



DOSSIERS VIRTUELS THEMATIQUES OUTILS POUR LA PRATIQUE OFFICINALE

ROLE DU PHARMACIEN D'OFFICINE
DANS LE PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS
EN INTERPRO DANS LES CPTS/MSP/ESP
ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES
LIEN VILLE / HOPITAL / VILLE

Parcours de la patiente atteinte de cancer de l'OVAIRE

DESCRIPTION DU PARCOURS ET ROLE DU PHARMACIEN D'OFFICINE

Dossier coordonné par :	Dr Florian Correard	MCU-PH pharmacie clinique florian.CORREARD@univ-amu.fr
	Dr Félicia Ferrera Bibas	Présidente URPS Pharmaciens PACA pharmacienspaca@urps-pharmaciens-paca
	Mme Fabienne Judiciani	Coordinatrice Projets URPS Pharmaciens
Avec la participation du	Pr Eric Lambaudie	Professeur de Chirurgie
	Dr Magalie Provansal	Oncologue

Novembre 2022

Dossier réalisé avec le soutien institutionnel du laboratoire GSK

URPS Pharmaciens PACA- 37/39 Bd Vincent Delpuech 13006 Marseille

pharmaciensPACA@urps-pharmaciens-paca.fr

04.91.34.07.80

<https://www.urps-pharmaciens-paca.fr>

Table des matières

1	INTRODUCTION GENERALE :	5
2	DESCRIPTION DU PARCOURS	7
3	PLAN DU DOSSIER VIRTUEL	9
3.1	INFORMATIONS GENERALES SUR LE CANCER DE L'OVAIRE	9
3.1.1	CANCER DE L'OVAIRE LES POINTS CLES	9
3.1.2	GUIDE PATIENTS TRAITEMENTS CANCERS OVAIRE NOV. 2020 (INCA) A TELECHARGER	9
3.1.3	RECOMMANDATIONS HAS A TELECHARGER	9
3.1.4	LIEN VERS LES RESSOURCES DOCUMENTAIRES DU RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE PACA CORSE : CANCER DE L'OVAIRE	9
3.2	STRATEGIE THERAPEUTIQUE : INTERVENTION DU PR LAMBAUDIE	9
3.2.1	PHASE DIAGNOSTIQUE	9
3.2.2	PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE	9
3.2.3	SURVEILLANCE ET PRISE EN CHARGE DE LA RECIDIVE	9
3.2.4	LES TRAITEMENTS DES CANCERS DE L'OVAIRE (A TELECHARGER)	9
3.3	STRATEGIE THERAPEUTIQUE : INTERVENTION DU DR MAGALI PROVANSAL	9
3.3.1	PRISE EN CHARGE INITIALE PAR CHIMIOTHERAPIE	9
3.3.2	ANALYSES MOLECULAIRES QUI CONDITIONNENT LA PRESCRIPTION DE TRAITEMENTS PAR INHIBITEURS DE PARP9	9
3.3.3	PRISE EN CHARGE A LA RECHUTE	9
3.4	LES SPECIFICITES DES TRAITEMENTS : DR FLORIAN CORREARD	9
3.4.1	LES PROPRIETES PHARMACOCINETIQUES	9
3.4.2	LES DIFFERENTS EFFETS INDESIRABLES DES TRAITEMENTS	9
4	COMMUNIQUER AVEC LA PATIENTE APRES UNE CONSULTATION D'ANNONCE	10
4.1	DOCUMENT HAS (A TELECHARGER)	10
4.2	TELE SOINS PHARMACEUTIQUES	10
5	PARCOURS OFFICINAL DE LA PATIENTE ATTEINTE DE CANCER DE L'OVAIRE	11
5.1	LE MODELE DE PHARMACIE CLINIQUE	11
5.1.1	DISPENSATION DE PRODUITS DE SANTE	11
5.1.2	BILAN DE MEDICATION	12
5.1.2.1	Eléments utiles pour réaliser l'entretien n°1	14
5.1.2.2	Eléments utiles pour réaliser l'entretien de suivi des EI	14
5.1.2.3	Documents et ouvrages utiles pour aller plus loin :	14
5.1.3	LE PLAN PHARMACEUTIQUE PERSONNALISE	15
6	COMMUNICATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE	16

6.1	SAED	16
6.2	FICHES DE LIAISON VILLE/HOPITAL/VILLE	16
6.3	DOSSIER MEDICAL PARTAGE / ESPACE NUMERIQUE EN SANTE	16
6.4	OUTIL AZUREZO	16
7	<u>CONCLUSION : ÉQUIPE PHARMACEUTIQUE ET PATIENTE ACTRICES DANS LA PRISE EN CHARGE DU CANCER DE L'OVAIRE</u>	17

Remerciements

Ce premier dossier a pu être réalisé grâce au soutien du laboratoire GSK.

Je remercie Madame Claudie Hadjadje d'avoir permis que le Pr Lambaudie et le Dr Provansal nous expliquent la façon dont ce parcours de soins se déroule dans la réalité. Merci Claudie pour ta bonne humeur et ton efficacité pour nous aider à monter ce premier dossier.

Pr Lambaudie, Dr Provansal, je vous remercie pour l'honneur que vous nous faites d'intervenir pour nous, pour le précieux temps que vous nous avez consacré et la clarté de vos propos. Merci d'avoir expliqué vos interventions aux différents moments des parcours patients.

Docteur Florian Correard, Cher Florian, nous officinaux de PACA avons de la chance de t'avoir à nos côtés. Cette vidéo et ce premier dossier immortaliseront la reconnaissance que je te voue de nous faire partager tes connaissances et ton expertise pharmaceutique hors du commun !

Je remercie l'Agence Régionale de Santé et la Direction des Soins de Proximité, Madame Marion Chabert, pour l'intérêt qu'elle porte à la mobilisation des pharmaciens d'officine dans le parcours des patients au sein des structures interprofessionnelles et son soutien pour que nous puissions structurer et valoriser l'offre de services pharmaceutique au niveau régional.

Je remercie le Réseau Régional de Cancérologie, Madame Isabelle Rey Correard et l'équipe du RRC, Mme Aude Bogusz, le Dr Julien Ozun pour l'aide et les outils qu'ils nous apportent dans tous les projets de l'URPS et le partenariat actif qu'ils nous proposent.

Je remercie Fabienne Judiciani, notre coordinatrice de projet, dont nous fêtons la première année de collaboration lors du séminaire du 5 décembre. Elle m'a accompagné dans la coordination de ce dossier et de bien d'autres en veillant à ce que tout se passe bien et en faisant preuve d'une bienveillance et d'une motivation exceptionnelles !

Je remercie les élus et les pharmaciens experts qui ont participé : Merci au Dr Thierry Desruelles de fluidifier toutes les étapes administratives, financières et logistiques, au Dr Michel Escoffier Christophe Guidoni, Nathalie Pedrassi, Valérie Rocchi, Stéphanie Satger, Catherine Schmit, pour leur expertise et leur implication sans faille à nos côtés.

Enfin, je remercie le Professeur Stéphane Honoré, PU-PH de Pharmacie Clinique, Président de la Société Française de Pharmacie Clinique et Responsable de l'OMEDIT PACA Corse, sans qui le développement de la pharmacie clinique en PACA, mais aussi en France, n'aurait pas eu lieu.

1 Introduction générale :

Créés par la loi HPST, les URPS contribuent à l'organisation de l'offre de santé régionale. Ainsi, l'URPS Pharmaciens PACA représente les 1900 pharmacies de PACA auprès de l'Agence Régionale de Santé PACA.

Tous pharmaciens d'officine en exercice, nous travaillons et participons à l'élaboration du projet régional de santé pour promouvoir le rôle du pharmacien dans le système de soins.

Décrire et structurer les services pharmaceutiques rendus aux patients pour atteindre deux objectifs : rendre le Patient acteur de son traitement & faire reconnaître le rôle important du pharmacien d'officine acteur dans le parcours de soins.

Patient acteur de son traitement & pharmacien d'officine acteur dans le parcours de la patiente

C'est aujourd'hui une nécessité justifiée :

1. Dans un contexte ambulatoire
2. Parce qu'il y a de nombreux intervenants et LE SUIVI A DISTANCE EST PLUS COMPLEXE
3. Pour répondre aux conditions de sécurité et de qualité de dispensation DES ANTICANCEREUX A DOMICILE (EN 2020, 50% DES TRAITEMENTS ANTICANCEREUX SONT ORAUX)
4. PARCE QU'il y a des effets indésirables prédictibles qui peuvent être pris en charge et ainsi améliorer la qualité de vie de la patiente, impacter sa survie et diminuer le nombre de passage aux urgences ou d'hospitalisation

Ce « dossier virtuel » sur le « CANCER de l'OVAIRE » est, nous l'espérons, le premier d'une longue série destinée à vous fournir des renseignements utiles à votre pratique quotidienne dans l'accompagnement de vos patients et en interpro au sein de vos CPTS, MSP ou ESP.

Ce « dossier virtuel » vise à nous aider à comprendre quand et comment intervenir auprès des patientes, en nous donnant une vision globale de ce qu'elles vivent ou vivront tout au long de leurs parcours de soins. Vous trouverez également des outils pour améliorer vos connaissances de la pathologie ou des traitements, mais également des liens vers des sites, ou des guides d'entretien. Nous consacrerons également un dossier aux soins de support, dans lesquels nous sommes particulièrement impliqués grâce au partenariat que nous avons avec le Réseau Régional de Cancérologie.

Les éléments clés de ce parcours sont organisés en séquences brèves, indépendantes les unes des autres, mais suivant une logique de parcours depuis l'annonce jusqu'à la rémission, la récurrence ou les soins palliatifs. Le rôle du pharmacien sera souligné et je l'espère nous vous fournirons des éléments qui vous montreront que l'accompagnement que nous offrons au

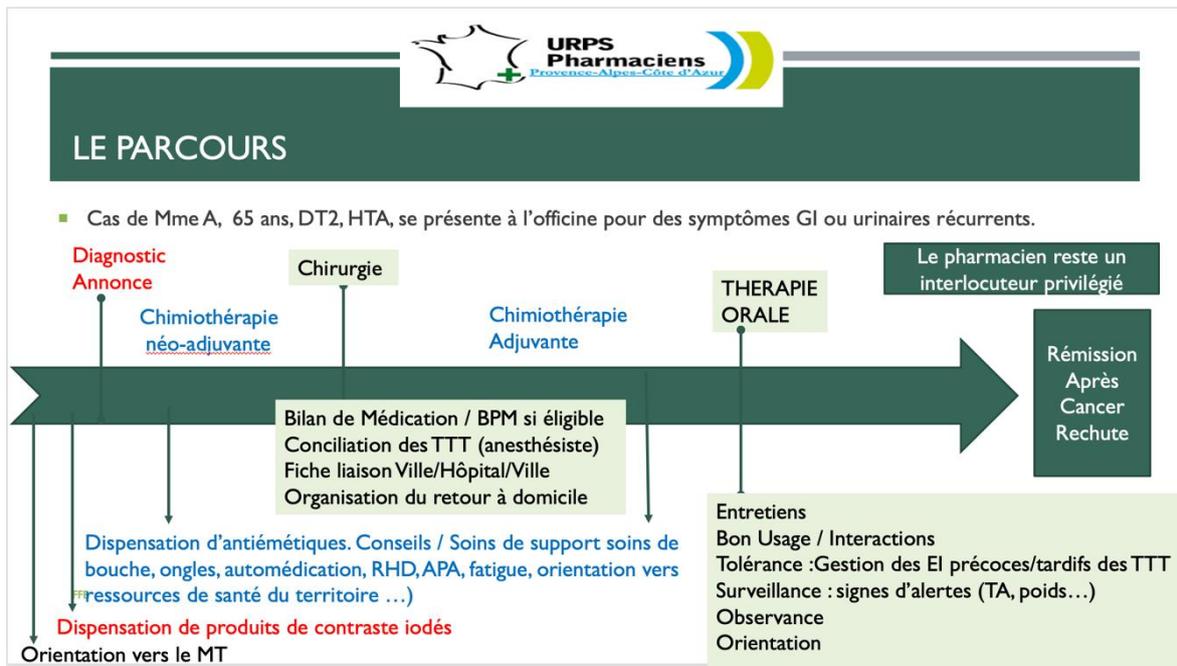


patient est précieux et qui nous l'espérons vous aideront à structurer efficacement les soins, services et actes pharmaceutiques que vous réalisez pour tous vos patients.

2 Description du parcours

Nous suivrons l'ordre décrit dans la frise ci-dessous.

A chaque étape vous retrouverez dans le « dossier virtuel » des liens vous permettant d'approfondir les notions abordées.



Nous avons vu que ce cancer concerne principalement des femmes après la ménopause, l'âge médian du diagnostic étant d'environ 65 ans.

Les $\frac{3}{4}$ des patientes sont diagnostiquées à un stade avancé, qui rend le pronostic sombre. La tumeur ovarienne pouvant atteindre un volume important avant de provoquer des symptômes. Symptômes qui ne sont pas spécifiques et qui perdurent sur plusieurs semaines sans être expliqués.

Nous avons choisi d'illustrer le parcours avec le cas d'une patiente diabétique et hypertendue, bonne vivante de soixante-cinq ans, qui viendrait régulièrement à la pharmacie et se plaindrait depuis quelques temps de symptômes gastro-intestinaux et urinaires, de « sensation de lourdeur dans le bas ventre », et pour lesquels nous avons dispensé et conseillé des compléments alimentaires, de la phytothérapie et règles hygiéno-diététiques.

Devant la récurrence, voir l'échec de nos conseils, nous **orientons la patiente vers le médecin généraliste**. Parfois même, nous l'aidons à obtenir un rendez-vous ou à **ne pas oublier de signaler** ce qu'elle pourrait considérer comme un problème anodin à son médecin, noyé au milieu de ses pathologies chroniques...

Et puis ...notre patiente rentre dans le parcours. Le processus est enclenché. Elle vient chercher ses produits de contrastes iodés, subit diverses investigations et un jour, se rend chez vous après une consultation d'annonce...

Notre rôle primordial se situe évidemment au moment de la dispensation avec les conseils de bon usage, notamment ici nous avons une prescription de produits de contrastes iodés pour une patiente sous metformine¹.

Nous avons également un rôle humain et faisons preuve d'empathie :« *vous passez un examen radiologique, tenez-nous informés* »

Nous décrivons toujours le parcours et accueillons cette fois la patiente qui à la suite d'une RCP décrite par les Dr Lambaudie et Provansal a reçu une consultation d'annonce et un Plan Personnalisé de Soins, qui sera adressé à son médecin traitant et qu'elle signera.

Parmi les modalités thérapeutiques figurent :

- Des actes chirurgicaux (exérèse chirurgicale de la tumeur, coelioscopie exploratrice...) expliqués ici dans l'interview du Pr Lambaudie
- Des traitements de chimiothérapie conventionnelle (adjuvante ou néoadjuvante) expliqués ici dans l'interview du Dr Provansal.
- Des Thérapies Ciblées, dont vous parleront les Drs Provansal et Correard.

Au cours des différents tutos, nous soulignerons le rôle du pharmacien d'officine à chacune de ces étapes.

Se posera la question du temps à consacrer au Bilan de Médication, qui selon la définition de la Société Française de Pharmacie Clinique est « *le résultat d'une conciliation des traitements médicamenteux associée à une Expertise pharmaceutique clinique. Il permet d'identifier les patients ou situations à risque nécessitant un Plan pharmaceutique personnalisé* »(1).

Nous laisserons nos syndicats défendre la nécessité de séquençage des actes pharmaceutiques et le mode de rémunération à l'acte. Pour autant, dans le cadre de nos interventions auprès de ces patientes et compte tenu de la complexité de la prise en charge, nous devons souligner l'importance de cette phase d'analyse qui mobilise un temps pharmacien, sécurise la prise en charge médicamenteuse et permet de libérer du temps médical. Pourrait-on imaginer que les médecins ne réalisent pas de « bilan pré-thérapeutique » avant de traiter ces patientes ? Nous vous renvoyons vers le dossier virtuel et le lien vers l'Assistant d'Analyse Pharmaceutique gratuit de la SFPC

<https://sfpc.eu/logiciel-analyse-pharmaceutique-des-prescriptions/>

¹ Note metformine et diabète sfnet.org

3 Plan du dossier virtuel

3.1 Informations générales sur le cancer de l'ovaire

3.1.1 Cancer de l'ovaire les points clés

<https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-de-l-ovaire/Les-points-cles>

Il est à noter que nous sommes souvent un lieu d'ORIENTATION de la patiente qui peut venir spontanément à la pharmacie pour soulager les symptômes suivants : l'apparition de douleurs abdominales ou pelviennes ; des troubles du transit ; de faux besoins d'aller à la selle ; des envies très fréquentes ou pressantes d'uriner ; une dégradation inexpliquée de l'état général se manifestant notamment par une perte de poids et d'appétit, une diminution de la prise alimentaire et de la fatigue.

Notre vigilance et notre promptitude à orienter la patiente vers son médecin traitant (MT) permet alors d'agir plus tôt et peut-être d'éviter que des cellules cancéreuses n'atteignent le péritoine.

3.1.2 Guide patients traitements cancers ovaire Nov. 2020 (INCA) à télécharger

3.1.3 Recommandations HAS à télécharger

3.1.4 Lien vers les ressources documentaires du Réseau Régional de Cancérologie PACA Corse : cancer de l'ovaire

<https://www.oncopacacorse.org/fr/documentaire>

3.2 Stratégie Thérapeutique : Intervention du Pr Lambaudie

3.2.1 Phase diagnostique

3.2.2 Prise en charge Chirurgicale

3.2.3 Surveillance et prise en charge de la récurrence

3.2.4 Les traitements des cancers de l'ovaire (à télécharger)

3.3 Stratégie Thérapeutique : Intervention du Dr Magali Provansal

3.3.1 Prise en charge initiale par chimiothérapie

3.3.2 Analyses moléculaires qui conditionnent la prescription de traitements par Inhibiteurs de PARP

3.3.3 Prise en charge à la rechute

3.4 Les spécificités des traitements : Dr Florian Correard

3.4.1 Les propriétés pharmacocinétiques

3.4.2 Les différents effets indésirables des traitements

4 Communiquer avec la patiente après une consultation d'annonce

4.1 Document HAS (à télécharger)

Communiquer avec la patiente à la suite « du tsunami » que représente pour elle l'annonce d'un cancer et dans le cas d'un cancer qui est de mauvais pronostic demande beaucoup d'attention de la part de nos équipes.

Il est important pour communiquer et l'aider efficacement de repérer les différentes phases dans laquelle la patiente se trouve, car selon ces « moments » la répercussion de nos conseils de bon usage ou autres propositions d'accompagnement ou de suivi n'auront pas le même impact.

Au cours de ces entretiens qui suivent l'annonce l'équipe pharmaceutique écoute la patiente afin d'appréhender son niveau d'information, ses préoccupations. Elle peut être amenée à reformuler ce qui a été dit pendant la consultation médicale, informer sur le déroulement des soins et surtout évaluer les besoins de la patiente en soins pharmaceutiques (est-elle polymédiquée, isolée ...). L'équipe formée pourra ainsi orienter la patiente vers des structures professionnelles et compétentes ou contacter, avec l'accord de la patiente, une ressource de santé territoriale identifiée et partenaire de la CPTS.

La posture à adopter est résumée dans le document de l'Assurance Maladie ci-dessous :
https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/%5BPREAMBULE%5D_conseil_rea_entretien_%28p2%29_compressed.pdf

Pour approfondir cette thématique, vous trouverez un KIT POSTURE ENTRETIEN sur le site de la SFPC en cliquant sur le lien :
<https://sfpc.eu/posture-en-entretien/>

4.2 Télé soins pharmaceutiques

Ces entretiens peuvent avoir une partie qui se déroule en télé-soins. Vous pouvez télécharger le livre blanc de la Société Savante : Société Française de Santé Digitale :
https://sfsd.fr/wp-content/uploads/2022/10/livre-blanc_-_v3_-_complet_-_02-07_-_final_-_version_web.pdf

La faculté de pharmacie de Marseille propose un Certificat d'Études Supérieures Universitaires CESU de « communication thérapeutique » et englobe une formation certifiante en Education Thérapeutique du Patient et aborde les Télé soins. Le financement de ce CESU pourra être pris en charge par l'URPS selon certaines conditions pour les pharmaciens de votre équipe ou vous-même.

5 Parcours officinal de la patiente atteinte de cancer de l’ovaire

Nous décrivons ici les étapes clés et les outils nous permettant de participer à la sécurisation du parcours, à la prévention des effets indésirables prédictibles en intervenant auprès de la patiente et aux côtés des autres professionnels de santé, au sein du territoire et à l’hôpital.

Nous nous appuyerons sur le modèle de Pharmacie Clinique décrit par la Société Française de Pharmacie Clinique.

5.1 Le modèle de pharmacie clinique

<https://www.sciencedirect.com/sdfe/reader/pii/S2211104218302005/pdf>

5.1.1 Dispensation de produits de santé

Au cours de cette étape les pharmaciens procèdent à l’analyse pharmaceutique de l’ordonnance médicale et/ou de la demande du patient et à la mise à disposition des informations et des conseils nécessaires au bon usage des produits.

Pour obtenir des renseignements sur les traitements nous vous invitons à télécharger les fiches ONCOLIEN

<https://oncolien.sfpo.com>

Si la patiente utilise un pilulier, veiller à vous assurer sur la fiche ONCOLIEN qui évoque les manipulations et les conditions de stockage à ce que les thérapies orales soient gérées de manière adéquate (pas mélangées aux autres traitements...)

Si votre patiente a des problèmes pour avaler les traitements, vous pouvez vérifier si les comprimés sont écrasables ou s’il est possible d’ouvrir les gélules sur le lien suivant :

<https://www.omedit-normandie.fr/boite-a-outils/bon-usage/liste-des-medicaments-ecrasables/liste-des-medicaments-ecrasables,3184,3511.html>

Pour obtenir des informations sur les interactions médicamenteuses nous vous invitons à télécharger le tableau des Hôpitaux Universitaire de Genève

https://www.hug.ch/sites/hde/files/structures/pharmacologie_et_toxicologie_cliniques/a5_cyt_ochromes_6_2.pdf

Pour aller au-delà de l’analyse pharmaceutique proposée par nos LGO, vous pouvez utiliser l’Assistant Pharmaceutique de la Société Française de Pharmacie Clinique :

<https://sfpc.eu/logiciel-analyse-pharmaceutique-des-prescriptions/>

Si vous êtes amenés à réaliser une intervention pharmaceutique (IP), vous pouvez l’enregistrer sur la base nationale de recueil des IP officinales

Act-IP <https://actip-officine.sfpc.eu/accueil>

5.1.2 Bilan de Médication

Il s'agit ici selon la SFPC (2) d'une phase où le pharmacien réalise une synthèse et des interventions pharmaceutiques intégrant l'anamnèse clinique et pharmaceutique du patient.

Bien que souvent de manière informelle, nous intervenons souvent :

- Pour demander l'ajout d'un traitement (symptôme non traité par exemple)
- Demander / Informer de la suppression d'un traitement (redondance, disparition du symptôme...)
- Évaluer la tolérance
- Veiller à l'observance et accompagner l'adhésion du patient

Ce Bilan est également l'occasion d'intervenir dans la prescription et l'administration des vaccins :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2022_mis_a_jour_juin_2022_v2.pdf

Les contenus de nos actes pharmaceutiques inscrits dans le Modèle de Pharmacie Clinique de la SFPC relèvent de la conciliation médicamenteuse des traitements et d'entretiens pharmaceutiques.

Pour procéder au recueil de tous les traitements médicamenteux et non médicamenteux des patients, nous faisons figurer ici un mémo de la SFPC concernant la conciliation des traitements médicamenteux réalisée à l'officine. Il s'agit ici de montrer ce qui est fait par le pharmacien Hospitalier. Tous les éléments transmis de manière officielle par le pharmacien sont d'une importance capitale à cette étape et cette transmission est un élément clé du lien Pharmacien Hospitalier / Pharmacien d'Officine.

Les préparateurs peuvent vous aider à réaliser cette étape de recueil avant que vous ne procédiez à l'analyse des traitements.

https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2019/08/sfpc_les_entretiens_pharmaceutiques.pdf

Pour aller au-delà de l'analyse pharmaceutique proposée par nos LGO, vous pouvez utiliser l'Assistant Pharmaceutique de la Société Française de Pharmacie Clinique :

<https://sfpc.eu/logiciel-analyse-pharmaceutique-des-prescriptions/>

Pour évaluer les interactions entre les médicaments et les éventuels produits de phytothérapie utilisés par la patiente, vous pouvez vous rendre sur le site THERIAQUE : l'inscription est gratuite et ce site propose de nombreuses ressources en oncologie.

Dans tous les cas il est nécessaire d'informer le pharmacien hospitalier et l'oncologue des produits de phytothérapie ou compléments alimentaires que prend la patiente. Il est nécessaire de lui expliquer que les thérapies orales interfèrent avec ces produits et que ces interactions sont souvent responsables d'effets indésirables entraînant une perte de chance pour elle. Il nous faut identifier les raisons pour lesquelles la patiente recourt à ces produits (anxiété, sommeil, appétit, effet antioxydant...) **et avec l'équipe médicale lui proposer une thérapeutique sûre.**



Accédez à la base de données Thériaque

Login

Mot de passe

Mémoriser

Inscription

Mot de passe perdu

Avertissement : malgré tout le soin apporté à l'élaboration de Thériaque, une erreur ou un oubli sont possibles dans les informations diffusées. Le CNHIM remercie par avance les professionnels utilisateurs de bien vouloir les signaler par l'intermédiaire de notre boîte aux lettres et attire leur attention sur le fait qu'ils doivent conserver la plus grande vigilance dans l'exploitation des données mises à leur disposition.



[QUI SOMMES NOUS ?](#)
[INFORMATIONS UTILES](#)
[ACTUALITES](#)
[NOS OFFRES](#)

Suivez-nous sur

Bienvenue sur la banque de données sur les médicaments Thériaque

L'information par les professionnels pour les professionnels

Thériaque est une banque de données sur tous les médicaments disponibles en France, destinée aux professionnels de santé.



Base de données de référence en Oncologie

Thériaque et la SFPO vous présentent **OncoThériaque**, base de donnée française de référence en Oncologie issue de Dossier du Cnhim sur les anticancéreux.

Pour de plus amples informations, consultez la rubrique "[nos offres](#)".



Lettre d'information médicale et pharmaceutique

Retrouvez les dernières actualités pharmaceutiques et médicales sur notre newsletter [Thériaque info](#).



Abonnement à Dossier du CNHIM

Vous êtes un lecteur exigeant pour votre information sur la thérapeutique médicamenteuse, abonnez vous à **DOSSIER DU CNHIM**, revue d'évaluation et de formation sur le médicament, qui diffuse une information validée, indépendante et à jour, sur la thérapeutique médicamenteuse.

[Formulaire d'abonnement](#)



Interactions plantes-médicaments

Accéder à HEDRINE via notre nouveau module de recherche : la [RECHERCHE PHYTO](#)

HEDRINE recense les études cliniques et cas rapportés (case reports) d'interactions entre des plantes médicinales et des médicaments.



La base des produits diététiques

Base complémentaire sur les produits diététiques, et notamment les aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales.

Son contenu est disponible au travers des logiciels intégrant la base diététique, ainsi que sur les extranets Thériaque.

Pour plus d'informations, consultez la rubrique "[nos offres](#)".



Thériaque Touch

La base Thériaque, dans votre poche.

L'application Thériaque Touch, disponible sur smartphone et tablette Android et iOS, est destinée aux professionnels de santé afin de les accompagner en toute simplicité dans leur pratique quotidienne, même hors connexion.

Accédez à l'application abonnant votre établissement ([contact](#)) ou en devenant [adhérent du Cnhim](#)

Une mission conventionnelle nous permet de réaliser ceci de manière plus structurée.

Les informations pratiques pour s'organiser dans ces missions sont sur le site de l'assurance maladie :

<https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/sante-prevention/accompagnements/accompagnement-pharmaceutique-patients-chroniques/anticancereux-voie-orale>

Les actes pharmaceutiques s'enchaînent de la façon suivante :



En suivant le lien ci-dessous vous aboutirez sur le document de l'Union des Syndicats de Pharmaciens d'Officine qui récapitule et détaille le contenu des différentes étapes :

https://uspo.fr/wp-content/uploads/2020/10/2020-guide-accompagnement-anticancereux-oraux-guide-daide-a-la-realisation-uspo_.pdf

5.1.2.1 *Éléments utiles pour réaliser l'entretien n°1*

Vous pouvez également dans la rubrique « ENTRETIEN N°1 : VIE QUOTIDIENNE ET GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES » retrouver des éléments utiles à donner à la patiente lors de l'entretien.

Pour approfondir les entretiens pharmaceutiques vous pourrez vous rendre sur le site de la SFPC et télécharger la fiche mémo « entretiens pharmaceutiques »

https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2019/08/sfpc_les_entretiens_pharmaceutiques.pdf

5.1.2.2 *Éléments utiles pour réaliser l'entretien de suivi des EI*

Pour obtenir des informations utiles pour identifier ou grader les effets indésirables (EI) prédictibles des traitements vous pouvez vous rendre sur le site de l'Assurance maladie :

https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/%5BANTICANCER%5D_exemples_prise_s_en_charge%28p56%29_compressed.pdf

Le site e-cancer.fr de l'INCA, dont le lien est ci-dessous, propose des mesures à mettre en œuvre pour prévenir les EI par classe thérapeutique ou pharmacologique :

<https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Medicaments/Prevention-suivi-et-gestion-des-effets-indesirables/Referentiels-integraux>

En cas d'évènement sanitaire indésirable, vous ou le patient, devez vous rendre sur le site :

https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil

5.1.2.3 *Documents et ouvrages utiles pour aller plus loin :*

- Recommandations de la Société Française de Pharmacie Oncologique

<https://www.sfpo.com/wp-content/uploads/2021/02/Recommandations-SFPO-sur-la-realisation-des-entretiens-Pharmaceutiques-a-lofficine.pdf>

- Synthèse réalisée par les Drs Fanciullino et Correard lors du congrès de la SFPC

<https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2020/11/L'entretien-pharmace.pdf>

- <https://cnhim.org/anticancereux/>

- Liozon S, Satger-Apack S. Les missions du pharmacien : Accompagner le patient autrement. Puteaux : Health initiative - Pharmacie ; 2022. (Pro-Officina).

- <https://onconormandie.fr/wp-content/uploads/2018/09/Article-Guide-dentretien-pour-le-suivi-des-patients-traités-par-chimio-orale.pdf>

5.1.3 Le Plan Pharmaceutique Personnalisé

Cette étape correspond à la mise en œuvre d'un suivi « personnalisé » pour la patiente. Elle nous positionne dans le parcours auprès des autres professionnels de santé par les informations que nous leur communiquons, mais également en la mettant en contact avec les ressources de santé du territoire identifiées par la CPTS.

Il s'agit ici de réaliser des propositions et/ou de transmettre des informations écrites à l'attention des prescripteurs ou des autres membres de l'équipe de soins de la patiente, mais également des informations à destination de la patiente (conseils hygiéno-diététiques, sevrage tabagique, orientation vers programme ETP, orientation vers les structures de soins de support du territoire).

Pour vous aider dans la connaissance des soins de support aux différentes phases curatives ou palliatives du parcours de la patiente et obtenir des informations pour accompagner ou orienter vous pouvez vous adresser aux structures suivantes :

D'une manière générale les ressources sont disponibles sur le lien :

<https://www.oncopacacorse.org/fr/page/annuaires>

En cas de besoins spécifiques :

- Besoin d'accompagnement social : les Dispositifs d'Appui à la Coordination

https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/cooperations/DAC?TSPD_101_R0=087dc22938ab200099c4000ec899d53ddf340b6f60fce4435a39a365e014d42760db363e27f035ec0807c7cdd314300045e3f2670ef6ab2b9dedb1e127c520f3344bc5e8a57bcefd6b5feca6b835cbfe3405e106a445d35391129f67b6984ba1

- Ressources qualité de vie : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

Le site ci-dessous répertorie les CPTS en PACA afin que vous puissiez adhérer si ce n'est pas le cas :

<https://cptspaca.fr/carte-cpts-paca/>

<https://www.paca.ars.sante.fr/cpts>

- Orienter vers des Programmes d'Éducation Thérapeutique

<https://www.oscarsante.org/provence-alpes-cote-d-azur>

- Orienter vers des structures d'Activité Physique Adaptée

<https://paca.sport.sante.fr/carte/>

D'autres ressources en cours ou à venir pour vous aider à accompagner vos patientes sont en cours d'élaboration :

- Suivi de la douleur

Un dossier est en cours de réalisation par l'URPS Pharmacien pour juin 2023 par le Dr F. Ferrera Bibas

- Suivi de la dénutrition

Une expérimentation est en cours de réalisation et menée par le Dr S. Satger avec mise en production en février 2023

6 Communication avec les professionnels de santé

6.1 SAED

La HAS a élaboré une grille permettant une communication brève et efficace. Elle nous permet en amont de travailler avec l'outil Act_IP pour produire une demande concise. Il s'agit d'organiser notre communication selon 4 points :

- Situation
- Antécédents
- Évaluation
- Demande

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-11/saed_guide_complet_2014-11-21_15-41-2_64.pdf

6.2 Fiches de liaison Ville/Hôpital/Ville

L'URPS a élaboré des fiches de liaisons permettant

- A la patiente hospitalisée de récapituler des informations sur l'équipe de soins ambulatoire
- Au pharmacien officinal de communiquer les informations sur les effets indésirables mesurés lors des dispensations et/ou entretiens de suivi

6.3 Dossier Médical Partagé / Espace Numérique en Santé

C'est ici pour nous l'occasion de vous rappeler que dans le cadre du Ségur numérique en santé, les pharmaciens peuvent s'équiper sans frais de logiciels compatibles avec Mon espace santé, accessible à tous les Français en 2022, et se mettre ainsi en conformité avec leurs obligations réglementaires.

Nous vous informerons rapidement sur la façon de procéder pour adresser un bon de commande à votre éditeur de logiciel.

<https://esante.gouv.fr/segur/officine>

6.4 Outil AZUREZO

Savez-vous que nous disposons d'une messagerie sécurisée qui de plus nous permet de gérer et partager des dossiers patients ?

Azurezo est un outil de e-parcours. C'est la nouvelle plate-forme régionale de services numériques d'appui à la coordination du parcours de soins des patients, déployée par l'Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur et le GRADeS ieSS.

Vous pouvez vous renseigner auprès de la structure ieSS.

<https://ies-sud.fr/azurezo/>

Infos générales Azurezo

<https://www.paca.ars.sante.fr/azurezo-une-messagerie-instantanee-securisee-commune-pour-tous-les-professionnels-de-sante>

<https://ies-sud.fr/#presentation>

<https://ies-sud.fr/segur/>

--Différents tutoriels sont à votre disposition

<https://ies-sud.fr/webinaires-et-accompagnements/>

<https://www.youtube.com/watch?v=lZc0kL6q2FE>

Utiliser Azurezo pour communiquer à l'interpro

<https://ies-sud.fr/azurezo/>

7 Conclusion : Équipe pharmaceutique et patiente actrices dans la prise en charge du cancer de l'ovaire

Ne laissons pas passer cet accompagnement ! Il est utile pour les patients, ils en ont besoin.

La nécessité de la mise en place d'un suivi organisé des patients est inscrite dans le PLAN CANCER. Il est demandé de définir les conditions de sécurité et de qualité de délivrance et d'administration des anticancéreux à domicile.

Bien entendu, nous devons défendre et valoriser ce temps pharmaceutique mis à la disposition des patientes pour :

- Participer à améliorer leur qualité de vie, et augmenter leur survie en donnant toutes ses chances aux traitements,
- Leur communiquer des informations de qualité ;
- Les orienter et leur permettre de bénéficier des ressources territoriales de santé ;
- Leur permettre de ne pas être hospitalisées plus que nécessaire,
- Dégager du temps médical pour les oncologues et les médecins traitants (plus de patients, situations plus complexes)
- Les accompagner pendant, mais aussi APRES la maladie ou en phase de rémission ;

Si nous ne le faisons pas, nos tutelles s'appuieront sur d'autres professions, qui n'auront peut-être pas nos atouts (expertise pharmaceutique, accessibilité sur le territoire...) ou le confieront



à de nouveaux métiers (IPA...) et un jour, dans quelques années, peut-être revendiquerons nous ces services pharmaceutiques comme nous l'avons fait quand nous avons perdu le monopole de délivrance des Dispositif Médicaux (matériel médical...)

L'URPS soutenue dans ses démarches par l'Agence Régionale de Santé PACA, le Réseau Régional de Cancérologie, l'OMEDIT PACA Corse, la Faculté de Pharmacie vous accompagne à ce moment crucial de transformation du métier qui doit évoluer vers plus de structuration des prises en charge des patients âgés et chroniques.

Dr Félicia Ferrera
Présidente

Pharmacien d'officine ACTEUR de l'accompagnement du Patient	Patient ACTEUR de son traitement
Notre proximité et notre accessibilité =	Un atout pour limiter la perte de repère des patients : <i>la notice me fait peur ...</i>
Nous sommes les « gardiens des poisons » Bon Usage du Médicament =	Une aide dans la gestion des traitements : <i>que faire en cas de situations particulières, broyage des comprimés, que faire en cas de vomissements, d'oubli, comment manipuler les médicaments, comprendre la posologie, réaliser les analyses biologiques nécessaires au suivi...</i>
Favoriser l'observance	Les patientes peuvent avoir des difficultés à avaler les comprimés ou se « lasser » de recevoir les traitement pendant plusieurs années, ou abandonner à cause d'EI non pris en charge tels que la fatigue...
Prévenir les effets indésirables : grader les EI Orienter la patiente vers le MT ou le Centre Expert	Eviter à la patiente de solliciter le centre expert pour des événements qui peuvent être gérés en ambulatoire...
Être un lien entre différents professionnels de santé	Echanger dans le cadre d'un exercice coordonné (RCP) Informer si besoin, prévenir les interactions médicamenteuses...