

La/Les chimiothérapie(s)

:

Actualités



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille



Dr Florian CORREARD

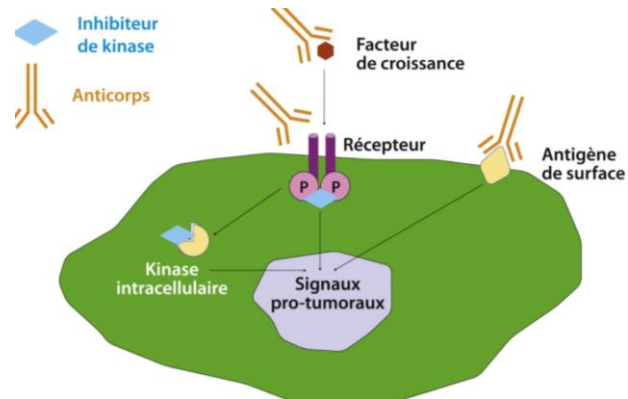
AHU pharmacie

PUI Timone, AP-HM - SFPC

04/06/2019

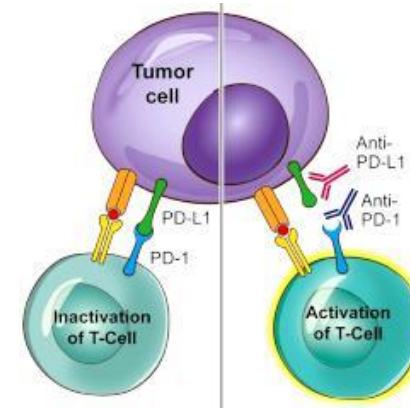
3 grandes catégories de traitements

Cytotoxiques



Thérapies ciblées

Immunothérapies



Les modalités d'administration

Injectable

- La plupart des cytotoxiques
- Les thérapies ciblées sous forme d'anticorps monoclonaux
- Les agents d'immunothérapie

Voie orale

- Quelques cytotoxiques
- Les thérapies ciblées
+++

Le virage ambulatoire

- Développement de l'hospitalisation de jour (principal mode de prise en charge des patients atteints de cancer)
- l'HAD : moins de 1% des prises en charge de ces patients (51% des séjours d'HAD sont pour la prise en charge du cancer, y compris soins palliatifs)¹
- La chimiothérapie par voie orale (50% des traitements seront oraux en 2020 contre 25% aujourd'hui)²

Le virage ambulatoire

Plus en détails

- Prise en charge en HDJ et en HAD :
 - Accès à une équipe pluridisciplinaire facilement et régulièrement
 - Très peu d'accès au traitement oncologique pour les équipes libérales
- Prise en charge pour chimiothérapie orale :
 - Patients vu en consultation médicale (J0 – J15 – J30 – J60 – J90 puis en fonction des services)
 - Pas d'équipe pluridisciplinaire organisée (pas tout le temps)

Les problématiques

- Dépendent du mode de prise en charge (Injectable vs per os)
- Du manque de connaissance du milieu extra hospitalier sur ces traitements
- Du manque de coordination entre la ville et l'hôpital (place des prestataires)

Les problématiques

Parler le même
langage

Gradation selon
NCI CTCAE

Eviter les EI
grade 3

**GESTIONS DES
TOXICITES**



Pendant les intercures
(voie IV)

Entre les consultations
(per os)

Les problématiques

- Dose intensité et observance !
 - Eviter les réductions de dose : Risque de réduction de la PFS et de l'OS
 - Observance et anticancéreux oraux : Ne pas croire que le pronostic sombre de la maladie soit synonyme d'une observance excellente
 - Nombreuses publications sur interactions médicamenteuses et diminution des survie globale et survie sans progression (ex : IPP – Capécitabine / Coca-cola et Erlotinib)