

Réseau Onco-normand



PROJET CHIMIOThERAPIES ORALES

Elise REMY- 17.03.2010

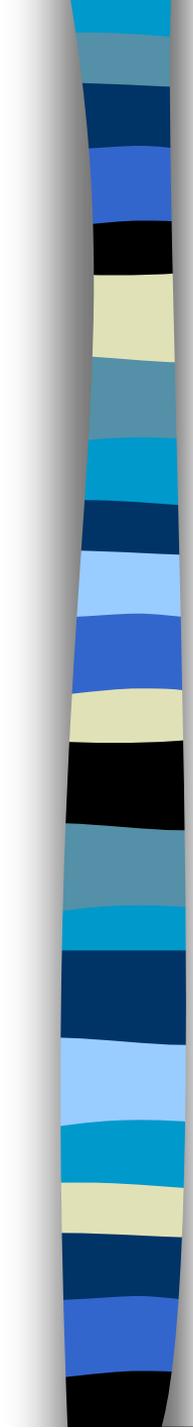


ORDRE NATIONAL DES MEDECINS
Conseil Départemental de l'Ordre



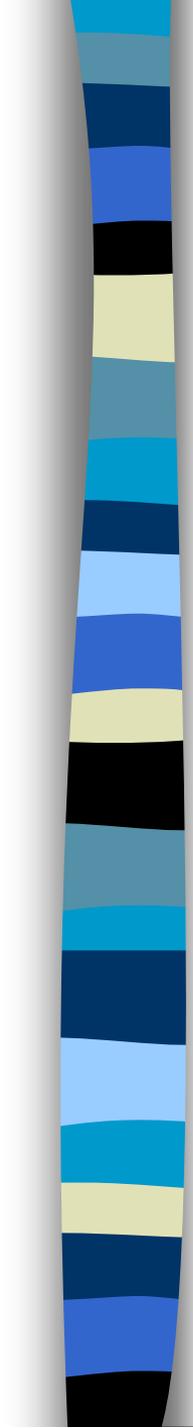
Union Régionale des
Médecins Libéraux
de Haute-Normandie





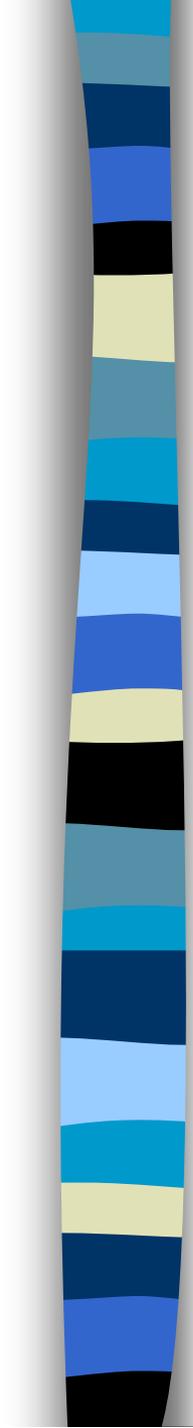
Contexte

- Développement important de la chimiothérapie orale
- Avenir de la pharmacologie anticancéreuse : adaptation aux caractéristiques de l'individu et de la tumeur (thérapies ciblées)
- Mais ... nombreux effets indésirables et précautions d'emploi particulières souvent mal connus des patients et/ou des professionnels de santé de proximité



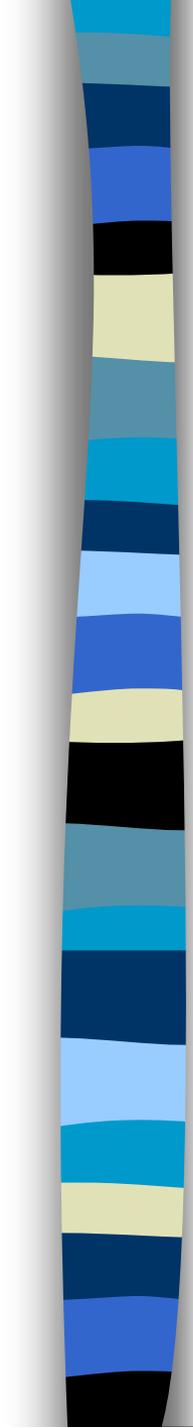
Les « pièges » de la chimiothérapie orale

- Risque important de banalisation avec sous-estimation de la toxicité des molécules de la part du patient et de son entourage
- Mauvaise observance/adhérence (>50% d'après certaines enquêtes)
- Manipulation des comprimés, gestion des déchets, des boîtes entamées ou périmées



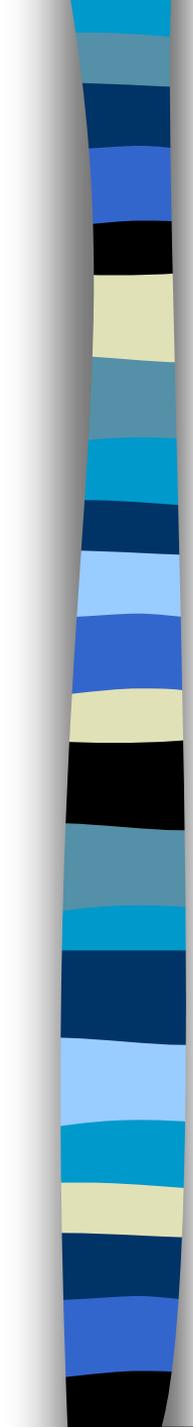
Définition du projet

- Initiative du Réseau onco-Normand et de l'OMÉDIT de Haute-Normandie
- Création d'un groupe pluridisciplinaire : représentation des médecins libéraux, des pharmaciens d'officine, des infirmières libérales, de la FNEHAD (hospitalisation à domicile), d'oncologues et de pharmaciens hospitaliers



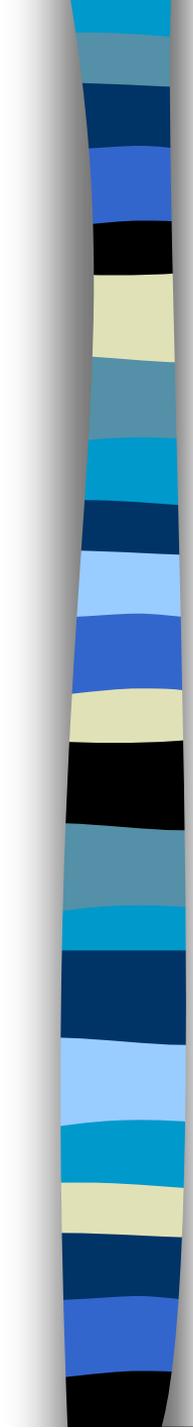
Buts du projet

- Apporter une information claire et pratique sur le bon usage des chimiothérapies orales :
 - pour les patients
 - pour les professionnels de proximité
- Information sur la iatrogénie et la prévention des effets secondaires
- Education thérapeutique des patients



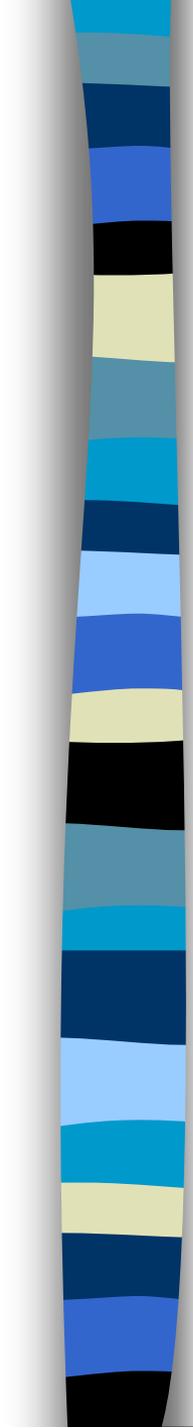
En pratique (1)

- Projet de suivi des patients sous chimiothérapie orale déposé par le réseau Onco-Normand auprès de la Mission Régionale de Santé
- Obtention d'un financement pour la période 2010-2012 :
 - séances d'information et de formation des professionnels de proximité,
 - financement dérogatoire d'actes d'éducation thérapeutique du patient à partir de 2011.



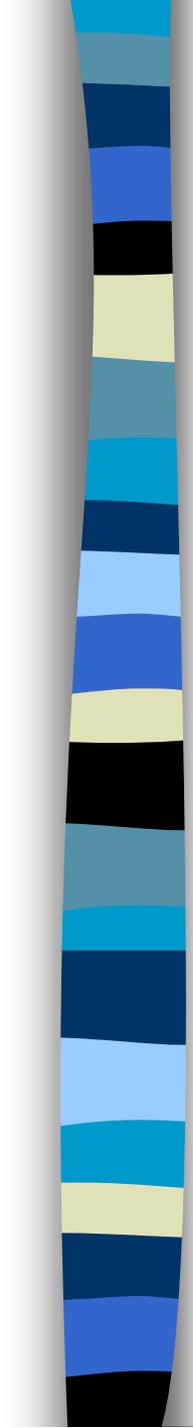
En pratique (2)

- 250 patients hors hormonothérapie
- Territoires tests : Rouen, Evreux, Le Havre (puis déploiement)
- Formation de formateurs (médecins, pharmaciens, IDE) : appel aux volontaires pour former localement
- Indemnisation des formateurs et des participants aux formations (médecins, pharmaciens, IDE)



Outils mis à disposition

- Répertoire
- Fiches de bon usage
- Carnet de suivi



Répertoire des médicaments disponibles

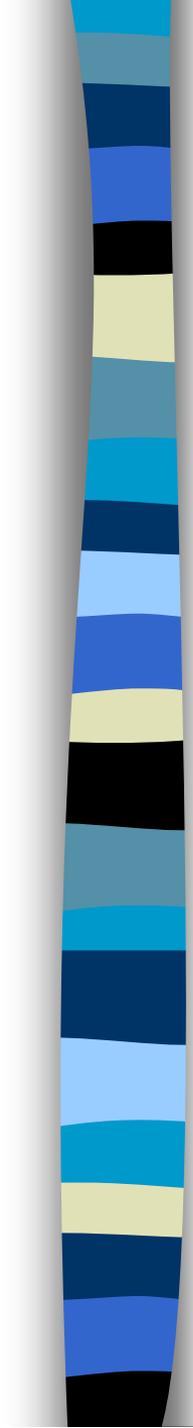
- DCI – classe – mécanisme d'action – indications – modalités de délivrance
- Répartis en 3 familles :
 - Chimiothérapies conventionnelles
 - Thérapies ciblées
 - Hormonothérapie

1 MEDICAMENTS DE CANCEROLOGIE DISPONIBLES PAR VOIE ORALE

2

3 CHIMIOETHERAPIES CONVENTIONNELLES : à risque potentiellement élevé de toxicité : suivi renforcé

4	Code ATC	Spécialité	DCI	Classe	Mécanisme d'action	forme galénique	Indications	Modalités de délivrance
5	L01AA03	ALKERAN	melphalan	alkylant	Inhibition de la séparation et la réplication de l'ADN	comprimé	Myélome multiple. Adénocarcinome ovarien dans les stades avancés. Carcinome du sein dans les stades avancés ou en complément d'un traitement chirurgical	LISTE I
6	L01AD02	BELUSTINE	lomustine	alkylant	Inhibition de la séparation et la réplication de l'ADN	gélule	Indiqué dans le traitement des : tumeurs cérébrales primitives et secondaires, cancers bronchopulmonaires épidermoïdes et à petites cellules, lymphomes hodgkiniens et non hodgkiniens, myélomes, mélanomes malins. La Bélustine est utilisée en mono ou en polychimiothérapie.	LISTE I Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie ou aux médecins compétents en cancérologie. Uniquement disponible dans les pharmacies hospitalières
7	L01CB01	CELLTOP	étoposide	inhibiteur de la topoisomérase II	Induction de lésions simple brin de l'ADN par inhibition de la topoisomérase I qui joue un rôle essentielle dans la réplication de l'ADN	capsule	carcinomes embryonnaires du testicule ; cancers bronchiques à petites cellules ; choriocarcinomes placentaires ; cancers du sein antérieurement traités ; lymphomes malins hodgkiniens et non hodgkiniens ; leucémies aiguës : dans le traitement de l'induction de la rémission complète des formes en rechute et dans certaines modalités de traitement d'entretien de la rémission complète.	LISTE I Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie ou aux médecins compétents en cancérologie.
8	L01AA02	CHLORAMINO PHENE	chlorambucil	alkylant	Inhibition de la séparation et la réplication de l'ADN	gélule	Leucémie lymphoïde chronique. Lymphomes hodgkiniens et non hodgkiniens. Glomérulonéphrite chronique primitive à glomérules optiquement normaux avec syndrome néphrotique soit corticodépendant (seuil > 1 mg/kg de prednisone), soit corticoréfractaire. Glomérulonéphrite chronique primitive extramembraneuse avec syndrome néphrotique.	LISTE I
	L01AA01	ENDOXAN	cyclophosphamide	alkylant	Inhibition de la séparation et la réplication de l'ADN	comprimé	Traitement adjuvant et en situation métastatique des adénocarcinomes mammaires. Traitement des cancers ovariens, des cancers bronchiques, notamment à petites cellules, des séminomes et carcinomes embryonnaires testiculaires, des cancers de la vessie, des sarcomes, des neuroblastomes, des lymphomes malins hodgkiniens et non hodgkiniens, des	LISTE I



Fiches de bon usage

- Recto-verso
- Présentation, posologie, interactions, principaux effets indésirables avec conseils de prévention et conduite à tenir, rubrique conseils aux patients
- 2 types : patients et professionnels
- Validées par des oncologues

NAVELBINE®

Vinorelbine

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Ce médicament doit être prescrit par un médecin hospitalier spécialiste en oncologie ou en hématologie ou par un médecin compétent en cancérologie. Il est disponible dans les pharmacies de ville.

PRESENTATIONS ET CARACTERISTIQUES

Deux présentations sont disponibles sous plaquettes thermoformées :

- boîte d'une capsule molle à 20 mg
- boîte d'une capsule molle à 30 mg

A conserver dans le conditionnement d'origine soigneusement fermé, entre + 2 °C et + 8 °C (au réfrigérateur). Prévoir un sac isotherme pour le transport.

POSOLOGIE

La posologie est strictement personnelle. L'administration se fait en une prise unique une fois par semaine et à jour fixe.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Ce médicament peut interagir avec d'autres molécules. N'oubliez pas de donner la liste complète des médicaments, même ceux vendus sans ordonnance à votre médecin. Ne prendre aucun nouveau médicament sans l'accord du médecin.

PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES

Effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir
Modification du bilan sanguin	Un bilan sanguin doit être effectué avant chaque administration et les résultats communiqués à votre médecin.	Prenez votre température avant chaque prise. Contactez le médecin en cas de signes infectieux : fièvre > 38°C, frissons ou sueurs, toux, brûlures urinaires. Faire pratiquer les bilans sanguins prescrits par votre médecin.

CONSEILS AUX PATIENTS



La capsule molle doit être avalée avec de l'eau, sans être mâchée ni sucée. Il est recommandé de prendre la ou les capsules à la fin d'un repas léger.

Pour ouvrir le conditionnement sécurisé :

- (1) découper la plaquette avec des ciseaux en suivant le trait noir;
- (2) peler doucement le film blanc qui recouvre la plaquette;
- (3) appuyer sur le plastique transparent pour expulser la capsule au travers du feuillet d'aluminium : vous pouvez l'introduire ainsi directement dans votre bouche pour ensuite l'avaler à l'aide d'un verre d'eau.

Ne pas utiliser si vous constatez un écrasement ou une fuite du liquide de la capsule.



Se laver soigneusement les mains avant et après chaque manipulation des capsules. (Surtout si un contact se produit avec le contenu de la capsule, rincez abondamment les parties du corps touchées et contactez le médecin).



Ne pas laisser à la portée des enfants.



Ne pas jeter les emballages ni les capsules dans votre poubelle. Rapportez les à votre pharmacien.



Ce médicament est à conserver au réfrigérateur entre +2°C et + 8 °C. En dehors du réfrigérateur ne pas dépasser 72h.



En cas de vomissement après la prise d'une capsule, ne pas reprendre la prise.



Les capsules endommagées ne doivent pas être avalées.



Si vous avez oublié de prendre vos capsules de Navelbine®, prenez pas la dose oubliée le jour suivant sans la doubler. Noter cet oubli dans le carnet de suivi et en informer votre médecin. La prise des semaines suivantes devra être décalée d'une journée.



NAVELBINE®

Vinorelbine

INDICATIONS AMM

La *vinorelbine* est un cytotoxique antinéoplasique de la famille des vinca-alcaloïdes, qui au niveau moléculaire, bloque la mitose en phase G2-M et provoque la mort cellulaire en interphase ou à la mitose suivante.

La NAVELBINE® orale est utilisée en monochimiothérapie et en polychimiothérapie dans le traitement du :

- Cancer du poumon non à petites cellules.
- Cancer du sein métastatique.

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Médicament soumis à prescription hospitalière (LISTE I). Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie ou aux médecins compétents en cancérologie.
Remboursé par la SS à 100% sauf en cas de polychimiothérapie (NR depuis le 18/09/08)

PRESENTATIONS ET CARACTERISTIQUES

Deux présentations sont disponibles sous plaquettes thermoformées :

- boîte d'une capsule molle à 20 mg
- boîte d'une capsule molle à 30 mg

A conserver dans le conditionnement primaire soigneusement fermé, entre + 2 °C et + 8 °C (au réfrigérateur). Stable 36 mois dans les conditions normales de conservations. Ne pas dépasser 72h en dehors du réfrigérateur
Prévoir un sac isotherme pour le transport.

POSOLOGIE

La posologie est fonction de la surface corporelle du patient et est donc strictement personnelle. La dose totale ne doit, cependant, pas excéder 120 mg par semaine pour une posologie de 60 mg/m² (posologie initiale les 3 premières semaines) ou 160 mg par semaine pour une posologie de 80 mg/m² (posologie utilisée si la tolérance hématologique de la dose initiale est bonne).

L'administration se fait en une prise unique une fois par semaine et à jour fixe. La conduite du

Office

Pages

Pièces jointes

Commentaires

Microsoft



70%



1 sur 2



Effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir
Troubles hématologiques: neutropénie, thrombopénie, anémie	Réaliser un contrôle hématologique rigoureux et obligatoire avant chaque administration. Augmenter la fréquence des INR en cas de traitement anticoagulant. Informer le patient des différents signaux d'alerte.	Granulopénie dose-dépendante (nadir à J10 et réversible à J14-J21). Ne pas administrer tant que les granulocytes < 2G/L.
Nausées et vomissements	Boire entre les repas. Eviter les aliments froids, gras ou épicés. Manger lentement. Faire plusieurs petits repas légers.	Prise d'un antiémétique per os (tel que métoclopramide ou sétron oral). En cas de vomissements après la prise orale, ne pas renouveler la prise.
Constipation	Privilégier une bonne hydratation, une alimentation riche en fibre et une activité physique régulière.	Boire au moins 2 litres d'eau par jour. En cas de constipation prolongée, mise en place d'un traitement par laxatifs et lavements.
Diarrhée	Eviter le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.	Boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, bouillons, boissons gazeuses) et privilégier les féculents (riz, pâtes...), les carottes, bananes. Traitement anti-diarrhélique éventuel en complément d'une réhydratation orale
Toxicité neurologique: troubles neuromoteurs, paresthésies.	Examen neurologique régulier	Effets cumulatifs réversibles à l'arrêt du traitement. Contactez l'oncologue.

Prévenir le patient qu'une alopecie peut survenir, elle est en général rare et incomplète. (Associer éventuellement le port d' un casque réfrigérant).

Possibilité (rare) de : rash cutané, bronchospasme, atteinte cardiaque, arthralgies-myalgies.

RECOMMANDATIONS A DONNER AUX PATIENTS

- Les capsules molles doivent être avalées avec de l'eau, sans mâcher ni sucer la capsule. Il est recommandé de prendre la capsule à la fin d'un repas léger. Pour ouvrir le conditionnement sécurisé : découper la plaquette avec des ciseaux en suivant le trait noir ; peler doucement le film blanc qui recouvre la plaquette et appuyer sur le plastique transparent pour expulser la capsule au travers du feuillet d'aluminium.

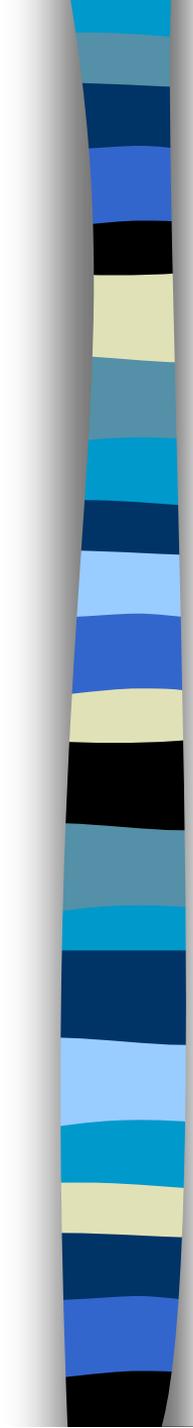
- Se laver soigneusement les mains avant et après chaque manipulation des capsules.
- En cas de contact direct du contenu de la capsule avec la bouche, la peau ou les yeux, bien rincer à l'eau ou de préférence au sérum physiologique et contacter le médecin.

- Ne pas utiliser si vous constatez un écrasement ou une fuite du liquide de la capsule (les capsules endommagées ne doivent pas être avalées).

- Ne pas laisser à la portée des enfants.

- Ne pas jeter les emballages ni les comprimés dans votre poubelle. Les rapporter à votre pharmacien.

- En cas d'oubli d'une prise, le patient ne doit pas prendre de dose supplémentaire ni doubler



Carnet de suivi patient

- Carnet identique quelque soit la molécule
- Contacts, informations générales, principaux effets indésirables, suivi du traitement par semaine : tableau + page de commentaires
- Plan d'administration à imprimer et à glisser dans le carnet

Vos Contacts

¶

Notez sur cette page les N° de téléphones utiles:

¶

Médecin Oncologue: ¶ _____

Tel: ¶ _____

¶

Médecin Traitant: ¶ _____

Tel: ¶ _____

¶

Pharmacien: ¶ _____

Tel: ¶ _____

¶

Infirmier(e): ¶ _____

Tel: ¶ _____

Tampons ¶

¶

¶

¶

¶

Principaux effets indésirables

Comme la plupart des traitements, votre chimiothérapie peut s'accompagner d'effets indésirables. Ci dessous, une liste des effets les plus fréquents ainsi que la conduite à tenir s'ils apparaissent:



✓ Diarrhée:



Eviter le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.



Boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, cola, bouillons, boissons gazeuses) et privilégiez les féculents (riz, pâtes, pommes de terre...), les carottes, et les bananes.



✓ Nausée et vomissement:

Boire lentement entre les repas des boissons légèrement fraîches ou

Tableau de suivi : semaine du au

Médicament:		* Jour 1 *		* Jour 2 *		* Jour 3 *		* Jour 4 *		* Jour 5 *		* Jour 6 *		* Jour 7 *	
		Prise	Effets*												
	MATIN:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X
	MIDI:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X
	SOIR:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X
	MATIN:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X
	MIDI:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X
	SOIR:	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X	* X

* B: je me sens bien PB: je ne me sens pas bien SMP: syndrome main-pied D: diarrhée N: nausée V: vomissement F: fièvre C: constipation E: éruption cutanée I: irritation, ulcération de la bouche X: autres RAS: rien à signaler O: oubli d'une prise A: arrêt de traitement

Commentaires : semaine du ... au ... ¶

¶

Vos commentaires sur la semaine de traitement:

.....
.....
.....
.....
..... ¶

Commentaires du médecin:

.....
.....
.....
..... ¶

Commentaires du pharmacien:

.....
.....
.....
..... ¶

Commentaires de l'infirmier(e):

.....



PLAN D'ADMINISTRATION

DATE: ¶ _____

Ce schéma d'administration reprend tous les traitements habituels prescrits par votre médecin. ¶

- Il est à remplir par votre médecin ou votre pharmacien. Il vous indique à quel moment de la journée vous devez prendre vos traitements anticancéreux et vos traitements habituels. ¶

A jeun, 30 minutes avant le petit-déjeuner: ¶



Petit-déjeuner

¶

¶

1h après le petit-déjeuner:

¶

1h avant déjeuner : ¶

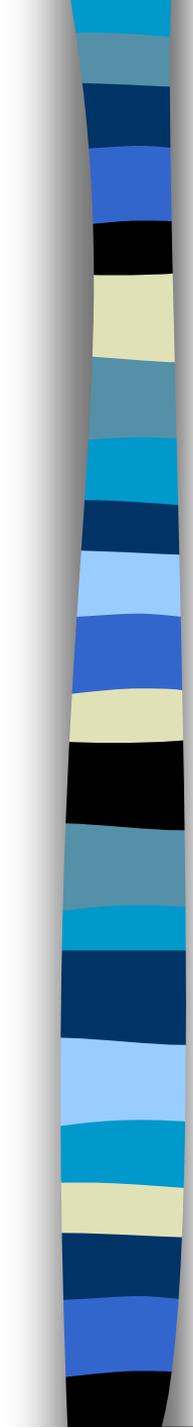


¶

Déjeuner: ¶

¶
¶
¶
¶

¶
¶



Disponibilité des outils

- Site internet de l'OMéDIT Haute-Normandie (accès libre) :

www.omedit-hautenormandie.fr

Page chimiothérapies orales

- Prochainement sur site du Réseau Onco-Normand :

www.onco-normand.org



Chimiothérapies orales

- Accueil
- Groupes de travail
- Chimiothérapies orales
- Informations sur les DMI
- Listes des Médicaments et DMI en sus des GHS
- Maladies rares
- Rétrocession
- Référentiels de bon usage nationaux
- Rapports d'évaluations HAS des DM

- **Répertoire des chimiothérapies disponibles par voie orale**
[Télécharger le fichier](#)
- **Fiches de bon usage des chimiothérapies orales**
 - [Fiches patients](#)
 - [Fiches professionnels de santé \(médecins, pharmaciens et infirmières\)](#)
- **Carnet de suivi patients**
[Télécharger le carnet de suivi](#)
- [Télécharger le plan d'administration afin d'y noter tous les médicaments habituels pris \(autres\)](#)

Pour plus de renseignements :

Réseau  Onco-normand

Centre Municipal de Santé,
2 Avenue de la Libération,
76300 SOTTEVILLE-LES-ROUEN
Tel : 02.35.62.03.48



IBC, 2ème étage
CHU de Rouen
1 Rue de Germont
76031 ROUEN CEDEX
Tel : 02.32.88.92.81