

Chloé HERLEDAN^{1,2}, Marie-Anne CERFON¹, Amandine BAUDOUIN¹, Florence RANÇON^{1,2}, Claire FALANDRY^{3,4}, Catherine RIOUFOL^{1,2}

1. PUI, Unité de Pharmacie Clinique Oncologique, Groupement Hospitalier Sud, HCL ; 2. EA 3738, Université Lyon 1

3. Département d'oncologie gériatrique, Groupement Hospitalier Sud, Hospices Civils de Lyon ; 4. INSERM U1060/INRAE U1397 CarMen, Université Lyon 1 & INSA Lyon

INTRODUCTION

✓ Un programme **d'évaluation oncogériatrique multidisciplinaire** a été mis en place pour les **patients âgés atteints de cancer ambulatoires**, impliquant un oncogériatre, un pharmacien clinicien, une infirmière et un diététicien.

✓ **Risque iatrogène médicamenteux** majeur chez les **patients âgés atteints de cancer** :

- ✓ Fragilités liées au vieillissement, polypathologie, modifications pharmacocinétiques et pharmacodynamiques
- ✓ Polymédication, schémas thérapeutiques complexes, rescription de médicaments potentiellement inappropriés

➔ **Intégration du pharmacien clinicien** pour la réalisation d'une optimisation thérapeutique

🔍 **Objectif** : décrire l'apport d'un pharmacien clinicien dans le cadre d'un hôpital de jour d'évaluation oncogériatrique multidisciplinaire sur l'identification et la correction de problèmes médicamenteux (PM)

MATÉRIEL ET MÉTHODE



Tous les patients adressés pour évaluation oncogériatrique du 01/11/2021 au 01/09/2022 (10 mois)

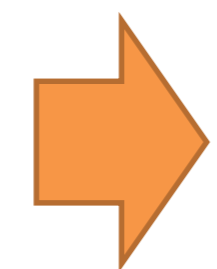


Description de l'intervention du pharmacien :

1. Consultation avec le patient

- **Bilan médicamenteux exhaustif**
 - Traitement prescrit
 - Automédication
- **Gestion du traitement habituel**
- **Observance**

Complété si nécessaire par un appel au pharmacien d'officine



2. Expertise pharmaceutique clinique

Analyse pharmaceutique des prescriptions

- **Indication de chaque médicament**
- Identification des **Médicaments potentiellement inappropriés** (critères STOPP/START)
- **Interactions médicamenteuses**
- Prédiction des **interactions** avec le futur **traitement anticancéreux**
- **Posologies** : adaptation aux spécificités gériatriques

- ➔ **Identification de problèmes médicamenteux**
- ➔ **Emission d'interventions pharmaceutiques (IP)**



3. Transmission aux prescripteurs

Compte rendu pharmaceutique

- Synthèse des propositions d'**optimisation thérapeutique** intégrée dans le **dossier médical**
- Transmission à l'**oncogériatre** et au **médecin traitant**

- ➔ **Modification de la prescription médicamenteuse**

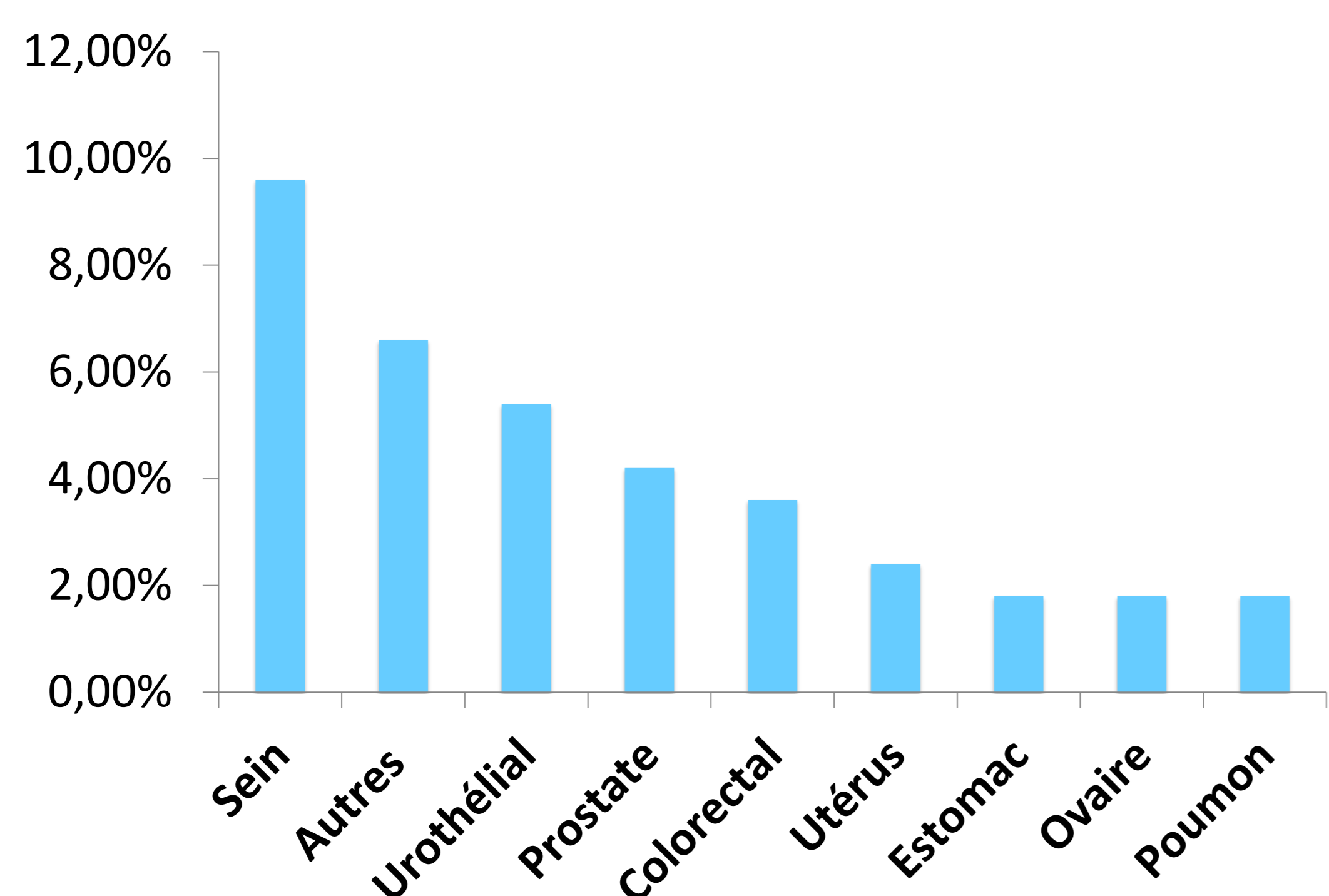
RESULTATS

Population

Caractéristiques générales

- ✓ **67 patients inclus**
- ✓ **Age médian** : 84 [66-97] ans
- ✓ **Mode de vie** : 91% à domicile

Type de cancer



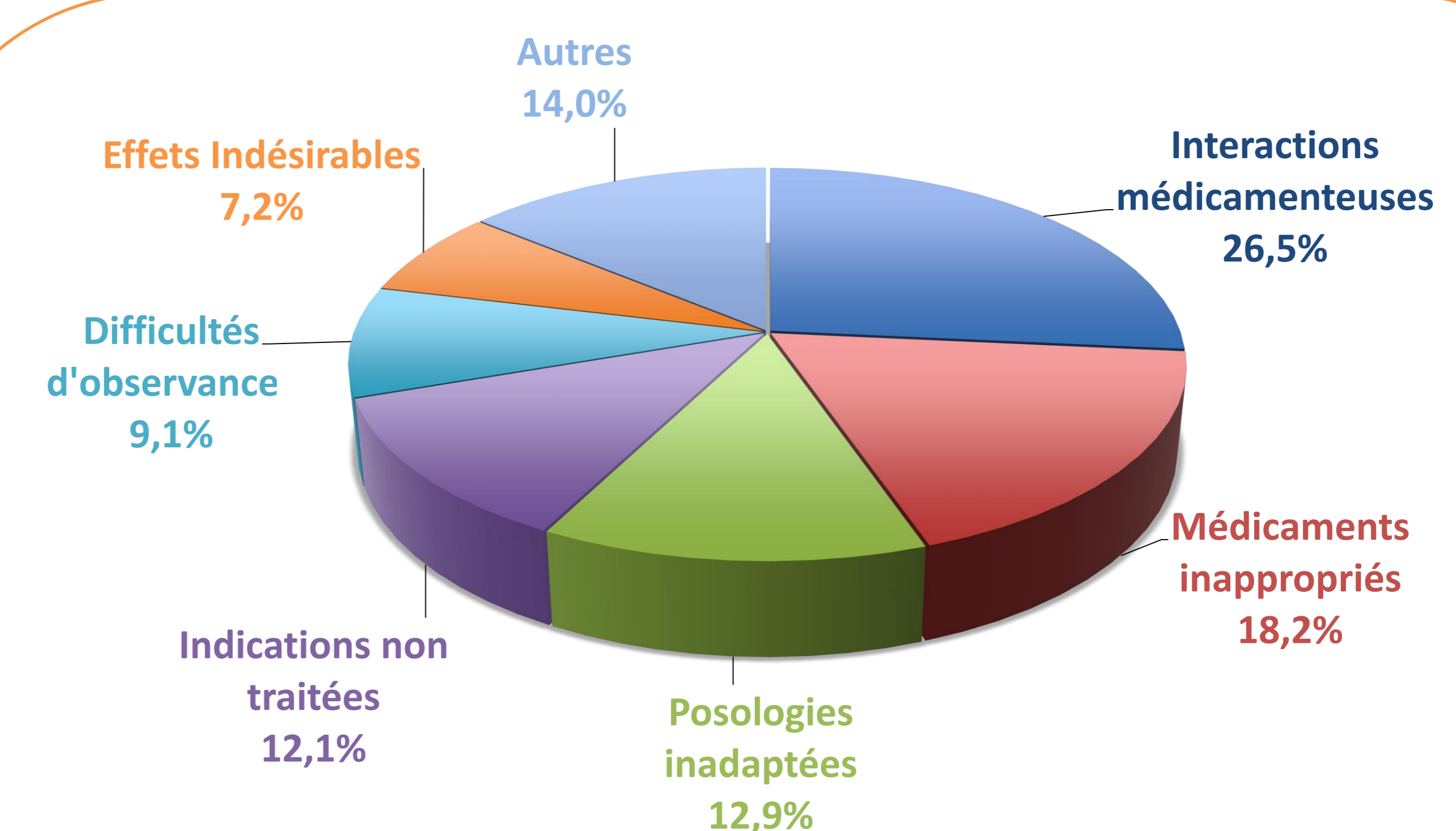
Caractéristiques médicamenteuses

- ✓ **Nombre médian de médicaments** par patient : 8 [1-22]
- ✓ **Polypharmacie** (≥ 5 médicaments différents) : **76%** des patients
- ✓ 49% des patients **autonomes** pour la gestion des traitements
- ✓ **Automédication** : 29,8% des patients

Problèmes médicamenteux (N = 132)

- ✓ **≥ 1 problème médicamenteux** pour **77,6%** des patients
- ✓ **Médiane de 2 [0-8]** problèmes médicamenteux par patient
- ➔ **Le nombre médian de problèmes médicamenteux augmentait significativement chez les patients polymédiqués (p=0,0024)**

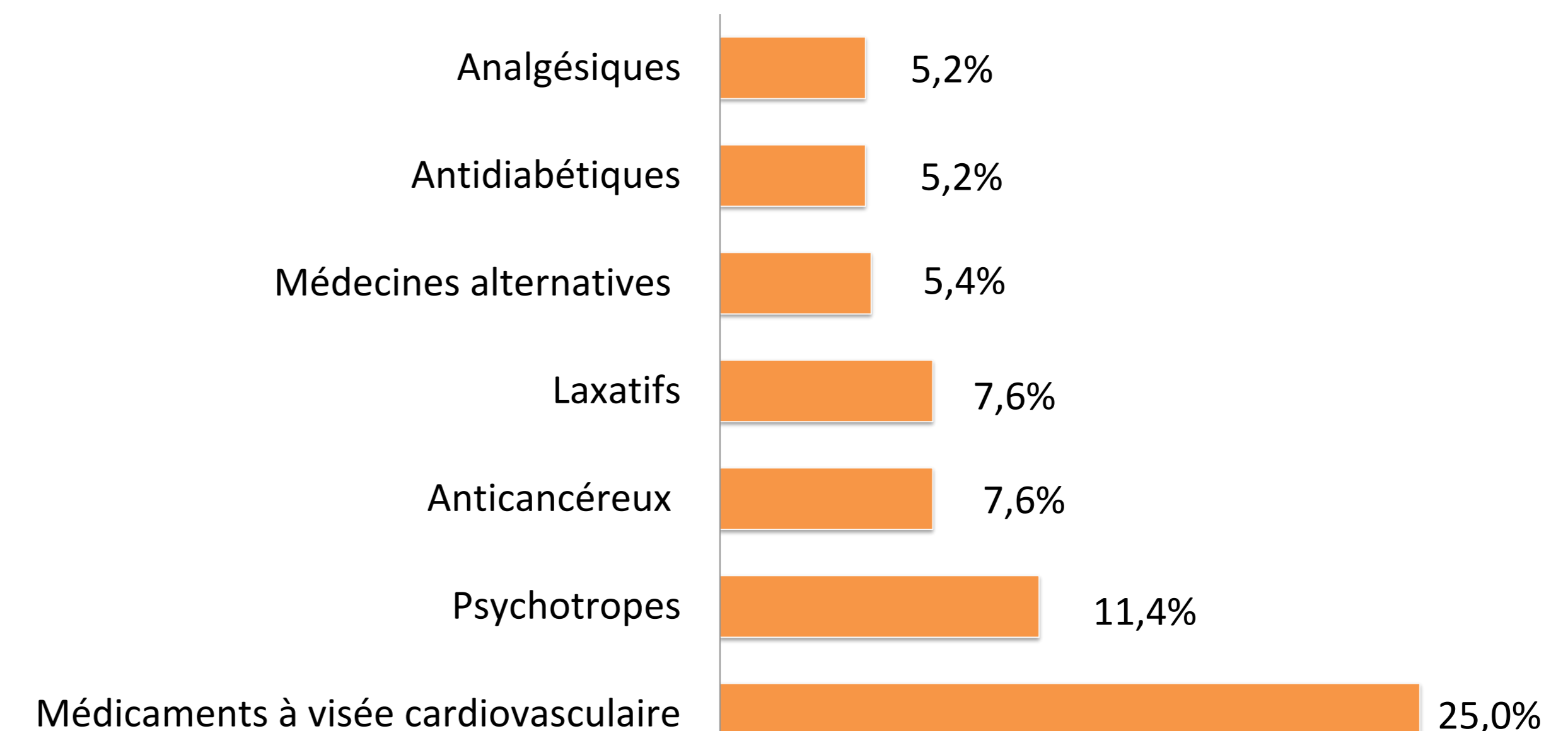
Types de problèmes médicamenteux identifiés (N = 132)



Interventions pharmaceutiques

- ✓ **102 IP à destination de l'oncogériatre** dont **70 acceptées (68,6%)** :
 - ➔ **50 (71,4%)** ayant conduit à une **modification immédiate** de prescription ou la **mise en place d'un suivi clinico-biologique**
 - ➔ **20 (28,6%)** transmises au **médecin traitant** pour modification à distance
- ✓ **30 IP réalisées directement** auprès du **patient** en lien avec une **automédication à risque** ou des **difficultés d'adhésion thérapeutique**

Classes thérapeutiques les plus impliquées dans les IP (% du total)



DISCUSSION- CONCLUSION

- ✓ L'identification de **problèmes médicamenteux** chez la majorité des patients souligne **l'intérêt de l'intégration du pharmacien à l'évaluation oncogériatrique**.
- ✓ Les patients **polymédiqués** apparaissent comme **prioritaires pour l'optimisation pharmaceutique**.
- ✓ La **consultation avec le patient** s'avère **essentielle** pour détecter des **problèmes spécifiques** en lien avec l'**observance**, les **effets indésirables** ou l'**automédication**.

➔ L'intégration d'un **pharmacien clinicien** dans une **équipe pluridisciplinaire d'évaluation oncogériatrique** permet de **limiter la iatrogénie médicamenteuse**, contribuant à **améliorer la prise en charge des patients âgés atteints de cancer**.

➔ Une **évaluation de l'impact clinique et médico-économique** des interventions pharmaceutiques devra être réalisée afin d'évaluer cette prise en soin pharmaceutique en oncogériatrie.