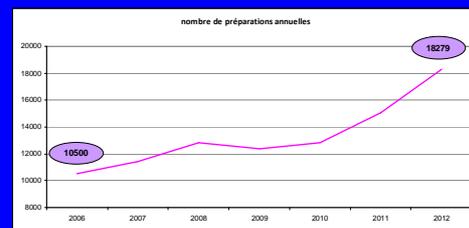


Introduction

L'activité de préparation des poches de chimiothérapies est en constante augmentation (74% entre les années 2006 et 2012 et 43% entre les années 2010 et 2012, graphe 1), principalement en Hospitalisation de Jour (HJ).
 Pour limiter l'attente des patients, les préparations doivent être réalisées avant leur arrivée, entraînant des retours de poches en cas d'annulation de cure.



Graphique 1 : Evolution du nombre de préparations de chimiothérapies de 2006 à 2012

Objectif

Analyser ces retours et en évaluer le coût annuel
 → mise en place des mesures correctives et optimisation du circuit des préparations de chimiothérapies.

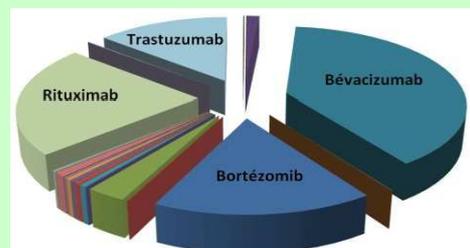
Matériels et Méthodes

- ✓ Etude rétrospective sur l'année 2012 dans l'unité de reconstitution centralisée de cytotoxiques (URCC) du CHU Carêmeau à Nîmes
- ✓ Enregistrement de tous les retours de poches de chimiothérapies dans une base de données Access® via une fiche de recueil
- ✓ Conservation de la préparation jusqu'à péremption

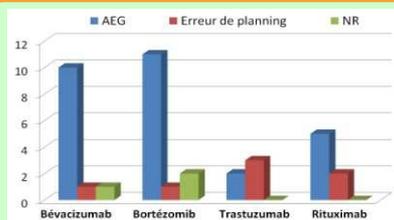
Résultats



*Répartition du coût des retours par molécule en 2012



4 molécules → 93% du coût des retours (sur 27 molécules étudiées) = 32.75 % des retours



→ Causes principales des retours pour les 4 molécules :

- erreurs de planning → trastuzumab
- altération de l'état général du patient → bévécizumab, rituximab, bortézomib

Discussion - Conclusion

- ✓ **Actions correctives sur ces 4 molécules identifiées** (prises en charge en sus des GHS):
 - révision des **stabilités** (Tableau 1) excepté le trastuzumab (manque de données) → augmentation de la durée de conservation pour une utilisation ultérieure de la poche pour le même patient
 - **confirmation par appel téléphonique** au service :
 - pour préparations des seringues de bortézomib à J4 et J11 (non revalidées par le prescripteur)
 - des planifications des cures de trastuzumab
 - ✓ Impact sur la totalité des retours → mise en place d'un groupe de travail avec la présence d'un **interne en pharmacie** en service d'oncologie HJ :
 - recueil des bilans sanguins anticipé
 - suivi des toxicités (appel téléphonique) des patients sous chimiothérapie
- meilleure anticipation des préparations → diminution du nombre de retours
 → diminution de l'impact financier des retours des poches de chimiothérapies

Tableau 1 : révision des stabilités

Molécules	Durée de la stabilité actuelle	Durée de la stabilité de la littérature
Bévécizumab	8j	90j ¹
Bortézomib	7j	35j ²
Rituximab	8j	180j ³

Mots Clés :
 Chimiothérapies - Analyse des coûts - Mesures correctives

[1] Stabilité de solutions diluées de bévécizumab en fonction de la température. K. Morand, M. Paul, A. Lahlou, B. Blanchet, A. Astier. www.infostab.fr
 [2] Etude de la stabilité d'une solution de bortézomib à 1mg/ml conditionnée en seringue de polypropylène. M. Perissutti, J. Vigneron, H. Zenier, I. May, B. Demoré. Pharmacie - CHU Nancy, Congrès SFPO 2011
 [3] Long-term stability of diluted solutions of the monoclonal antibody rituximab. Muriel Paul, Victoire Vieillard, Emmanuel Jaccoulet, Alain Astier. International Journal of Pharmaceutics