

G. Maillan(1), C. Herbin(1), E. Nevado(1), L. Milhorat(1), A. Lagarde(1).
(1) Pharmacie à Usage Intérieur, CHU Dupuytren, 2 avenue Martin Luther King, 87042 Limoges Cedex

Introduction

Le trastuzumab est un traitement pilier dans la prise en charge des patientes atteintes de cancer du sein HER2+. Initialement commercialisé par voie IV, une forme pour administration par voie SC est maintenant disponible. L'objectif de ce travail est d'évaluer et comparer la place de cette nouvelle voie, sur le gain de temps en hôpital de jour, l'impact financier et l'appréciation par les différents acteurs.

Matériel - Méthode

Etude prospective en 3 parties, ayant pour but de suivre les préparations de trastuzumab IV et SC de la fabrication à l'administration

1^{ère} partie : Temps 🕒

Les préparations ont été suivies et chronométrées permettant d'évaluer le temps fabrication, le temps d'occupation fauteuil en hôpital de jour (HDJ) qui correspond au temps d'installation + administration médicament + désinstallation du patient.

2^{ème} partie : Coût €

Le coût dispositifs médicaux stériles (DMS) nécessaires à la préparation et l'administration, ainsi que celui du produit en fonction de la dose, ont été établis.

3^{ème} partie : Satisfaction 😊

L'appréciation de cette nouvelle forme galénique (SC) par les professionnels de santé (préparateurs, infirmiers) et patients a été recueillie.

Résultats

Période d'étude : 3 mois (juin à août 2015)

🕒 Temps

Fabrication		Occupation fauteuil	
Suivi de 20 préparations*		Temps moyen d'installation IV/SC 4 min 47 vs 32 sec	
* préparations devront être effectuées par des préparateurs différents afin d'éliminer le facteur préparateur-dépendant			
	Temps moyen (s)	Temps moyen de désinstallation IV/SC :	
Trastuzumab IV	2 flacons : 234	6 min 43 vs 1 min 35	
	3 flacons : 315		
Trastuzumab SC	4 flacons : 425		
	58		
Gain de temps fabrication : + 4 min lors de la fabrication SC/IV		Gain de temps patient IV/SC : - 1h33 pour la dose de charge - 33 min pour la dose d'entretien	

€ Coût

Coût préparation

Coût TTC en € du matériel utilisé pour les préparations d'une injection				Coût TTC en € du produit pour une préparation				
		65-68 kg	70 kg		68 kg	69 kg	70 kg	
Trastuzumab IV	Dose de charge	2,96	3,07	Trastuzumab IV	Dose charge	1987,91	2017,17	2046,41
	Dose entretien	2,69	2,81		Dose entretien	1490,95	1512,88	1534,80
	Trastuzumab SC	0,62		Trastuzumab SC	1507,40			

Coût des consommables nécessaires à l'administration

	Coût TTC en € des consommables pour une administration
Trastuzumab IV	7,38
Trastuzumab SC	0,46

Une économie globale des DMS pour la voie SC est de 9,1€. L'évaluation du switch IV/SC sur l'ensemble des patientes traitées en 2014 entraînerait une économie de plus de 70 000 € (DMS et produit confondus).

😊 Satisfaction

Population cible : préparateur n = 10 ; infirmier n = 5 ; patient n = 18

	😊	Conclusion
Préparateur 🧪	<p><u>Manipulation</u> : 100 % préfèrent le trastuzumab SC (plus facile et plus rapide à préparer, moins de flacons à manipuler et à stocker)</p> <p><u>Organisation</u> : la voie SC a un impact positif sur l'organisation. Pour 60% la voie SC permet l'anticipation des préparations, et 80% apprécie l'absence de gestion des reliquats ainsi qu'une facilité de réattribution de la préparation en cas de retour (dose fixe)</p>	L'arrivée du trastuzumab SC présente de nombreux avantages pour les professionnels de santé et les patients.
Infirmier 👩	<p><u>Manipulation</u> : 100% préfèrent la forme SC (moins de manipulation, moins d'installation du patient)</p> <p><u>Administration</u> : 60 % préfèrent la forme SC (administration plus rapide).</p>	
Patient 👤	<p><u>Douleur</u> : 44% jugent la voie SC plus douloureuse, 11% la voie IV, 28% une douleur identique (17% de non réponse).</p> <p><u>Préférence</u> : 83% préfèrent la voie SC, 6% la voie IV et 11% n'ont pas de préférence.</p> <p><u>Temps d'attente</u> : 50% estiment que le temps d'attente est moins long pour le trastuzumab SC.</p> <p><u>Externalisation</u> : 78% des patientes aimeraient pouvoir bénéficier, si cela était possible d'une administration SC à domicile contre 17% en milieu hospitalier (5% de non réponse).</p>	

Conclusion

A ce jour, l'impact de l'arrivée de la voie SC est démontrée tant au niveau financier qu'au ressenti des différents acteurs. L'étude montre à la fois un gain de temps au niveau de la fabrication (temps pharmacie) et de l'administration (temps infirmier). Certes, ces gains de temps ont un intérêt au niveau de l'organisation du circuit de cette préparation, mais nous ne devons pas pour autant en oublier le temps surveillance post administration.