

# Cas Clinique

## CANCER DU SEIN



Patiente âgée de 47 ans, diagnostic janvier 2018

Carcinome lobulaire infiltrant sur les 2 seins avec métastases osseuses

Ordonnance de sortie Institut Ste Catherine

**FEMARA 2.5 mg** 1 cp/ j (*inhib.non stéroïdien de l'aromatase*)

**ZOLADEX 3.6 mg** 1 amp. SC /mois (*agonist*)

**XGEVA 120 mg** 1 inj SC /mois (*Ac monoc*)

**Calcium 500mg et VIT D 400 UI** 1 fois/jour



# CANCER DU SEIN

## ETAT DES LIEUX

Angoissée  
Questions++  
Confiance  
faible

## ACTIONS MISES EN PLACE

Suivi étroit  
RdV réguliers  
pharmacie

Objectifs: Informer, Alerter, Rassurer, Suivre



# CANCER DU SEIN

## Contact pharmacien hospitalier ISC

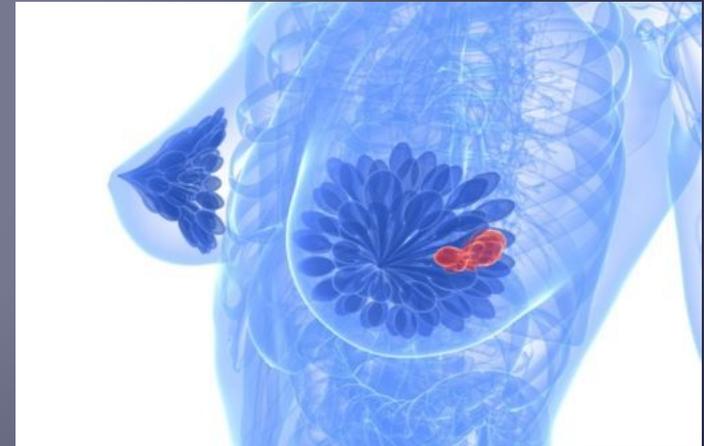
-Recueil max infos cliniques et thérapeutiques

-Cancer RH+, HER 2-

-Essai clinique

Association avec **IBRANCE palbociclib**  
*Inhibiteur des kinases  
dépendantes des cyclines (CDK<sub>4</sub> et CDK6)*

**Délivrance** uniquement **Hospitalière**



# CANCER DU SEIN

## Pourquoi Suivi à officine?

-Suite à entretien avec le pharmacien hospitalier :

Connaissance de l'Info reçue par le patient à l'hôpital  
Adapter son discours, traitement à vie  
Arguments pour convaincre, pour stimuler  
l' **ADHESION THERAPEUTIQUE**

-VO: risque de banalisation du traitement/sentiment de solitude

- Collaboration étroite ville/hôpital  
pour suivi optimal de la patiente



# CANCER DU SEIN



## *1<sup>er</sup> RDV à officine*

-Faire reformuler ce qu'elle a compris lors de la consultation avec oncologue

**EVALUER connaissances**

-Lister tous les médicaments pris allopathie et automédication: phyto, homéo et compléments alimentaires

-Sensibiliser sur les interactions possibles

**PREVENIR**

-S'assurer de la bonne compréhension du traitement, modalités de prise

**INFORMER**

-Importance de l'autosurveillance/prévenir les effets secondaires

**ALERTER**



# CANCER DU SEIN

## -Evolution clinique: TOXICITE

Toxicité hémato: neutropénie grade 3, anémie grade 2.

Toux , pic fébrile: Augmentin+ Ciflox

Résultat: 3 premiers cycles incomplets/Transfusion

IBRANCE 125 mg à IBRANCE 100mg  
meilleure tolérance

## -Relais SUIVI VILLE: IBRANCE disponible pharmacie de ville

+++fatigue, et se plaint de mal tolérer le FEMARA

on programme RDV de suivi à officine



# CANCER DU SEIN

## 2<sup>ème</sup> RDV à officine:

Bouffées de chaleur, sécheresse muqueuses  
Insomnie, Anxiété: Ne veut pas prendre d'anxiolytique

Baisse de la **CONFIANCE** en ses traitements



Réponse favorable aux traitements  
Ne surtout pas arrêter le FEMARA



### Conseils:

Déclencheurs des bouffées :aliments : chauds ou épicés Boissons : alcool, café, cho  
Autres : chaleur  
Pour réduire les bouffées : pratiquer un exercice physique, boire de l'eau



# CANCER DU SEIN

## *Interactions médicamenteuses/phytothérapie*

Passiflore ou Aubépine gélules ?

Et complexe phyto acheté en magasin BIO ?

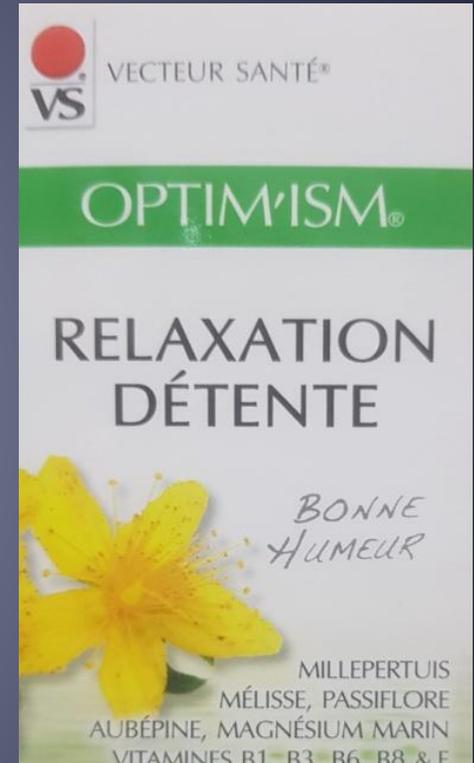


**MILLEPERTUIS**: inducteur CYP<sub>3A4</sub>  
Diminution efficacité du palbociclib

Conseil:

Passiflora composé granules homéopathiques

Acupuncture, yoga....



# CANCER DU SEIN

- **XGEVA: veut arrêter Ca et vit D sous forme chimique**

500 mg de Calcium par jour et vit D 400UI/ jour

Liste alimentaire des aliments riches en calcium,

Vit D bio en accord avec oncologue

Orienter vers 1 consultation diététique,

Suivi bio, dosages réguliers

Produits bio OK



- Patiente connue et dont le **suivi est régulier** à officine

- **et vigilance accrue au comptoir**



# Que peut on retenir?



## *Rôle majeur du pharmacien officine*

Éducation thérapeutique et accompagnement du patient sous chimiothérapie orale

## *Adhésion du patient à son traitement*

Sentiment de CONFIANCE et de SECURITE

## *Lien Ville/ Hôpital et coordination pluri professionnels*

Partage d'infos afin de SECURISER le parcours de soins

