

LA PHARMACIE CLINIQUE: NOUVEL ACTEUR DANS LES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Dr FULCRAND Julie

Pharmacienne clinicienne

Centre Hospitalier de Valenciennes

Équipe de Pharmacie clinique du Pôle de Cancérologie & Spécialités médicales:

Boursier Amélie, Delvoye-Heiremans Julie, Dujardin Laure, Ferret Laurie, Winckel Salomé



- **Concept et développement** d'origine Nord Américaine (Etats-Unis, Canada) et anglaise

- 1^{ère} définition dans les années 60 (Dr Walton en 1961)¹



- **Définition de la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC) 2016²**

- Discipline de santé centrée sur le patient dont l'exercice a pour objectif d'optimiser la prise en charge thérapeutique, à chaque étape du parcours de soins
- Pour cela, les actes de pharmacie clinique contribuent à la sécurisation, la pertinence et à l'efficacité du recours aux produits de santé
- Le pharmacien exerce en collaboration avec les autres professionnels impliqués, le patient et ses aidants
- La Pharmacie Clinique contribue à la production des **Soins Pharmaceutiques**

¹ Allenet et al, *Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien* 2019, ² Allenet et al, *Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien* 2021

SOINS PHARMACEUTIQUES²

- Correspondent à **l'ensemble des attentions reçues par le patient**, résultant de sa relation avec le pharmacien et son équipe.
- Ces attentions peuvent **être préventives, curatives, palliatives** et peuvent concerner les produits de santé et/ou les autres déterminants de santé du patient (contexte biomédical, psychologique et social).
- Les Soins pharmaceutiques sont prodigués en lien avec les autres professionnels de santé et, le cas échéant avec les aidants du patient.
- **L'objectif est d'améliorer la qualité de vie du patient**



² Allenet et al, Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien 2021

Déploiement hétérogène

- Démarche de sécurisation du circuit du médicament et des dispositifs médicaux
- Pharmaciens hospitaliers avec temps dédié pour réaliser des activités de pharmacie clinique
- Quelques Centres Hospitaliers précurseurs:
 - CHU Grenoble
 - CHU Nîmes
 - CH Valenciennes



Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC): Promouvoir et valoriser la pharmacie clinique

Promotion du déploiement

- Missions de la pharmacie hospitalière (Décret n° 2019-489 du 21 mai 2019 relatif aux pharmacies à usage intérieur)
- Demande indicateurs de pharmacie clinique par les tutelles
 - Certification (HAS)
 - Contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins -CAQES (ARS)

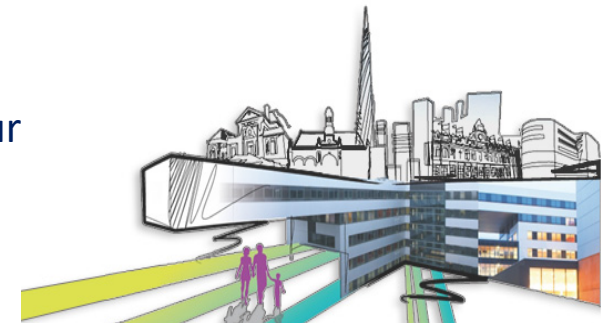
PHARMACIE CLINIQUE AU CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES

CONTEXTE :

Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs (EMSSP) au CHV

→ **Elaboration du modèle de Médecine Exhaustive (2013,2014)^{3,4}, basé sur**

- la culture palliative
- l'écoute du patient
- la collégialité d'action
- et la pluriprofessionnalité



→ **Compléter cette pluriprofessionnalité:**

- **En novembre 2014 : Intégration de 2 pharmaciens cliniciens à l'EMSSP pendant 1 an⁵⁻⁸**

- Travail en interdisciplinarité
- Acculturation à la prise en charge des patients soins de support et soins palliatifs

→ **Déploiement de la Pharmacie clinique dans le pôle Cancérologie & Spécialités médicales**

3. Lemaire A, Sardin B, Louarn C, et al. Du « Comprehensive care » à la médecine exhaustive : vers une autre conception du soin ? In: 19e congrès de la SFAP : « Mort, limites et sociétés » Lille 2013; 2013. p. 170—1.
4. Sardin, A. Lemaire, G. Terrier, F. Guirimand, D. Grouille. Appliquer la culture palliative au champ des maladies chroniques : le concept de médecine exhaustive. Éthique et santé (2014) 11, 138—151.
5. Fulcrand J, Dujardin L, Lemaire A. Pharmacie clinique : le maillon manquant à la multidisciplinarité en soins de support ? 7ème Congrès national des soins de support AFSOS, Paris 2015.
6. Dujardin L, Fulcrand J, Lemaire A. Déploiement de la pharmacie clinique en Équipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs. Congrès Société Française de Pharmacie Clinique, Montpellier, Février 2016.
7. Fulcrand J, Louarn C, Dujardin L, Lemaire A. La Pharmacie Clinique : une nouvelle interface interdisciplinaire des patients en soins palliatifs. 22^{ème} congrès national de la SFAP, Dijon, Juin 2016.
8. Lemaire A, Dujardin L, Fulcrand J. Retour d'expérience d'intégration de pharmaciens cliniciens en Equipe Mobile de Soins de Support & Palliatifs. 1^{er} congrès interrégional de soins de support et palliatifs. Lille, décembre 2016.

PHARMACIE CLINIQUE AU CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES AUJOURD'HUI

- **Pôle de Cancérologie et Spécialités médicales: 5 PH (3,6 ETP)**
 - Centre d'Evaluation et Traitement de la Douleur
 - **Département Interdisciplinaire de Soins de Support pour le Patient en Oncologie (DISSPO)**
 - **Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs**
 - Gastroentérologie
 - **Hématologie**
 - **Oncologie**
 - Rhumatologie

- Pôle Réanimation (0,9 ETP)
- Pôle Gériatrie (0,4 ETP)
- Pôle Mère-Enfants (0,8 ETP)
- Pôle Soins de Suite et Réadaptation (0,1 ETP)
- Pharmacie Clinique appliquée aux Dispositifs Médicaux (1 ETP)
- Equipe mobile d'antibiothérapie (0,5 ETP)
- Equipe mobile de conciliation (0,6 ETP)

⇒ **Total 9 PH déployés dans les services de soins (7,9 ETP)**

- Pôle PUI: Analyse pharmaceutique des prescriptions (7 ETP)

*≈2000 lits
dont 1000 lits de MCO*

*PH: Praticien Hospitalier
ETP: Equivalent Temps Plein
PUI: Pharmacie à Usage Intérieur*

ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE MISES EN PLACE (lexique SFPC)

6^{ème} Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France
Le jeudi 3 avril 2025

- Conciliations médicamenteuses et bilan de médication
- Entretiens Pharmaceutiques ciblés
- Plans Pharmaceutiques Personnalisés

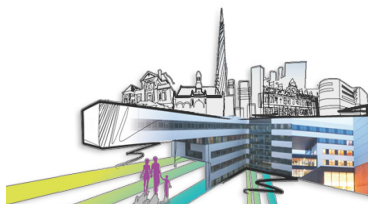


**HOSPITALISATION DE JOUR (HdJ)
ONCO/HÉMATO
D.I.S.S.P.O.***



- Expertise pharmaceutique clinique des prescriptions
- Conseils de bon usage des produits de santé

CONSULTATION



**HOSPITALISATION
CONVENTIONNELLE
HÉMATOLOGIE
ONCOLOGIE**



DOMICILE (Nord)

- Transmissions quotidiennes
- Participation aux visites médicales

**D.I.S.S.P.O: Département Interdisciplinaire des Soins de Support pour le Patient en Oncologie*

CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE AUX POINTS DE TRANSITION DU PATIENT (ENTRÉE, TRANSFERT, SORTIE)⁹ :

6^{ème} Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France
Le jeudi 3 avril 2025

○ Objectifs:

- Diminuer les erreurs médicamenteuses
- Assurer une continuité des traitements du patient
- Sécuriser le parcours de soins du patient

○ Entretien pharmaceutique avec le patient et/ou aidant:

- Gestion du traitement à domicile
- Evaluation observance, adhésion
- Automédication – Difficultés d'administration
- Allergies / Intolérances

○ Etablissement du Bilan de médication– liste exhaustive des traitements du domicile

○ Analyse pharmaceutique et optimisation thérapeutique



⁹ HAS février 2018 Mettre en œuvre la conciliation des traitements médicamenteux en établissement de santé

CONCILIATION DE SORTIE – PLAN DE PRISE

Mme PAIN	Fulcrand Julie - Pharmacienne clinicienne				Service Oncologie	Le 17 octobre 2022
Née le .././../	Tél: 03.27.14.05.21 (Infirmière coordinatrice lundi au vendredi de 8h à 16h30)				Centre Hospitalier de Valenciennes	
PLAN DE PRISE DE MON TRAITEMENT (ceci n'est pas une ordonnance)						
Heure de prise	matin: ...h	midi: ...h	soir: ...h	coucher: ...h	A quoi sert ce traitement?	Remarques
Médicaments						
MEDROL® 16mg cp MEDROL 4mg cp	☐ du mercredi 12 octobre au mardi 18 octobre : 32 mg soit 2 comprimés de 16mg le matin <u>pendant 7 jours</u> ☐ du mercredi 19 octobre au mardi 25 octobre : 24 mg soit 1 comprimé de 16mg + 2 comprimés de 4 mg le matin <u>pendant 7 jours</u> ☐ à partir du mercredi 26 octobre, à poursuivre au long cours : 16 mg soit 1 comprimé de 16mg le matin <u>au long cours, sera réévalué par l'oncologue</u>				Métastases cérébrales	Traitement débuté depuis décembre 2021. Ne pas arrêter brutalement sans avis médical.
KEPRRA® 500mg cp lévétiracétam	1 comprimé		1 comprimé		Métastases cérébrales	depuis décembre 2021
EXFORGE® 5/80mg cp amlodipine/valsartan	1 comprimé				Hypertension artérielle	
ESOMEPRAZOLE 40mg cp	1 comprimé				Protection estomac	
MACROGOL 10g sachet	1 à 2 sachets si besoin				<u>Si</u> Constipation	<i>A adapter en fonction du transit</i>
INNOHEP® 14 000 UI injection Sous-Cutanée			1 injection SC de 14 000UI		Thrombose sur PAC en mars 2022	<i>Injection à réaliser par un(e) infirmier(ère) à domicile</i>
SKENAN® LP 30mg gélule SKENAN® LP 10mg gélule Morphine LP: Libération Prolongée	40mg soit 1 gélule LP 30mg + 1 gélule LP 10mg		40mg soit 1 gélule LP 30mg + 1 gélule LP 10mg		Douleurs	<i>Respecter un intervalle de 12h entre les 2 prises</i>
LAROXYL® solution buvable				12mg soit 12 gouttes	Douleurs	<i>A diluer dans un verre d'eau. Réaliser un bain de bouche après la prise</i>
DOLIPRANE® 1 gramme paracétamol	1 gramme si besoin	1 gramme si besoin	1 gramme si besoin	1 gramme si besoin	<u>Si</u> Douleurs	<i>Respecter un intervalle minimum de 4h à 6h entre les prises. Maximum 4 grammes par jour</i>
ACTISKENAN® 10mg gélule Morphine	1 gélule si besoin	1 gélule si besoin	1 gélule si besoin	1 gélule si besoin	<u>Si</u> Douleurs	<i>Respecter un intervalle minimum de 4h entre les prises. Maximum 6 gélules par jour</i>



Entretien pharmaceutique avec le patient et/ou son aidant:

- Explication du traitement et des modifications
- Conseils

Plan de prise



**LIEN VILLE-
HÔPITAL**



PHARMACIEN
D'OFFICINE



MÉDECIN TRAITANT



INFIRMIER À
DOMICILE

AUTRES ACTIVITÉS

ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES CIBLÉS (PATIENT ET/OU AIDANT)

- Traitements antalgiques:
 - Introduction / modification
 - Opiïdes: Représentation /Mésusage¹⁰
- Chimiothérapies complexes, prémédication
- Problème d'observance / d'adhésion
- ...

PLAN PHARMACEUTIQUE PERSONNALISÉ (PPP)²

- Projet collaboratif de suivi thérapeutique individualisé incluant le patient et les professionnels de santé.
- Le PPP vise à définir, mettre en œuvre et évaluer des actions ciblant l'efficacité, la tolérance, l'adhésion médicamenteuse, **tout au long du parcours de soins.**
 - HDJ thérapies orales
 - HDJ de Soins de Support
 - HDJ d'Annonce



¹⁰ Delvoye-Heiremans J., Fulcrand J., Ferret L., Lemaire A. Place du pharmacien clinicien dans l'évaluation du mésusage des opioïdes en oncologie. Journée régionale des Soins Oncologiques de Support, Péronne avril 2021.

² Allenet et al, Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien 2021

HDJ THÉRAPIES ORALES

**6^{ème} Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France**
Le jeudi 3 avril 2025



Oncologue/ Hématologue:

- Information du traitement proposé – remise PPS*
- Prescriptions
- Explications des principaux effets d'effets indésirables



HDJ THÉRAPIE ORALE

Oncologue/ Hématologue
Infirmier
Pharmacien clinicien



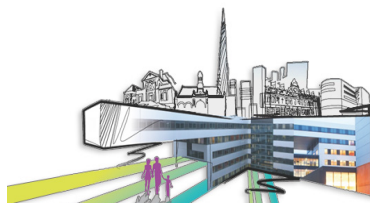
Entretien pharmaceutique:

- Conciliation médicamenteuse
- Analyse des Interactions médicamenteuses (automédication, phytothérapie)
- Évaluation observance/adhésion/freins/ressources
- Explication des modalités de prise/ conduites à tenir en cas d'effets indésirables
- Plan de prise
- Coordination ville-hôpital
- +/- Suivi



Infirmier d'annonce

- Repérage des fragilités
- Evaluation de la compréhension des informations transmises
- Remise fiche thérapie orale et carnet
- Inclusion dans système de télésurveillance



**CENTRE HOSPITALIER DE
VALENCIENNES**

*PPS: Programme Personnalisé de Soins



DOMICILE (Nord)



**LIEN VILLE-
HÔPITAL**

**PROFESSIONNELS DE
SANTÉ DE VILLE**



**PHARMACIEN
D'OFFICINE**



MÉDECIN TRAITANT



**INFIRMIER À
DOMICILE**



CENTRE HOSPITALIER
DE VALENCIENNES

Valenciennes, le 11 octobre 2022

POLE CANCEROLOGIE ET SPECIALITES MEDICALES

Chef de pôle :

Dr Antoine LEMAIRE

SERVICE ONCOLOGIE

Oncologues Praticiens hospitaliers :

Dr JAVED Sahir
Dr BYTHA Mbolam
Dr BARANI Meryem
Dr BETTACHE Ghizlane

Médecin soins de support

Praticien contractuel :

Dr JOYE Aurélie

Pharmaciens Praticiens

hospitaliers :

Dr Julie FULCRAND
Dr Julie DELVOYE-HEIREMANS

Secrétariat :

Tel : 03-27-14-50-12

Madame, Monsieur

Mme CHIMIO Onco née le .././19.., a bénéficié d'une consultation pharmaceutique le 11 octobre 2022 dans le cadre de l'initiation d'une chimiothérapie orale par Xeloda® (capécitabine).

Veuillez trouver, ci-dessous, le compte rendu de cet entretien.

- Patiente qui indique être autonome pour la gestion de son traitement à domicile.

-Ne rapporte pas d'allergie médicamenteuse, signale une intolérance aux AINS (Spifen®) à type de « gêne digestive ».

-Ne rapporte pas d'automédication actuelle, ne prend aucune phyto-aromathérapie.

-Ne signale pas de difficulté de prise per os des traitements

Traitements habituels

- LEVOTHYROX® 125 µg 1 comprimé le matin
- IRBÉSARTAN (APROVEL®) 150mg 1 comprimé le matin
- SERESTA 10mg 1 cp si anxiété (prise très ponctuelle signalée par la patiente)

Traitements introduits

- XELODA® (capécitabine) 500mg comprimé
 - du lundi 17 octobre (J1) au dimanche 30 octobre (J14) : 4 cp de 500mg (soit 2000mg) matin et 4 cp de 500mg (soit 2000mg) soir pendant 14 jours
 - à prendre dans les 30 minutes qui suivent le petit-déjeuner et le repas
 - Uracilémie du 1/10/22 à 6,4 ng/ml soit un phénotype extensif.
- CRÈME HYDRATANTE matin et soir
- BICARBONATE DE SODIUM Bain de bouche X 3 à 4 par jour
- ARTISIAL® 1 pulvérisation buccale 1 à 4 fois par jour si sécheresse buccale
- PRIMPERAN® 10mg X 3 par jour si nausées, vomissements
- SMECTA® sachet 1 à 2 sachets X 3 par jour si diarrhée

Nous ne retrouvons pas d'interaction médicamenteuse avec le traitement actuel.

POLE CANCEROLOGIE ET SPECIALITES MEDICALES

Chef de pôle :

Dr Antoine LEMAIRE

SERVICE ONCOLOGIE

Oncologues Praticiens

hospitaliers :

Dr JAVED Sahir
Dr BYTHA Mbolam
Dr BARANI Meryem
Dr BETTACHE Ghizlane

Médecin soins de support

Praticien contractuel :

Dr JOYE Aurélie

Pharmaciens Praticiens

hospitaliers :

Dr Julie FULCRAND
Dr Julie DELVOYE-HEIREMANS

Secrétariat :

Tel : 03-27-14-50-12



LIEN VILLE-
HÔPITAL

PROFESSIONNELS
DE SANTÉ DE VILLE



PHARMACIEN
D'OFFICINE



MÉDECIN TRAITANT



INFIRMIER À
DOMICILE

Explications des modalités de prise de la Capécitabine, de ses principaux effets secondaires et de leur gestion, notamment troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées, stomatites), syndrome mains-pied, sécheresse cutanée, fatigue, toxicité hématologique, douleurs thoraciques. Information de ne plus prendre d'AINS (risque infectieux, risque hémorragique) et de ne pas prendre d'autres médicaments sans l'avis d'un pharmacien ou d'un médecin.

Réalisation d'un plan de prise pour l'aide à la prise des traitements et faciliter l'observance.

Transmission de la fiche patient oncohdv sur la Capécitabine au patient.

Transmission de la fiche professionnelle oncohdv sur la Capécitabine au pharmacien d'officine (Pharmacie à Valenciennes)

Nous nous tenons à votre disposition pour toute question,

Dr Julie Fulcrand – Pharmacien Clinicien



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE
ONCOLIEN®

Fiche d'aide à la délivrance de chimiothérapie destinée aux professionnels de santé

CAPECITABINE - XELODA®

Présentation

Classification médicamenteuse	Dosage	Photographies
Médicament cytotoxique : Antagoniste pyrimidique Précurseur du 5 fluorouracile	150 mg 500 mg	

Indications AMM

- Cancer du côlon de stade III en traitement adjuvant
- Cancer colorectal métastatique en monothérapie en 1^{ère} ligne ou en association (autres lignes)
- Cancer gastrique avancé en association à une chimiothérapie à base de sel de platine
- Cancer du sein localement avancé ou métastatique en
 - association avec docetaxel après échec d'un traitement aux anthracyclines
 - association avec bevacizumab en 1^{ère} ligne si taxanes ou anthracyclines contre-indiqués
 - association avec lapatinib après échec d'un traitement aux anthracyclines, taxanes et trastuzumab
 - monothérapie après échec des taxanes et anthracyclines ou contre-indication des anthracyclines

D'autres indications hors AMM peuvent parfois être proposées

Posologie - Mode d'administration

2 prises par jour, à heure fixe, dans les 30 minutes après les repas		30 min		30 min		30 min
J1 à J14, reprise à J22 (posologies entre 800 à 1250 mg/m ² /prise)						
En continu (posologie à 625mg/m ² /prise)						

La recherche d'un déficit en DPD est obligatoire avant toute initiation d'un traitement par capécitabine (cf. "Conditions de prescription et de délivrance"). D'autres schémas d'administration existent que les plans d'administrations présentés ci-dessus dans la fiche.

- Posologie : 1250 à 2500 mg/m²/jour en fonction du plan de prise, d'une radiothérapie ou d'une chimiothérapie concomitante
- Adaptation possible des doses en fonction de la tolérance clinique, du patient (sujet âgé, insuffisance rénale modérée)

ONCOLIEN de SFPO est mis à disposition selon les termes de la [Licence Creative Commons Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).
Fondé(e) sur une œuvre à <https://oncolien.sfpo.com>.

HDJ THÉRAPIES ORALES

**6^{ème} Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France**

Le jeudi 3 avril 2025

Oncologue/ Hématologue:

- Information du traitement proposé – remise PPS
- Prescriptions
- Explications des principaux effets secondaires



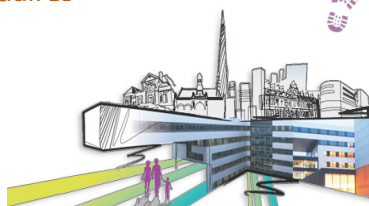
HDJ THÉRAPIE ORALE

Oncologue/ Hématologue
Infirmier
Pharmacien clinicien



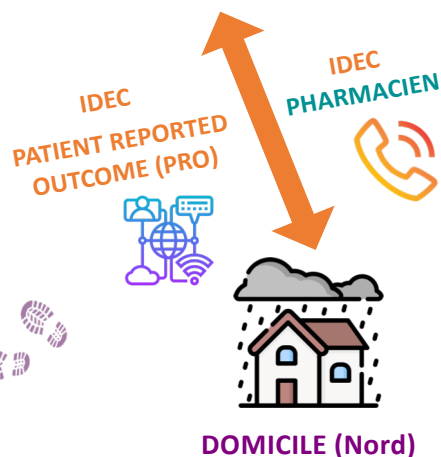
Infirmier d'annonce

- Bilan soins de support
- Remise fiche bon usage et carnet
- Prévention et gestion des effets secondaires



**CENTRE HOSPITALIER DE
VALENCIENNES**

PPS: Programme Personnalisé de Soins



Entretien pharmaceutique:

- Conciliation médicamenteuse et bilan de médication
- Analyse des Interactions médicamenteuses (automédication, phytothérapie)
- Évaluation observance/adhésion/freins/ressources
- Evaluation statut vaccinal
- Explication des modalités de prise thérapie orale et traitements de support
- Conduites à tenir en cas d'effets indésirables
- Plan de prise
- Coordination ville-hôpital
- +/-Suivi



**LIEN VILLE-
HÔPITAL**

**PROFESSIONNELS DE
SANTÉ DE VILLE**



**PHARMACIEN
D'OFFICINE**



MÉDECIN TRAITANT



**INFIRMIER À
DOMICILE**

HDJ SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT- Patient d'oncologie

6^{ème} Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France
Le jeudi 3 avril 2025



HDJ SOS depuis novembre 2022, le patient et/ou son aidant rencontre sur 1 journée:

- Médecin Soins de Support
- Infirmier
- Pharmacien clinicien

En fonction des besoins identifiés, intervention de : Psychologue, Diététicien, Kinésithérapeute, Assistante sociale, Socio-esthéticienne, ...

Infirmier

- Au préalable: screening par téléphone => évaluation des besoins en soins de support
- Le jour de l'hdJ: prise de constantes, synthèse d'entrée, soins selon la demande
- Autre intervenant

Médecin SOS:



- Examen clinique
- Présentation des différents soins de support
- Analyse des besoins
- Coordination et centralisation des propositions des différents intervenants
- Suivi en consultation ou HdJ



Entretien
de
synthèse



Pharmacien clinicien:

- Conciliation médicamenteuse et bilan de médication
- Analyse des Interactions médicamenteuses (automédication, phytothérapie)
- Évaluation observance/adhésion/freins/ressources
- Explication des modalités de prise/conduites à tenir
- Evaluation statut vaccinal
- **Explications des modifications thérapeutiques**
- Plan de prise
- Coordination ville-hôpital
- +/- Suivi

Décision médicale partagée

Propositions thérapeutiques & échanges avec le patient et/ou son aidant

Etablissement d'un programme personnalisé: nutrition, rééducation, prise en charge antalgique,...

Lien avec les acteurs de ville de soins de support

Julie Fulcrand, Aurélie Joye et al. Interdisciplinary day hospital for supportive care: implementing synergies thanks to the supportive care physician and clinical pharmacist duo to optimize patients' treatment. MASCC Annual Meeting June 2024.

Delvoye-Heiremans J, Fulcrand J. Place du pharmacien clinicien dans les Hôpitaux de Jour de Soins Oncologiques de Support. AFSOS octobre 2023

HDJ d'ANNONCE- Patient d'Oncologie

*



HDJ SOS depuis mai 2024, le patient et/ou son aidant rencontre sur **1/2 journée**:

- Médecin Soins de Support
- Infirmier
- Pharmacien clinicien

Tout nouveau patient en début de prise en charge

Infirmier



- Présentation HDJ
- PAC/ PICC Line
- Information sur les protocoles de traitement
- Inclusion dans système de télésurveillance

Médecin SOS:



- Examen clinique
- Présentation des différents soins de support
- Analyse des besoins
- Programmation suivi en consultation

Pharmacien clinicien:



- Conciliation médicamenteuse et bilan de médication
- Analyse des Interactions médicamenteuses (automédication, phytothérapie)
- Évaluation observance/adhésion/freins/ressources
- Evaluation statut vaccinal
- **Explication des modalités de prise prémédications et traitements de support**
- Plan de prise
- +/-Suivi

Décision médicale partagée

Propositions thérapeutiques & échanges avec le patient et/ou son aidant

Etablissement d'un programme personnalisé: nutrition, rééducation, prise en charge antalgique,...

Lien avec les acteurs de ville de soins de support

EXPERTISE PHARMACEUTIQUE CLINIQUE DES PRESCRIPTIONS

Basée sur les paramètres cliniques, biologiques et psycho-social du patient

- Optimiser l'efficacité et la sécurité des thérapeutiques
- Evaluation interactions médicamenteuses
- ...



CONSEILS DE BON USAGE DES PRODUITS DE SANTÉ

- Au quotidien
- Après des équipes soignantes, des patients

CONSULTATION ¹¹

- Optimisation de la stratégie thérapeutique
- Suivi téléphonique des patients (évaluation tolérance / efficacité)
- Cannabis médical depuis 2021



¹¹ Dujardin L., Delvoye Heiremans J., Ferret L., Boursier A., Fulcrand J., Lemaire A. Déploiement de la pharmacie clinique : la synergie du binôme médecin-pharmacien en « consultation douleur et cancer ». Congrès SFETD Lille 2018.

AUTRES MISSIONS

- Formation (interne, thèse, mémoire de DES)
- Rédaction de protocoles
- Recherche / publication
- Participation aux RCP Thrombose et cancer
- Participation aux référentiels nationaux: HAS^{11,12}, Inca¹³⁻¹⁶



- **Nouvelle mission du pharmacien clinicien:**
 - renouvellement et adaptation des prescriptions par les pharmaciens, chez les patients ayant bénéficié d'une activité de pharmacie clinique¹⁷



¹² Guide parcours de soins : Comment mettre en œuvre une sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès ? HAS Février 2018. (Fulcrand J., Groupe rédacteur)

¹³ Recommandations de bonnes pratiques : Antalgie des douleurs rebelles et pratiques sédatives chez l'adulte : prise en charge médicamenteuse en situations palliatives jusqu'en fin de vie – HAS Janvier 2020. (Fulcrand J., Groupe rédacteur)

¹⁴ Référentiel INCA Chimiothérapies orales conventionnelles : informer, prévenir et gérer leurs effets indésirables. Fulcrand J, Delvoye-Heiremans J – Groupe relecteur. Février 2021.

¹⁵ Fiches INCA sur la prévention et la gestion des effets indésirables des thérapies ciblées orales indiquées dans les cancers du sein et de l'ovaire. INCA 2021-2022. Fulcrand J., Groupe rédacteur

¹⁶ Prévention et gestion des effets indésirables des anticancéreux / Immunothérapies : inhibiteurs de points de contrôle immunitaire, anti-PD-1 : cémplimab, nivolumab, pembrolizumab ; anti-PD-L1 : atézolizumab, avélumab, durvalumab ; anti-CTLA-4 : ipilimumab, trémélimumab / Référentiel de bonnes pratiques, collection « Recommandations et référentiels », Institut national du cancer, janvier 2025

¹⁷ Arrêté du 21 février 2023 relatif au « renouvellement et à l'adaptation des prescriptions par les pharmaciens exerçant au sein des pharmacies à usage intérieur en application de l'article L. 5126-1 du code de la santé publique »

○ Soins de support:

- **Définition:** « l'ensemble **des soins et soutiens nécessaires** aux personnes malades **tout au long de la maladie** conjointement aux traitements oncologiques ou onco-hématologiques spécifiques lorsqu'il y en a » ¹⁸
- **Objectifs:** Diminuer les effets secondaires des traitements et les effets de la maladie et assurer une **meilleure qualité de vie possible aux patients et leurs proches**, sur les plans physique, psychologique et social, en prenant en compte la diversité de leurs besoins, et ce quelque soit leurs lieux de soins.¹⁹

○ Pharmacien clinicien:

- ✓ Intégré dans le parcours de soins des patients d'hématologie et d'oncologie
- ✓ Approche en interdisciplinarité
- ✓ Contribue à la production de soins pharmaceutiques
- ✓ Objectifs : améliorer la prise en charge des patients et donc leur qualité de vie

¹⁸ Circulaire DHOS/SDO no 2005-101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie [Internet]. [cité 22 nov 2022]. Disponible sur : <https://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bo/2005/05-03/a0030034.htm>.

¹⁹ <https://www.afsos.org/les-soins-de-support/mieux-vivre-cancer/>

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER



LA PHARMACIE CLINIQUE: NOUVEL ACTEUR DANS LES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

6^{ème}

Journée régionale des
Soins Oncologiques de
Support
dans les Hauts-de-France

Le jeudi 3 avril 2025



Pharmacien Clinicien:
*une ressource supplémentaire
pour optimiser et sécuriser la
prise en charge du patient
dans les soins oncologiques
de support*