



URPS
Pharmaciens
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

LES RENDEZ-VOUS DE L'ONCO
31 mars 2025 – 12h45-14h15

Accompagnement d'un patient sous chimio orale → L'entretien, le suivi de dénutrition, les conseils homéo

Nathalie PEDRASSI

Stéphanie SATGER

Frédérique ESCARRAT

pharmaciens experts URPS pharmaciens PACA

PLAN

- 1- Entretien « pas à pas » d'un patient atteint d'un cancer du pancréas sous chimiothérapie orale → N. Pédrassi**
- 2- Surveillance de dénutrition des patients atteints sous chimio orale : repérage et prise en charge / CNO → S. Satger**
- 3- L'Homéopathie, un allié contre les effets indésirables
→ F . Escarrat**



1. Cas de M. Michel L. atteint d'un cancer du pancréas : Entretien « pas à pas »

Protocole onco

Présentation de l'ordonnance → vérifier chimio orale

Proposer l'entretien : POURQUOI ? COMMENT ?

Fiche informative : c'est le MINIMUM à fournir

Entretien initial : préparation, déroulé et facturation

Les 2 autres entretiens : déroulés et facturations

Traçabilité

Cancer du pancréas : protocole pour ce cas

Michel est un patient de 75 ans.

Après un temps d'errance diagnostique et une perte de poids de 6 kg en 3 mois, il est suivi dans le centre de cancérologie.

Une intervention chirurgicale n'étant pas envisageable, il suit le protocole de chimiothérapie suivant :

- protocole chimio « GemCap » :

→ *Gemcitabine-Capécitabine* :

Gemcitabine perfusion de 30 min (hôpital) J1

+ capécitabine par voie orale (domicile) 14j ou 21j selon protocole -1 semaine de pause –

Plusieurs cycles prévus

Ordonnance bizonne
Articles L.322-3, 3^o et 4^o, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale

Identification du prescripteur (nom, prénom et identité)
Dr S. M.

Identification de la structure
ONCO
CH
ROUTE DE
Tel: 04

Identification de patient
Prénom de famille (à retourner) nom de naissance (à retourner) ou (N) ou (N2) (à compléter par le prescripteur)
L. L. MICHEL
n° d'inscription (à compléter par l'assuré(e))

Ordonnance du 22/12/2023 12:30
Pr: 1 MICHEL
Né le 0 / 1948 (75 ans) (NIR)
Mét: INS : 148
INSEE Née:

Nombre de médicaments prescrits : 1

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
Doxilapine APRES AGENT EXONERANTE
XELODA 1000 mg par vingt-quatre heures pendant quatorze jours consécutifs : (CAPECITABINE)
- Soient 02 comprimés à 500 mg le matin.
- Soient 02 comprimés à 500 mg le soir.
A prendre matin et soir 30 mn APRES LE REPAS à débiter la 25/12/2023.

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, articles L.114-13 et L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

1/1 S33216

Présentation de l'ordonnance

- Analyser l'ordo pour délivrance sécurisée (CI avec ttt chronique ?) → RAS
- S'assurer de posologie claire, complète et précise
- Identifier statut de chimio → type d'entretien
 - Chimio orale au long cours ?
 - Autre traitement anticancéreux ?
 - ➔ Codes de facturation différents à repérer dans RCP
- Commander le produit
- Proposer en même temps l'entretien

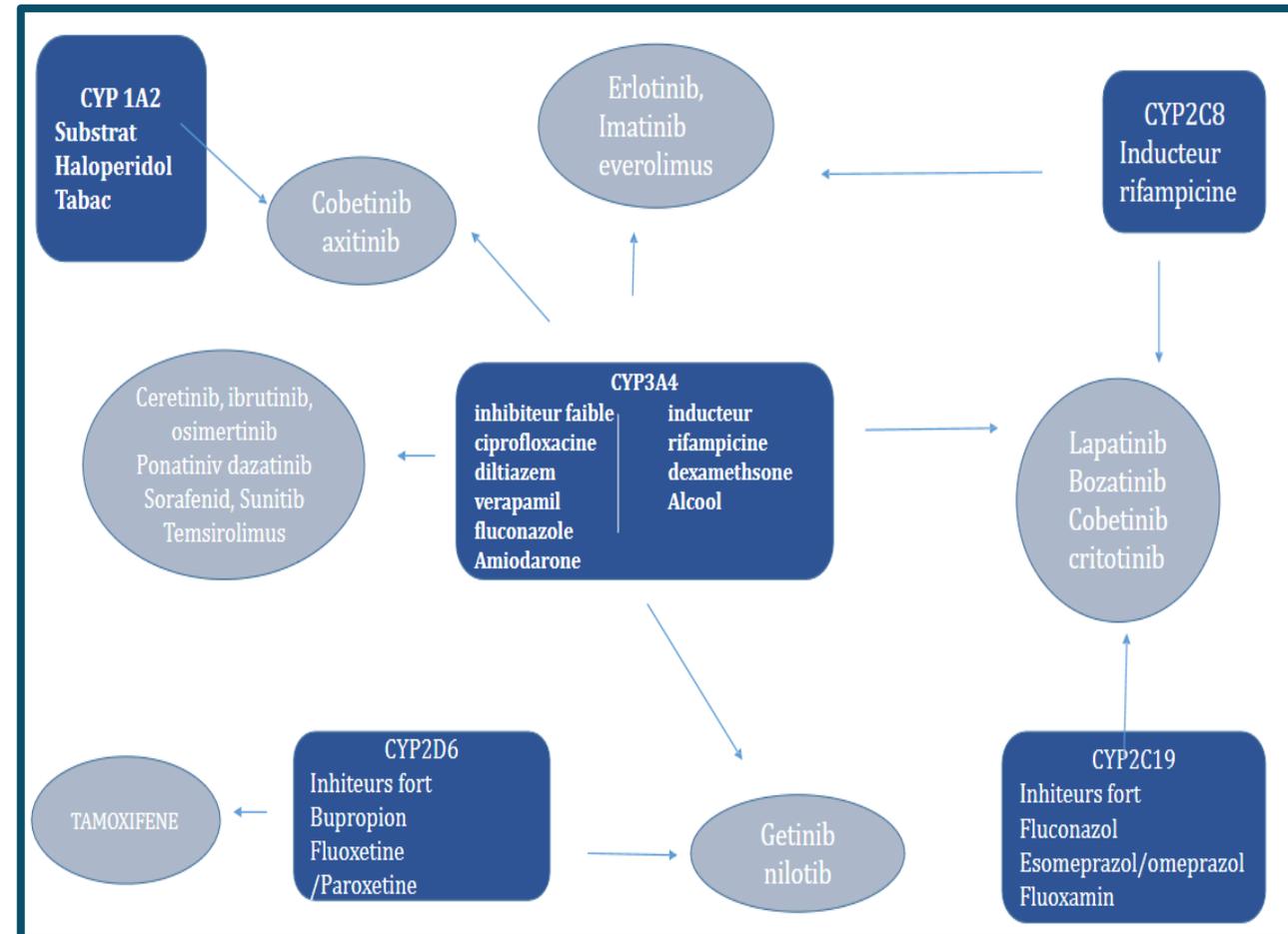
Présentation de l'ordonnance : CI ?

- RAPPEL : bien vérifier les CI, gare aux cytochromes 😊

<https://oncocentre.org/wp-content/uploads/Les-th%C3%A9rapies-orales-anticanc%C3%A9reuses-chez-le-sujet-%C3%A2g%C3%A9.pdf>

Tableau 7: Quelques molécules substrats, inhibiteurs ou inducteurs des cytochromes. A partir de (38), (39)

CYP	Substrats	Inhibiteurs	Inducteurs
3A4	Amlodipine, Félodipine, Nicardipine Atorvastatine, Simvastatine Colchicine Dérivés ergotés Contraceptifs oraux (estradiol) Apixaban, Dabigatran, Rivaroxaban Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor Codéine, Tramadol, Fentanyl, Méthadone Prednisolone Sirolimus, Tacrolimus Inhibiteurs de tyrosine kinase	Amiodarone Anti-fongiques azolés (Fluconazole, Itraconazole, Kétoconazole, Myconazole) Ciclosporine Diltiazem, Vérapamil Inhibiteurs de la protéase VIH (ritonavir, saquinavir,...) Macrolides (Clarithromycine, Erythromycine) Cimétidine Jus de pamplemousse	Anti-épileptiques (Carbamazépine, Phénitoïne, Phénobarbital, Topiramate) Rifampicine Névirapine, Efavirenz Millepertuis Alcool
2D6	Aripiprazole, Métoprolol, Propranolol, Nébivolol, Venlafaxine, Tamoxifène	Amiodarone, Chloroquine, Cimétidine, Clomipramine, Flécainide, Fluoxétine, Halopéridol, Métoclopramide, Paroxétine, Quinidine, Risperidone, Terbinafine	
2C9/2C19	AINS, AVK, Benzodiazépine	Acide valproïque, Antifongiques azolés, Erlotinib, Oméprazole, Lansoprazole (2C9), Pantoprazole (2C19), Métronidazole	Carbamazépine, Phénobarbital, Phénytoïne, Rifampicine, Ritonavir
1A2	Lidocaine, Ondansétron, Théophylline, Zolmitriptan	Fluoroquinolones	Tabac (goudrons)
2B6	Bupropion, Prasugrel, Clopidogrel, Sertraline, Tramadol	Clopidogrel, Nelfinavir, réglisse, Voriconazole	Efavirenz, Rifampicine



Présentation de l'ordonnance : chimio orale ?

Ex : extrait de Fiche RCP de la base de données Claude Bernard

CAPECITABINE VIATRIS 500 mg, comprimé pelliculé, boîte de 120 plaquettes prédécoupées de 1



Présentation

Forme pharmaceutique

Composition qualitative et quantitative

Liste des excipients

Indications thérapeutiques

Posologie et mode d'administration

Contre-indications

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Fertilité, grossesse et allaitement

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Effets indésirables

Surdosage

Propriétés pharmacodynamiques

Classes thérapeutiques

complications.

Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : Agents antimétaboliques, Antimétabolites, **code ATC : L01BC06.** ou **L02**

Mécanisme d'action

La capécitabine est un carbamate de fluoropyrimidine non cytotoxique et se comporte comme un précurseur administré par voie orale de la fraction cytotoxique, le 5-fluorouracile (5-FU). L'activation de la capécitabine suit plusieurs étapes enzymatiques (voir rubrique *Propriétés pharmacocinétiques*). L'enzyme impliquée dans la conversion finale en 5-FU, la thymidine phosphorylase (ThyPase) est localisée dans les tissus tumoraux, mais également dans les tissus sains habituellement à des taux moindres. Dans des modèles de xénogreffe de cancer humain, la capécitabine a fait preuve d'un effet synergique en association avec le docétaxel, effet qui serait lié à la régulation positive de la thymidine phosphorylase par le docétaxel.

Il semble que le métabolisme du 5-FU bloque dans la voie anabolique la méthylation de l'acide désoxyuridylique en acide thymidylique, ce qui perturbe la synthèse de l'acide désoxyribonucléique (ADN). L'incorporation du 5-FU entraîne également une inhibition de la synthèse de l'ARN et des protéines. Comme l'ADN et l'ARN sont indispensables à la division et à la croissance cellulaire, il est possible que le 5-FU agisse en générant une carence en thymidine qui provoque des déséquilibres de croissance et la mort cellulaire. Les effets de la carence en ADN et en ARN sont plus intenses au niveau des cellules qui prolifèrent plus rapidement et qui métabolisent plus vite le 5-FU.

Efficacité et sécurité cliniques

Cancer du côlon et cancer colorectal :

Capécitabine en monothérapie en adjuvant dans le cancer du côlon

Les données d'une étude clinique de phase III (Etude X-ACT ; M66001), multicentrique, randomisée, contrôlée, dans le cancer du côlon de stade III (FUSPACA, pharmaciens N° de spécialité Claude Bernard - S. Gange) ont été publiées en 2013. 1987 patients ont été randomisés dans cette étude pour être traités soit par la capécitabine

Proposer l'entretien: pourquoi ?

Objectif pour le Patient :

- Bon usage du Médicament (BUM)
- Adhésion au TTT
- Identifier les EI, savoir les « grader »
- Eviter la iatrogénie
- Avoir un interlocuteur en cas de problème lié au TTT ou des questions ...

Objectif pour le Pharmacien et l'équipe pharmaceutique:

- S'assurer du BUM
- Informer / accompagner /suivre le patient : créer une relation de soin par « fidélisation »
- Réaliser un Bilan de Médication
- Tracer les informations recueillies et informer l'équipe soignante
- Gagner du temps si besoin d'orienter le patient

Proposer l'entretien: comment ?

➤ Voici quelques messages-arguments que TOUS les membres de l'équipe peuvent utiliser lors de la délivrance :

- « Comme on vous l'a certainement expliqué à l'Hôpital lors de la prescription, ce médicament est disponible dans une pharmacie de ville mais nécessite un délais de livraison ; d'autre part, nos autorités nous ont demandé de faire in point avec vous sur ce ttt»
- « Lorsque vous viendrez récupérer ce médicament, pouvez-vous prévoir 20 min. afin que le(a) pharmacien(ne) ou un membre de son équipe formé (DEUST) puisse s'assurer que vous ayez bien compris toutes les règles liées à la prise de ce médicament et vous pourrez discuter avec lui (elle) si vous le souhaitez ou si vous avez des questions »
- « Si quelqu'un d'autre vient récupérer le médicament, nous pouvons faire cela par téléphone, vous aurez en main un support sur lequel nous appuierons notre entretien. »

Proposer l'entretien: comment ?

- S'assurer de son adhésion → éventuellement lui remettre le bulletin dispo sur AMELI et le lui faire signer (ou sera fait lors de l'entretien)
- Facturer le code traceur TAC (0,01€) qui marque le début du cycle
- NB : les détenteurs du nouveau diplôme de préparateur (DEUST remplace les BP) sont formés et aptes à réaliser ces entretiens « sous la supervision d'un pharmacien » (comme actuellement pour vos équipes dont vous êtes responsables de la délivrance des ordonnances, l'administration des vaccins grippe-Covid voire ceux du calendrier vaccinal, les tests Antigéniques, etc)

Fiche informative à télécharger

- **Dès le passage de la commande, agraffer à notre bon de « promis »**
→ de cette façon, même si l'entretien se fait par tél, le patient a un support 😊

SFPO SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE **ONCOLIEN®**

Un commentaire, une suggestion ?
Contactez nous

Accueil > CAPECITABINE - XELODA®

CAPECITABINE - XELODA®

Présentation

Classification médicamenteuse	Photographies
Médicament cytotoxique : Antagoniste pyrimidique Précurseur du 5 fluorouracile	

Indications AMM

- Cancer du côlon de stade III en traitement adjuvant
- Cancer colorectal métastatique en monothérapie en 1^{ère} ligne ou en association (autres lignes)
- Cancer gastrique avancé en association à une chimiothérapie à base de sel de platine

→ Fiche **ONCOLIEN**

→ Fiche **PATIENT** (existe en plusieurs langues)

<https://oncolien.sfpo.com/oncolien/capecitabine-xeloda-3>

URPS PACA pharmaciens N Pedrassi -F Escarrat- S\$atger



CAPECITABINE - XELODA®

Qu'est-ce que XELODA

Description de la molécule	Description
Capécitabine	Comprimé de 150 mg : ovale, pêche clair Comprimés de 500 mg : ovale, rose Des génériques de différentes formes existent.

Comment prendre votre traitement ?

La posologie de votre traitement a été définie par votre médecin.
Dans votre cas, elle est de mg/jour soit comprimés de 150 mg et comprimés de 500 mg à prendre 2 fois par jour, (préciser si à prendre en continu ou non).
A avaler en entier, avec un verre d'eau, sans écraser, couper, croquer ou diluer les comprimés.
A prendre à heure fixe, dans les 30 minutes après les repas
En cas d'oubli ou de vomissements : ne pas prendre de prise supplémentaire, mais attendre la prise suivante.

Posologie - Mode d'administration

2 prises par jour, à heure fixe, dans les 30 minutes après les repas	
J1 à J14, reprise à J22 (posologies entre 800 à 1250 mg/m ² /prise)	
En continu (posologie à 625mg/m ² /prise)	

Comment gérer le stock de votre traitement ?

Ce médicament est disponible en pharmacie de ville.
Son approvisionnement peut nécessiter un délai. Soyez vigilant et anticipez le renouvellement de votre ordonnance.
Conservez ce traitement dans son emballage d'origine, à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Quelles sont les autres informations à connaître ?

Précautions et surveillance
La prise de votre médicament nécessite une surveillance biologique (prise de sang permettant de surveiller votre numération de la formule sanguine, vos fonctions hépatique et rénale) et clinique (électrocardiogramme) .
Contraception
Ce traitement pourrait être nocif pour un enfant à naître. Vous et votre partenaire devez utiliser des méthodes de contraception efficaces (préservatifs et une autre méthode) pendant toute la durée du traitement et jusqu'à un mois après l'arrêt de celui-ci.
Interactions avec d'autres médicaments et/ou votre alimentation
La survenue d'interactions entre XELODA® et vos autres traitements peut avoir des effets néfastes (diminution de l'efficacité du médicament et de sa tolérance). Il est important d'informer votre pharmacien et votre médecin de l'ensemble des médicaments et/ou autres substances (aliments, plantes, probiotiques, huiles essentielles, compléments alimentaires, etc) que vous consommez.

Exemple : Évitez la consommation de compléments riches en folate avec la capécitabine.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Les effets indésirables les plus fréquents sont listés ci-dessous. D'autres effets indésirables sont possibles. Pour en savoir plus, reportez-vous à la notice de votre médicament ou demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Effets indésirables les plus fréquents	
Les plus fréquents	Troubles digestifs : diarrhées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, bouche enflammée (aphtes) Troubles cutanés : inflammation de la paume des mains, de la plante des pieds et des zones de frottement Autres : fatigue, perte de poids
Quand alerter l'équipe médicale?	
Alerter l'équipe médicale dans les conditions suivantes et en l'absence de recommandations médicales spécifiques	Troubles digestifs > En cas de perte de poids importante et/ou rapide > Diarrhées très fréquentes, plus de 4 selles par jour > Douleurs dans la bouche ou aphtes empêchant une alimentation normale > Douleur intense dans le ventre Symptômes évocateurs d'un trouble cardiaque ou d'une phlébite > Essoufflement, palpitations, ou douleurs ou oppression thoracique > Miellet rouge, chaud et douloureux Symptômes évocateurs d'une infection > Température > 38,5 °C > Toux, douleur de gorge, douleur pour uriner, diarrhée avec fièvre
Comment prévenir les effets indésirables?	
Soins de la peau	Sur vos mains et vos pieds : Appliquez une crème ou un lait hydratant et/ou une crème cicatrisante sur les mains et les pieds (sans frotter vigoureusement). Évitez d'exposer vos mains et vos pieds à la chaleur (eau chaude). Évitez les activités qui génèrent des frottements ou des plaies. Évitez le port de vêtements, chaussettes et chaussures trop serrés. Corps : Privilégiez pour la toilette un savon doux et un agent hydratant, un séchage par tamponnement. Évitez toute utilisation de produits irritants. Pour se protéger du soleil, utilisez un écran total et évitez les expositions.
Hygiène dentaire	Utilisez une brosse à dent souple, réalisez des bains de bouche au bicarbonate de sodium. Évitez les bains de bouche contenant du menthol ou de l'alcool
Fatigue	Privilégiez des activités qui procurent un bien-être, en particulier une activité physique adaptée et régulière : marche, jardinage, nage, vélo, sport... Alternez période d'activité et de repos.
Poids	Surveillez régulièrement votre poids en cas de troubles digestifs
Comment adapter votre alimentation?	
Diarrhées	Privilégiez une alimentation pauvre en fibres. Consommez de préférence des féculents, des carottes, des bananes. Évitez de consommer des fruits et légumes crus, des laitages, du café et de l'alcool. Buvez de l'eau de façon abondante
Perte de poids	Privilégiez une alimentation plus calorique et une « alimentation plaisir » Privilégiez une alimentation fragmentée en plusieurs repas légers,
Bouche enflammée (aphtes)	Évitez la consommation d'aliments acides ou qui collent et les aliments très salés.

➔ Fiche ONCOLIEN ci-joint mais

➔ Fiche VOC <https://www.omedit-fiches-cancer.fr/fiches-voie-orale-contre-le-cancer-voc/fiches-voie-orale-contre-le-cancer-voc,6093,13536.html>

➔ Fiche INca

Entretien initial : préparation

→ Télécharger les outils sur AMELI.fr

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

The screenshot shows the AMELI.fr website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo of 'l'Assurance Maladie' and 'ameli.fr'. Below this, a section titled 'Lors de l'entretien initial, le pharmacien :' contains a list of objectives: 'recueille les informations générales sur le patient ;', 'évalue-le ressenti du patient par rapport à son traitement ;', and 'présente au patient le schéma et les règles de prise de son traitement.' Below this list, a text block states: 'Dans ce cadre, l'accompagnement et les supports sont spécifiques aux molécules, classées par ordre alphabétique ci-dessous.' There are three expandable sections for molecules starting with letters A, B, and C. The 'C' section is expanded, showing a list of molecules: CABOZANTINIB, CAPÉCITABINE, CERITINIB, and CHLORAMBUCIL. A red arrow points to the 'CAPÉCITABINE' entry.

PATIENT SOUS ANTICANCÉREUX PAR VOIE ORALE ENTRETIEN INITIAL



Objectifs de l'entretien :

- Recueillir les informations générales sur le patient.
- Connaître son ressenti par rapport à son traitement.
- Lui présenter le schéma et les règles de prise.

DATE DE L'ENTRETIEN

NOM/PRÉNOM DU PHARMACIEN

Il est important d'évoquer avec le patient dès l'entretien initial le schéma thérapeutique, les règles de prise de ces traitements et la conduite à tenir en cas d'oubli, notamment en cas d'initiation de traitement.

Il est nécessaire d'avoir une approche et un discours adaptés au patient, à sa connaissance de sa maladie, son acceptation...

NOM

PRÉNOM

ÂGE

POIDS/TAILLE (IMC)

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE

RÉGIME D'AFFILIATION

ADRESSE

NOM DU OU DES TRAITEMENTS ANTICANCÉREUX ORAUX PRESCRITS

AUTRES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX AU LONG COURS

Rechercher surtout tout complément alimentaire, tisane, HE, etc : réelles menaces chimiques à coEnzymes !
Gare aux cytochromes toujours !

https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/611_CA_PECITABINE_entretien_initial.pdf (suite)

<https://www.oncopacacorse.org>



AUTRES MÉDICAMENTS/PRODUITS CONSOMMÉS PAR LE PATIENT

HABITUDES DE VIE (ALIMENTATION, ALCOOL, TABAC, ACTIVITÉ PHYSIQUE, SPORT DE CONTACT, ACTIVITÉ MANUELLE, DÉPLACEMENT, VOYAGE...)

ALLERGIES ET INTOLÉRANCES

IDENTIFICATION DES SITUATIONS NÉCESSITANT ASSISTANCE (DIFFICULTÉS MOTRICES, COGNITIVES, SENSORIELLES, SOCIALES)

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT ET DU SERVICE D'ONCOLOGIE

INFORMATION REÇUE CONCERNANT L'OFFRE DE SOIN : SUPPORTS ÉVENTUELS, DISPOSITIF D'ANNONCE DE LA MALADIE, ÉCHANGES AVEC UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ, RÉSEAU RÉGIONAL OU TERRITORIAL DE CANCÉROLOGIE, ÉTABLISSEMENT RÉALISANT LES SOINS...

APPROPRIATION DU TRAITEMENT PAR ANTICANCÉREUX ORAL ET OBSERVANCE

COMMENT PERCEVEZ-VOUS VOTRE TRAITEMENT ?
(CONNAISSANCE DU TRAITEMENT, COMPRÉHENSION...) ?

QUEL EST VOTRE RESENTI PAR RAPPORT À SA VOIE D'ADMINISTRATION (CERTAINS PATIENTS SE SENTENT ISOLÉS VOIRE MÊME ABANDONNÉS CAR L'ENCADREMENT N'EST PAS LE MÊME QUE DANS LE CADRE D'UNE CHIMIOTHÉRAPIE PAR VOIE INTRAVEINEUSE) ?

VOTRE MÉDECIN TRAITANT EST-IL INFORMÉ QUE VOUS ÊTES SOUS ANTICANCÉREUX ORAL ? OUI NON

CONNAISSEZ-VOUS L'IMPORTANCE DE L'OBSERVANCE (L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT DÉPEND EN GRANDE PARTIE DE LA CAPACITÉ DU PATIENT À BIEN LE SUIVRE) ? OUI NON

CONNAISSEZ-VOUS L'IMPORTANCE DE LA SURVEILLANCE DE CES TRAITEMENTS ? OUI NON

Le pharmacien doit rappeler au patient que l'automédication n'est pas recommandée du fait des interactions médicamenteuses potentielles, et que l'avis d'un médecin ou d'un pharmacien est nécessaire avant tout nouveau traitement, qu'il soit soumis à prescription ou non.

Le pharmacien informe également le patient sur les contre-indications, qu'elles soient alimentaires, vaccinales ou médicamenteuses. La connaissance des habitudes alimentaires du patient et de ses comportements de santé (caractéristiques de son régime alimentaire, utilisation de compléments alimentaires, aromathérapie, prise de médicaments dispensés sans ordonnance, etc.) aidera également le pharmacien à prodiguer un conseil adapté.



BON À SAVOIR

Consultez la fiche INCa correspondant à l'anticancéreux oral, quand elle existe
Cliquez ici pour en savoir plus

URPS PACA pharmaciens N Pedrassi -F Escarrat- S\$atger

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

Il est important d'évoquer avec le patient dès l'entretien initial le schéma thérapeutique, les règles de prise de ces traitements et la conduite à tenir en cas d'oubli, notamment en cas d'initiation de traitement.

Le schéma thérapeutique

Il est dépendant de chaque traitement et de chaque patient. Le pharmacien remettra au patient un plan de posologie avec si nécessaire l'indication des différents cycles, les moments de prise, les arrêts de traitements. Il contactera le service d'oncologie (prescripteur) pour obtenir des précisions sur le/les traitements et les schémas thérapeutiques.

Une surveillance attentive est recommandée pour tous les patients pendant le premier cycle de traitement. La posologie de XELODA® dépend de la surface corporelle. Elle est calculée à partir de la taille et du poids. La dose usuelle pour les adultes est de 1250 mg/m² de surface corporelle deux fois par jour (matin et soir), il existe une dose réduite initiale de 1000 mg/m².

Généralement, les comprimés de XELODA® sont pris pendant 14 jours suivis d'une période d'arrêt de traitement de 7 jours (sans prise de comprimés). Cette période de 21 jours correspond à un cycle de traitement. En association avec d'autres médicaments, la dose usuelle pour les adultes peut être inférieure à 1250 mg/m² de surface corporelle, et il se peut que le patient ait à prendre les comprimés pendant une durée différente (par exemple, tous les jours sans période d'arrêt de traitement).

Les règles de prise et de conservation

Rappeler qu'il est important de ne pas ouvrir les gélules, de ne pas écraser, mâcher, sucer ou couper les comprimés et de toujours se laver les mains après avoir touché ces médicaments. Il faut conserver ces traitements dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité et hors de portée des enfants.

De plus, il est préférable de ne pas les mettre dans un pilulier notamment avec d'autres médicaments mais de les garder dans leur emballage d'origine.

Les comprimés doivent être pris matin et soir tel que prescrit par le médecin.

Les comprimés doivent être pris dans les 30 minutes suivant la fin d'un repas (petit déjeuner et dîner) et avalés entiers avec de l'eau. Il ne faut pas écraser ou couper les comprimés.

Il est important de prendre tous les médicaments qui sont prescrits par le médecin.

La conduite à tenir en cas d'oubli ou de surdosage des médicaments

La conduite à tenir en cas d'oubli est dépendante de chaque molécule.

Si le patient a pris plus de XELODA® qu'il aurait dû, il faut contacter le médecin dès que possible avant de prendre la prochaine dose.

Si le patient a pris beaucoup plus de capécitabine qu'il aurait dû, il pourrait ressentir les effets indésirables suivants : nausée ou sensation d'être malade, diarrhée, inflammation ou ulcération des intestins et de la bouche, douleur et saignement au niveau des intestins et de l'estomac, dépression de la moelle osseuse (diminution de certains types de cellules sanguines). S'il ressent un de ces symptômes, parlez-en immédiatement à son médecin.

En cas d'oubli, il ne faut pas prendre la dose oubliée. Ne pas prendre de double dose pour compenser la dose oubliée. Au contraire, il faut continuer à suivre le schéma de traitement habituel et contacter le médecin.

Fiche Oncolien
+ visuelle 😊

Traçabilité 😊

Avant de conclure cet entretien, il est important de rappeler au patient que les traitements anticancéreux oraux sont pourvoyeurs de nombreux effets indésirables et qu'il est important de contacter son pharmacien ou son médecin dès leur survenue.

Par ailleurs, la survenue précoce d'effets indésirables doit conduire le pharmacien à une prise de rendez-vous anticipée pour le deuxième entretien. Le pharmacien sensibilise le patient à l'auto-surveillance pour qu'il soit attentif à la survenue éventuelle de signes et symptômes des effets indésirables.

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

CONNAISSEZ-VOUS LE SCHÉMA DE PRISE DE VOTRE TRAITEMENT ?

OUI NON

CONNAISSEZ-VOUS LES RÈGLES DE PRISE DE VOTRE MÉDICAMENT ?

OUI NON

CONNAISSEZ-VOUS LA CONDUITE À TENIR EN CAS D'OUBLI ?

OUI NON

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ?

OUI NON

SI OUI, LESQUELLES ?

.....

.....

.....



ENREGISTRER
Pensez à enregistrer le formulaire
dans le dossier de votre patient,
sur votre ordinateur

Entretien initial : déroulé

- Remercier le (la) patient(e) d'être venu(e)
- Redire les objectifs de ce rdv d'une 20aines de minutes
- Explorer et recueillir les informations sur les fiches téléchargées
- Evaluer le ressenti/compréhension du patient // ttt
- Insister sur le schéma et les règles de prise
- Aborder les effets secondaires listés : savoir les prévenir, les grader et les CAT
- Demander s'il y a des questions
- Orienter éventuellement le patient
- Planifier le prochain entretien « vie quotidienne et Effet indésirable » (*lors du renouvellement d'ordo par exemple ?*)

NB : Etapes détaillées par Félicia Ferrera Bibas dans la précédente visio de février disponible sur le site URPS 😊

Entretien initial : facturation

<https://www.ameli.fr/var/pharmacien/sante-prevention/accompagnements/accompagnement-pharmaceutique-patients-chroniques/consignes-aide-facturation>



SÉQUENCES ANNUELLES D'ACCOMPAGNEMENT



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Thème d'accompagnement	1 ^{ère} année d'accompagnement	Années suivantes
« Traitements anticancéreux au long cours »*	<ul style="list-style-type: none">• un entretien initial	2 entretiens d'observance
« Autres traitements anticancéreux **	<ul style="list-style-type: none">• 2 entretiens thématiques (vie quotidienne - effets indésirables et observance)	2 entretiens thématiques (vie quotidienne - effets indésirables et observance)

* anticancéreux au long cours (hormonothérapie, tamoxifène, anastrozole, letrozole, exemestane, methotrexate, hydroxycarbamide, bicalutamide)

** autres anticancéreux des classes ATC L01 et L02 administrés par voie orale

Entretien initial : facturation

- Conseil : créer un « produit » par étape à facturer (meilleur suivi) – TVA : 0%
- Selon logiciel métier : Codes produits déjà créés 😊
- ATTENTION : vérifier que « gestion du stock » est annulée (historique seulement)

<https://www.ameli.fr/var/pharmacien/sante-prevention/accompagnements/accompagnement-pharmaceutique-patients-chroniques/consignes-aide-facturation>



Thème	Année d'accompagnement	Code prestation à facturer	1 ^{er} entretien	2 ^e entretien	3 ^e entretien	Total annuel
Tous thèmes	Adhésion tous thèmes	TAC				0,01€
Anticancéreux (autres) *	Année 1	AC2	15€	15€	50€	80€
	Années suivantes	AC4	10€	20€		30€

* Afin d'accompagner au mieux ces patients, il peut être nécessaire de *rapprocher les entretiens, notamment en initiation de traitement* → la séquence d'entretien peut être finalisée avant le délai de 12 mois.

Les 2 autres entretiens thématiques

- Thématiques « imposées » *et non au choix comme pour les autres entretiens ASTHME / AVK / AOD*
 - 1^{ier} thème : Vie quotidienne et effets indésirables
 - 2^{ième} thème : Observance
(pour info : prise en charge 100%)
- Télécharger les outils sur AMELI.fr
- Le rdv du 1^{ier} thème a été posé dès la fin du 1^{ier} entretien

1^{er} thème

« Comment cela se passe depuis la dernière fois qu'on s'est vu ? »

Penser au Focus sur les risques avec l'automédication, notamment les compléments alimentaires à base de plantes, les HE

PATIENT SOUS ANTICANCÉREUX PAR VOIE ORALE ENTRETIEN « VIE QUOTIDIENNE ET GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES »



Objectifs de l'entretien :

- › Évoquer avec le patient l'impact de ses traitements sur sa vie quotidienne (changement d'habitudes, impact sur son quotidien, problèmes rencontrés...).
- › Aider le patient dans la gestion des éventuels effets indésirables rencontrés par voie orale.

VIE QUOTIDIENNE

Il est important de rappeler au patient que **toute variation importante de poids doit être signalée** car elle peut nécessiter d'adapter la dose de chimiothérapie.

Il convient d'évoquer avec le patient les problèmes qu'il peut rencontrer au quotidien :

- **Isolement vis-à-vis du monde médical** lié à la prise de traitement ambulatoire par rapport à un traitement anticancéreux administré à l'hôpital,
- **Soutien psychologique,**
- **Conseils en cas de voyage** (contre-indication de certains vaccins...).

Le patient peut être également mis en relation avec les services d'un réseau de santé proche de son domicile pour assurer la continuité des soins entre l'hôpital et la ville, si nécessaire.

Les règles générales liées aux traitements anticancéreux oraux doivent également être rappelées :

- Boire 2 litres d'eau par jour au moins,
- Ne pas s'exposer au soleil,
- Limiter sa consommation d'alcool,
- Ne jamais prendre de médicaments / produits d'automédication sans consulter son médecin ou demander l'avis de son pharmacien,
- Faire attention aux interactions avec l'alimentation.

Ces règles doivent cependant être adaptées à chaque patient en lien avec ses comorbidités (concernant le volume hydrique quotidien notamment en cas de cancer du sein) et en lien avec son traitement anticancéreux et les EI associés.

Les traitements anticancéreux oraux sont des traitements lourds et il est important de rappeler aux patients certaines règles importantes notamment :

› Les effets sur la conduite

La capécitabine a une influence mineure ou modérée sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. La capécitabine peut provoquer des sensations de vertige, de fatigue et des nausées.

› Les effets tératogènes

Fécondité

Il n'existe pas de donnée concernant l'impact de capécitabine sur la fécondité. Les études pivotales de capécitabine ont inclus des femmes en âge de procréer et des hommes sous réserve qu'ils aient accepté d'utiliser une méthode de contraception afin d'éviter toute grossesse pendant la durée de l'étude et pendant une durée appropriée après la fin de l'étude.



Des effets sur la fécondité ont été observés dans les études menées chez l'animal.

Femmes en âge de procréer / Contraception chez l'homme et la femme

Il convient de recommander aux femmes en âge de procréer d'éviter toute grossesse au cours du traitement par la capécitabine. En cas de grossesse survenue au cours d'un traitement par la capécitabine, les risques potentiels pour le fœtus doivent être expliqués. Une méthode de contraception efficace doit être utilisée pendant le traitement.

Grossesse

Il n'existe pas d'étude de la capécitabine chez la femme enceinte ; toutefois on peut supposer que la capécitabine administrée chez la femme enceinte pourrait entraîner des effets délétères chez le fœtus. Lors d'études de la toxicité au cours de la reproduction chez l'animal, l'administration de ce médicament a provoqué une mortalité embryonnaire et des effets tératogènes. Ces effets observés sont attendus pour les dérivés de la fluoropyrimidine. Ce médicament est contre-indiqué au cours de la grossesse.

Allaitement

Le passage de la capécitabine dans le lait maternel n'est pas connu. Des quantités importantes de capécitabine et de ses métabolites ont été retrouvées dans le lait de souris allaitantes. L'allaitement doit être interrompu en cas de traitement par la capécitabine.

› La douleur

La douleur est très souvent présente durant la maladie. Des outils d'évaluation de la douleur ont été élaborés pour permettre au patient d'expliquer et de quantifier sa douleur. Il est prouvé scientifiquement que l'on peut, la plupart du temps, l'évaluer de façon assez précise avec des outils spécifiques. Il existe plusieurs types d'outils d'évaluation de la douleur : questionnaires, schémas à compléter, règles, etc. Chaque outil a un objectif précis : évaluer l'intensité de la douleur, aider à trouver des mots pour la décrire, localiser la douleur, évaluer ses conséquences sur le quotidien.



COUP DE POUCE



Pour approfondir le sujet :

<http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Qualite-de-vie/Douleur/Douleur-et-cancer>

La prescription initiale de dérivés morphiniques génère fréquemment de l'anxiété et des questions souvent basées sur des fausses informations. Aussi, il est important de dédramatiser leur présence et expliquer au patient leur intérêt.

Il est tout aussi nécessaire d'insister sur le plan de prise de ces médicaments. En effet il prévoit généralement une alternance de produits à LP (dose de fond) et d'autres à LI (interdoses qui viennent renforcer l'effet anti douleur durant les pics de douleur).

Enfin, la prise en charge de la constipation, effet secondaire très fréquent, est primordiale.



1^{er} thème

Suite

« Merci encore pour cet entretien
....
On se revoit d'ici quelques semaines pour refaire un point sur ce traitement »

EFFETS INDÉSIRABLES

L'INCa a publié une collection de recommandations et de fiches médicaments sur la prévention, le suivi et la gestion des effets indésirables de certains médicaments anticancéreux. Elles sont destinées aux professionnels de premier recours (médecins généralistes, pharmaciens d'officine...) et sont disponibles en suivant le lien suivant :

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

En l'absence de fiches médicaments INCa, il est nécessaire de se référer au RCP d'AMM des médicaments afin d'identifier les EI mais également les éventuelles préconisations en cas d'apparition d'un EI.

En cas de survenue d'effets indésirables, il est nécessaire de réaliser une déclaration auprès du Centre Régional de Pharmacovigilance (CRPV) de compétence géographique. Il est important de rappeler au patient qu'il doit signaler au pharmacien ainsi qu'à son médecin la survenue d'effets indésirables. Le risque de survenue d'effets indésirables augmente le risque de non adhésion au traitement. Il est donc nécessaire de sensibiliser le patient à ces effets et le cas échéant de l'orienter vers son médecin.



Les patients peuvent déclarer eux-mêmes cet effet indésirable via la plateforme ci-dessous : <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

La survenue d'effets indésirables doit donner lieu à un échange avec le prescripteur hospitalier ou le médecin traitant, afin de les informer et d'orienter le patient pour prise en soins, notamment lorsqu'elle nécessite la prise associée de médicaments (ex. antiacides, laxatifs, antiémétiques, anti-douleur...).



BON À SAVOIR

Pour connaître en détail la liste des effets indésirables par molécule, ci-dessous, les liens pour accéder aux RCP et aux notices détaillant les effets indésirables. https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2020/20200703148219/ann_148219_fr.pdf

EFFETS INDÉSIRABLES

CONNAISSEZ-VOUS LES RÈGLES GÉNÉRALES À METTRE EN PLACE EN CAS DE PRISE D'ANTICANCÉREUX ORAL (À ADAPTER EN FONCTION DES COMORBIDITÉS) ? A PA NA

RESSENTEZ-VOUS DES EFFETS INDÉSIRABLES LIÉS À VOTRE TRAITEMENT ? OUI NON

SI OUI, LESQUELLES ?

CONNAISSEZ-VOUS LES MODALITÉS SPÉCIFIQUES LIÉES À VOTRE TRAITEMENT À METTRE EN PLACE ? A PA NA

COMMENT VIVEZ-VOUS VOTRE TRAITEMENT ?

AVEZ-VOUS DES RENDEZ-VOUS TRÈS RÉGULIERS AVEC LES SERVICES HOSPITALIERS ? (LE PATIENT A-T-IL LE SENTIMENT D'ÊTRE ÉLOIGNÉ DU MONDE MÉDICAL DU FAIT DE LA VOIE D'ADMINISTRATION DE SON TRAITEMENT ?) OUI NON

RESSENTEZ-VOUS LE BESOIN D'AVOIR UNE AIDE EXTÉRIEURE ? (PSYCHOLOGIQUE, AIDE AU QUOTIDIEN...) ? OUI NON

A Acquis PA Partiellement acquis NA Non acquis

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ? OUI NON

SI OUI, LESQUELLES ?



ENREGISTRER
Pensez à enregistrer le formulaire dans le dossier de votre patient, sur le portail INCa.

2ieme thème

« Comment cela se passe depuis la dernière fois qu'on s'est vu ? »



PATIENT SOUS ANTICANCÉREUX PAR VOIE ORALE OBSERVANCE



OBSERVANCE DU PATIENT



Objectifs de l'entretien :

- Évaluer l'adhésion et l'observance du traitement.
- Sensibiliser le patient à l'importance d'avoir une bonne observance au traitement anticancéreux par voie orale.

L'observance du patient à ce type de traitement est particulièrement importante.

Pour apprécier cette observance, le questionnaire de GIRERD constitue un support adapté. Il est reproduit dans la fiche de suivi mise à votre disposition.

Le questionnaire de GIRERD est habituellement utilisé pour apprécier et mesurer l'observance médicamenteuse d'un patient. Il est composé de questions simples, auxquelles le patient répond par oui ou par non. Il existe sous forme de 4 à 8 questions.

Le questionnaire proposé ici comporte 6 questions. Chaque réponse négative vaut un point. L'observance est appréciée comme suit :

- Bonne observance : score = 6
- Faible observance : score = 4 ou 5
- Non observance : score \leq 3

Par ailleurs, les éléments mis en évidence lors des entretiens précédents notamment la survenue d'effets indésirables, l'isolement et le ressenti du patient peuvent permettre au pharmacien d'apprécier au mieux l'observance et d'apporter au patient les conseils adaptés.



OBSERVANCE DU PATIENT

LE PATIENT SAIT-IL QU'IL EST IMPORTANT D'ÊTRE OBSERVANT ? A PA NA

QUESTIONNAIRE DE GIRERD (1 pt par réponse négative)* :

• CE MATIN AVEZ-VOUS OUBLIÉ DE PRENDRE VOTRE MÉDICAMENT ? OUI NON

• DEPUIS LA DERNIÈRE CONSULTATION AVEZ-VOUS ÉTÉ EN PANNE DE MÉDICAMENT ? OUI NON

• VOUS EST-IL ARRIVÉ DE PRENDRE VOTRE TRAITEMENT AVEC RETARD PAR RAPPORT À L'HEURE HABITUELLE ? OUI NON

• VOUS EST-IL ARRIVÉ DE NE PAS PRENDRE VOTRE TRAITEMENT PARCE QUE, CERTAINS JOURS, VOTRE MÉMOIRE VOUS FAIT DÉFAUT ? OUI NON

• VOUS EST-IL ARRIVÉ DE NE PAS PRENDRE VOTRE TRAITEMENT PARCE QUE, CERTAINS JOURS, VOUS AVEZ L'IMPRESSIION QUE VOTRE TRAITEMENT VOUS FAIT PLUS DE MAL QUE DE BIEN ? OUI NON

• PENSEZ-VOUS QUE VOUS AVEZ TROP DE COMPRIMÉS À PRENDRE ? OUI NON

TOTAL RÉPONSE(S) NÉGATIVE(S) =6 4 ou 5 \leq 3

LE PATIENT CONNAIT-IL LES RISQUES EN CAS D'OUBLI ? A PA NA

LE PATIENT SAIT-IL QUOI FAIRE EN CAS D'OUBLI ? OUI NON

SI OUI, LESQUELLES ?

A Acquis PA Partiellement acquis NA Non acquis

* Plus le nombre de points est faible, plus il dénote un manque d'observance du patient : bonne observance = 6 - Faible observance = 4 à 5 - Non observance \leq 3.

 **ENREGISTRER**
Pensez à enregistrer le formulaire dans le dossier de votre patient, sur votre ordinateur

Traçabilité

- Rédiger la synthèse sur la fiche dispo sur AMELI.fr (diapo suivante)
- Déposer sur le DMP du patient
- Option : scanner dans fiche patient de votre logiciel → visible / équipe 😊
- NB : sur certains logiciels métier : en allant sur la fiche-patient, on peut remplir directement les entretiens 😊
- A savoir : En PACA, projet URPS Pharmaciens PACA : prescript'Onco → dans certains départements 04,05,13 et 84, développement du lien ville-hôpital avec prescription de l'entretien à l'officine par l'oncologue → fiche de liaison prévue à remplir et transmettre. (diapo suivante)



SYNTHÈSE DES CONCLUSIONS DU PATIENT

L'accompagnement mis en œuvre doit être **adapté à chaque patient** en fonction de sa réceptivité et de son appropriation des messages transmis.

Le pharmacien doit, lors des entretiens suivants, procéder au **recueil des éléments nouveaux intervenus depuis le dernier entretien** (modifications de traitement, d'environnement, d'alimentation, d'état de santé, survenue d'effets indésirables...)

	ENTRETIEN INITIAL	ENTRETIEN « VIE QUOTIDIENNE ET GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES »	ENTRETIEN « OBSERVANCE »
PETITE SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN ET DURÉE APPROXIMATIVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APPRÉCIATION DU PHARMACIEN SUR LE NIVEAU D'INFORMATION DU PATIENT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRÉVOIR LA PRÉSENCE D'UN ACCOMPAGNANT POUR L'ENTRETIEN SUIVANT ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
PRÉVOIR L'ORIENTATION DU PATIENT VERS LE PRESCRIPTEUR ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
PRÉVOIR UNE PRISE DE CONTACT AVEC LE PRESCRIPTEUR ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ENREGISTRER
Pensez à enregistrer le formulaire dans le dossier de votre patient, sur votre ordinateur

FICHE DE CONTINUITÉ PHARMACEUTIQUE VILLE-HOPITAL

IDENTITÉS/COORDONNÉES	TRAITEMENTS PRESCRITS et ASSOCIÉS	
patient : PROFESSIONNELS DE SANTÉ oncologue : IDEC : pharmacien hospitalier : médecin traitant : pharmacienne libérale : pharmacie d'officine : pharmacien d'officine :	ANTICANCÉREUX : PROTOCOLE : Molécule en RH <input type="checkbox"/> CHRONIQUE : COMPLÉMENTAIRE (phytothérapie, homéopathie, aromathérapie...) :	
Date initiation traitement :	EVALUATION	
ENTRETIEN INITIATION Date : Vérification du Bon Usage du Médicament : Le patient connaît-il les modalités de prises ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le patient a-t-il une appréhension à prendre son traitement ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le patient est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Présence d'interactions médicamenteuses : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, qui avez-vous prévenu (PH Hospitalier/IDEC onco) ? Avez-vous informé le Médecin traitant ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	ENTRETIEN 2 Date : Vérification du Bon Usage du Médicament : Le patient connaît-il les modalités de prises ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Observance score de GIRERD : =6 <input type="checkbox"/> =4 ou 5 <input type="checkbox"/> ≤ 3 <input type="checkbox"/> Rajout de médicaments : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Survenue d'effets indésirables : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Date de survenue : Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous « toxicité/EI » Avez-vous informé le Médecin traitant ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	ENTRETIEN 3 Date : Vérification du Bon Usage du Médicament : Le patient connaît-il les modalités de prises ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Observance score de GIRERD : =6 <input type="checkbox"/> =4 ou 5 <input type="checkbox"/> ≤ 3 <input type="checkbox"/> Rajout de médicaments : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Survenue d'effets indésirables : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Date de survenue : Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous « toxicité/EI »
TOXICITÉS/EFFETS INDÉSIRABLES		
ENTRETIEN INITIATION : Description de l'EI : Niveau de gêne pour le patient (échelle de 1 à 10) : Orientation Médecin Traitant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Orientation équipe hospitalière (PH, IDEC, Oncologue) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information IDE : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	ENTRETIEN 2 : Description de l'EI : Niveau de gêne pour le patient (échelle de 1 à 10) : Orientation Médecin Traitant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Orientation équipe hospitalière (PH, IDEC, Oncologue) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information IDE : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	ENTRETIEN 3 : Description de l'EI : Niveau de gêne pour le patient (échelle de 1 à 10) : Orientation Médecin Traitant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Orientation équipe hospitalière (PH, IDEC, Oncologue) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information IDE : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Téléchargeable sur le site **URPS pharmaciens PACA** avec le détail des démarches, des outils, etc.

Récap facturation

<https://www.ameli.fr/var/pharmacien/sante-prevention/accompagnements/accompagnement-pharmaceutique-patients-chroniques/consignes-aide-facturation>



Thème	Année d'accompagnement	Code prestation à facturer	1 ^{er} entretien	2 ^e entretien	3 ^e entretien	Total annuel
Tous thèmes	Adhésion tous thèmes	TAC				0,01€
Anticancéreux (autres)	<u>Année 1</u>	AC2	INITIAL 15€	Vie Quotidienne et E.I. 15€	Observance 50€	80€
	<u>Années suivantes</u>	AC4	Vie Quotidienne et E.I. 10€	Observance 20€		30€

NB : années suivantes pour chimio « long cours » → 2 entretiens d'observance

2. Surveillance de la dénutrition des patients sous chimio orale :

Cancer du pancreas = cancer à haut risque de dénutrition

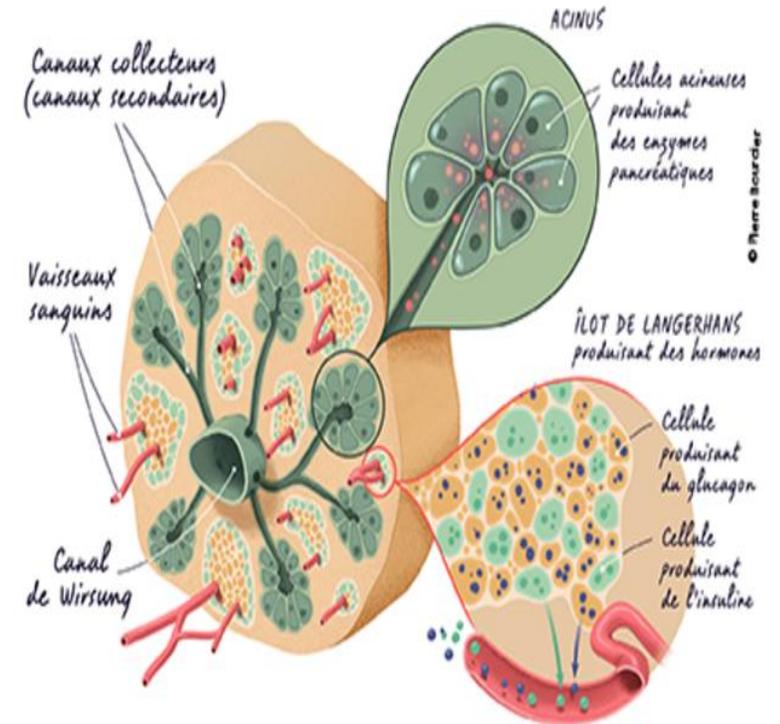
La dénutrition / Rappels des critères de dénutrition chez l'adulte et chez la personne âgée

Application au cas clinique : savoir utiliser les outils de l'URPS

Pharm'Observance CNO : entretiens, outils, facturation

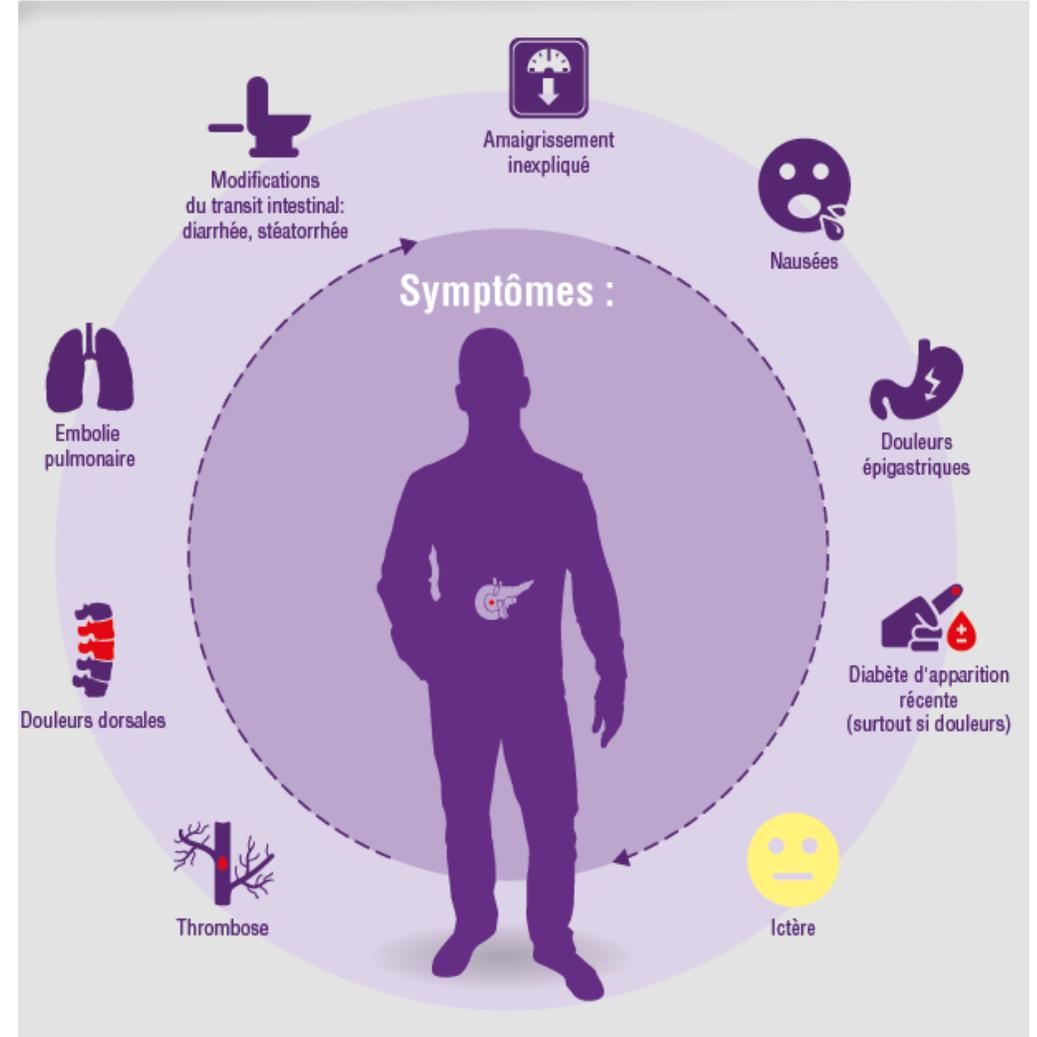
CANCER DU PANCREAS

- Cancer de très mauvais pronostic.
- Son incidence progresse, en majorité chez les personnes de plus de 50 ans.
- Le cancer du pancréas pourrait devenir, dans les années 2030, la deuxième cause de mortalité par cancer après celui des poumons, en Europe et aux Etats-Unis
- Dans 90 % des cas → adénocarcinome
- Ce type de cancer atteint la partie exocrine → impact sur la digestion et l'absorption



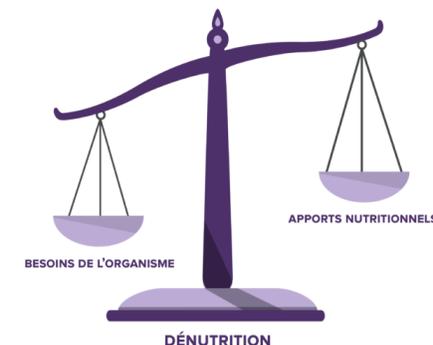
CANCER DU PANCREAS

- Existence possible d'une longue phase muette
- Certains symptômes diminuent la prise alimentaire

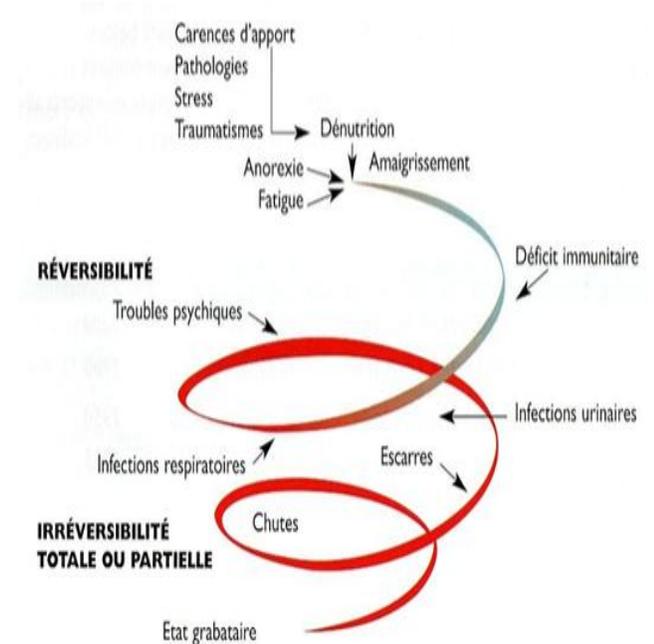
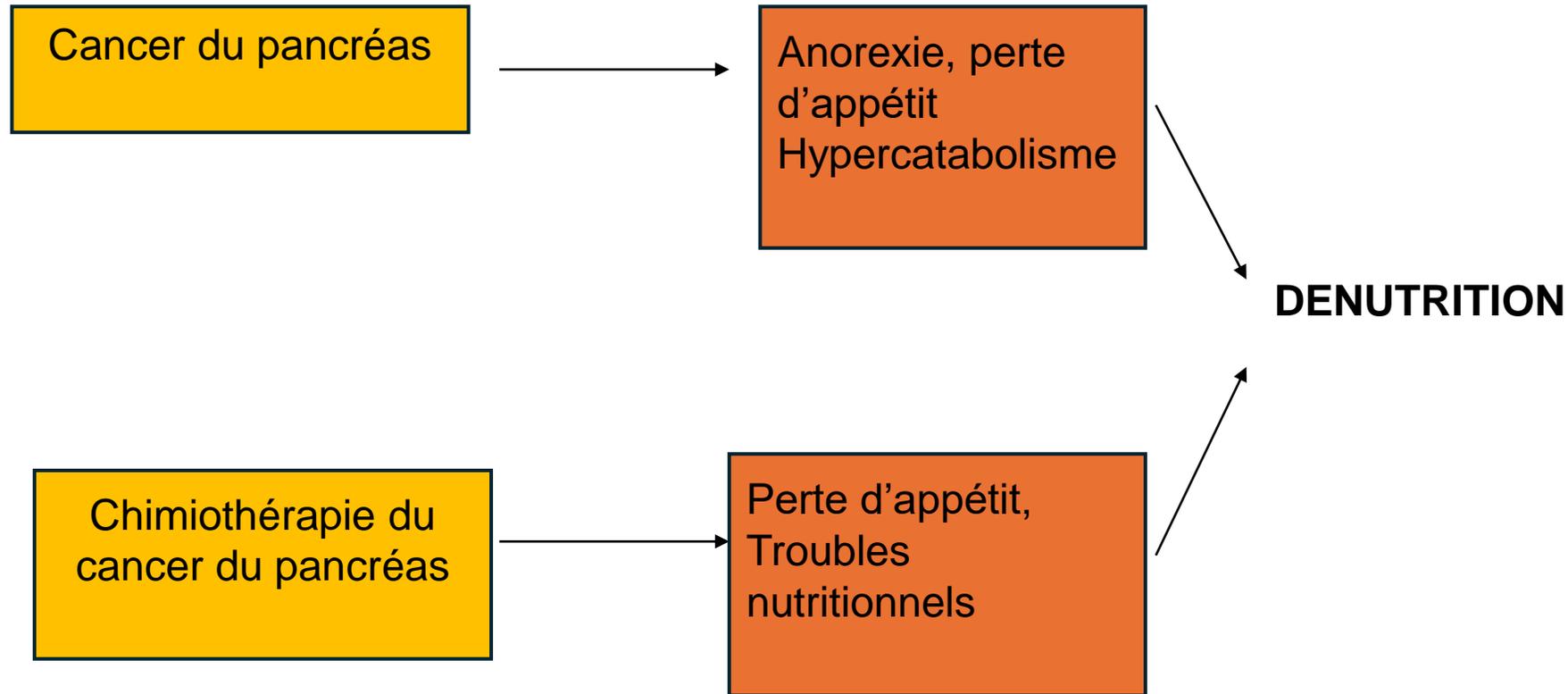


LA DENUTRITION...QU'EST CE QUE C'EST ?

- La dénutrition représente l'état d'un organisme en déséquilibre nutritionnel.
- Ce déséquilibre nutritionnel est caractérisé par un bilan énergétique et/ou protéique négatif.
- Plusieurs situations peuvent conduire à une dénutrition : déficit d'apport, augmentation des dépenses ou des pertes ou l'association d'un déficit d'apport avec une augmentation des dépenses ou des pertes.
- Le déséquilibre conduit à des effets délétères sur le corps : modification des fonctions corporelles et/ ou de la composition corporelle. Ces effets délétères sont associés à l'aggravation du pronostic des maladies.



DENUTRITION ET CANCER DU PANCREAS



diaporama-monique-ferry
PDF (SFGG.ORG)

RAPPELS DES CRITERES DE DENUTRITION

Étape 1 — DIAGNOSTIC DE LA DÉNUTRITION

<p>Critères phénotypiques</p> <p><i>au moins 1 critère</i></p>	+	<p>Critères étiologiques</p> <p><i>au moins 1 critère</i></p>
<p> Perte de poids $\geq 5\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ en 6 mois ou $\geq 10\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie</p>		<p> Réduction de la prise alimentaire $\geq 50\%$ pendant plus d'1 semaine, ou toute réduction pendant plus de 2 semaines (évaluation facilitée par l'utilisation du Score d'Evaluation Facile des Ingesta, SEFI) par rapport à la consommation alimentaire habituelle quantifiée ou aux besoins protéino-énergétiques estimés</p>
<p> IMC $< 18,5 \text{ kg/m}^2$ IMC $< 22 \text{ kg/m}^2$</p>		<p> Diminution de l'absorption digestive</p>
<p> Réduction quantifiée de la masse et/ou de la fonction musculaire (voir fiche dénutrition SFNCM)</p> <p>Sarcopénie confirmée (voir fiche dénutrition SFNCM)</p>		<p> Situations d'agression (pathologies aiguë, chronique évolutive ou maligne évolutive)</p>

Cas particulier de la personne obèse dénutrie : ne pas tenir compte de l'IMC

Étape 2 — DÉTERMINATION DE LA SÉVÉRITÉ DE LA DÉNUTRITION

<p>Dénutrition modérée</p> <p><i>1 seul critère suffit</i></p>	<p>Dénutrition sévère</p> <p><i>1 seul critère suffit</i></p>
<p> Perte de poids $\geq 5\%$ et $< 10\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ et $< 15\%$ en 6 mois ou $\geq 10\%$ et $< 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie</p>	<p> Perte de poids $\geq 10\%$ en 1 mois ou $\geq 15\%$ en 6 mois ou $\geq 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie</p>
<p> $17 < \text{IMC} < 18,5 \text{ kg/m}^2$ $20 \leq \text{IMC} < 22 \text{ kg/m}^2$</p>	<p> $\text{IMC} \leq 17 \text{ kg/m}^2$ $\text{IMC} < 20 \text{ kg/m}^2$</p>
<p> $30 < \text{albuminémie} < 35 \text{ g/l}$ ou $\text{albuminémie} \geq 30 \text{ g/l}$ (mesure par immunonéphélométrie ou immunoturbidimétrie) quel que soit l'état inflammatoire</p>	<p> $\text{Albuminémie} \leq 30 \text{ g/l}$ ou $< 30 \text{ g/l}$ (mesure par immunonéphélométrie ou immunoturbidimétrie) quel que soit l'état inflammatoire</p>

Cas particulier de la personne obèse dénutrie : ne pas tenir compte de l'IMC



Patient de 18 à 69 ans



Patients de 70 ans et plus

APPLICATION AU CAS CLINIQUE

Monsieur Michel L a consulté son médecin traitant qui a réalisé la prescription suivante :



Complément nutritionnel oral HP / HC : 2 compléments nutritionnels par jour pendant 1 mois

Les CNO, aliments destinés à des fins médicales spéciales (ADDFMS), sont des mélanges nutritifs complets (**hyperénergétiques et/ou hyperprotidiques**) administrés par voie orale.

L'arrêté du 7 mai 2019 limite désormais la 1^{ère} dispensation de CNO à **10 jours de traitement** par le pharmacien. A l'issue de cette période, après **avoir évalué l'observance et l'adhésion du patient**, le pharmacien **dispense la suite** du traitement et **l'adapte si besoin** dans la limite des apports prévus par la prescription.

Selon l'HAS, les CNO doivent représenter un complément nutritionnel à l'alimentation et apporter **400 kcal/j et/ou 30 gr de protéines/ j.**

APPLICATION AU CAS CLINIQUE

Grâce à Pharm'Observance, il est possible de réaliser 2 entretiens :

- le jour de la 1^{ère} dispensation
- au 10^{ème} jour lorsque le patient vient renouveler son traitement

Différents outils sont à disposition et téléchargeables sur le site de l'URPS



CNO

Nom du produit	Montant à facturer à l'URPS €
EPCNO Initiation Dans ce cas seulement vous pouvez accompagner des patients qui ont bénéficié d'un entretien CTO ou d'un BPM	30
ENTRETIENS DE SUIVI (2 par an par patient)	
EPCNO Suivi 1	5
EPCNO Suivi 2	5

Libeller strictement les noms des produits

APPLICATION AU CAS CLINIQUE

Premier entretien à J 1



PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS
Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI
Toute reproduction intégrale ou partielle faite sans leur consentement est interdite.

SUIVI PHARMACEUTIQUE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE COMPLEMENTS NUTRITIONNELS ORAUX

DOCUMENT REMPLI PAR L'EQUIPE OFFICINALE
Pouvant être consulté par l'équipe pluridisciplinaire

Nom du patient :

Date d'ouverture du dossier :

Date du rendez-vous à J10 :

Tampon de la pharmacie.

X

- 6 kg

X

Prescripteur <input type="checkbox"/> Médecin généraliste <input type="checkbox"/> Médecin spécialiste	<input type="checkbox"/> Age <input type="checkbox"/> Poids <input type="checkbox"/> Taille en m <input type="checkbox"/> IMC kg /m ² :
Perte de poids <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Combien de Kg <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En combien de temps <input type="checkbox"/> Traitement médicamenteux <input type="checkbox"/> Mauvais état bucco - dentaire <input type="checkbox"/> Autre : précisez
Etiologies <input type="checkbox"/> Maladie chronique <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Infection sévère <input type="checkbox"/> Manque d'appétit <input type="checkbox"/> Trouble de la déglutition	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Jeune nocturne si personne âgée (absence de repas > à 12h00)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Médicaments : Prise de plus de 3 médicaments en même temps	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Traitement anticancéreux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapie ciblée <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie voie digestive haute <input type="checkbox"/> Autre radiothérapie <input type="checkbox"/> Non
Données médicales aidant au choix du CNO Texture actuelle de l'alimentation	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Petits morceaux tendres <input type="checkbox"/> Haché /mixé <input type="checkbox"/> Liquide
Régime particulier	<input type="checkbox"/> sans Lactose <input type="checkbox"/> sans Gluten <input type="checkbox"/> alimentation végétarienne ou végétalienne
Troubles du transit	<input type="checkbox"/> Constipation <input type="checkbox"/> Diarrhée
Diabète	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence d'escarres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

75 ans

68

1,78 m

21,46

X

À remplir en fonction du patient

À remplir lors du 1^{er} entretien par l'équipe officinale
RECUEIL ALIMENTAIRE à J1

	Recueil alimentaire pour une journée-type (à compléter avec le patient)	Quantité de protéines À calculer par l'équipe officinale (A l'aide de la fiche d'aide ci-jointe après)
Matin		
10h00		
Déjeuner		
Goûter		
Diner		
Soirée		
	Quantité totale de protéines sur une journée-type	48

	PORTION	Aliment moyen	QUANTITE DE PROTEINES En grammes SOURCE CIQUAL	
Lait	1 tasse	 100 ml	3.30 gr	
	1 bol	 250 ml	8.25 gr	
Produit laitier	Yaourt	 Yaourt 1 pot de 125 gr	4.8 gr	
	Fromage blanc	 Fromage blanc 1 pot de 100 gr	7.8 gr	
	Fromage	 Petit suisse 1 pot de 60 gr	5.6 gr	
Charcuterie	Jambon cru, cuit saucisson	 30 gr	6 gr	
		 25 gr	12 gr	
		 30 gr	7.8 gr	
Œuf	Œuf moyen	7.8 gr		
Féculent	Pain	1 tranche de 20 gr	1.6 gr	
		Biscottes	1 biscotte de 8 gr	1 gr
		Pain de mie	1 tranche de 40 gr	2.8 gr
		Céréales	50 gr	3.90 gr
Autres	Pain au lait ou chocolat	Croissant portion de 50 gr	Croissant : 3.15 gr	
		Pain au lait portion de 70 gr	Pain au lait : 6.25 gr	
		Pain au chocolat portion de 60 gr	Pain au chocolat : 4.20 gr	
		Brioche Croissant	Brioche : 8.80 gr	
Fruit	Fruit	1 biscuit moyen de 15 gr	1 gr	
		 100 gr	0.7 gr	
		 200 gr	1.4 gr	
		 300 gr	2.1 gr	
Jus de fruit	300 ml	1.5 gr		

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

3

	PORTION	Aliment moyen	QUANTITE DE PROTEINES En grammes SOURCE CIQUAL
Entrée	Salade verte/ salade de crudité	100 gr	1 gr
		Soupe légumes 1 bol de 250 ml	2.50 gr
		 Pizza	6.4 gr
		 quiche	8 gr
		 Saucisson : 7 gr  Jambon cuit : 6 gr  Jambon cru : 7.8 gr	8 gr
Viande ou Poisson	 Viande  poisson	1 portion de 80 gr	21.6 gr
		1 portion de 130 gr	35.10 gr
		1 portion de 200 gr	54 gr
Œuf	Œuf moyen	1 œuf moyen	7.8 gr
		Légumes	1 portion de 100 gr 1 portion de 200 gr 1 portion de 300 gr
Féculets ou légumes secs CUITS (valeur moyenne)	 Féculets  légumes secs	1 portion de 100 gr	4 gr
		1 portion de 200 gr	8 gr
		1 portion de 300 gr	12 gr
Pain	Pomme de terre de 65 gr	(taille d'un œuf)	1.30 gr
		1 tranche de 20 gr	1.6 gr
Fromage	 Fromage	1 portion de 30 gr	6 gr
		1 portion de 60 gr	12 gr
		1 portion de 90 gr	18 gr
Yaourt - Fromage blanc	Yaourt - Fromage blanc	1 yaourt de 125 gr	4.8 gr
		1 pot de fromage blanc 100 gr 1 pot de petit suisse 60 gr	7.8 gr 5.6 gr
Dessert	Fruit	1 portion de 100 gr	0.7 gr
		1 portion de 200 gr	1.4 gr
		1 portion de 300 gr	2.1 gr
Autre dessert	Gâteau	1 portion de 100 gr	5.30 gr
		Riz au lait 1 portion de 115 gr 1 Biscuit moyen de 15 gr	3.80 gr 1 gr

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

4

Le patient termine son assiette

- Oui
 Non

Evaluation de la consommation de boissons
(repas et hors repas)

- 0,5 litre
 1 litre
 1,5 litre
 2 litres

Nutrition entérale

- Oui
 Non

Nutrition parentérale

- Oui
 Non

2

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

Demander au patient ce qu'il mange

Zone à remplir en s'aidant de la fiche

RAPPEL DES RECOMMANDATIONS DE L'HAS

DIAGNOSTIC selon la Fiche élaborée par la SFNCM

● **Adultes**
18 à 69 ANS

● **Personnes**
De 70 ans
Et plus

Étape 1 — DIAGNOSTIC DE LA DÉNUTRITION

Critères phénotypiques au moins 1 critère

- 📄 Perte de poids $\geq 5\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ en 6 mois ou $\geq 10\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie
- 📄 IMC $< 18,5 \text{ kg/m}^2$
IMC $< 22 \text{ kg/m}^2$
- 📄 Réduction quantifiée de la masse et/ou de la fonction musculaire (voir fiche dénutrition SFNCM)
- 📄 Sarcopénie confirmée (voir fiche dénutrition SFNCM)

Critères étiologiques au moins 1 critère

- ✗ Réduction de la prise alimentaire $\geq 50\%$ pendant plus d'1 semaine, ou toute réduction pendant plus de 2 semaines (évaluation facilitée par l'utilisation du Score d'Évaluation Facile des Ingesta, SEFI) par rapport à la consommation alimentaire habituelle quantifiée ou aux besoins protéino-énergétiques estimés
- 🗨 Diminution de l'absorption digestive
- ⚡ Situations d'agression (pathologies aiguës, chroniques évolutives ou malignes évolutives)

Cas particulier de la personne obèse dénutrie : ne pas tenir compte de l'IMC

Étape 2 — DÉTERMINATION DE LA SÉVÉRITÉ DE LA DÉNUTRITION

Dénutrition modérée 1 seul critère suffit

- 📄 Perte de poids $\geq 5\%$ et $< 10\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ et $< 15\%$ en 6 mois ou $\geq 10\%$ et $< 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie
- 📄 $17 < \text{IMC} < 18,5 \text{ kg/m}^2$
 $20 \leq \text{IMC} < 22 \text{ kg/m}^2$
- 💧 $30 < \text{albuminémie} < 35 \text{ g/l}$ ou $\text{albuminémie} \geq 30 \text{ g/l}$ (mesure par immunonéphélométrie ou immunoturbidimétrie) quel que soit l'état inflammatoire

Dénutrition sévère 1 seul critère suffit

- 📄 Perte de poids $\geq 10\%$ en 1 mois ou $\geq 15\%$ en 6 mois ou $\geq 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie
- 📄 $\text{IMC} \leq 17 \text{ kg/m}^2$
 $\text{IMC} < 20 \text{ kg/m}^2$
- 💧 $\text{Albuminémie} \leq 30 \text{ g/l}$ ou $< 30 \text{ g/l}$ (mesure par immunonéphélométrie ou immunoturbidimétrie) quel que soit l'état inflammatoire

Cas particulier de la personne obèse dénutrie : ne pas tenir compte de l'IMC

RECOMMANDATIONS APPORT EN CNO

Les deux recommandations d'apport des CNO de L'HAS sont les suivantes :

HAS en 2006 : commission d'évaluation des produits et prestation
La CNO doit apporter
→ Au minimum 30 g de protéines ou 400 kcal par jour
→ Et au maximum 80 g de protéines ou 1000 kcal par jour.

HAS en 2007 : Stratégie de prise en charge de la dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée
Le CNO doit apporter
→ 400 kcal/jour
→ Et/ou de 30 g/jour de protéines (le plus souvent avec 2 unités/jour).

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

5

Prescription médicale :

2. CNO prescrits /jour ou **40 gr** de protéines CNO prescrits / jour

Objectif quotidien souhaité en apport protéique TOTAL : **1,2** gr / kg de poids/Jour soitgr

Rappel des recommandations
Chez l'adulte : 1,2 gr à 1,5gr /kg / jour et jusqu'à 2 g/kg poids actuel/jour si agression sévère
Chez la personne âgée dénutrie : 1,2 gr à 1,5gr /kg / jour (HAS 2007)
Dans les 2 cas : si insuffisance rénale : l'objectif protéique en gr/kg/l doit être confirmé par le médecin

Apport protéique apporté par l'alimentation traditionnelle : **48**.....gr
(calcul à partir de la journée-type page 2)

Apport protéique apporté par les CNO PRESCRITS : **40**.....gr

Le patient doit il enrichir son alimentation ? Oui : donner la fiche d'aide à l'enrichissement
 Non

Types de CNO délivrés pour 10 jours :

<input type="checkbox"/> Boisson lactée	<input type="checkbox"/> Crème dessert	<input type="checkbox"/> Purée
<input type="checkbox"/> Compote	<input type="checkbox"/> Petits pains	<input type="checkbox"/> Soupe
<input type="checkbox"/> Biscuits salés et/ou sucrés	<input type="checkbox"/> Poudre protéines	<input type="checkbox"/> Riz au lait
<input type="checkbox"/> Biscuits style « Crakers »	<input type="checkbox"/> Jus de fruit	<input type="checkbox"/> Céréales
<input type="checkbox"/> Madeleines		

Préconisations du pharmacien

Conseils CNO	<input type="checkbox"/> Oui
Modalités de consommation	<input type="checkbox"/> Non
Conseils enrichissement de l'alimentation	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non
Suivi du poids	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non

Rendez-vous à J10 prévue le

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

Complément nutritionnel oral HP / HC : 2 compléments nutritionnels par jour pendant 1 mois



Pas d'insuffisance rénale :

1,2 gr x 68 kg = 81,6 gr de protéines par jour

C'est la quantité théorique de protéines à apporter par jour

**SUIVI PHARMACEUTIQUE
DE LA PRESCRIPTION MEDICALE.**

COMPLÉMENTS NUTRITIONNELS ORAUX



PHARMACIE

Nom du patient :

Date du 1^{er} entretien :

Votre prochain rendez-vous à J10 :

Merci de vous peser avant le rendez-vous :

Poids.....kg

Document
patient

**Votre médecin vient de vous prescrire
un traitement sous forme de compléments nutritionnels oraux (CNO)**

Ils sont commercialisés sous différentes présentations :
boisson lactée, crème dessert, jus de fruit, yaourt, biscuit, madeleine, soupe, purée,
compote, petits pains.
Il existe aussi une poudre de protéines pour enrichir l'alimentation traditionnelle.

Selon la législation pharmaceutique,

- nous avons réalisé une 1^{ère} délivrance pour 10 jours.
- Nous vous avons proposé un entretien pharmaceutique au cours duquel, nous avons :
 - évalué votre consommation journalière en protéines
 - évalué la quantité de protéines prescrite par votre médecin
 - proposé de choisir les textures et saveurs des compléments nutritionnels oraux adaptés à la prescription et à vos besoins.

Nous vous remettons ce livret pour réaliser un suivi de vos consommations sur 10 jours en complétant les pages 2 à 6.

Nous vous convions à un 2^{ème} entretien au 10^{ème} jour lors de la délivrance du complément de la prescription.

Avant de venir au rendez-vous, **penser à vous peser si cela est possible**

Poids à J10 =kg

Nous vous rappelons quelques recommandations de consommation des compléments nutritionnels oraux :

- 👉 à prendre en collation, 2 heures avant ou après un repas pour éviter l'effet de satiété.
Si non les prendre au cours du petit déjeuner ou en fin de repas pour compléter l'alimentation.
- 👉 à consommer lentement;
- 👉 il est possible de les fractionner dans la journée.
- 👉 après ouverture:
 - conserver 2 h à température ambiante (21°C)
 - conserver au réfrigérateur après ouverture pendant 24 h au maximum.

Document patient

 PRESCRIPTION MEDICALE COMPLEMENTS NUTRITIONNELS PRESCRITS : CNO Notez le moment de la prise et les formes consommées					
	J1	J2	J3	J4	J5
Petit déjeuner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Matinée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Déjeuner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Après-midi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Diner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Soirée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nuit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Entourez la forme consommée	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains
QUANTITES DE PROTEINES CONSOMMEES A REMPLIR PAR LE PHARMACIEN					

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

Ce document permet au patient de noter les CNO pris pendant les 10 jours

Michel n'est pas arrivé à prendre les 2 CNO par jour

La moyenne calculée des apports en protéines sur 10 jours est de 25 gr

 PRESCRIPTION MEDICALE COMPLEMENTS NUTRITIONNELS PRESCRITS : CNO Notez le moment de la prise et les formes consommées					
	J6	J7	J8	J9	J10
Petit déjeuner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Matinée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Déjeuner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Après-midi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Diner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Soirée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nuit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Entourez la forme consommée	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains
QUANTITES DE PROTEINES CONSOMMEES A REMPLIR PAR LE PHARMACIEN					

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

Document patient

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous		PETIT DEJEUNER		URPS Pharmaciens PACA
Lait		1 tasse 	1 bol 	
Produit laitier	Yaourt 	précisez la quantité		
	Fromage 	 30gr	 60gr	 90gr
Charcuterie	Jambon cru, cuit saucisson	 30 gr	 30 gr	 25 gr
Œuf		précisez la quantité		
Féculent	Pain 	Nombre de tranches de 20 gr		
	Biscottes 	Nombre		
	Pain de mie 	Nombre		
	Céréales 			
Autres	Pain au lait ou chocolat Brioche Croissant			
	Biscuit	précisez la quantité		
Fruit	Fruit	 100 gr	 200 gr	 300 gr
	Jus de fruit 	300 ml		
Ne rien inscrire dans cette partie réservée au pharmacien		Quantité de protéines		4

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

À calculer à partir des fiches d'aide au calcul

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous		DEJEUNER		URPS Pharmaciens PACA		
Entrée	Salade verte salade de crudité					
	Quiche	 80gr	 100gr			
	Pizza					
	Charcuterie	 30gr	 30gr	 30gr		
Viande ou Poisson	Précisez la quantité	 80 gr	 130gr	 200gr		
Œuf	Entourez le nombre					
Légumes	Précisez la quantité	 100gr	 200gr	 300gr		
		Féculents	Précisez la quantité	 100gr	 200gr	 300gr
		Si Pomme de terre (taille d'un œuf) notez quantité				
Pain	nombre de tranches	 20 gr	Combien de tranches ?			
Fromage	quantité	 30gr	 60gr	 90gr		
Yaourt - Fromage blanc				Nombre de Yaourt Quantité de fromage blanc		
Dessert Fruit	Quantité	 100 gr	 200 gr	 300 gr		
Autre dessert Gâteau – Riz au lait – Biscuit	A préciser					
Ne rien inscrire dans cette partie réservée au pharmacien		Quantité de protéines		5		

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

Document patient

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous		DINER		URPS Pharmaciens	
Entrée	Salade verte ou composée Potage Quiche Pizza Charcuterie	 80gr	 100gr	 30gr	 30gr
Viande ou Poisson	Précisez la quantité	 80 gr	 130gr	 200gr	
Œuf	Entourez le nombre				
Légumes	Précisez la quantité	 100gr	 200gr	 300gr	
Féculents	Précisez la quantité Si Pomme de terre (taille d'un œuf) notez quantité	 100gr	 200gr	 300gr	
Pain	nombre de tranches	 20 gr	Combien de tranches ?		
Fromage	quantité	 30gr	 60gr	 90gr	
Yaourt - Fromage blanc	Nombre de Yaourt Quantité de fromage blanc				
Dessert Fruit	Quantité	 100 gr	 200 gr	 300 gr	
Autre dessert Gâteau – Riz au lait – Biscuit	A préciser				
Ne rien inscrire dans cette partie réservée au pharmacien		Quantité de protéines		6	

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

URPS Pharmaciens		PORTION	Aliment moyen	QUANTITE DE PROTEINES En grammes SOURCE CICAL
Lait	1 tasse		100 ml	3.30 gr
	1 bol		250 ml	8.25 gr
Produit laitier	Yaourt		yaourt 1 pot de 125 gr	4.8 gr
	Fromage blanc		Fromage blanc 1 pot de 100 gr	7.8 gr
			Petit suisse 1 pot de 60 gr	5.6 gr
	Fromage		30 gr	6 gr
			60 gr	12 gr
Charcuterie	Jambon cru, cuit saucisson	 	Saucisson : 7 gr Jambon cuit : 6 gr Jambon cru : 7.8 gr	
Œuf	Œuf moyen		Œuf moyen	7.8 gr
Féculent	Pain		1 tranche de 20 gr	1.6 gr
	Biscottes		1 biscotte de 8 gr	1 gr
	Pain de mie		1 tranche de 40 gr	2.8 gr
	Céréales		30 gr	1.90 gr
Autres	Pain au lait ou chocolat		Croissant portion de 50 gr	Croissant : 3.15 gr
	Brioche		Pain au lait portion de 70 gr	Pain au lait : 6.25 gr
	Croissant		Pain au chocolat portion de 60 gr	Pain au chocolat : 4.20 gr
	Biscuit		Brioche : 8.80 gr	
			1 biscuit moyen de 15 gr	1 gr
Fruit	Fruit		100g	0.7 gr
			200g	1.4 gr
			300g	2.1 gr
	Jus de fruit		100 ml	1.5 gr

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

URPS Pharmaciens		PORTION	Aliment moyen	QUANTITE DE PROTEINES En grammes Source CICAL
Entrée	Salade verte/salade de crudité		100 gr	1 gr
			Soupe légumes 1 bol de 250 ml	2.50 gr
			Pizza	6.4 gr
			quiche	8 gr
			Saucisson : 7 gr	
			Jambon cuit : 6 gr	
			Jambon cru : 7.8 gr	
Viande ou Poisson	Viande		1 portion de 80 gr	21.6 gr
			1 portion de 130 gr	35.10 gr
			1 portion de 200 gr	54 gr
	Poisson		1 portion de 200 gr	46 gr
Œuf			1 œuf moyen	7.8 gr
Légumes	Légumes		1 portion de 100 gr	2.10 gr
			1 portion de 200 gr	4.20 gr
			1 portion de 300 gr	6.30 gr
Féculents ou légumes secs CUIITS (valeur moyenne)	Féculents		1 portion de 100 gr	4 gr
			1 portion de 200 gr	8 gr
			1 portion de 300 gr	12 gr
	légumes secs		1 Pomme de terre de 65 gr (taille d'un œuf)	8.4 gr
				16.8 gr
				25.2 gr
Pain			1 tranche de 20 gr	1.6 gr
Fromage	Fromage		1 portion de 30 gr	6 gr
			1 portion de 60 gr	12 gr
			1 portion de 90 gr	18 gr
Yaourt - Fromage blanc			1 yaourt de 125 gr	4.8 gr
			1 pot de fromage blanc 100 gr	7.8 gr
			1 pot de petit suisse 60 gr	5.6 gr
Dessert Fruit	Fruit		1 portion de 100 gr	0.7 gr
			1 portion de 200 gr	1.4 gr
			1 portion de 300 gr	2.1 gr
Autre dessert	Gâteau – Riz au lait – Biscuit		Gâteau : 1 portion de 100 gr	5.30 gr
			Riz au lait 1 portion de 115 gr	3.80 gr
			1 biscuit moyen de 15 gr	1 gr

Ceci est la propriété de L'URPS PACA PHARMACIENS

À calculer à partir des fiches d'aide au calcul

Michel a indiqué ses consommations quotidiennes :

- 1 tranches de pain : 1,6 gr
- 80 gr de viande = 21,6 gr
- 100 gr de légumes = 2,10 gr
- 1 fruit de 100 gr = 0,7 gr
- 1 soupe de légumes = 2,5 gr
- 100 gr de féculents = 4 gr
- 80 gr de poisson = 18,4 gr

50,9 gr

EVALUATION PHARMACEUTIQUE LORS de L'ENTRETIEN à J10										
RECEUIL DES QUANTITES de protéines consommées										
CNO	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5	Jour 6	Jour 7	Jour 8	Jour 9	Jour 10
à retranscrire À partir du recueil patient CNO page 2-3										
Moyenne sur 10 jours										
ALIMENTATION TRADITIONNELLE										
Le patient a-t-il										
Enrichi son alimentation ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pensé à s'hydrater ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le patient a-t-il augmenté ses apports alimentaires										
Au petit déjeuner?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lors d'une collation dans la matinée ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au déjeuner?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lors d'une collation dans l'après-midi ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au dîner ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lors d'une collation dans la soirée ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lors d'une collation dans la nuit ?										<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quantité de protéines alimentation traditionnelle recueillie sur 1 journée à J10 à retranscrire À partir du recueil patient CNO : Additionner quantité totale page 4+5+6										
50,9 gr										

A compléter
lors du 2^{ème}
entretien avec
le patient à
partir des
réponses du
patient et des
calculs
précédents

EVALUATION PHARMACEUTIQUE LORS de L'ENTRETIEN à J10			
Poids à J1	Poids à J10		
Quantité moyenne journalière de boisson	0,5 L	1 L	1,5 L 2 L
Rappel des préconisations à J1			
Besoins théoriques en apport protéique total par jour évalués page 6		Préconisations d'apport protéique En grammes à partir des CNO prescrits évalués page 6	
81,6 gr		40 gr	
Consommation effective évaluée à j10			
Alimentation traditionnelle Quantité de protéines recueillie sur 1 journée à J10 évaluée page 7		CNO prescrits Consommation moyenne effective en protéines Sur 10 jours évaluée page 7	
50,9 gr		25 gr	
Augmentation des ingesta	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dette protéique CNO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>
Si oui : Quantité par rapport à la préconisation ...X.			
Raisons de la non-consommation de CNO			
Goût <input type="checkbox"/>	Texture <input type="checkbox"/>	Quantité <input checked="" type="checkbox"/>	Autre raison <input type="checkbox"/> A préciser
Action du pharmacien			
Le traitement est-il poursuivi à l'identique :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le traitement est-il adapté :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Courrier médecin /spécialiste :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
CNO délivrés pour la suite du traitement			
<input type="checkbox"/> Boisson lactée	<input type="checkbox"/> Madeleines	<input type="checkbox"/> Poudre protéines	<input type="checkbox"/> Purée
<input type="checkbox"/> Compote	<input type="checkbox"/> Crème dessert	<input type="checkbox"/> Jus de fruit	<input type="checkbox"/> Soupe
<input type="checkbox"/> Biscuits salés/ sucrés	<input type="checkbox"/> Petits pains	<input type="checkbox"/> Riz au lait	<input type="checkbox"/> yaourts
<input type="checkbox"/> Crackers			
Synthèse pharmaceutique			

Il faut essayer
d'adapter les
CNO pour
faciliter
l'observance

**LETTRE D'INFORMATION SUR L'ACTION
DE SUIVI PHARMACEUTIQUE**

Cher Docteur

Dans le souhait d'accompagner au mieux votre patient(e) M./Mme.....lors de la délivrance de compléments nutritionnels oraux que vous avez prescrits et afin d'en améliorer l'observance, nous avons mis en place un suivi pharmaceutique sur les 10 premiers jours de la primo délivrance, conformément à l'arrêté du 7 Mai 2019 (JO du 10 Mai 2019).

Veuillez trouver, ci-dessous, la synthèse de notre évaluation pharmaceutique à l'issue de cette période

◊ Rappel de la prescription médicale initiale

-nombre de CNO par jour :

ou

-quantité de protéines et calories par jour :

◊ Respect de l'observance de la prescription

Oui

Non

Raison :

- Goût
- Texture
- Quantité
- Autre :

◊ Augmentation des ingesta en alimentation traditionnelle

- Oui
- Non

◊ Adaptation de la délivrance dans les limites des apports prévus par votre prescription

- Oui
- Non

◊ Compléments nutritionnels oraux délivrés pour la suite du traitement et teneur en protéines

Forme	Teneur en gr de protéines	Forme	Teneur en gr de protéines
<input type="checkbox"/> Boisson lactée	<input type="checkbox"/> Biscuit sucré/salé
<input type="checkbox"/> Crème dessert	<input type="checkbox"/> Biscuit type « Crackers »
<input type="checkbox"/> Yaourt	<input type="checkbox"/> Madeleines
<input type="checkbox"/> Jus de fruit	<input type="checkbox"/> Riz au lait
<input type="checkbox"/> Purée	<input type="checkbox"/> Compote
<input type="checkbox"/> Soupe	<input type="checkbox"/> Céréales
		<input type="checkbox"/> Petits pains

Nous vous prions, cher docteur, d'accepter nos salutations respectueuses

A le

Pour
communiquer
avec le médecin
prescripteur

À renvoyer à l'URPS

DOCUMENT A RENVoyer A L'URPS POUR ETUDE CLINIQUE

Inclusion du Patient		
Motif d'inclusion dans le programme	<input type="checkbox"/> introduction d'un traitement par CNO <input type="checkbox"/> observance du traitement	Tampon de la Pharmacie
Pathologies du patient Sexe : Age :	<input type="radio"/> Cancer <input type="radio"/> Infection sévère <input type="radio"/> Manque d'appétit <input type="radio"/> Trouble de la déglutition	<input type="radio"/> Traitement médicamenteux <input type="radio"/> Mauvais état bucco - dentaire <input type="radio"/> Autre : précisez
Entretiens réalisés	<input type="radio"/> Entretien initial <input type="radio"/> Entretien de suivi <input type="radio"/> Entretien de suivi	

Rappel des préconisations à J1

Besoins théoriques en apport protéique total par jour
évalués page 6
.....gr

Préconisations d'apport protéique
En grammes à partir des CNO prescrits
évalués page 6
.....gr

Consommation effective évaluée à j10

Alimentation traditionnelle
Quantité de protéines recueillie sur 1 journée à J10
évaluée page 7
.....gr

CNO prescrits
Consommation moyenne effective en protéines Sur 10 jours
évaluée page 7
.....gr

Augmentation des ingesta Oui
 Non

Dette protéique CNO Oui
 Non

Si oui :
Quantité par rapport à la préconisation

Raisons de la non-consommation de CNO

Goût Texture Quantité Autre raison A préciser

Action du pharmacien

Le traitement est-il poursuivi à l'identique : Oui Non

Le traitement est-il adapté : Oui Non

Courrier médecin /spécialiste : Oui Non

CNO délivrés pour la suite du traitement

Boisson lactée Madeleines Poudre protéines Purée
 Compote Crème dessert Soupe
 Biscuits salés/ sucrés Petits pains Jus de fruit Riz au lait
 Crackers yaourts

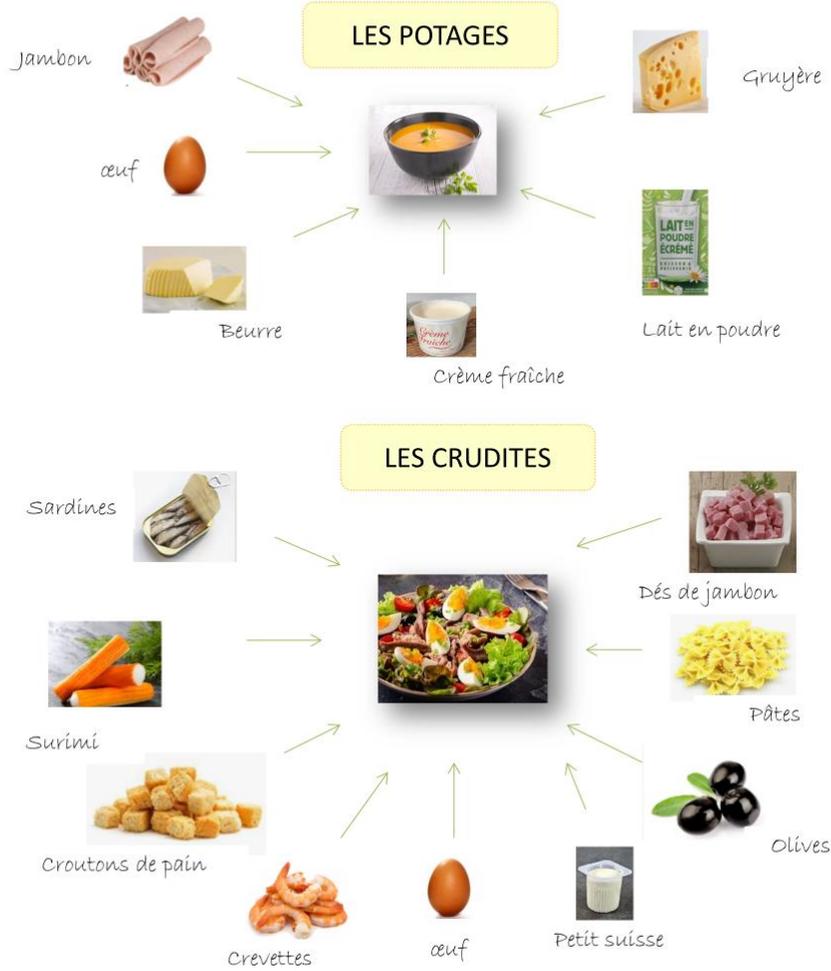
Synthèse pharmaceutique

POUR VOUS AIDER



COMMENT ENRICHIR SON ALIMENTATION ?

En rajoutant dans vos plats des aliments riches en protéines et/ou calories



COMMENT ENRICHIR SON ALIMENTATION ?

En rajoutant dans vos plats des aliments riches en protéines et/ou calories



PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI

POUR VOUS AIDER



TENEUR DES ALIMENTS EN PROTEINES ET EN KILOCALORIES

Aliments	Portions	Protéines Source CIQUAL (quantité moyenne)	Kilocalories
 Viande cuite	100 grammes	27 g	182 kcal
 Poisson cuit	100 grammes	23 g	144 kcal
 Œuf dur	1 œuf moyen de 60 g	7,5 g	80 kcal
 Jambon	1 tranche de 50 g	10 g	60 kcal
 Légumineuses	100 gr cuites	8 gr	127 Kcal
 Fromage	1 portion de 30 grammes	6,50 g	102 kcal
 Mozzarella	1 portion de 50 gr	8 gr	113 Kcal
 Lait	1 bol de 150 ml	5 g	70 kcal
 Poudre lait non sucré	1 C à soupe de 10 gr	3 g	53 kcal

PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI



TENEUR DES ALIMENTS EN PROTEINES ET EN KILOCALORIES

Aliments	Portions	Protéines Source CIQUAL (quantité moyenne)	Kilocalories
 Yaourt nature	1 pot de 125 grammes	5 g	71 kcal
 Fromage blanc type "Skyr"	1 portion de 100 g	10 g	60 kcal
 Fromage blanc	1 portion de 100 gr	7 g	88 kcal
 Petit suisse	1 petit suisse = 60 grammes	5,5 g	90 kcal
 Tofu, steak de soja	1 portion de 100 grammes	13 g	148 kcal
 Beurre	1 portion de 20 g	0,2 g	150 kcal
 Crème fraîche	1 cuillère à soupe (15g)	0,45 g	50 kcal
 Huile végétale	1 cuillère à soupe (10g)	-	90 kcal

PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI

POUR VOUS AIDER



Conseil en cas de prise de CNO (Compléments nutritionnels oraux)



Votre médecin vient de vous prescrire un traitement sous forme de compléments nutritionnels oraux appelés CNO

Quels sont les avantages des CNO ?

Les CNO

- Sont des mélanges nutritifs complets hyperénergétiques et/ou hyperprotidiqes conditionnés sous un faible volume
- Améliorent l'appétit, les performances physiques, la qualité de vie en général et favorisent une reprise de poids.
- Viennent compléter et enrichir votre alimentation traditionnelle : **ATTENTION** Les CNO ne remplacent pas les repas.
- Se présentent sous différentes formes :
 - ◇ Boisson lactée
 - ◇ Crème dessert ou yaourt
 - ◇ Jus de fruit
 - ◇ Biscuits sucrés ou salés
 - ◇ Biscuits type « crackers »
 - ◇ Madeleines
 - ◇ Pain
 - ◇ Compote
 - ◇ Riz au lait
 - ◇ Céréales pour petit déjeuner
 - ◇ Poudre de protéine
 - ◇ Purée ou soupe
- Offrent des saveurs variées et des textures adaptées en cas de trouble de la Déglutition
- Proposent des formules adaptées en cas de
 - ◇ Régime particulier : intolérance au lactose, au gluten, alimentation végétarienne ou végétalienne
 - ◇ Trouble du transit
 - ◇ Diabète
 - ◇ Trouble de la cicatrisation

PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS

Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI
Toute reproduction intégrale ou partielle faite sans leur consentement est interdite.

1



Conseil en cas de prise de CNO (Compléments nutritionnels oraux)



Comment les consommer ?

- Il est recommandé de les consommer à distance des repas (au minimum 2h avant)
Dans le cas d'un repas insuffisant, le CNO complètera la fin de votre repas
- Dans le cas d'un fractionnement de la prise: veillez à le conserver au réfrigérateur et le consommer dans un délai maximal de 24h00.

Vous pouvez consommer votre CNO de différentes façons :

- ✓ Froid ou Glacé, de préférence pour le sucré.
- ✓ Chaud (réchauffer sans faire bouillir, au bain-marie ou microondes une fois transvasé dans une tasse ou un bol)
- ✓ Intégré à des recettes sucrées ou salées

Vous pouvez agrémenter le goût
(demander conseil à votre pharmacien en cas de diabète)

- ✓ Avec des pépites de chocolat.
- ✓ Avec du sirop, des coulis de fruits, des compotes de fruits, du miel.
- ✓ Avec des céréales, des biscuits.
- ✓ En les servant comme une crème anglaise, avec une boule de glace ou une part de gâteau.

Vous pouvez également réaliser des recettes simples et rapides en utilisant des formes liquides pouvant remplacer le lait ou crèmeuse

- ✓ Crêpes
- ✓ Pancakes
- ✓ Glaces
- ✓ Cappuccino
- ✓ Milk shake
- ✓ Tiramisu
- ✓ Café frappé

En cas de lassitude, votre pharmacien vous accompagnera dans le choix de nouvelles saveurs et/ou texture

PROPRIETE DE L'URPS PACA PHARMACIENS

Document rédigé par Stéphanie SATGER et Marielle VILLONI
Toute reproduction intégrale ou partielle faite sans leur consentement est interdite.

2

POUR VOUS AIDER

CNO Recueil patient	Document à donner au patient lors du 1 ^{er} entretien	A télécharger sur le site de l'URPS
CNO Dossier équipe Pharm'OBS	Document de suivi du patient à garder à la pharmacie A remplir lors du 1 ^{er} entretien et à compléter au 2 ^{ème} entretien Ce document sert de preuve pour justifier le paiement URPS	A télécharger sur le site de l'URPS
CNO fiche patient CNO	Document à donner au patient	Sous forme de bloc note fourni par URPS
CNO fiche enrichir son alimentation	Document à donner au patient	Sous forme de bloc note fourni par URPS
CNO fiche quantité de protéines	Document à donner au patient	Sous forme de bloc note fourni par URPS
CNO courbe de poids	Document à donner au patient	Sous forme de bloc note fourni par URPS
CNO lettre de synthèse pour le médecin	Document à envoyer par messagerie sécurisée au médecin	A télécharger sur le site de l'URPS
CNO document à renvoyer à l'URPS	Document à envoyer à URPS par mail	A télécharger sur le site de l'URPS

NE PAS OUBLIER DE FACTURER A L'URPS

CNO

Nom du produit	Montant à facturer à l'URPS €
EPCNO Initiation Dans ce cas seulement vous pouvez accompagner des patients qui ont bénéficié d'un entretien CTO ou d'un BPM	30
ENTRETIENS DE SUIVI (<i>2 par an par patient</i>)	
EPCNO Suivi 1	5
EPCNO Suivi 2	5

Libeller strictement les noms des produits

3. Homéopathie et chimiothérapie orale : des conseils sans contre-indication

Le syndrome mains- pieds

La réponse par l'homéopathie

CAPECITABINE et effets indésirables cutanés

URPS 31.03.25

Frédérique ESCARRAT

Syndrome main-pied

Effet indésirable
dermatologique
fréquent et précoce
(2-3 semaines)!

Syndrome main-pied ou érythrodysesthésie palmoplantaire

Erythème douloureux et œdème, souvent précédé de paresthésies au niveau de la plante des pieds et mains, évoluant vers une desquamation



Survient avec
chimiothérapie
(capécitabine +++) et
thérapie ciblée !

Figure 2. a : Syndrome main-pied lié à la capécitabine ; b : Syndrome main-pied lié à la thérapie ciblée cabozantinib.

Syndrome main-pied

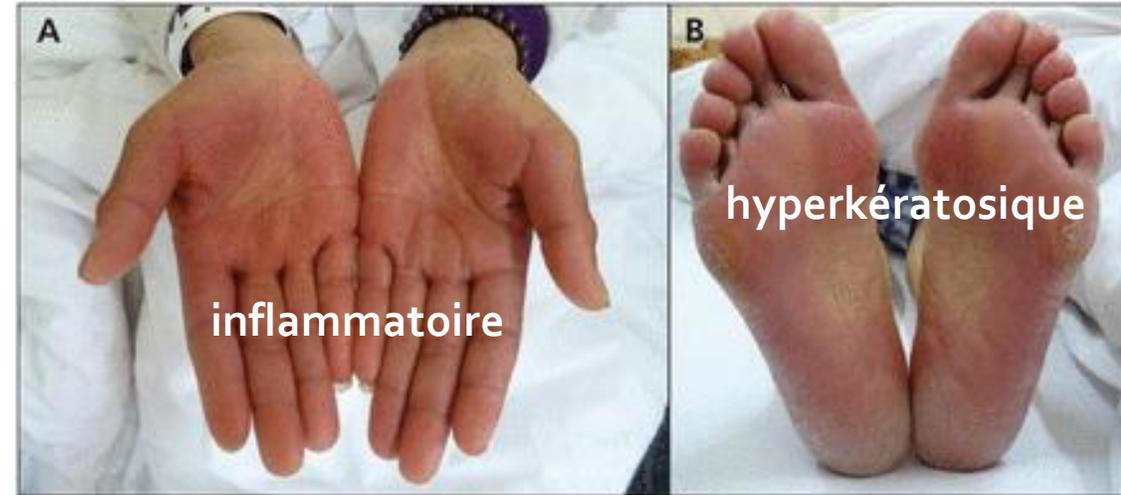
- **Hyperkératose palmoplantaire inflammatoire avec desquamation**
 - Au niveau des zones de friction, de pression ou de microtraumatisme
- Signes précoces :
 - Dysesthésie (diminution ou exagération de la sensibilité), sensation de brûlure
- Phase d'état :
 - Hyperkératose inflammatoire avec halo érythémateux péri-lésionnel et œdème, voire bulles
 - Lésions douloureuses et invalidantes entravant les activités quotidiennes (marche, préhension d'objets)
- Phase tardive :
 - Lésions sèches hyperkératosiques et épaissies

Syndrome main-pied

Toujours bilatéral
!

Présentations variées :

- **inflammatoire** : rougeur et gonflement douloureux, de type brûlure, avec fragilisation de la peau, parfois décollement de la peau
- **hyperkératose** : épaissement des zones de pressions ou d'appui associé à des zones inflammatoires douloureuses. Souvent accompagné de fissures et crevasses.
- **forme associée/mixte** (hyperkératosique et inflammatoire)



Syndrome main-pied

➤ Prévention :

- ✓ Toilette avec savon surgras ou huile lavante, rinçage à l'eau fraîche, séchage par tamponnement sans frotter
- ✓ Chaussettes en coton, chaussures larges
- ✓ Eviter le soleil, exposition à la chaleur, station debout et marches prolongées
- ✓ Eviter les traumatismes, les travaux irritants pour les mains
- ✓ Mettre des gants pour le froid et les tâches du quotidien (vaisselle...)
- ✓ **Hydratation avec un émollient**
- ✓ Pendant les chimio : **moufles réfrigérantes ou bracelets (vasoconstriction)**

Syndrome main-pied

➤ Traitement :

- ✓ **Emollient quotidien +++**
- ✓ Trempage des mains et des pieds dans l'eau froide

Prise en charge en fonction de l'aspect du syndrome :

- ✓ Si forme hyperkératosique : **émollient kératolytique avec crème à l'urée sur kératose**
- ✓ Si forme inflammatoire : **dermocorticoïdes forts** (Dermoval[®] , Clarelux[®])
- ✓ Si forme associée/mixte : ne jamais mettre le kératolytique sur les parties inflammatoires et alterner les traitements 1 jour/2

+ antalgique si nécessaire

+ accompagnement podologique si nécessaire

Et pour les patients répondant à l'homéopathie....

- **lors de la phase érythémateuse:**
 - Pour l'œdème cutané et la rougeur
 - **Bovista gigantea 9ch** sensation d'augmentation de volume local
 - **Carbo animalis 9ch** douleur cutanée brûlante

sont aussi utilisés en prévention matin et soir pdt tout le traitement
- **Lachesis mutus 15 ch** si intolérance à la striction et hypersensibilité au toucher
- **Phosphorus 15 ch** congestion cutanée localisée et douleur cutanée brûlante
- **Sanguinaria canadensis** douleur cutanée brûlante et rougeur circonscrite
- **Cantharis 9 ch** si inflammation cutanée brûlante(sensation de peau à vif) avec phlyctènes

Et pour les patients répondant à l'homéopathie....

- **lors de la phase de desquamation:**
 - **Graphites 9ch**
 - **Petroleum 9ch** si crevasse et fissure , peau lichénifiée
 - **Natrum muriaticum** si fissure

- **En 9ch 5 gles 3 fois/j**

AVEZ-VOUS
DES
QUESTIONS
?

Merci pour votre attention