

Degui E., Vinson C., Ricard M., Flanzky V., Pelagatti V., Canonge J., Puisset F.  
Pharmacie, IUCT-ONCOPOLE, Toulouse

## Introduction :

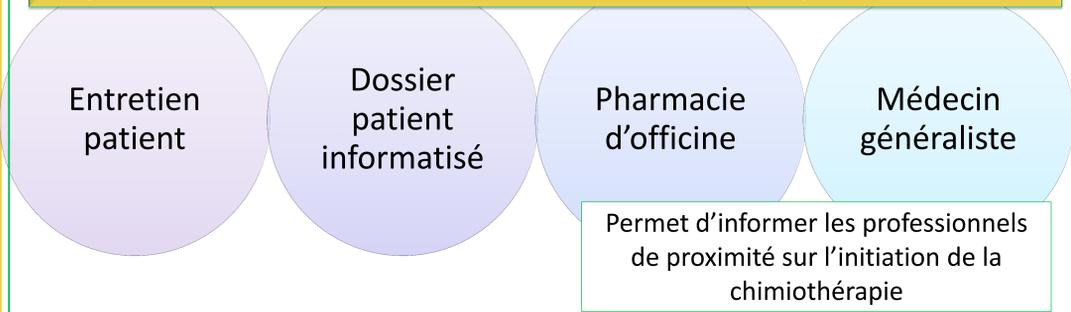
La sécurisation de la prise en charge des patients traités par chimiothérapie orale est une priorité identifiée dans le plan cancer 3. L'essor de ces thérapeutiques et leur mise à disposition accélérée nécessite une **adaptation des organisations**, un **accompagnement des patients comme des professionnels ambulatoires**.

Les interactions médicamenteuses sont une des problématiques liées à la gestion de ces traitements en ambulatoire, devant les risques d'augmenter la toxicité et donc l'inobservance, ou de diminuer l'efficacité du médicament.

**Objectif** : Analyser le risque d'interaction à l'initiation d'une chimiothérapie orale grâce à la conciliation médicamenteuse.

## Patients & Méthode

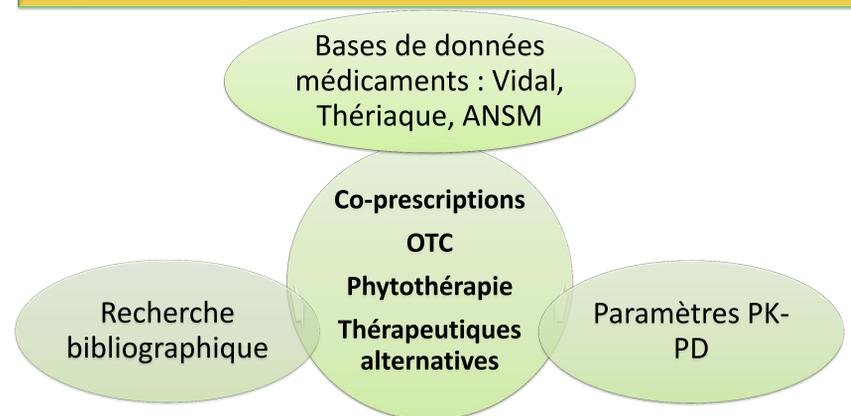
### Étape 1 : recueil exhaustif des comédications du patient



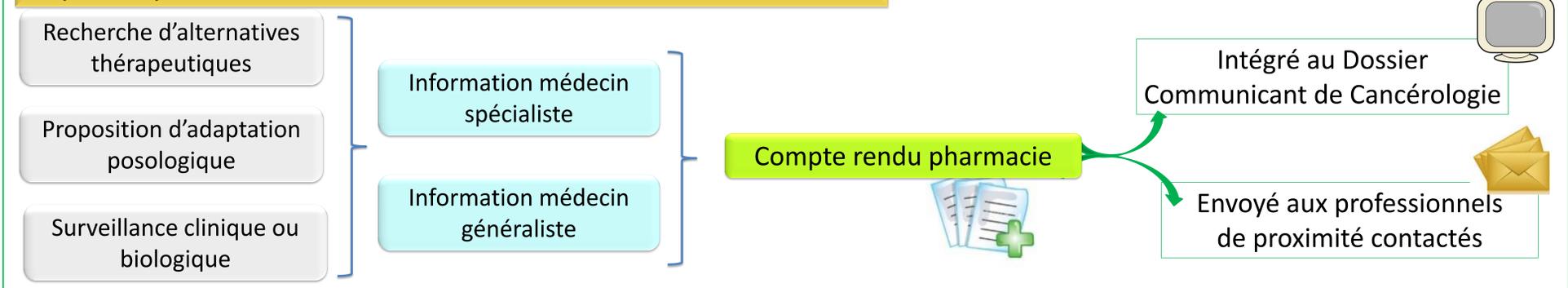
### Patients ciblés

- Initiation d'une chimiothérapie orale
- Prescription en consultation d'hématologie ou d'oncologie

### Étape 2 : analyse des interactions médicamenteuses



### Étape 3 : synthèse



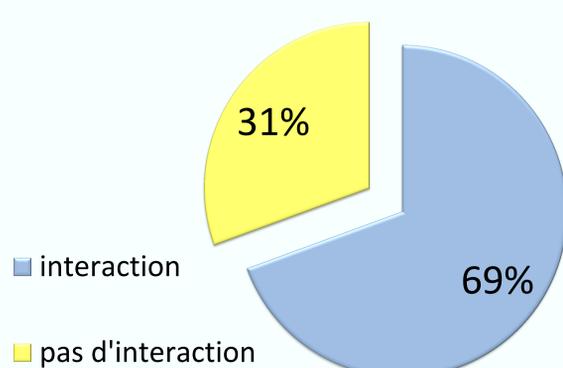
## Résultats :

De juillet 2015 à fin janvier 2016, **72 patients initiant une chimiothérapie orale** ont bénéficié de la conciliation médicamenteuse.

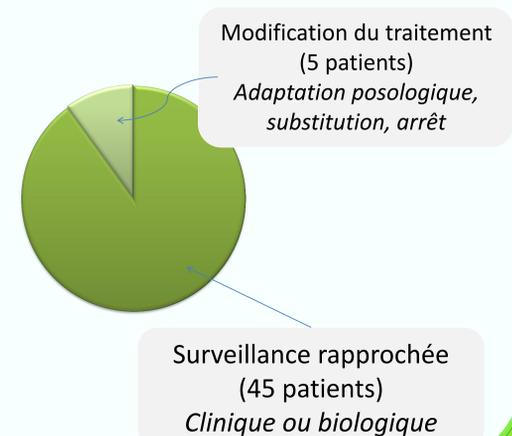
Sex ratio 1,67  
âge moyen 65 ans [20 ; 88]

En moyenne 4,7 comédications par patient [1,0-10,0]

### proportion de patients avec risque d'interactions



### Intervention



## Discussion :

Le taux d'interaction médicamenteuse détecté confirme l'importance de la conciliation médicamenteuse à l'initiation d'une chimiothérapie orale.

Le manque de recul sur les interactions potentielles avec ces nouveaux médicaments impose un suivi qui ne peut être réalisé que par les professionnels ambulatoires.

Ceci souligne la nécessité du travail d'information de l'hôpital vers la ville que nous réalisons.