

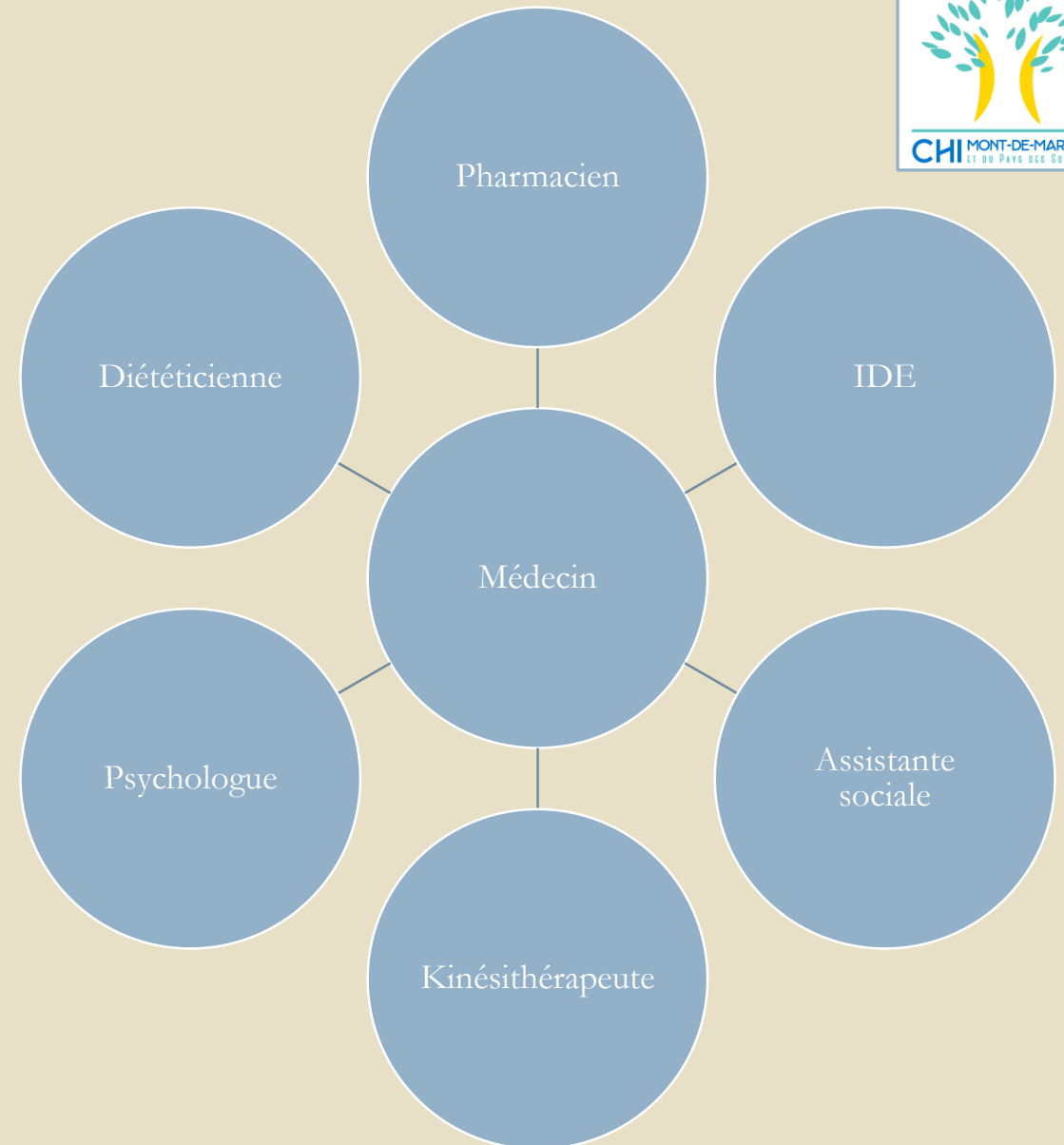
DÉPLOIEMENT DE CONSULTATIONS PLURIDISCIPLINAIRES EN ONCOGÉRIATRIE : SEUL ON VA PLUS VITE, ENSEMBLE ON VA PLUS LOIN !

Mélanie Thierry, Clémence Rieu, Catherine Hoskovec, Mathilde Larrivière, Anthony Carmona, Bérangère Paoli, Maylis Larrègle

Pharmacie du Centre Hospitalier Intercommunal de Mont-de-Marsan

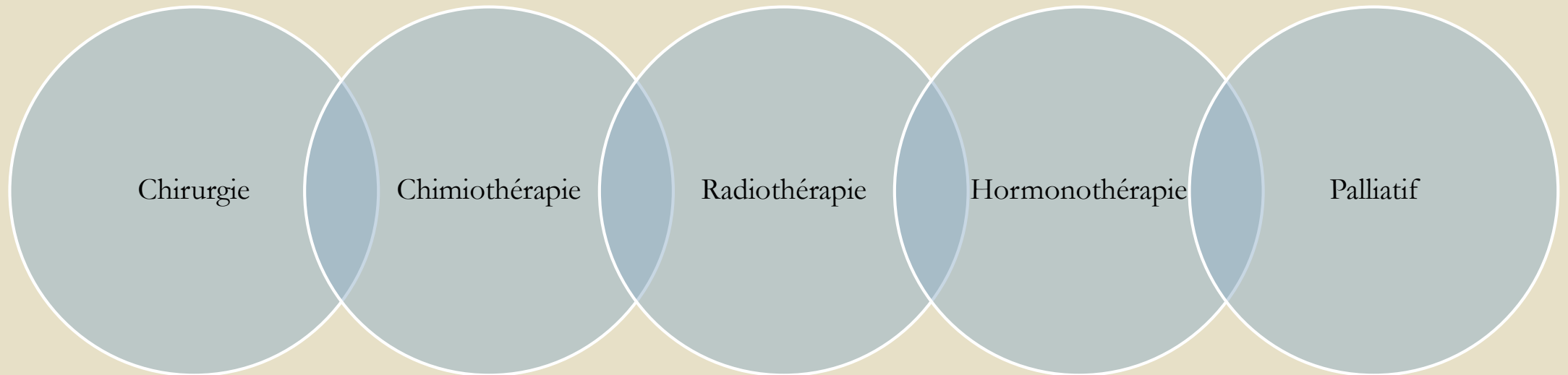
Contexte

- Prise en charge thérapeutique des patients âgés atteints de cancer → complexe
- Mise en place d'une consultation pluridisciplinaire spécialisée d'oncogériatrie en Hôpital de Jour
- Coordonnée par un médecin titulaire du diplôme universitaire d'oncogériatrie

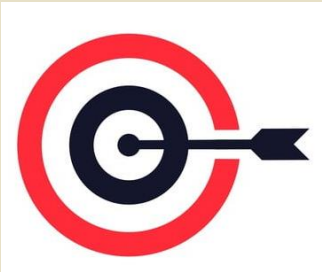


Objectif

- Proposer une prise en charge adaptée à cette population à risque quel que soit l(les) option(s) thérapeutique(s) envisagée(s)



Patients & Méthodes




- Patients atteints de cancer âgés de 70 ans et plus avec un score G8 inférieur ou égal à 14/17 (*score G8: test de dépistage de recours au gériatre chez les patients âgés atteints de cancer*)
- Orientés par des médecins de différentes spécialités (urologie, hématologie, gynécologie, pneumologie, dermatologie...)



- Créneau d'une matinée chaque semaine réservé en HDJ
- Un seul patient
- Visite des différents professionnels entre 8h30 et 13h selon un ordre défini
- A 13h30 restitution pluridisciplinaire de 20-30 minutes
- Synthèse par le médecin envoyée au médecin demandeur et au médecin traitant

Patients & Méthodes

- Rôle du pharmacien: 
 - réaliser la conciliation médicamenteuse (entretien avec le patient ou l'entourage, la pharmacie d'officine, les ordonnances, le dossier patient...)
 - analyser les interactions médicamenteuses dans le traitement personnel et avec le traitement oncologique envisagé
 - évaluer la pertinence de chaque médicament (recherche de médicaments jugés inappropriés chez le sujet âgé, proposition d'alternatives thérapeutiques)
 - interroger le patient sur sa gestion des médicaments (si nécessaire proposition d'un passage au domicile d'IDE pour une chimio per os)
 - rédiger un avis pharmaceutique récapitulatif avec traçabilité dans le dossier patient informatisé et envoi au médecin traitant

Résultats

- Consultations débutées en septembre 2021
- 21 patients (13 hommes et 8 femmes; SR=1,6)
- Age moyen : 84 ans [74; 93] avec score G8 moyen à 10,5
- Nombre moyen de médicaments: 8,7 médicaments par patient → polymédication
- 15 interactions médicamenteuses retrouvées
- 14 avis émis (+ une consultation d'annonce pour une chimio per os introduite)

Résultats

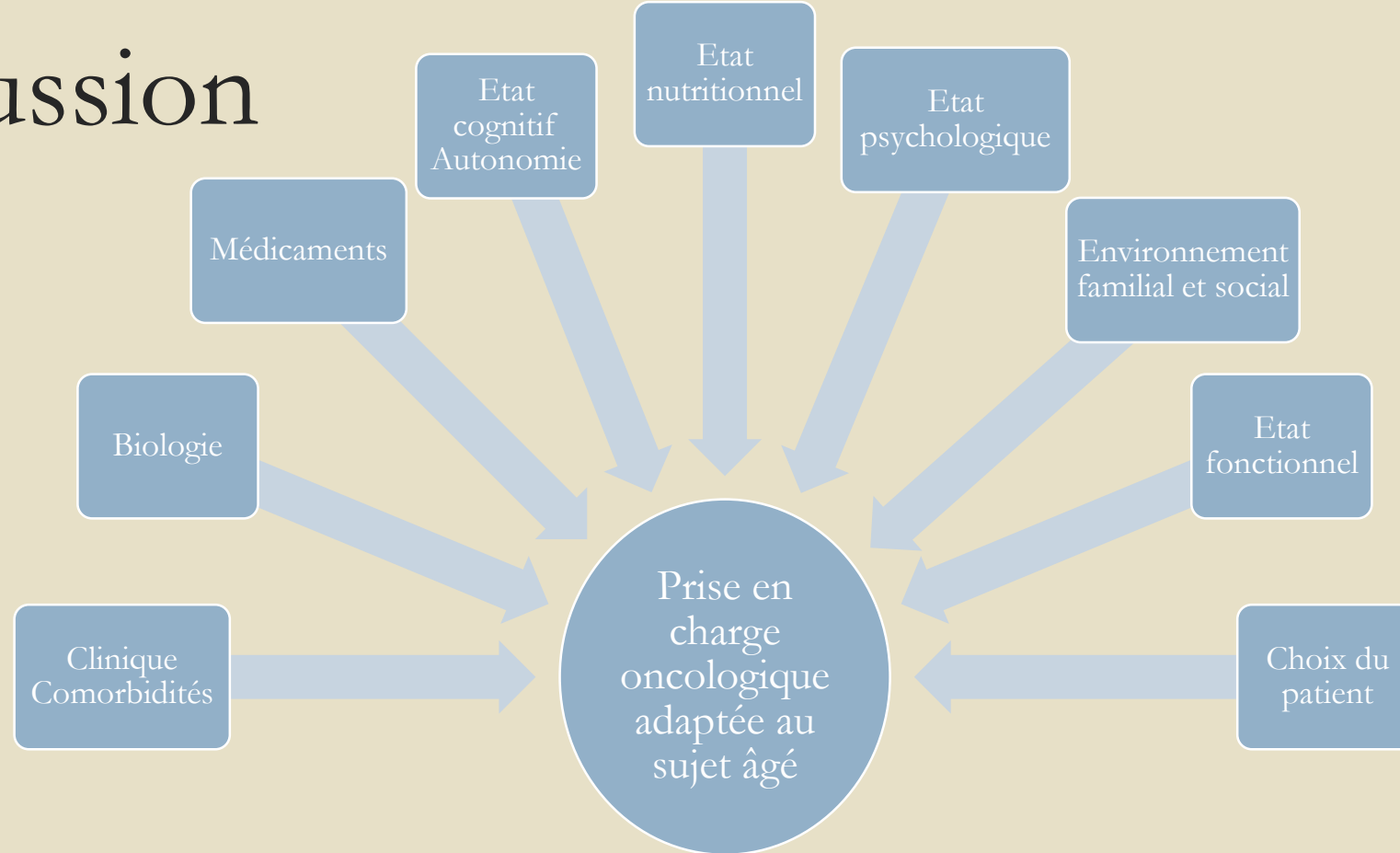
Interactions médicamenteuses retrouvées :

- Risque torsadogène majoré par association entre antidépresseur et anticoagulant et bêtabloquant
- Variation lithiémie par antiémétique
- Néphrotoxicité majorée par association diurétique/sel de platine chez un patient sujet aux IRA
- Topiques gastro-intestinaux à distance des ITK
- Induction enzymatique par antiépileptique: risque d'inefficacité des thérapeutiques associées
- Majoration des effets indésirables du Paclitaxel par Clopidogrel par inhibition enzymatique
- Risque de dysthyroïdie chez patient sous Levothyroxine avec immunothérapie
- Néphrotoxicité majorée par association de chimiothérapies IV néphrotoxiques chez patient IR
- Risque d'hyperkaliémie chez patient IR sous diurétique hyperkaliémiant

Avis émis :

- Benzodiazépines à demi-vie longue : proposition de switch par benzodiazépine à demi-vie courte
- ISRS : privilégier antidépresseur avec moins d'interactions médicamenteuses (ex: mirtazapine)
- IPP pris à posologie élevée en systématique en l'absence d'indication: réévaluation dose et durée
- Supplémentation potassique en systématique : arrêt proposé devant hyperkaliémie
- Anticoagulation par HBPM au long cours: réévaluation proposée
- Antihypertenseur central inapproprié chez le sujet âgé: autres classes d'antihypertenseurs à privilégier
- Supplémentation en fer en systématique: réévaluation proposée
- Réévaluation dose anticoagulation préventive pour une FA
- Simplification du schéma d'administration de diurétique avec des demies-doses mais plus régulières
- Réévaluation de la pertinence de l'association Statine/Ezetimibe

Discussion



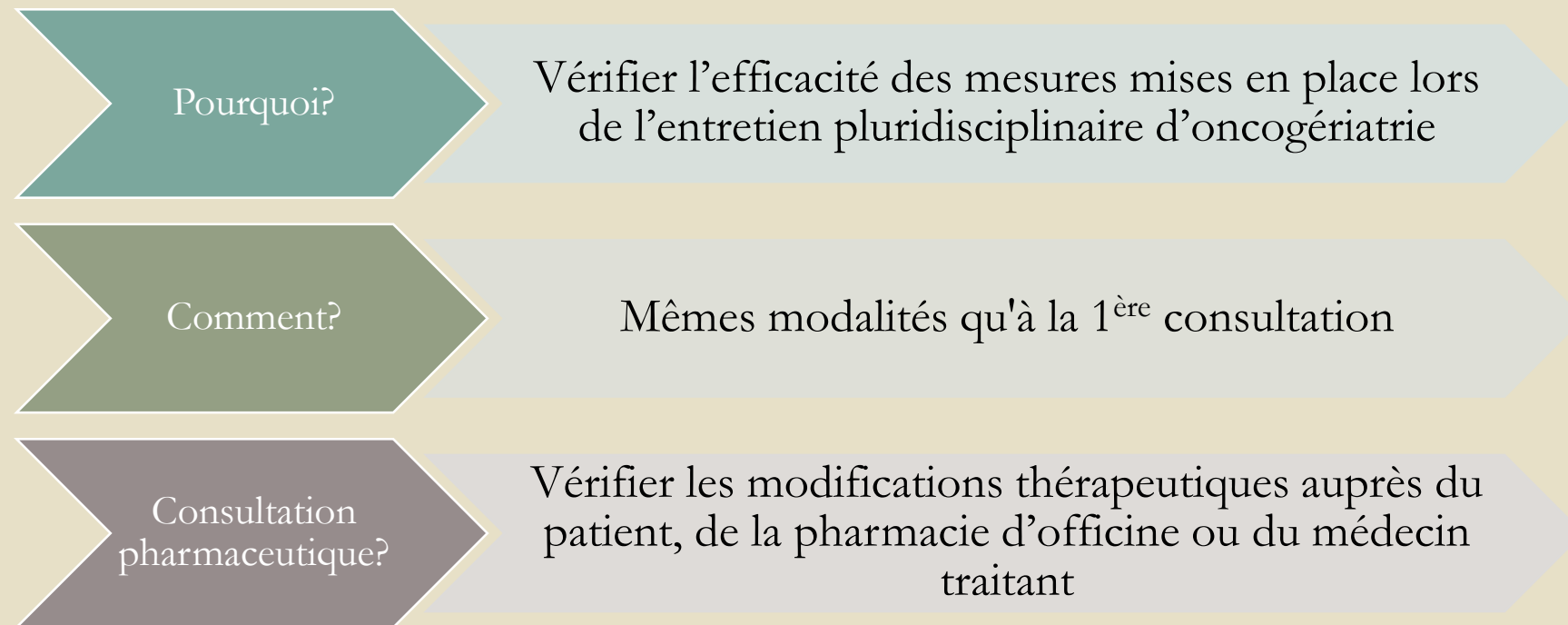
Bilan oncogériatrique pris en compte dans les RCP

Rôle clé du pharmacien clinicien dans cette vue d'ensemble

Et après?

Réévaluation à distance (4-6 mois selon la stratégie thérapeutique choisie)

Actuellement en cours (à ce jour 3 patients revus)



Merci pour votre attention!