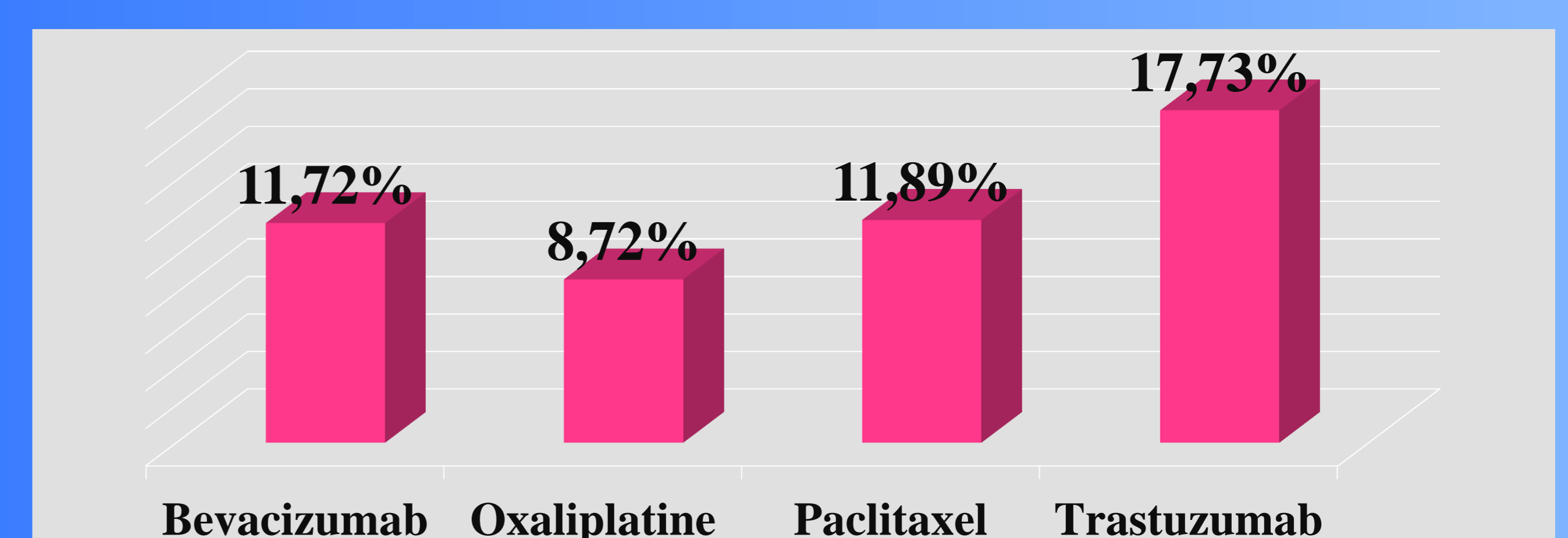


**Fig1.** Evolution de l'activité de préparation et contrôle sur 3 semestres (2014-2015)

Le nombre des résultats considérés comme « non acceptable » a diminué entre le 1<sup>er</sup> semestre 2014 (4,54%), le 2<sup>ème</sup> semestre 2014 (3,5%) et le 1<sup>er</sup> semestre 2015 (3%). La majorité des non-conformités concerne : trastuzumab 17,73%, bévacizumab 11,72%, paclitaxel 11,9%, oxaliplatine 8,72%.



**Fig2.** Evolution de l'activité de contrôle



**Fig3.** Les anti-cancéreux les plus concernés par les non-conformités

## Discussion et conclusion

L'optimisation des pratiques a permis d'augmenter le nombre de contrôles des préparations et de diminuer le nombre des non-conformités. L'objectif est d'intégrer ce contrôle analytique pour la libération a priori de la chimiothérapie avant l'étape d'administration au patient.