

20 novembre 2018

Journée SFPO

Hôpital Saint-Louis



DROP-SFPO-2016

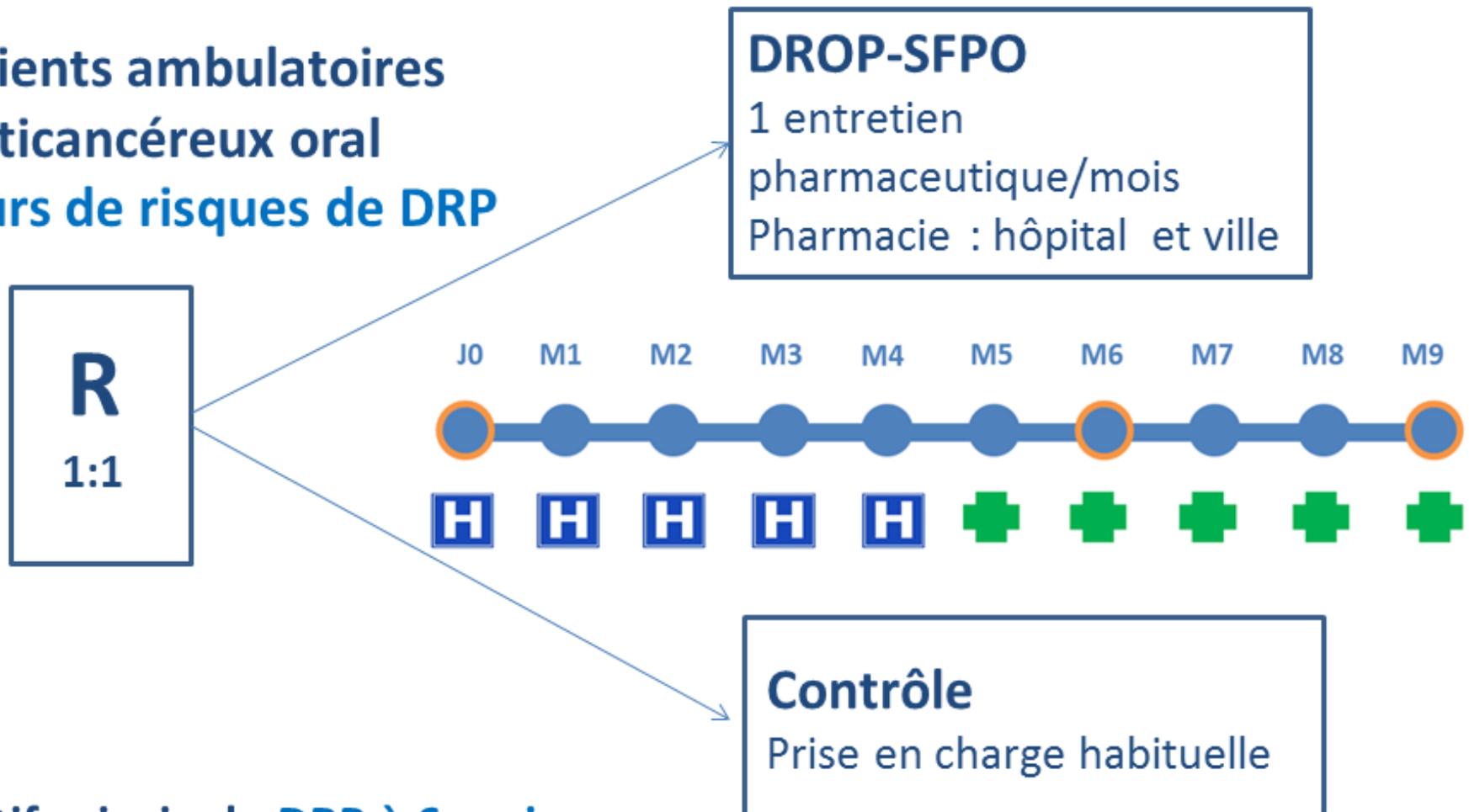
Drug Related Problems in Oncology Practice

Une étude de la SFPO



DROP : une étude de la SFPO

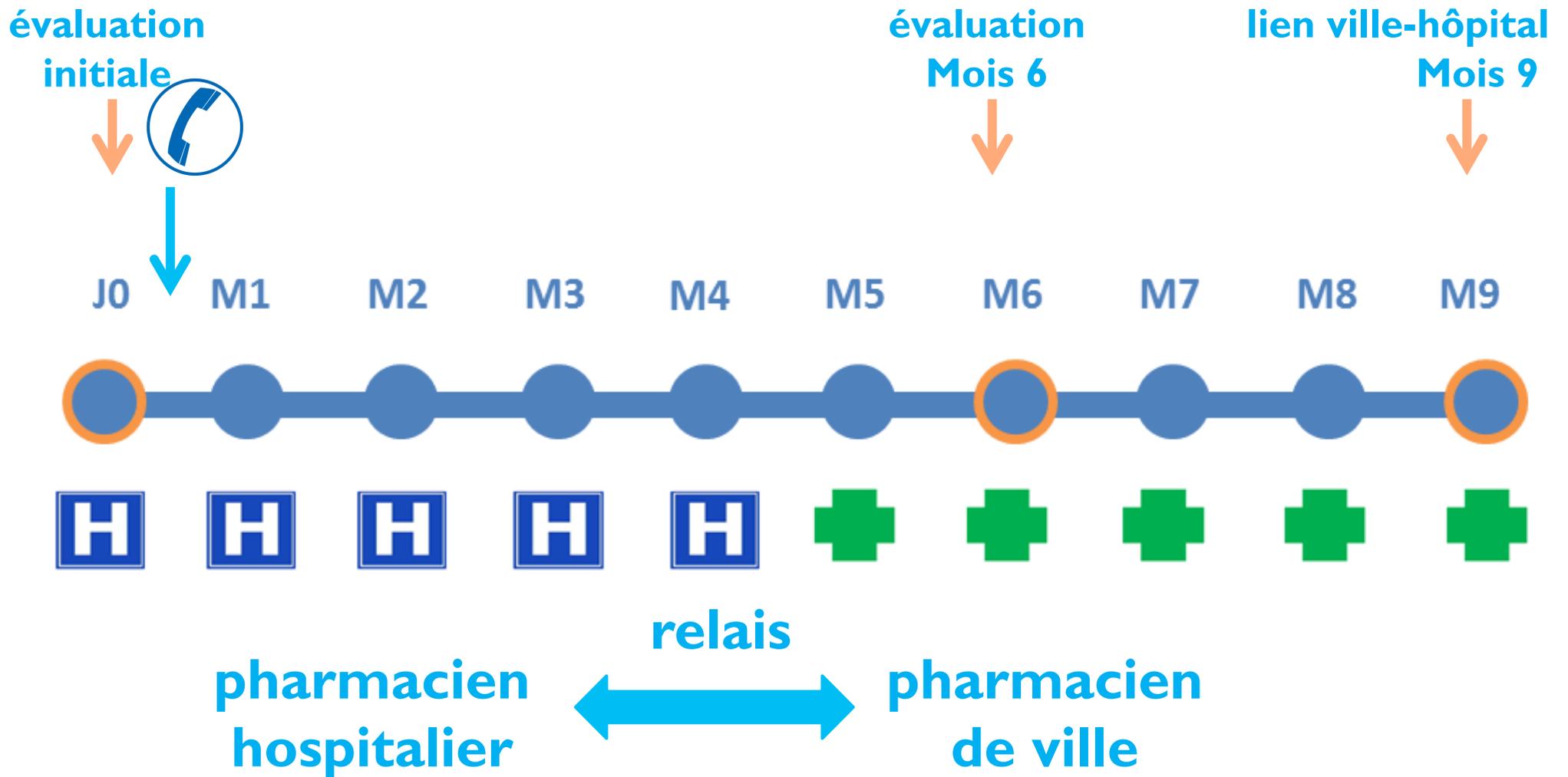
248 patients ambulatoires
sous anticancéreux oral
+ facteurs de risques de DRP



■ Objectif principal : DRP à 6 mois

■ Objectifs secondaires : DI - observance - consommation de soins

Schéma des interventions pharmaceutiques



plan de prise - effets indésirables - interactions médicamenteuses

DROP : dossier réglementaire



Ministère des Affaires sociales et de la Santé INNOVARC

APPELS A PROJETS

PHRC PRME PHRIP PREPS

02 12 2016

dossier très prioritaire, retenu pour le financement

réaliser une vraie consultation pharmaceutique au Mois I

ClinicalTrials.gov PRS
Protocol Registration and Results System



MR001

déclaration d'un traitement de données à caractère personnel

DROP : expertise de la SFPO

Nom des médicaments	Observations et conseils	Horaire de prise				Influence repas		Durée du traitement
<i>Traitements de chimiothérapie</i>								
<i>Traitements habituels</i>								
Autres conseils :								

Plan de prise

Fiches Oncolien

⇒ Professionnels de santé

⇒ Patients

Fiche d'information destinée aux professionnels de santé - Version février 2016



ibrutinib IMBRUVICA®

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

Présentation

Classification Médicamenteuse	Dosage	Photographies
Inhibiteurs des protéines kinases	140 mg	

Indications AMM

- Lymphome à cellules du manteau (LCM) en rechute ou réfractaire
- Leucémie lymphoïde chronique (LLC) ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne en cas de délétion 17p ou de mutation TP53 chez les patients pour lesquels une immuno-chimiothérapie est inadaptée
- Macroglobulinémie de Waldenström (MW) ayant reçu au moins un traitement antérieur, ou en première ligne de traitement chez les patients pour lesquels une immuno-chimiothérapie est inadaptée

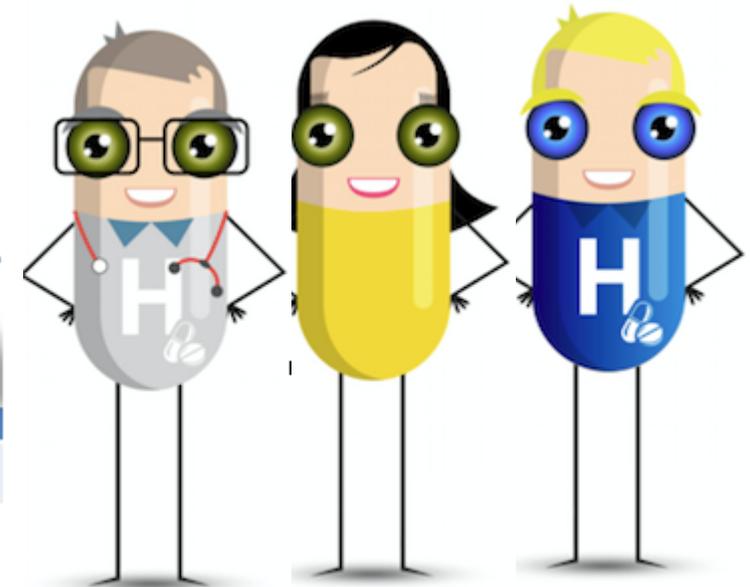
Mode d'administration

1 prise par 24h, pendant ou hors repas		prise unique à heure fixe					
en continu							

Conditions de prescription et délivrance

- LLC et MW : 420 mg / jour soit 3 gélules, LMC : 560 mg / jour soit 4 gélules
- Gélules à prendre une fois par jour, à la même heure, pas d'influence des repas
- Gélules à avaler entières avec un verre d'eau, sans être ouvertes, cassées ni mâchées
- Adaptation de dose possible jusqu'à 140 mg par prise selon la tolérance
- En cas d'oubli d'une dose (t_{1/2} = 4 à 13h) : prise dès que possible le jour même, avec un retour à l'heure habituelle le jour suivant. Ne pas prendre de gélules supplémentaires pour compenser la dose oubliée
- En cas de vomissement : ne pas prendre de dose supplémentaire, ne pas doubler la dose suivante, signaler sur le carnet de suivi

Learning



Médecin
Hospitalier

Pharmacien
Hospitalier

Communication

DROP : savoir-faire de la SFPO



Hospices Civils de Lyon

Etude DROP-SFPO

Impact du programme DROP-SFPO (Drug Related problems in Oncology Practice - Problèmes liés aux médicaments en pratique oncologique) d'interventions pharmaceutiques ville/hôpital de la Société Française de Pharmacie Oncologique versus prise en charge habituelle, sur les problèmes médicamenteux liés aux anticancéreux oraux chez les patients ambulatoires présentant des facteurs de risques.

Livret – Patient
Groupe DROP

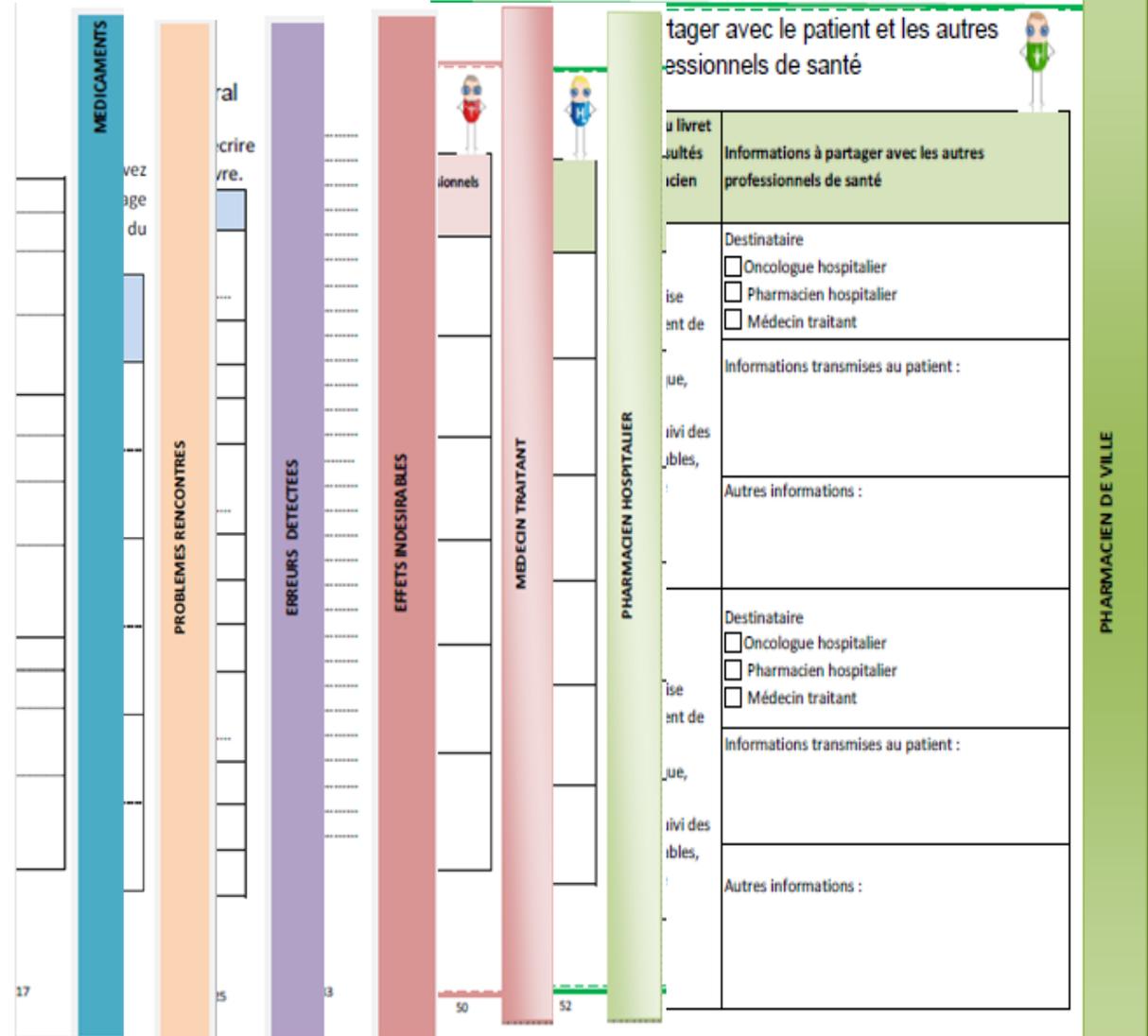
Centre investigateur	
Nom du centre
Numéro du centre	n°
Médecin investigateur
Pharmacien hospitalier
Patient	
Numéro patient	n°
Initiales patient <small>(1ère lettre Prénom, Tiret ou 1ère lettre du deuxième Prénom, 1ère lettre du Nom)</small>	
Date d'inclusion	/ / 20
Livret remis au patient le	/ / 20



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

Merci de présenter ce livret à l'ensemble des professionnels de santé impliqués dans votre suivi à chacune de vos visites : médecin traitant, pharmacien de ville et équipe hospitalière.

Version 2 du 07/11/2018



DROP : savoir-faire de la SFPO

Etude DROP-SFPO-2016

Impact du programme DROP (Drug Related problems in Oncology Practice – Problèmes liés aux médicaments en pratique oncologique) d'interventions pharmaceutiques ville/hôpital de la société Française de Pharmacie Oncologie versus prise en charge habituelle, sur les problèmes médicamenteux (Drug Related Problems DRP) liés aux anticancéreux oraux chez les patients ambulatoires présentant des facteurs de risques

Cahier d'observation

Groupe intervention

Version n°1 du 27-08-02-2018

Initiales du patient |_|_|_|_|

(1^{ère} lettre du Prénom, Tiret ou 1^{ère} lettre du deuxième Prénom, 1^{ère} lettre du Nom)

N° centre |_|_|_|

N° patient |_|_|_|_|

e-CRF

Last steps

Etude pilote
Conventions DRCI
Meeting investigateurs

Visite MOIS 1

Pré-visite

- Préparer les questionnaires à faire compléter au patient : Questionnaires SAT-MED Q + MORISKY
- Créer le plan de prise actualisé à la fin de la visite précédente intégrant les nouvelles informations si nécessaire

AVEC LE PATIENT

- Faire compléter au patient les questionnaires SAT-MED Q + MORISKY
- Vérifier la complétion des questionnaires : si réponses manquantes, l'aider à compléter les données
- Vérifier le carnet patient :
 - o Vérifier que les pages non renseignées dans le carnet patient correspondent bien à l'absence d'événements et non d'oublis de notifications
 - o Renseigner les données manquantes en sa présence si nécessaire.
 - o Photocopier les pages du carnet patient dûment complétées.
 - o Photocopier des prescriptions médicales hors hôpital depuis la dernière visite
 - o Vérifier les pages hospitalisation / consommation de soins...
- Réaliser l'entretien pharmaceutique n°2 :
 - o Relever les éventuelles erreurs de prise d'anticancéreux oral depuis le dernier entretien téléphonique
 - o **PLAN DE PRISE COMPLET :**
 - Réaliser le plan de prise complet : ajout de tous les médicaments du patient.
 - S'assurer de la bonne compréhension du patient en s'aidant d'un plan de prise vierge à partir duquel il est demandé au patient d'expliquer comment (posologie, moment) prendre l'anticancéreux oral et les autres médicaments prescrits.
 - o **EFFETS INDESIRABLES :**
 - Reprendre les EI rapportés par le patient
 - Ceux que le patient déclare craindre
 - Pour chaque EI évoqué :
 - Demander au patient quelles sont ses connaissances
 - Compléter la réponse du patient
 - Rectifier si besoin
 - Expliquer au patient comment détecter les effets indésirables :
 - les prévenir, les gérer, les signes d'urgence nécessitant une prise en charge immédiate
 - o Informer le patient des risques de l'automédication

DROP-SFPO-2016

1

Guides d'entretien



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

DROP : 14 centres, 248 patients

APHP - Pitié	Patrick Tilleul
APHP - Cochin	Christophe Bardin
APHP - St Louis	Isabelle Madelaine
IGR	François Lemare
HCL	Catherine Rioufol
AP-HM	Bertrand Pourroy
CLCC Montpellier	Frédéric Pinguet
CLCC Rouen	Mikaël Daouphars
CHU Tours	Virginie André
CLCC Strasbourg	Emilie Petit-Jean
CH Grasse	Benjamin Bertrand
ISC Avignon	Françoise De Crozals
APHP Mondor	Muriel Carvalho
CLCC Clermont	Régine Chevrier



2019

JOURNÉES NATIONALES



ACTUALITES ONCOLOGIE

EN

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE