

O21 : Validation pharmaceutique des prescriptions de chimiothérapie des patients atteints de cancer du sein

Titre

Français : Validation pharmaceutique des prescriptions de chimiothérapie des patients atteints de cancer du sein

Anglais : Pharmaceutical validation of chemotherapy prescriptions in breast cancer patients

Auteurs

Y. GHOMARI (1), S GUENDOUZ (2), S. GHOMARI-BEZZAR (3)

(1) Département de pharmacie, Faculté de Médecine. Université de Tlemcen, 12, Rue HAMRI Ahmed, B.P 123, Tlemcen, 13000, Tlemcen, Algérie

(2) Pharmacologie, Département de pharmacie., Faculté de Médecine. Université de Tlemcen., 12, Rue HAMRI Ahmed, B.P 123, Tlemcen, 13000, Tlemcen, Algérie

(3) Oncologie Médicale. CHUTlemcen., Faculté de Médecine. Laboratoire Toxicomed. Université de Tlemcen, 12, Rue HAMRI Ahmed, B.P 123, Tlemcen, 13000, Tlemcen, Algérie

Responsable de la présentation

Nom : GHOMARI

Prénom : Yacine

Adresse professionnelle : Faculté de Médecine, 12, Rue HAMRI Ahmed, B.P 123.

Code postal : 13000

Ville : Tlemcen

Pays : Algérie

Newsletter : 0

Mots clés

Français : Chimiothérapie, validation, interaction, entretien, comorbidité.

Anglais : Chemotherapy, validation, interaction, interview, comorbidity.

Spécialité

Principale : Autres

Texte

Introduction

La chimiothérapie connue pour son index thérapeutique étroit est administrée à des patients fragiles polymédiqués. Toute erreur de prescription ou d'interactions médicamenteuses (IM) peut mettre en péril la santé du patient. La validation pharmaceutique des prescriptions de chimiothérapie (VPP) n'est pas toujours réalisée, enlevant cette soupape de sécurité révélant d'éventuelles erreurs.

Matériels et méthode

Nous avons mené une étude prospective, au niveau du service d'Oncologie Médicale du CHU Tlemcen, de novembre 2021 à février 2022, incluant les patients traités pour un cancer du sein par chimiothérapie pour une VPP avant chaque cure sur dossier médical.

Après sélection des patients traités pour comorbidité, un entretien de conciliation médicamenteuse a été mené à la recherche d'IM. Son analyse s'est faite avec 3 plateformes : françaises Vidal (VD), Thériaque (TH) et américaine Drugs (DR).

Résultats

Trente-neuf patients ont été inclus. L'âge moyen est de 52,5 ans [34 ; 85]. Les protocoles sont à base d'anthracyclines chez 19 patients, 16 anthracycline-taxanes, 2 taxanes, 2 anthracyclines-taxanes-Trastuzumab.

L'étude de validation a concerné 210 cures avec une moyenne de 5 cures par patient. La neutropénie a été le motif majeur de report de cure (33/38). Toutes les cures ont été validées sans la nécessité d'intervention pharmaceutique (IP).

L'entretien a concerné 16 patients avec antécédents médicaux à savoir 10 hypertensions, 4 dyslipidémies et 3 diabètes. Sa durée varie de 12 à 15 mn.

Six IM différentes ont été recensées sur VD nécessitant une précaution d'emploi, une association déconseillée supplémentaire a été observée avec TH, secondaire à la présence de l'éthanol comme excipient à effet notoire. Sur DR, 33 IM (29 modérées et 4 mineures) dont la moitié incrimine un médicament de chimiothérapie. La majorité des IM nécessitent une surveillance clinique et biologique.

Discussion

Première étude locale dans le domaine de la VPP et d'identification d'IM entre le traitement du cancer, comorbidités, soins de support et automédication. les prescriptions étudiées n'ont nécessité aucune IP, comparativement au taux de 2,6% retrouvé dans l'étude (1) incluant 1800 cures.

Des études ont prouvé qu'aucune base de données des IM n'a une sensibilité suffisante pour être utilisée seule (2), d'où l'exploitation de 3 plateformes dans notre série.

TH a détecté une IM entre éthanol-metformine pouvant majorer le risque d'acidose lactique. Elle dépend de la quantité d'éthanol présente dans la préparation. Dans le paclitaxel, elle est supérieure à 3g par prise définie, comme dose seuil d'alcool pouvant interagir avec des médicaments, par le journal officiel français publié en 2007.

Conclusion

Avec l'augmentation du nombre de cures, l'intégration de la VPP est nécessaire pour assurer un faible risque d'erreur en préparant d'abord les bases de données et les outils (informatisés ou ordonnances papiers) pour être prêt au moment opportun.

Les entretiens pharmaceutiques des patients âgés, polymédiqués devront être réalisés avant toute prescription de chimiothérapie et lors de son changement.

Références bibliographiques

1. Bertrand B et al. Pratiques de pharmacie clinique dans un CRLC: recueil et analyse des interventions pharmaceutiques lors de la validation des chimiothérapies. 23e congrès Hopipharm, Lille. 2012.
2. Mouzon A et al. Potential Interactions with Anticancer Agents: A Cross-Sectional Study. *Chemotherapy*. 2013;59(2):85-92.