Journée ARS/INCa du 21 septembre 2022

# Outils à disposition des professionnels et des patients

Marie Christine Prokopowicz
Infirmière coordinatrice CH Roubaix

Isabelle Carpentier
Pharmacien praticien hospitalier

# Genèse

- Pour répondre aux besoins d'informations des professionnels de santé et des patients sur les médicaments de chimiothérapie
- Pour avoir un discours commun dans la prise en charge des patients

→conception de plusieurs groupes de travail sur les thématiques :

  - Groupe IDE: fiches traitements injectables et fiches conseils
  - Pratiques médicales
  - HAD

création d'outils (fiches, référentiels, livrets…)

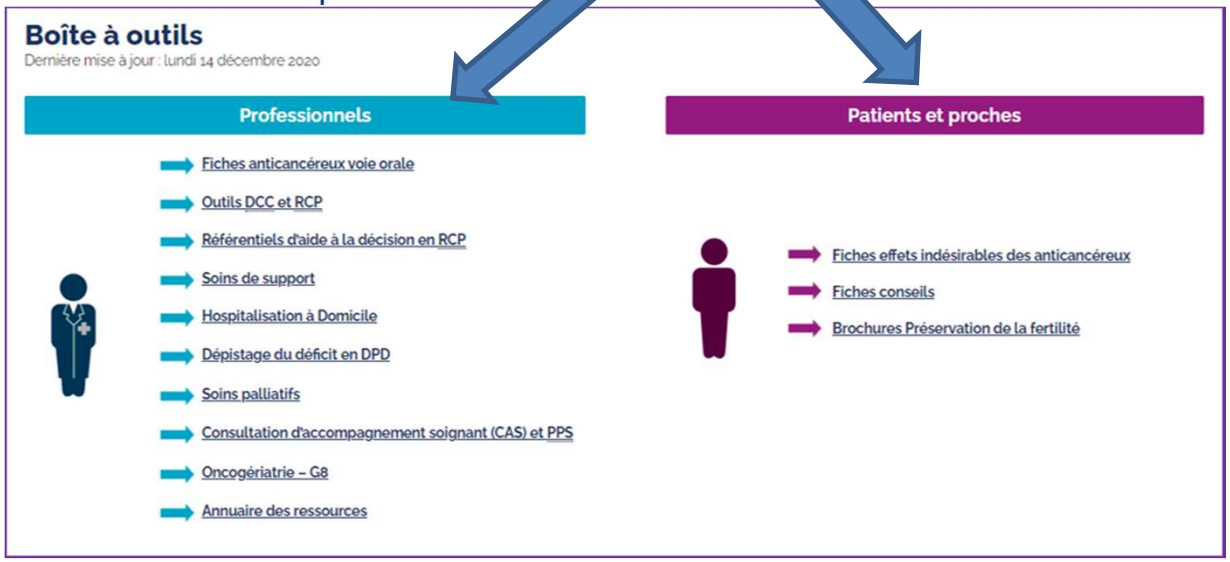
# Quelques chiffres

- Organisation des groupes au niveau régional
  - pour exemple le groupe IDE est constitué de 74 professionnels inscrits. Les réunions se font soit en visio soit en présentiel 4 à 6 fois par an.

- Concernant l'intérêt des utilisateurs sur les fiches effets indésirables pour 2021, le nombre de connexions recensé par groupe :
  - Fiches effets indésirables patients voie injectable (groupe IDE) : 17 000 connexions
  - Fiches effets indésirables patients voie orale (groupe oncologues/pharmaciens) : 4 000 connexions
  - Fiches thématiques (alopécie, chambre implantable, etc.) (groupe IDE) : 4 000 connexions
  - Fiches recommandations de bonnes pratiques (professionnels) voie orale (groupe oncologues/pharmaciens) : 2 600 connexions

ONCO
HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Lien vers la boite à outils du réseau :
https://www.onco-hdf.fr/boite-a-outils/



# Boite à outils à destination des patients et de leurs proches

Mise à disposition :

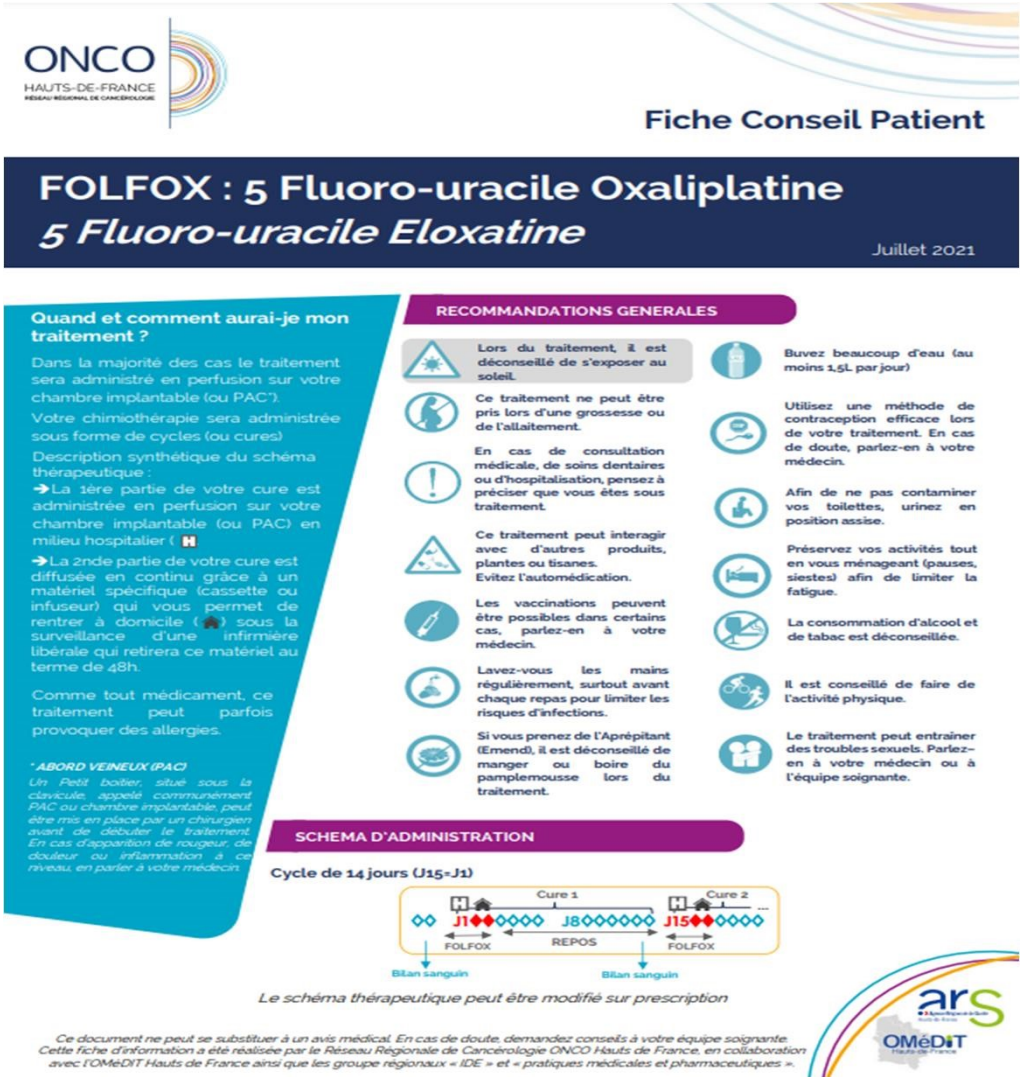
- **Fiches Conseils Patients autour de la gestion des Effets Indésirables des anticancéreux**

- **Fiches thématiques régionales**
- **Livrets Patients**

**Avec mutualisation des fiches**

- **Inter régionale (Bretagne, Normandie)**
- **Nationale**

## Exemple de fiche élaborée en région HDF (1/2) :



ONCO HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Fiche Conseil Patient

# FOLFOX : 5 Fluoro-uracile Oxaliplatine
# *5 Fluoro-uracile Eloxatine*

Juillet 2021

### Quand et comment aurai-je mon traitement ?

Dans la majorité des cas le traitement sera administré en perfusion sur votre chambre implantable (ou PAC*).

Votre chimiothérapie sera administrée sous forme de cycles (ou cures)

Description synthétique du schéma thérapeutique :

➔La 1ère partie de votre cure est administrée en perfusion sur votre chambre implantable (ou PAC) en milieu hospitalier ( H )

➔La 2nde partie de votre cure est diffusée en continu grâce à un matériel spécifique (cassette ou infuseur) qui vous permet de rentrer à domicile ( ) sous la surveillance d'une infirmière libérale qui retirera ce matériel au terme de 48h.

Comme tout médicament, ce traitement peut parfois provoquer des allergies.

** ABORD VEINEUX (PAC)*

*Un Petit boitier, situé sous la clavicule, appelé communément PAC ou chambre implantable, peut être mis en place par un chirurgien avant de débuter le traitement. En cas d'apparition de rougeur, de douleur ou inflammation à ce niveau, en parler à votre médecin.*

### RECOMMANDATIONS GENERALES

- Lors du traitement, il est déconseillé de s'exposer au soleil.
- Ce traitement ne peut être pris lors d'une grossesse ou de l'allaitement.
- En cas de consultation médicale, de soins dentaires ou d'hospitalisation, pensez à préciser que vous êtes sous traitement.
- Ce traitement peut interagir avec d'autres produits, plantes ou tisanes. Evitez l'automédication.
- Les vaccinations peuvent être possibles dans certains cas, parlez-en à votre médecin.
- Lavez-vous les mains régulièrement, surtout avant chaque repas pour limiter les risques d'infections.
- Si vous prenez de l'Aprépitant (Emend), il est déconseillé de manger ou boire du pamplemousse lors du traitement.
- Buvez beaucoup d'eau (au moins 1,5L par jour)
- Utilisez une méthode de contraception efficace lors de votre traitement. En cas de doute, parlez-en à votre médecin.
- Afin de ne pas contaminer vos toilettes, urinez en position assise.
- Préservez vos activités tout en vous ménageant (pauses, siestes) afin de limiter la fatigue.
- La consommation d'alcool et de tabac est déconseillée.
- Il est conseillé de faire de l'activité physique.
- Le traitement peut entrainer des troubles sexuels. Parlez-en à votre médecin ou à l'équipe soignante.

### SCHEMA D'ADMINISTRATION

**Cycle de 14 jours (J15=J1)**



*Le schéma thérapeutique peut être modifié sur prescription*

*Ce document ne peut se substituer à un avis médical. En cas de doute, demandez conseils à votre équipe soignante.*
*Cette fiche d'information a été réalisée par le Réseau Régionale de Cancérologie ONCO Hauts de France, en collaboration avec l'OMéDIT Hauts de France ainsi que les groupe régionaux « IDE » et « pratiques médicales et pharmaceutiques ».*

ars
OMéDIT Hauts-de-France

## Exemple de fiche élaborée en région HDF (2/2) :

### AVANT ET APRES LES CURES, QUE DOIS-JE FAIRE ?

Une prise de sang sera réalisée avant le 1er traitement par 5FU à la recherche de déficit en DPD (DihydroPyrimidine Déshydrogénase) en vue de prévenir certaines toxicités

- ✓ Avant le début du traitement, votre oncologue pourra vous prescrire une consultation cardiologique.
- ✓ Prémédication avant les cures (patch Emla (lidocaine), antiémétiques..)
- ✓ Dans les jours précédant la cure, un bilan sanguin vous sera prescrit.
- ✓ Possibilité de report de cure en fonction des résultats biologiques et de votre état clinique.
- ✓ Il n'est pas nécessaire de vous présenter à jeun pour votre traitement.
- ✓ Les jours suivant la cure, anti émétiques et parfois corticoïdes

Parfois des injections de facteurs de croissance des globules blancs ou des globules rouges peuvent vous être prescrits à la suite de la cure.

### PRINCIPAUX EFFETS INDESIRABLES POSSIBLES

#### Troubles hématologiques

*Anémie : fatigue, pâleur. Baisse du nombre de globules rouges dans le sang (du taux d'hémoglobine)*
*Thrombopénie : risque de saignement. Baisse du nombre de plaquettes sanguines*
*Neutropénie : risque d'infection (fièvre, frissons, etc.). Baisse du nombre de globules blancs dans le sang.*

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Ayez une bonne hygiène corporelle
- ➔ Limitez le contact avec des personnes malades ou contagieuses
- ➔ Lavez-vous fréquemment les mains

**QUE FAIRE ?**
- ➔ Contrôlez votre température si vous vous sentez fébrile et prévenez votre médecin traitant si votre température dépasse 38°C à 2 reprises à 1h d'intervalle
- ➔ En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez immédiatement le signaler à votre médecin

#### Mucites / Aphtes

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Evitez alcool/tabac
- ➔ Evitez les aliments trop chauds, épicés ou acides, les fruits secs, le gruyère, la moutardle
- ➔ Evitez les aliments trop sucrés (miel, confiture ..) ainsi que les frittures
- ➔ Préservez une bonne hygiène buccale, utilisez une brosse à dent souple

**QUE FAIRE ?**
- ➔ Des bains de bouche peuvent vous être prescrits
- ➔ Le froid soulage les aphtes (glaçons, glaces, boissons rafraichissantes, etc.)

#### Diarrhée

*Se manifeste par une élimination fréquente de selles molles ou liquides, au moins 3 épisodes par jour.*
*Cela peut s'accompagner de douleurs abdominales.*

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Limitez la consommation de boisson contenant de la caféine ou du guarana
- ➔ Evitez les fruits, les légumes crus, les laitages, les aliments gras et épicés
- ➔ Privilégiez une alimentation pauvre en fibres : riz blanc, pâtes, pommes de terre, semoule, carottes cuites, gelée de coing, pain blanc, biscottes.

**QUE FAIRE ?**
- ➔ Buvez 2 litres par jour mais en petite quantité : thé, eau, boissons gazeuses
- ➔ En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez votre médecin qui vous prescrira un traitement adapté.

#### Sécheresse cutanée

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Utilisez des produits sans savon pour la toilette
- ➔ Hydratez votre peau avec des crèmes émollientes

**QUE FAIRE ?**
- ➔ En cas de persistance des signes évoqués plus haut, contactez votre médecin afin de l'informer.

#### Nausées / Vomissements / Perte d'appétit

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Mangez lentement dans le calme, ce qui vous fait plaisir et en petites quantités mais fréquemment.
- ➔ N'hésitez pas à fractionner vos repas : collation, goûter...
- ➔ Evitez les aliments gras, frits, épicés qui sont difficiles à digérer
- ➔ Privilégiez les aliments tièdes, froids ou moins odorants.
- ➔ Limitez la consommation d'alcool.

**QUE FAIRE ?**
- ➔ Si vous vomissez, rincez-vous la bouche et attendez une heure ou deux avant de manger
- ➔ Un médicament anti-vomissements (antiémétique) peut vous être prescrit par votre médecin
- ➔ Si les vomissements persistent malgré le traitement, n'hésitez pas à prévenir votremédecin traitant
- ➔ Le fait de sucer des bonbons mentholés peut permettre de soulager les nausées
- ➔ Evitez la position allongée
- ➔ En cas de vomissement continuez à prendre votre traitement normalement

#### Syndrome main pied

*Se manifeste par l'apparition de rougeurs, d'engourdissements ou de fourmillements et un dessèchement de la peau allant jusqu'à l'apparition de crevasses.*

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Evitez les bains et douches très chauds, les expositions au soleil.
- ➔ Evitez de porter des gants, des chaussettes et bijoux trop serrés.
- ➔ Avant de débuter le traitement, traitez tout épaississement ou sécheresse de la paume des mains ou de la plante des pieds par des soins adaptés (crèmes hydratantes)
- ➔ Portez des chaussures amples et confortables

**QUE FAIRE ?**
- ➔ Dans la mesure du possible, laissez les pieds et mains découverts.

#### Atteinte de la sensibilité des extrémités

*Se manifeste par des fourmillements ou engourdissements des doigts et des orteils, spasmes au niveau de la bouche*
*Ces symptômes peuvent apparaître après cumul de plusieurs cures et sont majorés par le froid*

**COMMENT PREVENIR ?**
- ➔ Protégez-vous du froid, lavez-vous les mains à l'eau tiède
- ➔ Evitez de porter des chaussures trop serrées
- ➔ Buvez et mangez à température ambiante

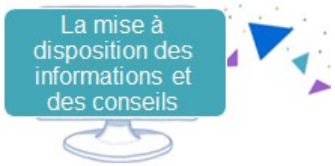
**QUE FAIRE ?**
- ➔ En cas d'apparition des signes évoqués, vous devez le signaler à votre médecin

Cette liste n'est pas exhaustive. Les effets indésirables ne sont pas systématiques et peuvent varier dans leur intensité.
Les conseils apportés ici peuvent vous aider à prévenir ou limiter l'apparition de ces effets.
**EN CAS DE PERSISTANCE DE L'UN DE CES EFFETS INDESIRABLES CONSULTEZ VOTRE MEDECIN OU EQUIPE SOIGNANTE**

# Utilisation en pratique

- Lors de la consultation médicale ou du temps d'accompagnement soignant les fiches adaptées sont remises au patient.
- C'est un support qui permet au patient en complément du PPS d'avoir les informations utiles et la CAT en cas d'apparition d'effets secondaires liés aux traitements.

# Boites à Outils complémentaires d'autres régions




- **Fiches effets secondaires des traitements par produit et/ou protocoles**

https://www.onco-occitanie.fr/pro/fiches-effets-secondaires

- **ANTICANCÉREUX PAR VOIE ORALE – FICHES MÉDICAMENTS VOC**

Une collaboration des OMéDIT Bretagne, Normandie et Pays de la Loire pour la mise à disposition d'outils et de fiches pour le bon usage des médicaments anticancéreux par voie orale. En complément des fiches VOC, retrouvez les **outils suivants** :

- **Surveillance à domicile des sujets âgés traités par un traitement anticancéreux par voie orale**
  - **Fiche à destination des médecins généralistes**
  - **Fiche à destination des pharmaciens**
  - **Fiche à destination des infirmiers**
  - **Fiche à destination des patients**
- **Gestion des effets indésirables liés aux traitements anticancéreux administrés par voie orale**

https://www.omeditbretagne.fr/activites-et-thematiques/cancer/medicaments-anticancereux/effets-indesirables-chimio-induits/

# Boite à outils à destination des professionnels

- **Fiche de RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES Professionnelles**

ONCO HAUTS-DE-FRANCE — OMéDiT Hauts-de-France

Fiche RBP Professionnelle

**AFATINIB**

*Giotrif®*

Juin 2019

*Outil élaboré dans le cadre du groupe de travail « pratiques médicales et pharmaceutiques »*

**Thérapie ciblée orale**

**Inhibiteur de l'activité Tyrosine Kinase du récepteur EGFR.**

Afatinib est considéré comme un ITK-EGFR de 2ème génération car il agit aussi sur d'autres récepteurs de la famille HER (HER2, HER3) et non exclusivement sur EGFR (HER1) comme Gefitinib (Iressa®) et Erlotinib (Tarceva®).

Traitement du **cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC), localement avancé ou métastatique, présentant une mutation activatrice de l'EGFR**.
Il est recommandé en 1ère ligne de traitement en monothérapie chez des patients naïfs d'autre ITK.

Tout patient atteint d'un CPNPC EGFR muté doit recevoir un ITK-EGFR à un moment de son traitement.

**POSOLOGIE - ADMINISTRATION - PRESCRIPTION - DISPENSATION**

- 40 mg / jour en une seule prise
- traitement en continu
- posologie à adapter selon tolérance (20 à 50mg/j)
- par voie orale : comprimé pelliculé (dispersion possible)
- à distance des repas

- Prescription hospitalière, réservée aux spécialistes en oncologie ou compétents en cancérologie
- Disponible dans les officines de ville
- Ne pas déconditionner (y compris PDA)
- Excipient à effet notoire « Lactose

**En cas d'oubli ou de vomissements :** Si la prochaine dose est prévue dans plus de 8 heures, prendre la dose oubliée dès que le patient s'en rend compte, si la prochaine dose est prévue dans les 8 heures, ne pas prendre la dose oubliée et prendre la dose suivante à l'heure habituelle.

**SURVEILLANCE – CONTRE INDICATIONS**

- Surveillance de la fonction hépatique
- Surveillance de la fonction rénale

→ **Adapter la posologie**

**Contre-indiqué** chez :
- Insuffisant hépatique sévère
- Femme allaitante
- Enfant et jeune adulte <17 ans

**Non recommandé** chez les patients dialysés

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET ALIMENTAIRES**

Avec les inhibiteurs de la P-gp et BCRP

**-Antihypertenseurs et antiarythmiques :** *amiodarone*", *diltiazem, vérapamil*", *carvédilol, quinidine*"
**-Antifongiques azolés** : *itraconazole*", *kétoconazole*"
**-Antibiotiques macrolides :** *érythromycine*", *clarithromycine*
**-Antirétroviraux inhibiteurs de protéase :** *ritonavir*", *nelfinavir*", *saquinavir*"
**-Autres :** *ciclosporine*", *tamoxifène, sorafénib, sunitinib, sulfasalazine, rosuvastatine, atorvastatine, bicagrélor, tacrolimus*"
**- Alimentaire** : *jus de pamplemousse*

Avec les inducteurs de la glycoprotéine P

**-Anticonvulsivants :** *carbamazépine, phénytoïne, phénothiazine, phénobarbital,*
**-Anti-infectieux :** *rifampicine, rifabutine, éfavirenz, névirapine, griséofulvine,*
**-Autres :** *corticoïdes à fortes doses, millepertuis, tabac, alcool (en prise chronique)*

"En cas d'association avec les puissants inhibiteurs de la P-gp, administrer l'Afatinib le plus à distance possible de l'inhibiteur : respecter un intervalle de 6 heures (si administration biquotidienne des inhibiteurs) ou de 12 heures (si administration quotidienne des inhibiteurs).

Pour aller plus loin !

Cette liste d'interactions n'est pas exhaustive. Pour une information complète, se reporter au Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) disponible sur http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/ et sur les BDD agréées HAS (Thériaque, Claude Bernard, Vidal ...)

**Une fiche conseils dédiée à la prévention des effets indésirables est jointe à cette fiche pro. Elle est destinée aux patients et pourra être remise et commentée lors de la consultation ou de la dispensation.**

| | Fiches RBP Régionales | Fiches RBP INCa |
|---|---|---|
| A | ABEMACICLIB<br>ABIRATERONE<br>AFATINIB<br>ALECTINIB<br>ALTRETAMINE<br>ANAGRELIDE<br>ANASTROZOLE<br>APALUTAMIDE<br>AXITINIB | AFATINIB |

Collaboration interrégionales :

- Fiches Onco Hauts de France
- Fiches Omédit Normandie
- Fiches Omédit Bretagne
- Fiches en cours d'élaboration
- Fiches INCa

# Utilisation en pratique

- Mise à disposition sur le site ONCO HDF et relayée par l'OMéDIT HDF

https://www.onco-hdf.fr/boite-a-outils/voie-orale/

- Utilisation pour sensibiliser, informer, former les nouveaux professionnels de terrain

# Sécurisation en HAD

- **Boite à outils à destination des professionnels** de l'HAD avec mise à disposition :
  - Référentiels de Bonnes Pratiques
  - Conventions types
  - Pro

# Perspectives

- Mise à disposition des fiches systématisées
  → piste numérique notamment dans **l'espace santé du patient**
  → Réflexion sur la mutualisation à l'échelle nationale, reconnaissance

- Poursuite des travaux des structures :
  - Actualisation des annexes du **référentiel régional de bonnes pratiques** « ADMINISTRATION DES ANTICANCEREUX A DOMICILE PAR VOIE INJECTABLE DANS LE CADRE DE L'HAD».
  - Elaboration d'une carte patient pour les patients sous immunothérapie
  - **Module de formation** élaboré par le groupe de travail du Réseau ONCO à destination des professionnels de santé pour l'administration des chimiothérapies injectables à domicile
  - Proposition de mise en place d'une formation au temps d'accompagnement soignant pour les paramédicaux

# Travaux RESOMeDIT

Poursuite des travaux des structures

**Tableau médico-économique des anticancéreux ,**
https://omedit-hdf.arshdf.fr/bon-usage/medicaments/cancerologie/

**Impact des Flat doses de Nivolumab, Pembrolizumab,**
http://www.omedit-hdf.arshdf.fr/wp-content/uploads/2020/01/RESOMEDIT-CANCER-cout-de-la-flat-dose-nivolumab-pembrolizuamb-dans-indicateur-LES-sur-le-territoire3-site.pdf

**Analyse médico-économique des pratiques d'utilisation des médicaments de la liste en sus RESOMEDIT Année 2019**
http://www.omedit-hdf.arshdf.fr/wp-content/uploads/2021/03/Analyse-nationale-medicaments-LES-RESOMEDIT_2019_v24022021-1-1.pdf

**Une première analyse sur les situations hors AMM relevées dans les cancers du sein a été effectuée.**
https://omedit-hdf.arshdf.fr/wp-content/uploads/2022/08/Analyse-hors-AMM-cancer-sein-medicaments-liste-en-sus_RESOMEDIT_annee-20219_v30062021.pdf

# Le réseau ONCO HDF permet :

- Une collaboration pluridisciplinaire grâce aux différents groupes de travail centrée sur les besoins des patients ainsi que des professionnels qui les prennent en charge

- L'articulation entre les différents professionnels de santé en cancérologie

- La coopération des partenaires