

INTRODUCTION / CONTEXTE

Dans notre Unité Centralisée de Reconstitution des Chimiothérapies : 4 pharmaciens, assurent, par rotation d'une semaine environ, la validation pharmaceutique des prescriptions de chimiothérapies

➡ intérêt d'élaborer un **outil sur les adaptations de doses en cas d'insuffisance hépatique ou rénale**, dans un double but d'**optimiser** et d'**uniformiser les analyses pharmaceutiques**, et aussi en raison des conséquences potentielles d'un surdosage ou d'une dose insuffisante d'anticancéreux

MATERIEL ET METHODES

- ✓ Revue de la bibliographie ➡ recueil de données nécessaires telles que : les principaux anticancéreux concernés et leurs doses adaptées aux bilans biologiques ➡ réalisation d'un document support
- ✓ Etude des analyses pharmaceutiques avant (1^{ère} période d'un mois) et après (2^{ème} période d'un mois) la diffusion de ce document pour en évaluer l'impact

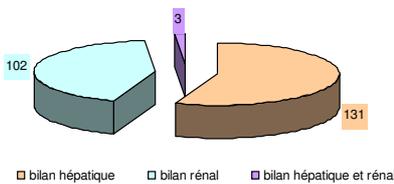
les pharmaciens relèvent :

- chaque fois qu'ils vérifient qu'un bilan a été réalisé (1^{ère} et 2^{ème} période)
- si les doses prescrites correspondent aux recommandations en fonction des bilans (2^{ème} période)

RESULTATS

1^{ère} période

✓ **236 médicaments** devaient faire l'objet d'une exploration en raison d'une adaptation éventuelle de leur dose selon :



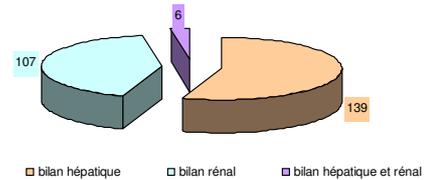
✓ Les pharmaciens ont vérifié qu'un bilan avait été réalisé pour **22 [9,3%]** de ces médicaments.

Il s'agit **essentiellement** de dérivés du platine, donc des médicaments dont la dose est à adapter au **bilan rénal**

Diffusion
du document
élaboré :

2^{ème} période

✓ **252 médicaments** devaient faire l'objet d'une exploration en raison d'une adaptation éventuelle de leur dose selon :



✓ Les pharmaciens ont vérifié qu'un bilan avait été effectué pour **132 [52,4%]** de ces médicaments.

Il s'agit de :

- **47,8%** des médicaments à adapter au **bilan rénal**
- **53,8%** des médicaments à adapter au **bilan hépatique**

✓ Lorsqu'ils avaient recherché si la fonction hépatique et/ou rénale avait été explorée, ils avaient retrouvé un **bilan pour 72,2%** des médicaments dont la dose est à adapter **au bilan rénal et pour 9%** des médicaments dont la dose est à adapter **au bilan hépatique**

✓ Les prescriptions respectaient globalement les recommandations d'adaptation de dose

DISCUSSION / CONCLUSION

- Sur la 1^{ère} période, la vérification d'une exploration rénale et/ou hépatique était peu réalisée par les pharmaciens.
- Après diffusion d'informations sur les adaptations de dose à réaliser selon les bilans, les pharmaciens vérifient plus souvent si ces explorations (tant hépatiques que rénales) ont été effectuées.
- Globalement, cette démarche est bénéfique pour la qualité des validations pharmaceutiques, car les pharmaciens sont sensibilisés aux adaptations de dose et leur analyse des prescriptions de chimiothérapies sur ce critère est uniformisée, puisque basée sur les mêmes données.
- Il faudra poursuivre cette sensibilisation (il reste la moitié des prescriptions pour lesquelles les pharmaciens n'ont pas considéré les bilans) et améliorer l'accès au bilan car même s'il n'a pas été retrouvé par le pharmacien, il a pu être réalisé avant l'hospitalisation.