



Rôle du Pharmacien d'Officine dans l'Accompagnement de la Patiente âgée atteinte d'un Cancer du Sein

Dr. Rodolphe Lopez

Pharmacien Assistant, Référent et Coordinateur Oncologie

Pharmacie de Gascogne - Seysses

Pharma.gascogne.onco@gmail.com



. **COMPLEMENTARITE** des Disciplines

. **Rôle du Pharmacien Officinal** quel que soit le PPSO

- Diagnostic
- Annonce
- Chirurgie
- Chimiothérapie : Classique
 - Immunothérapie
 - Thérapie Anti-cancéreuse Orale (TAO)
- Radiothérapie
- Hormono-Thérapie
- Rémission / Après Cancer

. **Ecoute** et **Evaluation** des **Besoins** du patient, souvent déjà connu

. **Importance** de la mise en **Confiance** et du libre **Echange**



. S'INFORMER

- **DCC, PPSO, Fiches Médicaments Onco-Occitanie, Oncolien, Appli Fiches VOC**

Autres outils :

**Recommandations SFPO ; Dossier du CNHIM
Fiches Entretiens Pharmaceutiques Onco-Occitanie
Ressources Onco-Occitanie
Appli About Herbs**

- **Encore Mieux Connaître son Patient et Aidant**

Adhésion / Questionnaire

Entretien Informations Générales à l'Instauration du Suivi Pharmaceutique

Entretien Initial (Propre à la Pharmacie, Convention Avenant 21, Exp Art. 51)

Entretiens de Suivi

. ECHANGER

avec le Patient

avec Equipe Pluridisciplinaire : Lien Pharmaciens Hôpital <--> Ville

Oncologue

IDE coordinatrice

Médecin / IDE Ville

Autres



. INFORMER le patient :

- **Existence de Multiples Soins Oncologiques de Support**
Ateliers Education Thérapeutique, Hormono-Thérapie
Associations : Ligue 31, ISGT
- **Importance de l'Activité Physique Adaptée (Cami,)**
- **Point sur l'Alimentation** sans nul besoin de jeûne ni arrêt du sucre
S'assurer que le patient n'est pas dénutri (Compléments nutritionnels ?)
Evocation des **Diététiciens Réseau OncoDiet**
- **Point précis sur l'Hygiène préventive**
de la Bouche, du Corps, des Phanères et des Muqueuses

. EDUQUER

- **Point sur :** **Compréhension du Traitement**
Mode de prise
Plan de prise avec autres médicaments
Précautions
Que faire en cas d'oubli, vomissement, retard de prise



- Expliquer l'Importance et Pourquoi NE PAS Consommer

Phytothérapie

Aromathérapie

Gemmothérapie

Mycothérapie.....

Compléments Alimentaires divers et variés

Certains produits de la ruche

- **Activité Phyto-oestrogénique**
- **Interactions avec Traitements**
 - . **Diminution** de l'**Activité Thérapeutique** ou
 - . **Augmentation** de la **Toxicité** et donc Effets Indésirables
- **Cas des Pro-drogues** tel le **Tamoxifène**
- **Attention** aux **Anti-Oxydants**

... Plus de mal que de bien !!

- > **Instaurer une confiance en l'équipe médicale qui l'entoure**
Souligner l'importance du dialogue et d'échange d'information

Exemple **IBRANCE**® **Palbociclib**

Fiche VOC

PRINCIPALES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ^{1,3}

Voie métabolique principale : CYP3A

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Vaccins vivants atténués <i>Millepertuis</i>	↳ Pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après son arrêt ↳ Concentration (C°) plasmatique du palbociclib (inefficacité)
	Inducteurs du CYP3A4 <i>Carbamazépine, phénytoïne, rifampicine...</i>	↳ C° plasmatique du palbociclib (inefficacité) → Surveillance si association inévitable
Association déconseillée	Inhibiteurs du CYP3A4 <i>Clarithromycine, inhibiteurs de protéase, pamplemousse, posaconazole...</i>	↳ C° plasmatique palbociclib (toxicité) → Surveillance si association inévitable
	Substrats sensibles du CYP3A à MTE <i>Ciclosporine, ergotamine, évérolimus, fentanyl, quinidine, sirolimus, tacrolimus...</i>	↳ C° Substrats (toxicité)
Précaution d'emploi	Antiacides gastriques, résines chélatrices (colestyramine, sévélamer...), topiques gastro-intestinaux	↳ Absorption intestinale du palbociclib (inefficacité) → Respecter un intervalle minimum de 2h entre les prises
A prendre en compte	Phytothérapie, tisanes, huiles essentielles	↳ A évaluer au cas par cas à l'aide des bases de données disponibles (ex : HEDRINE)

MTE : marge thérapeutique étroite



Interactions à évaluer en considérant la liste complète des traitements associés, y compris en automédication
D'autres interactions peuvent exister (liste non exhaustive) - Contactez votre OMEDIT ou votre [CRPV](#) en cas de question

Fiche Oncolien - SFPO

Inhibiteur du 3A : jus de pamplemousse, jus d'orange amère (orange de Séville), Citron vert, Pomélo, Aloe Vera, Chardon Marie, Curcuma, Fenouil, Fenugrec, Fumeterre, Gattilier, Gingembre, Ginko biloba, Grenade, Gui, Harpagophytum, Huanglian, Lin, Mahonia, Menthe poivrée, Myrtille, Olivier, Orthosiphon, Passiflore, Poivre noire, Prêle, levure de Riz rouge, Trèfle rouge

Inducteur du CYP 3A : Millepertuis, Ail, Aubépine, Echinacée, Kava Kava, Menthe verte, Saugue

Exemple **NOLVADEX**® Tamoxifene

Fiche Oncolien - SFPO

- Avec des inhibiteurs du CYP2D6 : **diminution des concentrations plasmatiques du métabolite actif** (100 fois supérieur au tamoxifène) **pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique**

Médicaments	Conseils
Antidépresseurs ISRS : fluoxétine, paroxétine, duloxétine Autres : amiodarone, bupropion, chlorpromazine, cimétidine, clomipramine, flécaïnide, halopéridol, lévomépromazine, , quinidine, rispéridone, terbinafine, tipranavir,	Association déconseillée. Surveillance clinique et/ou pharmacologique en cas d'association

- Avec inducteurs puissants CYP3A4 : diminution des concentrations plasmatiques du tamoxifène pouvant amener à un risque d'échec thérapeutique

Médicaments	Conseils
Antiépileptiques : carbamazépine, oxcarbazépine, phénytoïne, fosphénytoïne, phénobarbital, primidone Antibiotiques et autres : rifampicine, rifabutine, éfavirenz, bosentan, dexaméthasone (usage systémique)	Association à prendre en compte. Surveillance clinique et/ou pharmacologique en cas d'association

- Avec d'autres médicaments :

Médicaments	Conseils
AVK	Surveillance renforcée de l'INR

Interactions avec la phytothérapie

Certaines plantes et ou aliments peuvent interagir avec ce traitement. Néanmoins, les niveaux d'interactions dépendront de l'exposition. La quantité consommée, la fréquence, une supplémentation dépassant l'usage culinaire habituel, devront être pris en compte.

Inhibiteurs 2D6 : curcuma

Phyto-œstrogènes : Soja, Ginseng de Corée, Actée à grappes noires, Gattilier, Trèfle Rouge, Lin, Houblon



- Expliquer l'Importance et Pourquoi NE PAS Consommer

Phytothérapie

Aromathérapie

Gemmothérapie

Mycothérapie.....

Compléments Alimentaires divers et variés

Certains produits de la ruche

- **Activité Phyto-oestrogénique**
- **Interactions avec Traitements**
 - . **Diminution** de l'**Activité Thérapeutique** ou
 - . **Augmentation** de la **Toxicité** et donc Effets Indésirables
- **Cas des Pro-drogues** tel le **Tamoxifène**
- **Attention** aux **Anti-Oxydants**

... Plus de mal que de bien !!

- > **Instaurer une confiance en l'équipe médicale qui l'entoure**
Souligner l'importance du dialogue et d'échange d'information



. VEILLER

- **Adhésion au Traitement**
- **Analyse des Interactions Médicamenteuses** (polymédication, anti-acide)
- **Non-consommation annexe de compléments alimentaires** au continu
- **Information de l'équipe médicale de toute nouveauté dans le PPSO**
- **Bonne Observance Thérapeutique**, à défaut comprendre pourquoi
- **Survenue d'Effets Indésirables et Propositions**
- **Besoins de Matériel Médical ? Kiné ? Psychologue, ...? Douleurs ?**

. PROPOSER et/ou ORIENTER

- **Soins Oncologiques de Support Pharmaceutiques en Continu**

Produits d'hygiène (Corps, Bouche, Phanères, Muqueuses)

Protection Solaire

Homéopathie propre aux Traitements et Effets Indésirables ressentis



Accompagnement Pharmaceutique Personnalisé

Nos Nouvelles Missions

- **Avenant 21 : Accompagnement des Chimiothérapies Orales**

Lancé en Avril 2021 par l'**Assurance Maladie**

Bulletin d'Adhésion du Patient

1^e Année : Entretien Initial, Entretien de Suivi + Evaluation Observance

Années suivantes : Entretien de Suivi + Evaluation Observance

1^e Année : 22+1 Entretiens complets Hormono-thérapie

12 Entretiens complets TAO

2^e Année à peine initiée: 8 Entretiens Hormono-thérapie + 4 Entretiens TAO

- **Article 51 : ONCO'LINK Parcours Thérapies Orales – Unicancer**

Un Parcours Coordonné Ville-Hôpital d'Accompagnements des patients sous TAO

Expérimentation lancée Occitanie Est depuis l'Automne 2021

Occitanie Ouest à l'Automne-Hiver 2022



Accompagnement Pharmaceutique Personnalisé

NOS BESOINS

- Importance de la **Création et Mise à jour du DCC**, Surtout pour les **Traitements**
- Importance de **Ne Pas Démultiplier les Plateformes** intra- et inter- centres de soins
---> **Infos centralisées** sur **Portail Onco-Occitanie / DCC**
- **Nécessité** à l'**Accès Permanent**, à **Tout Moment** et **Quelle que soit sa Localisation** à l'**Information** et la **Formation**
 - . Exemple Fonctionnel Utile : . **Fiches et Protocoles des Traitements**
. **Agenda Unique Onco-Occitanie**
pour les journées Onco-Occitanie, IUCT, CRCT,..., et Formations...
 - . **Annuaire et Organigramme** des équipes – **IDEs coordinatrices ?**
 - . **Nouveau Modèle à Développer** (outre formations et journées présentielles) :
MOOC / SPOC / OncoTutos® - Exemple du MOOC Onco-Gériatrie
SPOC CAPTOR WP4
 - . Référentiel **Produits d'Hygiène Optimaux ? Soins pour EI Radiothérapie ?**
 - . Référentiel **Phyto- et Aroma-Thérapie Phyto-oestrogénique ?**
 - . Référentiel "recommandable" de **Professionnels de Santé pour S.O.S**
- **Ordonnances** avec Bons **Codes CIP** (pansements, produits imagerie...)



- Information du Pharmacien d'Officine

- . de toute Instauration ou **Changement de Traitement Ville & Hôpital**
- . **Stade de la Pathologie – Etat du Patient**
- . **Analyses Biologiques** (Pharmacie Clinique Oncologique)
- . **E.I.** attendus/ à surveiller dès sortie du patient (**inter-cure** et **post-traitement**)
- . **Aide à la Détection des Interactions Médicamenteuses, Phyto, Autres ...**
- . **Essai clinique ?** Si oui, quels types de traitements envisagés, phase clinique...
- . Attention toute particulière pour les Thérapies Innovantes, ex **Immunothérapies**

- **Besoins accrus d'Echanges avec l'Equipe soignante**, et en particulier

Pharmaciens Hospitaliers et IDEs Coordinatrices / Oncologues



**Rôle Pivôt du Pharmacien d'Officine dans la Coordination Pluridisciplinaire,
Et dans les 2 sens, entre Soins de Ville et d'Hôpital dans le PPSO**



Favoriser la Coordination avec l'Equipe Pluridisciplinaire :

- **Lien Ville-Hôpital** entre Pharmaciens IUCT Langlade et Ville s'établit
Mais, Quid des Autres sites IUCT ? Des Cliniques ?
- **Manque de lien bi-directionnel** avec IDEc, Oncologues, Radiothérapeutes, Biologistes
- Inter-connexion entre Logiciels Pharmaceutiques Hospitaliers et Officinaux ?
- **Besoin d'échange** d'information en **Temps Réel**

? **Nouveaux outils informatiques / Applications d'Aide à la Coordination ?**

? **Télé-Consultation Pharmaceutique ?**

? **MOOC Onco-Pharmacie** ouvert non seulement aux Pharmaciens, mais aussi aux Autres intervenants ?

Programme Après Cancer : La Vie Continue Après Parcours avec sentiment d'Abandon



REMERCIEMENTS

- A **TOUTE** l'équipe de la **Pharmacie de Gascogne** (Seysse) en particulier aux Titulaires :



Dr. Matthieu Llareus, Dr. Hélène Austray & Dr. Marion Robineau

- Aux **Pharmaciens de l'IUCT – Oncopole Langlade**
Autres Pharmaciens Hospitaliers régionaux et inter-régionaux
- A **Onco-Occitanie, l'IUCT Oncopole Toulouse, la Clinique Pasteur**
- A **Charlotte Nicolas**
- Aux **Patients croisés** et autres **Pharmacies**