

PERTINENCE DE LA RECONSTITUTION DE LA GEMCITABINE PAR SET DE TRANSFERT ?

J. Citerne¹, M.P. Adam¹, A. Amir², Ph. Laplaige², I.Chartrin¹

¹ Service Pharmacie, ² Service Médecine / Hôpital de Jour, Centre Hospitalier de Vendôme

INTRODUCTION

Les doses de gemcitabine à préparer sont arrondies selon le concept de «**dose banding**». Elles correspondent à des multiples de 200mg permettant la reconstitution et la dilution des flaconnages de 1000mg et 200mg à l'aide de **set de transfert exclusivement**.

OBJECTIFS

- ➔ évaluer l'écart entre le cumul de la dose administrée au patient et celui de la dose prescrite avant l'arrondi
- ➔ chiffrer l'économie réalisée

MATERIELS ET METHODES

Analyse des préparations de gemcitabine reconstituées sur une période de 3 ans (2008 à 2010) :

POUR CHAQUE PREPARATION

Calcul de l'écart entre $\left\{ \begin{array}{l} \text{dose théorique} \\ \text{dose préparée « arrondie »} \end{array} \right.$

POUR CHAQUE PATIENT

Calcul de l'écart moyen sur l'ensemble de leur cure

POUR CHAQUE JOURNEE DE PREPARATION

❶ estimation de la quantité (en mg) de gemcitabine qui aurait dû être jetée par manque de stabilité, si les doses théoriques avaient été préparées*

❷ quantité convertie en coût économisé

* En tenant compte de l'utilisation éventuelle des reliquats d'un jour à l'autre (stabilité de la gemcitabine validée à 24h)

RESULTATS

ECHANTILLON ETUDIE

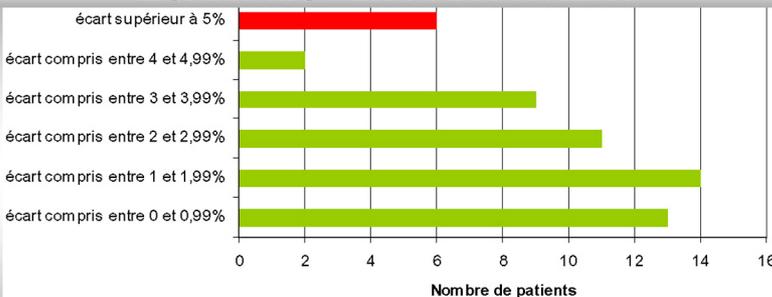
55 patients
412 préparations de gemcitabine

ECART MOYEN TOTAL (dose théorique/dose préparée)

dose moyenne théorique = 1769 mg / patient
dose moyenne préparée = 1754 mg / patient

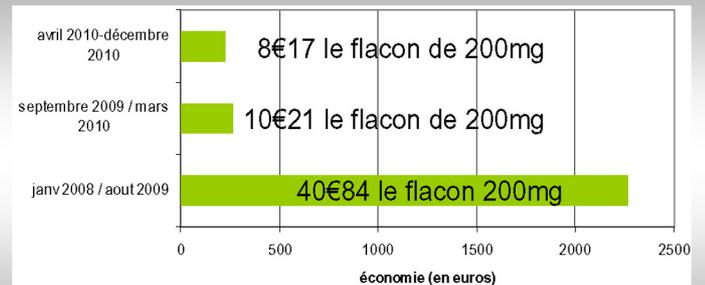
écart de 0.73%

ECART MOYEN PAR PATIENT



Pour 49 patients (89 % de la population étudiée), l'écart moyen sur l'ensemble de leurs cures est inférieur à 5%

ECONOMIE REALISEE



La quantité totale de gemcitabine qui aurait été jetée est de 21,8g soit une économie de près de 3000€

DISCUSSION ET CONCLUSION

Cette étude montre le **faible impact** de la standardisation sur les doses administrées

Le concept de dose banding se justifie en partie par les imprécisions liées au calcul de la surface corporelle et donc à la dose théorique

Ce mode de reconstitution présente un **triple avantage** :

- ➔ limiter la contamination chimique (système clos)
- ➔ diminuer les risques liés à la manipulation des aiguilles
- ➔ éviter la perte de produit : gain économique, absence de déchets cytotoxiques