

Savary P., Berge-Bouchara C., Remy E., Di Fiore F., Doucet J., Dieu B., Chéru B., Fontaine-Adam M.

<sup>1</sup> Service de Pharmacie - CHU Charles Nicolle - Rouen, <sup>2</sup> OMEDIT Haute-Normandie - Rouen, <sup>3</sup> Service d'hépto-gastro-entérologie et d'urologie - CHU Charles Nicolle - Rouen, <sup>4</sup> Réseau onco-normand - Sotteville-lès-Rouen

## CONTEXTE

Bien que l'hydratation soit le moyen reconnu de prévention de la toxicité rénale du cisplatine, elle ne fait l'objet d'aucune recommandation, ce qui amène à une grande hétérogénéité des protocoles dans les établissements de santé.

## OBJECTIFS

- ❖ Elaborer des protocoles d'hydratation standardisés
- ❖ Evaluer ces protocoles au sein d'un CHU
- ❖ Proposer ces protocoles au niveau régional via l'OMEDIT et le réseau régional de cancérologie

## MATERIEL ET METHODE

### Elaboration des protocoles d'hydratation standardisés

- ❖ De façon multidisciplinaire
- ❖ A partir d'une revue de la littérature
- ❖ En tenant compte de facteurs liés à l'organisation, aux protocoles de chimiothérapie, et aux patients

### Evaluation des protocoles standardisés au CHU

- ❖ Dans les services d'hépto-gastro-entérologie et d'urologie
- ❖ Sur 6 mois
- ❖ Par comparaison aux protocoles antérieurs

## RESULTATS

### Elaboration des protocoles d'hydratation standardisés

Cisplatine	La veille du cisplatine	Le jour du cisplatine	Le lendemain du cisplatine
Faibles doses : ≤ 30mg/m <sup>2</sup>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*	S'assurer que le patient a bien bu la veille Cisplatine Pré-hydratation : 2h 0,5l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub> Post-hydratation : 6h 1,5l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*
Doses moyennes : > 30mg/m <sup>2</sup> et ≤ 70mg/m <sup>2</sup>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*	S'assurer que le patient a bien bu la veille Cisplatine Pré-hydratation : 4h 1l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub> Post-hydratation : 8h 2l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*
Fortes doses : > 70mg/m <sup>2</sup>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*	S'assurer que le patient a bien bu la veille Cisplatine Pré-hydratation : 6h 1,5l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub> Post-hydratation : 10h 2,5l Bionolyte G5% Ajouter 1,5g MgSO <sub>4</sub>	Prescription au patient de 1,5l d'eau alcaline*

\* Salvetat®, Badoit®, Arcens®, Quézac®, Anvie®, Vichy Saint Yorre®, Vichy Célestin®, Sainte Marguerite®

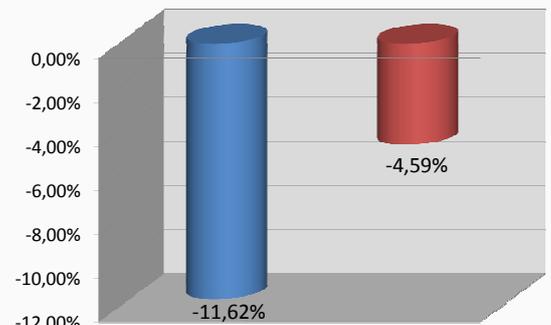
3 protocoles de base

3 variantes

- ① Introduction de chlorure de sodium isotonique pour s'adapter à des cas plus critiques:
  - ❖ Association de molécules néphrotoxiques ou émétisantes
  - ❖ Impossibilité à s'hydrater par voie orale
- ② Augmentation de débit à 500ml/h pour s'adapter aux contraintes d'organisation d'un hôpital de jour
- ③ Ajouts électrolytiques supplémentaires pour s'adapter au profil patient

### Evaluation des protocoles standardisés

Patients hydratés selon les anciens protocoles (N=24)      Patients hydratés selon les protocoles standardisés (N=13)



En terme de prévention de la néphrotoxicité

Etude de faisabilité

Variation de la clairance de la créatinine des patients sur 3 cures

- ❖ Pas de différence de coûts avant et après uniformisation
- ❖ Augmentation du temps de préparation de l'hydratation
- ❖ Pas de modification de l'organisation des services

## CONCLUSION / DISCUSSION

Ce travail a permis d'uniformiser et d'améliorer les pratiques au sein d'un CHU : protocoles d'hydratation plus proches des données de la littérature, adaptés à la pratique quotidienne et semblant améliorer la prise en charge des patients. Après validation sur un plus grand nombre de patients, la diffusion des protocoles au sein des thésaurus régionaux de chimiothérapie permettra de garantir une équité de soins sur tout un territoire.