

ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS

UNIVERSITÉ DE TOURS

FACULTE DE PHARMACIE « Philippe-Maupas

Année 2022

N° 41

THÈSE D'EXERCICE
pour le
DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE

Par

LAJOIE Chloé, née le 16 août 1998 à CHARTRES (28)

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT le 1er Juillet 2022

**Patients sous anticancéreux oraux : mise en place d'une formation pour les
pharmaciens et déploiement des entretiens au sein des officines de la région
Centre-Val de Loire**

JURY

Président : Dr ANTIER Daniel, Professeur, Praticien Hospitalier, Faculté de pharmacie
Philippe MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS

Membres : Dr FOUCAULT-FRUCHARD Laura, Professeur, Praticien Hospitalier, Faculté de
pharmacie Philippe MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS

Dr GLEVAREC Gaëlle, Maître de conférences, Faculté de pharmacie Philippe
MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS

Dr LE GALL DU TERTRE Marine , Pharmacien titulaire d'officine, BROU

ANNEE : 2021 - 2022

Directrice : Pr Véronique MAUPOIL

Directeur Adjoint : M. Hervé MARCHAIS

Assesseurs : Pr Daniel ANTIER, M. Matthieu JUSTE, Pr Karine MAHEO, Mme Audrey OUDIN

ENSEIGNANTS

12 PROFESSEURS D'UNIVERSITÉ

ALLOUCHI	Hassan	CHIMIE PHYSIQUE
BOUDESOCQUE-DELAYE	Leslie	PHARMACOGNOSIE
BRAND	Denys	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE
CHEVALIER	Stéphane	BIOCHIMIE GENERALE & BIOTHERAPIE
CHOURPA	Igor	CHIMIE ANALYTIQUE & HYDROLOGIE
CLASTRE	Marc	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
DIMIER-POISSON	Isabelle	IMMUNOLOGIE PARASITAIRE
ENGUEHARD-GUEIFFIER	Cécile	CHIMIE THERAPEUTIQUE
MAHEO	Karine	PHYSIOLOGIE
MAUPOIL-DAVID	Veronique	PHARMACOLOGIE
MUNNIER	Émilie	PHARMACIE GALENIQUE
VIAUD-MASSUARD	Marie-Claude	CHIMIE ORGANIQUE

7 PROFESSEURS D'UNIVERSITÉ ET PRATICIENS HOSPITALIERS

ANTIER	Daniel	PHARMACIE CLINIQUE
ARLICOT	Nicolas	BIOPHYSIQUE & BIOINFORMATIQUE
EMOND	Patrick	BIOPHYSIQUE & BIOINFORMATIQUE
GIRAudeau	Bruno	SANTÉ PUBLIQUE, BIOSTATISTIQUES & ÉPIDÉMIOLOGIE
LANOTTE	Philippe	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE
POUPLARD	Claire	HEMATOLOGIE
THIBAUT	Gilles	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE

2 PROFESSEURS ÉMERITES

GUILLOTEAU	Denis	BIOPHYSIQUE & MATHÉMATIQUES
BARIN	Francis	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE

37 MAÎTRES DE CONFÉRENCES

ALLARD-VANNIER	Emilie	PHARMACIE GALENIQUE
AUBREY	Nicolas	BIOCHIMIE GENERALE & BIOTHERAPIE
BAKRI	Françoise	HYGIENE SANTE PUBLIQUE & TOXICOLOGIE
BESSON	Pierre	PHYSIOLOGIE
BIRER-WILLIAMS	Caroline	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
BONNIER	Franck	CHIMIE ANALYTIQUE & HYDROLOGIE
BORDY	Romain	PHARMACOLOGIE
BOUVIN-PLY	Mélanie	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE
BRAIBANT	Martine	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE
BREDELOUX	Pierre	PHARMACOLOGIE
DAVID	Stéphanie	PHARMACIE GALENIQUE
DEBIERRE-GROCKIEGO	Françoise	IMMUNOLOGIE PARASITAIRE
DELAYE	Pierre-Olivier	CHIMIE THERAPEUTIQUE
DENEVAULT	Caroline	CHIMIE THERAPEUTIQUE
DOUZIECH-EYROLLES	Laurence	AFFAIRE REGLEMENTAIRE ET MANAGEMENT DE LA QUALITE
DUMAS	Jean-François	BIOCHIMIE GENERALE ET BIOTHERAPIE
GERMON	Stéphanie	IMMUNOLOGIE PARASITAIRE
GLEVAREC	Gaëlle	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
HERVE-AUBERT	Katel	CHIMIE ANALYTIQUE & HYDROLOGIE

Mise à jour du 01/09/2021

JUSTE	Matthieu	IMMUNOLOGIE PARASITAIRE
LAJOIE	Laurie	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE
LANOUE	Arnaud	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
MARC	Jillian	BIOMOLECULES ET BIOTECHNOLOGIES VEGETALES
MARCHAIS	Hervé	PHARMACIE GALENIQUE
MAVEL	Sylvie	CHIMIE THERAPEUTIQUE
OMBETTA-GOKA	Jean-Edouard	CHIMIE ORGANIQUE
ODIN	Audrey	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
POUPET	Cyril	BIOLOGIE CELLULAIRE & BIOCHIMIE VEGETALE
PASQUALIN	Côme	PHARMACOLOGIE
PRIE	Gildas	CHIMIE ORGANIQUE
SOUCE	Martin	CHIMIE ANALYTIQUE & HYDROLOGIE
TAUBER	Clovis	BIOPHYSIQUE & BIOINFORMATIQUE
VELGE-ROUSSEL	Florence	IMMUNOLOGIE PARASITAIRE
VERCOILLIE	Johnny	BIOPHYSIQUE & BIOINFORMATIQUE
VERGOTE	Jackie	AFFAIRE REGLEMENTAIRE ET MANAGEMENT DE LA QUALITE
VIERRON	Emilie	SANTÉ PUBLIQUE, BIOSTATISTIQUES & ÉPIDÉMIOLOGIE
ZHANG	Bei-Li	PHARMACOLOGIE

2 MAITRES DE CONFÉRENCES ET PRATICIENS HOSPITALIERS

FOUCAULT-FRUCHARD	Laura	PHARMACIE CLINIQUE
RESPAUD	Renaud	CHIMIE ANALYTIQUE & HYDROLOGIE

2 AHU (Assistant Hospitalier Universitaire)

FOUCAULT	Amélie	HEMATOLOGIE
MARLET	Julien	MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-BIOEPIDEMIOLOGIE

1 ATER (Attaché Temporaire d'Enseignement et de Recherche)

HILALI	Soukaïna	PHARMACOGNOSIE
--------	----------	----------------

1 PRAG

WALTERS-GALOPIN	Susan	ANGLAIS
-----------------	-------	---------

3 CHARGÉS DE RECHERCHE

EPARDAUD	Mathieu	INRAE
MEVELEC	Marie-Noëlle	INRAE
MOIRE	Nathalie	INRAE



SERMENT DE GALIEN

En présence des Maîtres de la Faculté, je fais le serment :

***D'honorer** ceux qui m'ont instruit(e) dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle aux principes qui m'ont été enseignés et d'actualiser mes connaissances ;*

***D'exercer**, dans l'intérêt de la santé publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de Déontologie, de l'honneur, de la probité et du désintéressement ;*

***De ne jamais oublier** ma responsabilité et mes devoirs envers la personne humaine et sa dignité ;*

***En aucun cas**, je ne consentirai à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser des actes criminels ;*

***De ne dévoiler** à personne les secrets qui m'auraient été confiés ou dont j'aurais eu connaissance dans l'exercice de ma profession ;*

***De faire preuve** de loyauté et de solidarité envers mes collègues pharmaciens ;*

***De coopérer** avec les autres professionnels de santé ;*

***Que les Hommes m'accordent** leur estime si je suis fidèle à mes promesses. **Que je sois couvert(e) d'opprobre et méprisé(e)** de mes confrères si j'y manque.*

Date : 01 Juillet 2022

L'étudiant

M LAJOIE Chloé

Le Doyen de la Faculté

Professeur Véronique Maupoil

REMERCIEMENTS

*À **Laura Foucault-Fruchard**, merci d'avoir accepté d'être ma directrice de thèse et de m'avoir suivi dans ce travail. Merci de m'avoir fait confiance et de m'avoir confié de belles missions à relever. Merci pour tous vos conseils, vos relectures, votre réactivité, votre rigueur, votre gentille et vos encouragements. J'ai également beaucoup apprécié votre enseignement tout au long de mes années de Fac ainsi que les validations de conciliations médicamenteuses plus enrichissantes et passionnantes les unes que les autres à l'hôpital Bretonneau. Votre engagement pour l'accompagnement des patients a été un modèle pour moi.*

*À **Daniel Antier**, merci de me faire l'honneur de présider ma thèse aujourd'hui. Merci pour ces heures de cours de pharmacie clinique et d'éducation thérapeutique qui me servent tous les jours et qui ont contribué en partie au choix de mon sujet de thèse.*

*À **Gaëlle Glévarec**, merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury. Merci pour ces heures de cours passionnantes sur la botanique, j'en garde de très bons souvenirs. Votre investissement auprès des étudiants est remarquable, merci pour votre disponibilité.*

Un grand merci à vous Daniel, Gaëlle et Laura, vous êtes trois professeurs pour qui j'ai beaucoup de respect et d'admiration alors vous avoir tous les trois dans mon jury de thèse est un réel honneur. Votre passion pour le métier de pharmacien, votre ambition, votre détermination et votre gentillesse sont une source d'inspiration pour moi.

*À **Marine Le Gall du Tertre**, merci d'avoir co-dirigé cette thèse et avant tout un énorme merci d'avoir été ma première titulaire pendant ces 5 années passées ensemble à la pharmacie. J'ai eu beaucoup de chance de commencer à vos côtés à la Pharmacie de la Matrassière où vous m'avez accueillie avec une grande gentillesse. Puis il y a eu ce déménagement à la Pharmacie des Acacias ... votre projetet quel projet ! Merci d'avoir toujours cru en moi, de m'avoir encouragé et surtout de m'avoir poussé à toujours être la meilleure version de moi-même ! Même si nos chemins vont bientôt se séparer, je n'oublierai jamais tous ces moments passés ensemble, tout ce que vous m'avez appris et ce n'est pas un adieu mais seulement un aurevoir ...*

À toute l'équipe de la Pharmacie des Acacias, merci mille fois à chacun de vous qui avez contribué à être la personne que je suis aujourd'hui. Tous ces moments passés ensemble à rire, manger, discuter et travailler à la pharma ... resteront de très beaux souvenirs gravés en moi. J'ai appris tellement de choses à vos côtés et je n'aurais pas pu espérer mieux pour débiter ma vie professionnelle. Vous allez me manquer, c'est certain, mais je vous l'ai dit, vous pouvez compter sur moi pour vous faire voyager ... à très vite !!

À toute l'équipe de la pharmacie de Combray où j'ai passé de très bons moments lors de mes stages de 3^{ème} et 4^{ème} année.

À Sophie Tournois et l'équipe de la pharmacie Tournois, ces quelques semaines passées l'été dernier avec vous ont été courtes mais très enrichissantes !

Je retiens de ces premières expériences en officine que chaque personne mise sur votre passage n'est pas le fruit du hasard et qu'un simple regard, un sourire, une discussion peut changer votre vision du métier et le reste de votre vie ...

À mes amis du lycée, Imane, Lucile et Samuel, merci pour tous les moments que nous avons partagé ensemble et ceux à venir. Même si on ne se voit qu'une fois par an, chaque retrouvaille avec vous est un bonheur pour moi. Vous me manquez souvent les amis mais vous savez que je suis toujours là et je sais que de mon côté je peux compter sur vous, c'est ça l'amitié !

Je vous aime

A Mathilde, merci pour toutes nos petites pauses autour d'un thé et pour les beaux souvenirs de nos voyages. Je te souhaite d'être heureuse et épanouie aussi bien ta vie professionnelle que personnelle.

À mes amis de FAC, Loïck, Justine, Salomé, Sonia, merci pour tous les beaux moments que nous avons partagé ensemble !

À la meilleure des marraines pharma, Mélanie, je ne te remercierai jamais assez pour tous les conseils que tu m'a apporté pendant ces 6 années. Nos goûters à papoter de pharma, de nos vies vont me manquer mais je sais que je suis tellement fière de toi ! Fièvre de ton parcours, de ta détermination et de la personne que tu es, je te souhaite le meilleur !

À ma fillotte de pharma adorée, Alison, merci pour ta bonne humeur. J'espère avoir été une marraine à la hauteur de tes espérances. Tu es une très belle rencontre ! Je te souhaite plein de belles choses et je suis certaine que ton courage et ton ambition te mèneront vers un bel avenir !

À Clara, ma Clalcla, une amie en or ! Je crois que tu sais déjà tout. Merci d'être cette belle personne avec qui je construis de si beaux souvenirs. Je suis chanceuse d'avoir cette complicité avec toi. Merci pour tous nos beaux moments passés ensemble à Tours, nos repas devenus un rituel que l'on ne loupait jamais à se raconter nos vies, nos études ...
Merci pour tout le soutien que tu m'as apporté et que tu m'apportes encore aujourd'hui. On a toujours été soudées dans les bons comme dans les moments plus compliqués où chacune savait trouver les bons mots pour remonter l'autre. Merci d'être ma partenaire de voyages, toujours prête à relever de nouveaux défis. Je te souhaite d'être heureuse et je sais qu'un bel avenir t'attend ! Je pars loin de toi pour quelque temps et tu vas me manquer mais malgré ces kilomètres qui vont nous séparer, je serai toujours là pour toi !

Je t'aime

À mes sœurs de cœur, ma team, mes copines de FAC en or : Anjeli, Naïma, Pénélope et Shaïma. Parce que sans vous, je ne serais pas la personne que je suis aujourd'hui, je vous aime tellement les filles ! On a passé de si beaux moments ensemble, on s'est toujours soutenues dans les bons moments comme dans les épreuves plus dures de la vie ... Si un jour on m'avait dit que j'allais vivre l'une des expériences les plus belles et les plus dingues avec vous ... je suis tellement reconnaissante de vous avoir dans ma vie ! Je vous souhaite le meilleur et j'ai hâte de venir à mon tour à vos soutenances de thèse !

Ma Jeli, mon acolyte de soirée. Parce que chez toi c'était aussi chez nous, le QG ! Merci pour tous ces beaux moments où l'on se retrouvaient toutes ensemble à partager nos bons repas et à discuter sur ton balcon pendant des heures !

Je t'aime

Ma Naïmoune, ma binôme. Tu es ma plus belle rencontre de PACES et tu as été un soutien sans failles pendant cette dure année ! Tu es devenue ma binôme de TP pharma et on ne s'est plus jamais quittées. Merci de nous faire rire autant, t'es notre rayon de soleil !

Je t'aime

Ma Péné, ma beauté. Je suis tellement admirative de ta détermination, merci d'avoir été ma binôme de cours sur les bancs de la FAC. Toutes nos sorties shopping vont me manquer mais j'espère bien échanger encore longtemps avec toi nos petits coups de cœur mode.

Je t'aime

Ma Shasha, ma partenaire de cuisine pref'. Merci pour nos balades où nous discussions ensemble de nos vies, de notre avenir ou bien de toutes nos autres passions communes. Nos goûters improvisés plus que parfaits ou nos petites sorties en ville vont me manquer mais bientôt on va pouvoir se programmer de belles balades ensemble.

Je t'aime

Merci du fond du cœur les filles pour tous ces beaux moments passés ensemble, le meilleur reste à venir ... j'ai si hâte ! J'espère que vous êtes prêtes parce que moi je décompte déjà les jours avant notre départ ...

Je vous aime ¹⁰⁰⁰⁰⁰⁰⁰⁰

À toute ma famille, merci pour votre soutien au quotidien, vos encouragements et l'amour que vous avez pour moi ! Je suis chanceuse de vous avoir et reconnaissante de la bienveillance que vous me portez.

Je vous aime

A ma nounou adorée, tu as une place chère dans mon cœur ! Merci d'avoir été une parfaite nourrice, qui nous a élevé, vus grandir et évoluer avec tellement d'amour. J'ai appris tellement de choses à tes côtés, je suis heureuse que tu sois là aujourd'hui pour ce jour si particulier pour moi.

À mon frère, Léandre, qu'est-ce que je ferais sans toi merci pour ton soutien sans faille pendant toutes ces années, pour tous les moments que nous partageons et traversons ensemble ! Merci d'être toujours là pour moi à n'importe quel moment et de prendre tout le temps qu'il faut pour me rassurer ou simplement pour rire et danser ensemble. Merci de l'amour que tu as pour moi et j'espère avoir été une grande sœur exemplaire. Je te souhaite le meilleur, c'est à ton tour de créer ton avenir et je suis certaine qu'il sera aussi beau que la personne que tu es. Garde ta détermination et continue de croire en tes rêves comme tu l'as toujours fais, c'est ta force ! Tu vas bientôt quitter la maison et tu vas tellement me manquer mais c'est à mon tour maintenant de venir squatter chez toi ... j'ai si hâte !

Je t'aime + que tout

Et enfin à mes parents, sans qui je n'en serais pas là aujourd'hui ... par où commencer ... vous me connaissez par cœur. Merci pour tout le soutien que vous m'avez apporté pendant toutes ces années d'études. Ça n'a pas toujours été facile mais vous saviez trouver les mots pour me rassurer et me motiver quand j'en avais besoin. Merci pour l'éducation et les valeurs que vous nous avez transmis à Léandre et à moi. Vous avez toujours voulu le meilleur pour nous et je vous remercie du fond du cœur de m'avoir permis et encouragé à réaliser les études dont j'ai toujours rêvé. Aujourd'hui ce diplôme c'est aussi un cadeau que je vous fais pour vous remercier pour tout l'amour que vous avez pour moi ... j'espère que vous êtes fiers de moi !

Maman, je ne te remercierai jamais assez pour tout ce que tu fais pour moi. Merci d'être une maman plus que parfaite, tu es mon modèle ! Merci pour la détermination, le courage, le perfectionnisme, la gentillesse et la bienveillance que tu m'as transmis ! Merci pour toutes les passions que nous partageons ensemble et pour toutes les choses que tu m'as appris comme la cuisine par exemple. Merci pour tous les bons petits plats que tu me faisais le week-end pour me régaler chaque semaine ! Merci pour tous les conseils que tu as pu m'apporter

jusqu'à aujourd'hui et pour ton aide si précieuse pour l'écriture de cette thèse ! J'espère que je serai une maman comme toi, dévouée et débordante d'amour pour ses enfants.

Je t'aime

***Papa**, merci pour tout l'amour et la protection que tu nous portes. Merci pour ton soutien et tes toutes les petites attentions que tu avais pour moi pendant ces années... Merci pour la passion pour la nature, le jardinage et bien d'autres que tu m'as transmis. C'est en partie grâce à toi que je fais un métier dans le domaine de la santé ... la vie met sur notre chemin des épreuves plus ou moins faciles et tu as su grâce à ta force en traverser certaines compliquées, je suis fière de toi !*

Je t'aime

LISTE DES ABREVIATIONS

ACO : Anticancéreux oraux

AFSOS : Association Française des Soins de Support en Oncologie

ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

AM : Assurance maladie

ATC : Anatomique, Thérapeutique et Chimique

BPM : Bilan Partagé de Médication

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

CPOPH : Conseil national professionnel de la Pharmacie d'Officine et de la Pharmacie Hospitalière

CVL : Centre-Val de Loire

DMP : Dossier Médical Partagé

DP : Dossier Patient

DPC : Développement Professionnel Continu

ETP : Éducation Thérapeutique du Patient

IM : Interactions médicamenteuses

INCa : Institut National du cancer

LGO : Logiciel de Gestion d'Officine

MSSANTE : Messagerie Sécurisée

MT : Médecin traitant

OMEDIT : Observatoire des Médicaments, Dispositifs Médicaux et Innovations Thérapeutiques

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

PH : Pharmacien Hospitalier

PO : Pharmacien d'Officine

PPS : Plan Personnalisé de Soins

SFPC : Société Française de Pharmacie Clinique

SFPO : Société Française de Pharmacie Oncologique

TCO : Thérapie ciblée orale

UBCO : Unité Biopharmacie Clinique et Oncologique

UNCAM : Union Nationale des Caisses d'Assurance Maladie

USPO : Union des Syndicats de Pharmaciens d'Officine

LISTE DES FIGURES, TABLEAUX ET ILLUSTRATIONS

Figures

Figure 1 : Répartition des anticancéreux oraux par types de thérapies

Figure 2 : Répartition des différents entretiens pharmaceutiques réalisés par les pharmaciens et étudiants sondés (n = 36)

Figure 3 : Répartition des freins à la réalisation des entretiens pharmaceutiques mentionnés par les pharmaciens sondés (n = 48)

Figure 4 : Répartition des patients sous anticancéreux « au long cours » à la Pharmacie des Acacias (n= 61)

Figure 5 : Répartition des patients sous « autres » anticancéreux oraux à la Pharmacie des Acacias (n=22)

Tableaux

Tableau I : Déroulé pédagogique de la formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous traitements anticancéreux oraux proposée par la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours

Tableau II : Les médicaments de chimiothérapie orale appartenant à la classe ATC L01 et disponibles en ville

Tableau III : Les médicaments de chimiothérapie orale appartenant à la classe ATC L02 et disponibles en ville

Tableau IV : Outils d'aide à la gestion des interactions médicamenteuses avec les anticancéreux oraux

Tableau V : Outil d'aide à l'adaptation posologique des anticancéreux oraux

Tableau VI : Outils d'aide pour mener les entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux

Tableau VII : Profil des patientes rencontrées lors des entretiens anticancéreux oraux mis en place à la Pharmacie des Acacias

Tableau VIII : Détail de l'entretien n° 1 « initial » à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Tableau IX : Détail de l'entretien n° 2 « vie quotidienne et effets indésirables » à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Tableau X : Détail de l'entretien n° 3 « observance » à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Illustrations

Illustration 1 : Enquête auprès des pharmaciens et des étudiants en pharmacie de la région CVL

Illustration 2 : Affiche récapitulative sur les conditions d'éligibilités aux entretiens anticancéreux oraux affichées à la Pharmacie des Acacias (Eure-et-Loir)

Illustration 3 : Affiche récapitulative sur le déroulement des entretiens anticancéreux oraux affichées à la Pharmacie des Acacias (Eure-et-Loir)

Illustration 4 : Salle de réalisation des entretiens anticancéreux oraux - Pharmacie des Acacias à Brou (28)

Illustration 5 : Aide à la facturation la première année

Illustration 6 : Aide à la facturation les années suivantes

TABLE DES MATIERES

LISTE DES ABREVIATIONS	11
LISTE DES FIGURES, TABLEAUX ET ILLUSTRATIONS	12
INTRODUCTION.....	16
PARTIE 1 – ENQUETE AUPRES DES PHARMACIENS D’OFFICINE DE LA REGION CENTRE-VAL DE LOIRE	20
I- OBJECTIFS DE L’ETUDE.....	20
II- METHODE SUIVIE POUR LA REALISATION DE L’ETUDE	20
III- RESULTATS DE L’ETUDE.....	23
1) PROFIL DES PHARMACIENS AYANT REPONDU A L’ENQUETE.....	23
2) TYPOLOGIE DES PHARMACIES DANS LESQUELLES EXERCENT LES SONDES	23
3) FORMATION DES PHARMACIENS AUX ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES	24
4) PRATIQUE DES ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES DANS LA REGION CENTRE-VAL DE LOIRE	24
5) BILAN DES FREINS A LA MISE EN PLACE DES ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES	25
PARTIE 2 – MISE EN PLACE D’UNE FORMATION A DESTINATION DES PHARMACIENS D’OFFICINE ET DES PHARMACIENS HOSPITALIERS	27
I- LE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU	27
II- PRESENTATION DE LA FORMATION MISE EN PLACE PAR LA FACULTE DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES DE TOURS 28	
III- FORMATION EN DISTANCIEL (E-LEARNING)	31
1) LES OBJECTIFS DU E-LEARNING.....	31
2) ÉLABORATION DU E-LEARNING	31
a) Collaborateurs	31
b) Documents ressources	32
c) Structuration du e-learning	34
IV- FORMATION EN PRESENTIEL.....	35
PARTIE 3 – DEPLOIEMENT DES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX A L’OFFICINE : RETOUR D’EXPERIENCE A LA PHARMACIE DES ACACIAS (EURE-ET-LOIR)	36
I- PRESENTATION DES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX.....	36
1) CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF	36
a) Définition	36
b) Historique	36
c) Objectifs	37
d) Un acteur, le pharmacien	37
e) Des bénéficiaires, les patients	37
2) GENERALITES SUR LES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX.....	39
a) Présentation du dispositif au patient	39
b) Recueil de l’accord du patient	40
c) Conduite à tenir pour mener les entretiens	40

d) Entretien n°1 : « Entretien initial »	42
e) Entretien n°2 : « Entretien vie quotidienne et effets indésirables »	44
f) Entretien n°3 : « Entretien observance »	45
3) PRE-REQUIS POUR LA MISE EN PLACE DES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX DANS LA PHARMACIE DES ACACIAS (EURE-ET-LOIR)	46
a) Se former	46
b) Communiquer et former l'équipe officinale.....	47
c) Choisir le lieu adapté	48
d) Tenir un calendrier de rendez-vous	49
e) Rédiger un protocole.....	50
f) S'appuyer sur les outils proposés	51
4) REMUNERATION	55
II- RETOUR D'EXPERIENCE SUR LA MISE EN PLACE DES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX A LA PHARMACIE DES ACACIAS.....	59
1) CONTEXTE DE LA MISE EN PLACE DES ENTRETIENS	59
2) SYNTHÈSE DES ENTRETIENS ANTICANCEREUX ORAUX A LA PHARMACIE DES ACACIAS.....	62
 DISCUSSION	 78
1) ÉTAT DES LIEUX DE LA PRATIQUE DES ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES SUR LES ANTICANCEREUX ORAUX DANS LES OFFICINES DE LA REGION CENTRE-VAL DE LOIRE.....	78
2) MISE EN PLACE D'UNE FORMATION SUR L'ACCOMPAGNEMENT PHARMACEUTIQUE DES PATIENTS SOUS ANTICANCEREUX ORAUX A DESTINATION DES PHARMACIENS D'OFFICE ET DES HOSPITALIERS A ECHELLE REGIONALE ..	80
3) INITIATION DES ENTRETIENS SUR LES ANTICANCEREUX ORAUX AU SEIN D'UNE OFFICINE RURALE ET REALISATION D'UN BILAN A 9 MOIS DU PREMIER ENTRETIEN REALISE	81
 CONCLUSION	 84
 ANNEXES	 86
 BIBLIOGRAPHIE	 103

INTRODUCTION

Première cause de mortalité chez l'homme et deuxième cause chez la femme, le cancer a touché 382 000 personnes et causé 157 400 décès en France en 2018. Détecté de plus en plus précocement et devant une population vieillissante, le nombre de cancers n'a cessé d'augmenter depuis ces dix dernières années. Néanmoins, entre 2010 et 2018, le taux de mortalité standardisé a baissé grâce aux diagnostics de plus en plus précoces, à l'avancée des thérapeutiques et à l'amélioration de la prise en charge des cancers (1).

En terme de dépenses de santé, le cancer occupe une place importante dans notre société. Il représente 10 % des dépenses globales de la sécurité sociale, soit 14,5 milliards d'euros. En 2017, les pathologies cancéreuses étaient la 3^{ème} maladie la plus coûteuse selon la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (2).

Depuis 2003, des plans nationaux de lutte contre le cancer se sont succédés. Ils visent à mobiliser l'ensemble des acteurs de santé publique autour de thèmes tels que la prévention, le dépistage, l'organisation des soins, la recherche, l'accompagnement du patient et de ses proches et l'après cancer. Le plan cancer 2014-2019, dernier en date, a mis l'accent sur l'accompagnement du patient et des aidants, notamment par le biais des programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP).

Aujourd'hui, un patient sur 2 guérit de son cancer. Grâce aux progrès de la recherche, les traitements anticancéreux ont beaucoup évolué ces dernières années.

Auparavant, la prise en charge des patients reposait sur la chirurgie, la radiothérapie ou les chimiothérapies cytotoxiques, mais désormais, ce sont de plus en plus les thérapies ciblées qui sont utilisées. Basées sur le concept de médecine ciblée, leur prescription est guidée par les caractéristiques moléculaires de la tumeur de chaque patient.

Le développement des traitements par voie orale a connu une forte accélération ces dernières années et a constitué un grand changement dans le parcours de soins des patients atteints de cancer. On estime qu'environ 50 % des patients victimes de cancer sont aujourd'hui pris en charge par une thérapie par voie orale (3).

Selon l'INCa (Institut national du cancer), les dépenses consacrées à des médicaments anticancéreux en officine ont augmenté de 12,1 % par rapport à 2019 et s'élèvent à 3,12 milliards d'euros en 2020. (4)

Les chimiothérapies orales conventionnelles sont peu à peu remplacées par des thérapies ciblées qui représentaient 66 % des dépenses d'anticancéreux contre 31 % pour l'hormonothérapie en 2020. (5)

Entre 2012 et 2015, 60 % des demandes d'autorisations de mise sur le marché (AMM) dans le cancer (6) ont été accordés aux thérapies ciblées. En 2015, ces traitements représentaient 25 % des traitements utilisés en cancérologie et ce chiffre s'élève à 40 % aujourd'hui (6).

La répartition des anticancéreux oraux par types de thérapies est présentée sur la figure 1.

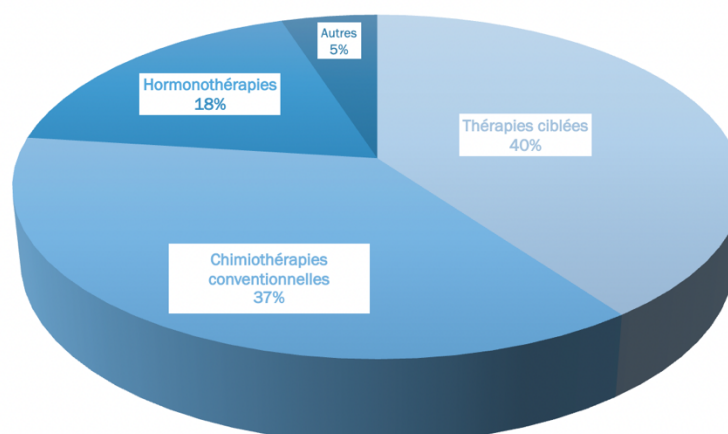


Figure 1 : Répartition des anticancéreux oraux par type de thérapies

(Source : avenant n°21 à la convention nationale pharmaceutique du 30 septembre 2020)

L'essor des anticancéreux oraux peut être expliqué par de nombreux avantages. Parmi eux, nous pouvons citer (7) :

- une administration plus simple et moins invasive que la voie injectable (risque d'infections au niveau du site d'injection)
- une amélioration de la qualité de vie des patients qui peuvent prendre leurs traitements à domicile, dans un endroit qui leur est familier, dans le but de conserver une vie sociale et professionnelle
- une plus grande autonomie pour les patients, qui deviennent acteurs de leur santé

Bien que la voie orale offre un certain confort au patient, des effets indésirables notables peuvent survenir. Par ailleurs, les anticancéreux oraux peuvent être associés à :

- un isolement du patient à domicile qui ne bénéficie pas de l'aide directe d'une équipe soignante pour l'épauler, notamment pour le bon usage de ses traitements (règles de manipulation et conservation des comprimés, interactions médicamenteuses)
- une banalisation du traitement pouvant conduire à un risque d'inadhésion thérapeutique volontaire ou involontaire
- l'absence ou le manque de formation des professionnels de premier recours (par exemple, les médecins généralistes et les pharmaciens d'officine) pour gérer et/ou soutenir le patient dans la gestion des effets indésirables

Dans ce contexte, une bonne coordination ville-hôpital est un enjeu majeur pour garantir une prise en charge optimale des patients. Depuis 2013, les Pharmaciens d'officine (PO) accompagnent les patients sous traitements chroniques par anticoagulants oraux, les patients asthmatiques traités par corticoïdes inhalés et les personnes âgées polymédiquées dans le cadre des bilans partagés de médication (BPM). Ces missions font suite à la convention nationale des pharmaciens titulaires d'officine signée le 4 Avril 2012 entre l'Union Nationale des Caisses d'Assurance Maladie (UNCAM) et les trois syndicats représentatifs des pharmaciens : la Fédération des syndicats pharmaceutiques de France, l'Union des syndicats de pharmaciens d'officine et l'Union nationale des pharmacies de France. Le métier de

pharmacien évolue et ces nouvelles missions valorisent son rôle d'acteur en santé publique (8).

Depuis le 30 septembre 2020, l'Assurance maladie (AM) encadre et finance les entretiens sur les anticancéreux par voie orale réalisés par le pharmacien d'officine. La mise en place de ce nouvel accompagnement est défini dans l'avenant n°21 à la convention nationale du 4 Avril 2012. Cette nouvelle mission présente de multiples objectifs : 1/ rendre le patient autonome et acteur de son traitement, 2/ accompagner au quotidien le patient en favorisant le suivi et l'observance des anticancéreux oraux, 3/ enfin, aider au bon usage des traitements pour prévenir les effets indésirables et lutter contre la iatrogénie médicamenteuse.

Dans ce contexte, les objectifs de ce travail de thèse étaient de :

- 1/ réaliser un état des lieux de la pratique des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux dans les officines de la région Centre-Val de Loire.
- 2/ mettre en place une formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux à destination des pharmaciens d'officine et des pharmaciens hospitaliers (PH) à échelle régionale.
- 3/ initier des entretiens sur les anticancéreux oraux au sein d'une officine rurale et de réaliser un bilan à 9 mois du premier entretien réalisé.

PARTIE 1 – Enquête auprès des pharmaciens d’officine de la région Centre-Val de Loire

I- Objectifs de l’étude

Nous avons décidé de réaliser un état des lieux sur la pratique des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux dans les pharmacies de la région Centre-Val de Loire (CVL).

Cette étude avait plusieurs objectifs :

- Connaître la proportion et le profil des pharmacies engagées dans la mise en place des entretiens anticancéreux oraux
- Identifier les freins rapportés par les pharmacies n’ayant pas encore mis en places ces entretiens

II- Méthode suivie pour la réalisation de l’étude

Nous avons élaboré un questionnaire en ligne à l’aide de *Googleforms* à destination des pharmaciens d’officine (pharmaciens titulaires, pharmaciens adjoints, pharmaciens remplaçants) et des étudiants en pharmacie de la région CVL. Ce dernier a été envoyé par mail aux pharmaciens et étudiants de 6^{ème} année de pharmacie de la région CVL. En parallèle, le questionnaire a été relayé sur la plateforme LinkedIn.

L’enquête est découpée en trois parties. Les deux premières parties permettent de recueillir des informations sur l’âge et le statut de la personne interrogée, le type d’officine dans lesquelles ils exercent. La dernière partie porte sur la formation des pharmaciens aux entretiens pharmaceutiques et la mise en place de ces derniers dans leurs officines. Le questionnaire se termine par le recueil des coordonnées (adresse mail et numéros de téléphone) des pharmaciens souhaitant participer à une formation sur l’accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux. Les résultats de cette enquête seront analysés dans l’ordre du questionnaire.

Questionnaire sur la mise en place d'entretiens pharmaceutiques à l'officine

Partie 1 : vous concernant

- 1) Vous êtes :
 - Pharmacien(ne) titulaire d'officine
 - Pharmacien(ne) adjoint(e)
 - Pharmacien(ne) remplaçante) ayant travaillé dans une ou plusieurs pharmacie(s)
 - Etudiant(e) en pharmacie
- 2) Quel âge avez-vous ?
 - Entre 18 et 24 ans
 - Entre 25 et 34 ans
 - Entre 35 et 49 ans
 - Entre 50 et 64 ans
 - Plus de 64 ans

Partie 2 : concernant l'officine dans laquelle vous exercez

- 3) Combien d'employés compte votre officine ?
 - Moins de 3
 - Entre 3 et 10
 - Plus de 10
 - Plus de 20
- 4) Combien de pharmaciens compte votre officine ?
 - Moins de 3
 - Entre 3 et 10
 - Plus de 10
 - Plus de 20

- 5) Nombre de personnes à temps plein dans l'équipe officinale ?
 - Moins de 3
 - Entre 3 et 10
 - Plus de 10
 - Plus de 20
 - Je ne sais pas
- 6) Chiffre d'affaire annuel moyen de la pharmacie (en millions d'euros)
 - Entre 0 et 1
 - Entre 1 et 2
 - Entre 2 et 3
 - Plus de 3
 - Je ne sais pas
- 7) Nombre de patients/jour ?
 - <150
 - 150-250
 - 250-350
 - 350-450
 - 450-550
 - >550
- 8) Quelle est la situation géographique de votre pharmacie ?
 - Rurale (<2000 habitants)
 - Semi-urbaine (<10 000 habitants)
 - Urbaine (>10 000 habitants)
 - Centre commercial
 - Autre

- 9) Avez-vous un espace de confidentialité pour faire des entretiens pharmaceutiques ?
- Oui
 - Non

Partie 3 : les entretiens pharmaceutiques

- 10) Avez-vous déjà fait des formations sur les entretiens pharmaceutiques (BPM, anticoagulants oraux, asthme/BPCO, anticoagulants oraux) ?

- Oui
- Non

- 11) Si oui, sous quelle forme étaient ces formations ?

- Formation en présentiel
- Formation en ligne (e-learning ...)
- Autre

- 12) Réalisez-vous des entretiens pharmaceutiques dans votre officine ?

- Oui
- Non

- 13) Si oui, lesquels ?

- BPM (Bilans Partagés de Médication)
- Asthme
- Anticoagulants oraux
- Anticancéreux oraux
- Autre

- 14) Si oui, combien en avez-vous réalisé (en nombre d'entretiens)

Réponse courte :

- 15) Si non, pour quelles raisons n'en faites-vous pas ?

- Manque de temps
- Manque de personnel
- Manque de formation
- Difficultés de facturation
- Rémunération insuffisante
- Manque d'intérêts des patients
- Manque de place
- Autre

- 16) Seriez-vous intéressé par une formation sur les entretiens anticancéreux oraux qui sera organisée à la Faculté des sciences pharmaceutiques de TOURS courant Mai 2022

Si-vous être intéressés, pour recevoir les résultats de cette enquête ou pour participer à la formation, merci de nous laisser vos coordonnées (mail + téléphone) ci-dessous :

Illustration 1 : Enquête auprès des pharmaciens et des étudiants en pharmacie de la région CVL

III- Résultats de l'étude

1) Profil des pharmaciens ayant répondu à l'enquête

Soixante-et-onze personnes ont répondu à notre enquête : **30 (42,3 %)** pharmaciens titulaires d'officine, **32 (45,1 %)** pharmaciens adjoints, **1** pharmacien remplaçant et **8 (11,3 %)** étudiants en pharmacie. Ils étaient **6 (8,7 %)** âgés entre 18-24 ans, **23 (33,3 %)** entre 25 et 34 ans, **23 (33,3 %)** entre 35 et 49 ans, **16 (23,2 %)** entre 50 et 54 ans et **un** de plus de 64 ans.

2) Typologie des pharmacies dans lesquelles exercent les sondés

Le nombre d'employés était compris entre 4 et 10 pour **42 (60,9 %)** des pharmaciens interrogés, plus de 10 pour **15 (21,7 %)**, moins de 3 pour **8 (11,6 %)** et plus de 20 pour **4 (5,8 %)** d'entre eux.

Dans **71,8 %** des pharmacies, il y avait moins de 3 pharmaciens. Ils étaient entre 4 et 10 dans **25,4 %** des pharmacies interrogées.

Concernant le nombre de personnes à temps plein, **59,2 %** des équipes officinales sondées en comptaient entre 4 et 10 dans leurs officines, **21,1 %** en comptaient moins de 3 et **16,9 %** plus de 10 personnes à temps plein. Une personne a dit avoir plus de 20 personnes à temps plein dans son officine et une autre ne savait pas le nombre d'employés à temps plein.

Le chiffre annuel moyen de la pharmacie était compris entre 0 et 1 million d'euros pour **3 (4,2 %)** pharmaciens, entre 1 et 2 millions d'euros pour **25 (35,2 %)**, entre 2 et 3 millions d'euros pour **20 (28,2 %)**, plus de 3 millions d'euros pour **14 (19,7 %)** et **10 (14,1 %)** pharmaciens sondés n'avaient pas connaissance du chiffre annuel moyen de la pharmacie.

Le nombre moyen de patients par jour était inférieur à 150 patients pour **11 pharmacies (15, 5 %)**, entre 150 et 250 pour **29 pharmacies (40,8 %)**, entre 250 et 350 pour **12**

pharmacies (**16,9 %**), entre 350 et 450 pour **15 pharmacies (21,1 %)**, entre 450 et 550 pour **4 pharmacies (5,6 %)** et plus de 550 patients par jour pour **3 pharmacies (4,2 %)**.

Concernant la typologie des officines, **26 pharmaciens (36,6 %)** qui ont répondu exerçaient dans une officine semi-urbaine, **23 (32,4 %)** dans une officine urbaine, **15 (21,1 %)** dans une officine rurale, **7 (9,9 %)** dans une officine de centre commercial.

Enfin, il est ressorti que **82,6 %** soit **59 pharmaciens** affirmaient avoir un espace de confidentialité dans leurs officines.

3) Formation des pharmaciens aux entretiens pharmaceutiques

Parmi les pharmaciens sondés, **57 (80,3 %)** ont déjà eu des formations sur les entretiens pharmaceutiques (BPM, anticoagulants oraux, asthme et/ou anticancéreux oraux) et **14 (19,7 %)** n'ont jamais été formé. La formation s'était déroulée en présentiel pour **43 pharmaciens (75,4 %)**, en ligne/e-learning pour **22 (38,6 %)** et à la faculté de pharmacie pour **4 (7,2 %)** d'entre eux.

4) Pratique des entretiens pharmaceutiques dans la région Centre-Val de Loire

La dernière partie de l'enquête portait sur la formation et la pratique quotidienne des pharmaciens aux entretiens pharmaceutiques. **51 % (36 pharmaciens)** ont déjà mené des entretiens pharmaceutiques dans leur officine et **47,9 %** soit **34 pharmaciens** n'en ont jamais réalisé. La répartition par type d'entretien pharmaceutique réalisé est représentée sur la figure 2.

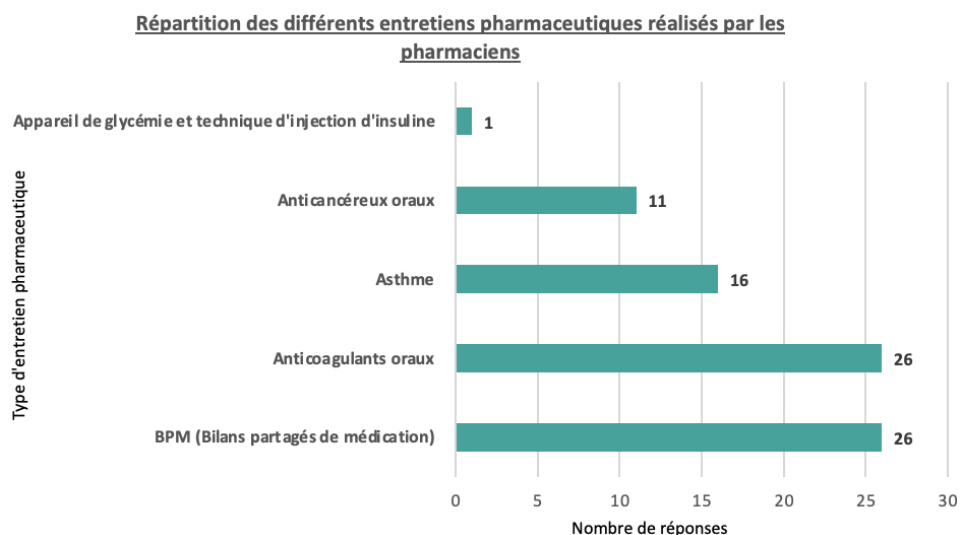


Figure 2 : Répartition des différents entretiens pharmaceutiques réalisés par les pharmaciens et étudiants sondés (n = 36)

Il était ensuite demandé aux pharmaciens réalisant des entretiens pharmaceutiques de donner une approximation du nombre d'entretiens qu'ils avaient au total réalisé. Sur **32** réponses, **13** pharmaciens ont indiqué avoir réalisé moins de 10 entretiens, **6** en ont déjà réalisé une dizaine, **11** entre 15 et 50 entretiens, **2** pharmaciens en ont déjà fait une centaine et enfin **2** pharmaciens ont conduits plus de 100 entretiens.

5) Bilan des freins à la mise en place des entretiens pharmaceutiques

Les trois premiers freins à la pratique des entretiens pharmaceutiques mentionnés par les pharmaciens qui ne réalisent d'entretiens pharmaceutiques sont : 1/ le manque de temps pour **79,2 %**, 2/ le manque de personnel (**39,6 %**) et 3/ la rémunération insuffisante (**33,3 %**). Le manque d'intérêt des patients a été cité par **14** pharmaciens (**29,2 %**). Enfin, les difficultés de facturation (**25 %**), le manque de formation (**22,9 %**) et le manque de place (**12,5%**) sont les freins les moins cités par les pharmaciens (figure 3).

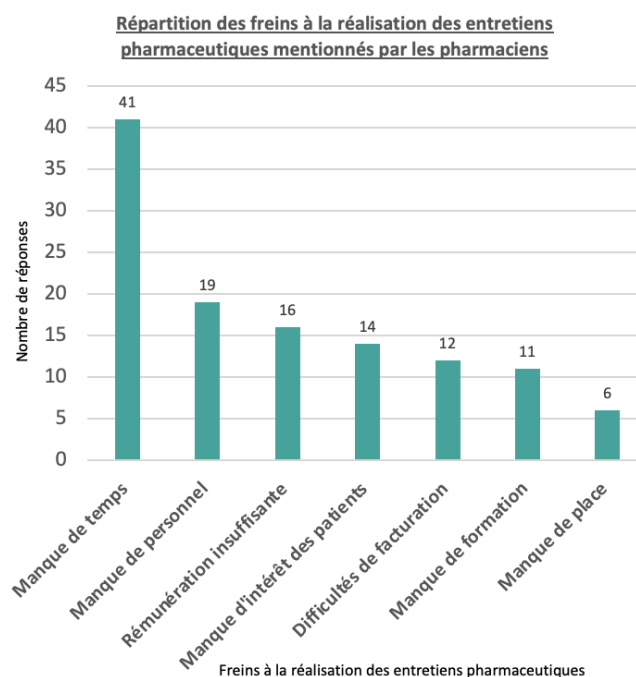


Figure 3 : Répartition des freins à la réalisation des entretiens pharmaceutiques mentionnés par les pharmaciens et les étudiants sondés (n = 48)

Enfin, à la fin du questionnaire, il était proposé aux pharmaciens souhaitant participer à une formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients traités sous anticancéreux oraux de nous laisser leurs coordonnées : sur soixante-et-onze réponses à cette enquête, **30** personnes soit **42,3 %** ont répondu être intéressé par une telle formation.

PARTIE 2 – Mise en place d’une formation à destination des pharmaciens d’officine et des pharmaciens hospitaliers

I- Le développement professionnel continu

L’obligation de développement professionnel continu (DPC) concerne tous les professionnels de santé dont le pharmacien. Ce dispositif consiste tout au long de son exercice professionnel à maintenir, actualiser ses connaissances et ses compétences et à améliorer ses pratiques. Chaque pharmacien a l’obligation de valider au moins deux types d’actions de formation, d’évaluation, d’amélioration des pratiques ou de gestion de risques sur une période de 3 ans. (9)

Le pharmacien doit ensuite enregistrer chacune de ses actions DPC et autres actions et activités de maintien de compétences sur le site de l’Agence Nationale du DPC (ANDPC) pour obtenir un document de traçabilité à actualiser tout au long de sa vie professionnelle. (10) Une synthèse est à imprimer tous les 3 ans et à transmettre à l’Ordre des pharmaciens.

Cette mission de formation continue est amenée encore à évoluer puisqu’un texte réglementaire récent a créé l’obligation de la certification individuelle périodique de certains professionnels de santé dont les pharmaciens à partir de 2023.

Une ordonnance relative à cette certification, prévue par la loi santé du 24 juillet 2019, a été publiée au Journal Officiel du 21 juillet 2021 (11).

Cette dernière entrera en vigueur le 1^{er} janvier 2023 et obligera les nouveaux diplômés à passer cette certification tous les 6 ans tandis que les professionnels déjà en exercice auront 9 ans pour réaliser des actions visant à :

- actualiser leurs connaissances et leur compétences,
- renforcer la qualité de leurs pratiques professionnelles ,
- améliorer la relation avec leurs patients,
- mieux prendre en compte leur santé personnelle

Avec la délivrance de plus en plus importante d'anticancéreux oraux à l'hôpital et à l'officine, il est indispensable que les pharmaciens mettent à jour leurs connaissances pharmaceutiques en cancérologie. L'enquête a révélé qu'environ 23 % des pharmaciens sondés ne réalisent pas d'entretiens pharmaceutiques par manque de formation. C'est pour cela que des formations doivent leur être proposées.

II- Présentation de la formation mise en place par la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours

Une formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux certifiée DPC a été mise en place par la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours.

La formation est divisée en 2 parties distinctes complémentaires. La première correspond à la création d'une formation en ligne ou e-learning qui propose des rappels sur la pathologie cancéreuse et les traitements, des tests de connaissances sous forme de questions à choix multiples et sous forme de cas cliniques concrets. Ce e-learning dure environ 2 h et permet d'accéder à la seconde partie de la formation, 7h de présentiel. La journée de formation en présentiel ne sera possible que si le participant valide auparavant la formation en distanciel avec une note > 10/20. La 1^{ère} session de formation en présentiel a eu lieu le 13 Juin 2022 à la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours.

Cette formation a pour objectif de permettre aux pharmaciens d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour mener à bien des entretiens portant sur les anticancéreux oraux. Elle est destinée aux pharmaciens d'officine et aux pharmaciens hospitaliers. Différents moyens de communication ont été utilisés pour informer ces pharmaciens de la mise en place de cette formation : e-mail, flyers, voie postale pour les pharmacies des départements 37 et 41, réseaux sociaux, site internet de la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours et site internet de l'Université de Tours. Le programme détaillé de la formation est présenté dans le tableau 1.

En amont de la formation				
Contenu	Objectifs spécifiques	Méthode	Durée	Intervenants
Prise en charge des patients atteints de cancer	<ul style="list-style-type: none"> - Définir la pathologie cancéreuse et les mécanismes d'action des principaux anticancéreux oraux - Identifier les différents moyens thérapeutiques disponibles - Décrire les étapes du parcours de soin, notamment le dispositif d'annonce de la maladie - Présenter les entretiens pharmaceutiques en officine sur les anticancéreux oraux 	<p>Auto-apprentissage via un e-learning articulé autour de 4 parties.</p> <p>A l'issue de chaque partie, une diapositive reprend les points importants à retenir.</p> <p>Questionnaire d'auto-évaluation (QS/QCM). La formation en présentiel ne sera possible que si le participant valide la formation en distanciel.</p>	2h	<p>Distanciel : e-learning réalisé par L. Foucault-Fruchard, avec l'aide de C.Lajoie et de l'équipe NewTeach de l'université de Tours.</p> <p>Cet e-learning a fait l'objet de deux relectures par des pharmaciens d'officine (V. Joyeux, M. Le Gall du Tertre.</p>
9h à 9h30				
Contenu	Objectifs spécifiques	Méthode	Durée	Intervenants
Accueil des participants et évaluation pré-test	<ul style="list-style-type: none"> - Présenter les participants et le déroulé de la journée - Répondre au pré-test (10 questions) 	Cours magistral Evaluation pré-formation par wooclap	30 min	L. Foucault-Fruchard
9h30-12h30				
Contenu	Objectifs spécifiques	Méthode	Durée	Intervenants
Accompagner les patients sous anticancéreux oraux dans leur vie quotidienne	<ul style="list-style-type: none"> - Développer les connaissances sur le bon usage et les interactions médicamenteuses - Appréhender la gestion des effets indésirables et 	A partir de cas cliniques issus du terrain (ville et hôpital), apport des	3h	L. Foucault-Fruchard G. Glevarec

	savoir orienter le patient dans le système de soins en cas de survenue d'une toxicité selon son grade - Décrire les méthodes pour évaluer l'observance des patients - Sensibiliser les professionnels sur les principaux outils à disposition pour s'informer sur les anticancéreux oraux	connaissances et des compétences nécessaires. Pour chaque cas : réflexion par sous-groupes de 3 personnes, puis restitution en plénière et temps de partage de pratiques		
14h-16h30				
Contenu	Objectif spécifique	Méthode	Durée	Intervenants
Conduire un entretien pharmaceutique avec un patient cancéreux	- Conduire l'entretien - Développer ses compétences en communication pour mener à bien les entretiens - Prendre contact avec le prescripteur ou le médecin traitant du patient, connaître les outils de communication (ex : messagerie sécurisée)	Présentation sur la méthodologie pour mener un entretien (questions ouvertes/fermées, notion d'empathie, présentation d'outils pédagogiques...). Basée en partie sur les recommandations de la SFPC (« Entretiens pharmaceutiques », mars 2019) Jeux de rôle (application de la méthodologie présentée),	2h30	V. André C. Plichon L. Foucault-Fruchard (+ Chloé Lajoie)

		suivis d'un débriefing		
17H00-17H30				
Contenu	Objectif spécifique	Méthode	Durée	Intervenants
Synthèse et clôture de la journée	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser un débriefing de la journée - Répondre au post-test (10 questions identiques au pré-test) - Évaluation de la qualité de l'accueil et de la formation 	Séance de débriefing Évaluation post-formation par Woopclap	30 min	L. Foucault-Fruchard

Tableau I : Déroulé pédagogique de la formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous traitements anticancéreux oraux proposée par la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours

III- Formation en distanciel (e-learning)

1) Les objectifs du e-learning

Avant d'accéder à la journée de formation à la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours, les participants devront avoir suivi au préalable un e-learning. La validation de connaissances pré-requises est obligatoire pour la participation à la journée en présentiel.

2) Élaboration du e-learning

a) Collaborateurs

Le e-learning a été créé en collaboration avec le Fac'lab numérique NewTeAch de l'Université de Tours. Les Fac'lab sont des lieux où des enseignants et des étudiants développent ensemble des projets numériques accompagnés par des ingénieurs du digital. NewTeAch est un projet d'accompagnement de création numérique des étudiants de la licence au doctorat ouvert à toutes les formations de l'Université de Tours.

Dans un premier temps, une visioconférence avec un ingénieur digital, une chargée de mission « Projets numériques et pédagogie » a eu lieu afin de présenter notre projet et nos attentes sur le e-learning.

Notre collaboration s'est poursuivie avec une apprentie webdesigner au Fac'lab NewTeAch afin d'optimiser la mise en forme du e-learning. Au total, 5 réunions ont été organisées entre Mars 2021 et Septembre 2021.

Le e-learning a été relu et validé par deux pharmaciens d'officine, deux pharmaciens hospitaliers spécialisés en oncologie et un pharmacien hospitalier spécialisé en pharmacie clinique et enseignant de pharmacie clinique.

Afin d'avoir plus d'informations sur les modalités de facturation des entretiens anticancéreux oraux à l'officine, nous avons sollicité l'assurance maladie.

b) Documents ressources

Un cahier des charges a été rédigé en amont de la mise en œuvre de ce projet. Ce dernier comporte une présentation générale du projet, une charte graphique, une charte éditoriale ainsi qu'une description fonctionnelle et technique du projet.

L'e-learning a été créé sous forme de diaporamas synthétiques et animés, en proposant à l'utilisateur de tester régulièrement ses connaissances à travers des questions à choix multiples, des vrai/faux et des cas de comptoirs issus de la pratique en officine. Nous nous sommes également appuyés sur les recommandations de bonnes pratiques de pharmacie clinique dans le parcours des patients en oncologie publié par le Conseil national professionnel de la Pharmacie d'Officine et de la Pharmacie Hospitalière (CPOPH) (18).

En ce qui concerne la présentation visuelle du support, il nous ont par exemple conseillé de ne pas utiliser plus de 3 couleurs. Ainsi, nous avons choisi les couleurs du logo de l'Université de Tours à savoir gris foncé, gris clair et bleu turquoise. Pour le design général, nous voulions des diaporamas clairs, synthétiques mélangeant à la fois des informations écrites et des icônes pour illustrer les propos et rendre la présentation plus vivante. A la fin de

chaque partie, une slide « tester ses connaissances » permet au participant de faire un point sur ce qu'il vient d'apprendre. Par la suite, une slide intitulée « A RETENIR » synthétise les principales informations.

Pour ce qui est de l'aspect fonctionnel et technique de notre support, nous avons quelques contraintes à respecter. En effet, l'accès au e-learning devait être sécurisé par un mot de passe et nous devons avoir une trace de connexion des différents participants pour avoir une preuve qu'ils aient bien fait la formation en ligne et aient bien répondu aux questions posées. Pour ce faire, l'équipe NewTeAch nous a proposé d'utiliser la plateforme Wooclap qui permet de transformer des présentations de type « PowerPoint » en outil d'apprentissage. En terme d'accessibilité, cette plateforme offre de multiples possibilités (ordinateur, téléphone ou bien tablette).

L'accès au e-learning peut se faire en scannant le QR Code ci-dessous :



c) Structuration du e-learning

Nous avons choisi de structurer l'e-learning en 4 grandes parties. La première partie porte sur la pathologie cancéreuse et les différents moyens thérapeutiques disponibles. Toutes les données chiffrées ont été extraites des documents disponibles sur l'INCA (12).

La deuxième partie aborde les mécanismes d'action des principaux anticancéreux oraux. Pour ces parties plus théoriques, nous nous sommes appuyés sur le livre « *Conseiller et accompagner le patient en oncologie à l'officine* » édité par le Moniteur des pharmacies (13).

La troisième partie porte sur les différentes étapes du parcours de soins des patients en oncologie tels que le dispositif d'annonce, la réunion de concertation pluridisciplinaire, le programme personnalisé de soins et les soins oncologiques de support. Les informations sont issues du site OncoCentre, réseau de cancérologie du Centre-Val de Loire (14).

Enfin, la dernière partie est consacrée aux modalités d'accompagnement des patients sous anticancéreux oraux. Les éléments présentés ont été tirés des textes officiels Légifrance (15), du guide sur l'accompagnement pharmaceutique rédigé par l'Assurance maladie (16) ainsi que du cahier de formation du moniteur du pharmacie n°3345 « *Entretien pharmaceutique : les patients sous anticancéreux oraux* ». (17)

IV- Formation en présentiel

La capacité maximale pour cette formation est de 12 participants. Plusieurs types de support (vidéos, mises en situations, diaporamas) seront utilisés afin de dynamiser la formation. L'objectif étant de proposer des situations les plus proches de la pratique hospitalière et officinale.

Un visionnage de vidéos pédagogiques sur des entretiens ciblés anticancéreux oraux mises à disposition par la Société française de pharmacie clinique (SFPC) sera proposé aux participants. (19). Ces derniers auront comme consigne de noter tous les éléments qu'ils estiment à corriger en terme de posture et communication. Dans un premier temps, une première mise en scène avec les postures à améliorer leur sera proposée. Puis, il y aura un échange avec les participants pour partager leurs réflexions sur les axes d'amélioration possibles. Dans un second temps, la même scène avec les postures corrigées sera diffusée. Une synthèse des points clés sera faite avec les participants et une fiche mémo « la posture en entretien » crée par la SFPC sera distribuée.

Des mises en situation inspirées de cas cliniques de terrain seront également proposées aux participants. Un focus sera réalisé sur les conseils de bon usage des anticancéreux oraux, la gestion des effets indésirables et des interaction médicamenteuses à l'officine. Des supports (fiches pratiques répertoire des effets indésirables) sont mis à disposition par ONCOPL, réseau régional de cancérologie des Pays de la Loire afin de développer l'information auprès des professionnels et des patients (20).

Les interventions réalisées lors de cette journée seront réalisées par des professeurs de santé ayant des domaines d'expertise différents mais complémentaires (phytothérapie, oncologie, éducation thérapeutique etc.)

PARTIE 3 – Déploiement des entretiens anticancéreux oraux à l'officine : retour d'expérience à la pharmacie des Acacias (Eure-et-Loir)

I- Présentation des entretiens anticancéreux oraux

1) Caractéristiques du dispositif

a) Définition

L'entretien pharmaceutique est « un échange entre un patient et un pharmacien permettant de recueillir des informations et de renforcer les messages de conseil, de prévention et d'éducation » (21). D'après la SFPC, chaque entretien pharmaceutique se décline selon les objectifs prédéfinis et adaptés au patient. L'entretien peut être mis en œuvre dans le cadre d'une conciliation des traitements médicamenteux (entrée ou sortie), d'une évaluation et/ou d'un renforcement de l'adhésion thérapeutique et d'une action éducative ciblée. Il peut être réalisée dans le cadre d'une hospitalisation de jour, d'une consultation externe, à domicile ou à l'officine. Il peut être conduit dans le contexte d'une consultation pluridisciplinaire telle qu'une primo-prescription de chimiothérapie orale. (20)

b) Historique

Suite à la parution au journal officiel le 30 septembre 2020, les pharmaciens d'officine peuvent proposer à leurs patients des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux. Le 29 juillet 2020, l'Union des syndicats de pharmaciens d'officine (USPO), la Fédération des syndicats pharmaceutiques de France (FSPF) et l'Assurance Maladie (UNCAM) ont signé l'avenant n°21 à la convention nationale des pharmaciens titulaires. Cet avenant précise et conditionne la mise en place de ce nouvel accompagnement pharmaceutique (15).

c) Objectifs

Face à une pathologie potentiellement mortelle à court terme et à des traitements complexes et parfois très onéreux, l'Assurance maladie et les syndicats ont souhaité développer et valoriser l'intervention des pharmaciens. Cette nouvelle action de santé publique a de multiples objectifs dont la prévention des effets indésirables des anticancéreux oraux (16). Le pharmacien doit aider le patient à la gestion de ses traitements, favoriser le suivi, le bon usage ainsi que l'observance des anticancéreux oraux. Il doit informer le patient sur les effets indésirables et les interactions médicamenteuses potentielles. L'objectif principal de cette nouvelle mission est de rendre le patient autonome et acteur de son traitement.

d) Un acteur, le pharmacien

L'oncologie étant un domaine bien spécifique, il est recommandé en officine de désigner un ou des pharmaciens spécialisés vers lesquels il est possible de se référer pour toute question concernant les anticancéreux oraux. Ces entretiens ne pourront être menés à ce jour que par un pharmacien titulaire ou un pharmacien adjoint. Néanmoins, si le patient donne son accord, l'entretien pourra également se faire en présence d'un préparateur en pharmacie et/ou d'un étudiant en pharmacie.

e) Des bénéficiaires, les patients

A l'officine, tous les patients sous anticancéreux oraux ne pourront pas bénéficier de cet accompagnement. Les critères d'éligibilité énoncés dans l'Avenant 21 de la Convention Nationale sont les suivants : (15)

- être âgé de 18 ans ou plus
- être traité par anticancéreux oraux. Ce dispositif peut être proposé à différents stades de la maladie, à l'instauration du traitement, lors de la mise en place d'un nouveau traitement ou bien pour renforcer l'adhésion thérapeutique.
- les anticancéreux concernés, sont les molécules appartenant aux classes ATC L01 et L02 administrés par voie orale (comprimé, capsule ou gélule).

Les classes ATC L01 et L02 sont issues de la classification internationale Anatomique et chimique (ATC), système de classification reconnu par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) (22). Les médicaments sont d'abord divisés en un 1^{er} niveau de classification selon l'organe ou le système sur lequel ils agissent (il existe 14 groupes principaux). Le groupe L correspond aux antinéoplasiques et agents immunomodulateurs. Chaque groupe du 1^{er} niveau est ensuite subdivisé au 2^{ème} niveau en sous-groupes thérapeutiques : L01 pour antinéoplasiques (tableau II) et L02 pour thérapeutique endocrine (tableau III). Par la suite, chaque groupe du 2^{ème} niveau est subdivisé en sous-groupes pharmacologiques, puis en sous-groupes chimiques et enfin en substances chimiques.

L'avenant distingue les anticancéreux oraux dits au long cours (tamoxifène, anastrozole, létrozole, exemestane, méthotrexate, hydroxycarbamide et bicalutamide) et les autres anticancéreux.

L01 ANTINEOPLASIQUES	
L01A : Agents alkylants	
L01AA : Moutardes à l'Azote	chlorambucil (Chloraminophène [®]), cyclophosphamide (Endoxan [®]), melphalan (Alterna [®])
L01AX : Autres agents alkylants	busulfan (Myleran [®]), estramustine (Estracyt [®]), pipobroman (Vercyte [®]), procarbazine (Natulan [®])
L01B : Antimétabolites	
L01BA : Analogues de l'acide folique	méthotrexate (Méthotrexate Bellon [®])
L01BB : Analogues de la purine	fludarabine (Fludara [®]), mercaptopurine (Purinethol [®])
L01BC : Analogues de la pyrimidine	capécitabine (Xeloda [®])
L01C : Alcaloïdes végétaux et autres médicaments d'origine naturelle	
L01CA : Vinca-alcaloïdes et analogues	vinorelbine (Navelbine [®])
L01CB : Dérivés de la podophyllostoxine	etoposide (Celltop [®])
L01D : Antibiotiques cytotoxiques et apparentés	
L01DB : Anthracyclines et apparentés	idarubicine (Zavedos [®])
L01X : Autres antinéoplasiques	
L01XE : Inhibiteurs des protéines kinases *	abémaciclib (Verzenios [®]), afatinib (Giotrif [®]), axitinib (Inlyta [®]), binimetinib et encorafenib (Mektovi [®] et Braftovi [®]), bosutinib (Bosulif [®]), brigatinib (Alunbrig [®]), cabozantinib (Cabometyx [®]), cétérinib (Zykadia [®]), cobimétinib (Cotellic [®]), crizotinib (Xalkori [®]), dasatinib (Sprycel [®]), erlotinib (Tarceva [®]), géfitinib (Iressa [®]), ibrutinib (Imbruvica [®]), idélalisib (Zydellg [®]), imatinib (Glivec [®]), ixazomib (Ninlaro [®]), lapatinib (Tyverb [®]), larotrectinib (Vitrakvi [®]), lenvatinib (Lenvima [®]), lorlatinib (Lorviqua [®]), nilotinib (Tasigna [®]), niraparib (Zejula [®]), olaparib (Lynparza [®]), osimertinib (Tagrisso [®]), palbociclib (Ibrance [®]), pazopanib (Votrient [®]), ponatinib (Iclusig [®]), régorafénib (Stivarga [®]), ribociclib (Kisqali [®]), rucaparib (Rubraca [®]), ruxolitinib (Jakavi [®]), sorafénib (Nexavar [®]), sunitinib (Sutent [®]), tramétinib (Mekinist [®]), vandétanib (Caprelsa [®]), vémurafénib (Zelboraf [®]), vismodégib (Erivedge [®]), everolimus (Afinitor [®] et Votubia [®]), vénétoclax (Venclyxto [®])
L01XX : Autres antinéoplasiques	anagrélide (Xagrid [®]), hydroxycarbamide (Hydrea [®]), topotécane (Hycamtin [®])

Vert : molécules désignées comme « anticancéreux au long cours » dans l'avenant n°21

Tableau II : Les médicaments de chimiothérapie orale appartenant à la classe ATC L01 et disponibles en ville

(Source : Omédit Pays de la Loire – Tableau mis à jour le 14/01/2022, liste non exhaustive)

L02 THERAPEUTIQUE ENDOCRINE	
L02A : Hormones et apparentés	
L02AB : Progestatifs	mégesterol (Megace *)
L02B : Antihormones et apparentés	
L02BA : Antioestrogènes	tamoxifène (Nolvadex *), torémifène (Fareston *)
L02BB : Antiandrogènes	apalutamide (Erleada *), bicalutamide (Casodex *, Ormandyl *), enzalutamide (Xtandi *), nitulamide (Anandron *)
L02BG : Inhibiteurs d'aromatase	anastrozole (Arimidex *), exemestane (Aromasine *) létrozole (Femara *)
L02BX : Autres inhibiteurs hormonaux et apparentés	acétate d'abiratéron (Zytiga *)

Vert : molécules désignées comme « anticancéreux au long cours » dans l'avenant n°21

Tableau III : Les médicaments de chimiothérapie orale appartenant à la classe ATC L02 et disponibles en ville

(Source : Omédit Pays de la Loire – Tableau mis à jour le 14/01/2022, liste non exhaustive)

2) Généralités sur les entretiens anticancéreux oraux

a) Présentation du dispositif au patient

Au comptoir, l'équipe officinale devra avoir un discours travaillé et structuré afin que le patient dispose de toutes les informations qui conditionneront sa décision de participer ou non à cet accompagnement qui reste dans tous les cas facultatif. Les objectifs et le déroulement des entretiens seront expliqués tout en insistant sur le fait qu'ils ne remplacent pas une consultation médicale mais qu'ils leurs sont complémentaires.

Le recrutement à la pharmacie des acacias s'est effectué pour la majeure partie des patients au comptoir lors de leur venue pour le renouvellement de leurs traitements. Certains entretiens ont également été proposés à des patients lors d'une demande de conseils sur des produits de dermocosmétiques spécifiques à l'oncologie. Après avoir expliqué au patient en quoi consiste ces entretiens, une date pour le premier entretien était convenue.

Lors de l'entretien de recrutement, il est demandé aux patients de rapporter tous les documents médicaux utiles pour le pharmacien tels que les ordonnances, les résultats d'analyses médicales, les courriers de spécialistes, les comptes rendus d'hospitalisation ou de consultation (17).

La première année, le pharmacien effectue avec le patient un entretien initial et deux entretiens thématiques : l'un portant sur la vie quotidienne et les effets indésirables et le second sur l'observance. Les années suivantes, deux scénarios sont possibles (18) :

- Si le patient prend un anticancéreux au long cours, le pharmacien doit faire au moins l'entretien thématique avec son patient sur l'observance
- Si le patient prend un autre médicament anticancéreux par voie orale, le pharmacien doit effectuer avec le patient au moins deux entretiens thématiques

b) Recueil de l'accord du patient

Au début de chaque premier entretien, il convient de faire remplir et signer au patient un bulletin d'adhésion et de désignation du pharmacien en charge de ce dispositif. Chaque partie doit conserver un exemplaire (conservation pendant trois ans par le pharmacien en cas de contrôle) (annexe 1).

En amont de chaque entretien pharmaceutique, le pharmacien doit prendre connaissance de toutes les informations qui lui seront utiles. Il veille à analyser les médicaments pris par le patient dont il a connaissance afin d'évaluer les potentielles interactions médicamenteuses. S'il le juge nécessaire, le pharmacien peut contacter les prescripteurs (médecins généralistes, oncologues ...) afin d'avoir des précisions sur les traitements ou d'autres informations nécessaires à la préparation du premier entretien.

c) Conduite à tenir pour mener les entretiens

Le pharmacien effectue au cours de chaque entretien pharmaceutique, une prise de notes dans laquelle il intégrera le verbatim du patient ainsi que toutes les données nécessaires à ses missions pharmaceutiques. Le verbatim est la retranscription fidèle, « mot pour mot », des termes, phrases ou expressions clés, employés par le patient. Ce seront ces termes qu'il faudra réutiliser plus tard afin de personnaliser les échanges avec le patient. Les notes prises peuvent être libres ou dirigées par un guide d'entretien (annexe 9). A noter qu'il est important que la prise de notes ne gêne les échanges entre le patient et le pharmacien.

Le pharmacien veillera au long de chaque entretien à prendre en compte les besoins des patients et à identifier les situations pouvant nécessiter l'intervention d'un autre professionnel tel qu'un kinésithérapeute, psychologue, médecin, infirmier ou encore une association de patients. En effet, il peut arriver que les demandes des patients soient au-delà des compétences du pharmacien, c'est à ce dernier de l'orienter vers les soins de support adaptés (37). De plus, du fait de la complexité du domaine de l'oncologie, si le patient pose une question à laquelle le pharmacien n'a pas de suite la réponse, il faudra proposer au patient d'effectuer des recherches afin de lui apporter une réponse a posteriori complète avec de l'information basée sur des preuves scientifiques.

A noter que lors de chaque nouveau entretien, le pharmacien doit procéder au recueil des éléments intervenus depuis la dernière rencontre : modification de traitement, d'environnement, d'alimentation, d'état de santé, mises à jour de certains documents (PPS, DP et DMP).

A la fin de chaque entretien, il est important de remettre aux patients toute la documentation qui peut lui être nécessaire comme des cartes conseils (annexe 8) pour rappeler par exemple les règles hygiéno-diététiques à adopter. Il convient de faire une synthèse de chaque entretien, demander au patient s'il a des questions, fixer la date de l'entretien suivant et expliquer au patient quel sera le prochain thème abordé. Le pharmacien doit juger s'il est opportun de contacter le médecin traitant, l'hôpital ou autre professionnel de santé.

La préparation du premier entretien à la pharmacie des ACACIAS s'est déroulé de la manière suivante :

- Lecture et impression de la fiche de suivi qui servira de trame d'échanges avec le patient
- Approfondissement des connaissances sur la molécule anticancéreuse orale prise par le patient en s'appuyant sur la fiche de l'Inca ou des fiches professionnelles disponibles sur les sites de pharmacie oncologique (SFPO) ou des observatoires des médicaments, dispositifs médicaux et innovations thérapeutiques (Omédit)

- Recueil de l'historique du patient via le logiciel de gestion d'officine (LGO) afin de prendre connaissances des médicaments et des produits qui lui sont délivrés à la pharmacie
- Contacter si besoin l'équipe de primo-prescription (oncologue, infirmier, pharmacien hospitalier) ou le médecin traitant
- Impression de la fiche de l'Inca à remettre au patient lors de l'entretien
- Impression du plan de prise pour le patient qui sera complété avec lui lors de l'entretien
- Utilisation de tous les outils mis à disposition : outils d'aide à la gestion des interactions médicamenteuses et à l'adaptation posologique des anticancéreux oraux (tableaux IV, V) et d'aide à la conduite des entretiens pharmaceutiques (tableau VI)

d) Entretien n°1 : « Entretien initial »

Lors du premier entretien, le pharmacien doit se présenter au patient, si cela n'a pas déjà été fait lors du recrutement en lui communiquant son nom, prénom et sa fonction. Il est important de convenir avec le patient d'une durée approximative de l'entretien, au-delà de laquelle, les points non abordés seront revus lors des prochains entretiens. Le premier entretien est généralement plus long que les suivants, il dure en moyenne 45 minutes. Les objectifs ainsi que le déroulement de la séance seront réexpliqués au patient pour le mettre en confiance et lui expliquer pourquoi il a été choisi en tant que bénéficiaire de cet accompagnement. Le pharmacien insistera sur le respect de la confidentialité médicale afin que le patient puisse parler en toute liberté.

Ce premier entretien a pour objectifs de recueillir les informations générales relatives au patient (coordonnées du médecin traitant du service d'oncologie, du pharmacien hospitalier), évaluer les connaissances sur son traitement et l'informer sur les modalités de prises. C'est un temps d'échange où plusieurs points sont à aborder (15) :

- l'observance
- l'automédication, notamment les risques d'interactions médicamenteuses

- les contre-indications alimentaires, vaccinales et médicamenteuses
- la conduite à tenir en cas d'oubli
- les règles de bon usage des traitements
- la remise au patient d'un plan de prise

Le pharmacien demande au patient de lui raconter l'histoire de sa maladie (à quelle date a été découvert son cancer par exemple) et le questionne sur les informations reçues concernant l'offre de soin (supports documentaires, dispositif d'annonce de la maladie, échanges avec un professionnel de santé, réseau régionale ou territorial de cancérologie, établissement réalisant des soins). Le but est de s'informer sur les connaissances et les représentations qu'à le patient de sa maladie.

Puis, le pharmacien interroge le patient sur les traitements pris, les habitudes de vie, le régime alimentaire adopté, la prise éventuelle de compléments alimentaires, d'aromathérapie ou encore l'automédication. L'appropriation du traitement anticancéreux oral et l'observance du patient seront évaluées à travers diverses questions (annexe 3). C'est à ce moment que le pharmacien peut faire avec le patient un plan de prise personnalisé (annexe 4) et lui remettre la fiche de bon usage de son traitement anticancéreux (annexe 5).

Enfin, le pharmacien s'assure de la compréhension des modalités d'administration du traitement en rappelant au patient le schéma thérapeutique, les règles de prise des traitements ainsi que la conduite à tenir en cas d'oubli. Pour éviter les oublis et aider le patient à la prise quotidienne de ses traitements, le pharmacien peut lui conseiller l'utilisation d'un carnet de suivi, l'utilisation d'alarmes ou d'applications à mettre sur son smartphone.

Certaines précautions à prendre vis-à-vis de la chimiothérapie orale seront également à rappeler aux patients et à leur entourage (38) :

- ne pas déconditionner les médicaments avant leur administration
- ne jamais écraser ou croquer les comprimés (risque de dispersion dans l'atmosphère et de majoration de la toxicité sur la muqueuse buccale)
- mettre des gants pour manipuler des comprimés cassés, éviter qu'une tierce personne (a fortiori enceinte) touche aux médicaments
- mettre des gants pour manipuler les excréta du patients

- être observant : respecter les modes, rythmes et horaires d'administration, ne jamais doubler une prise pour rattraper un oubli, respecter le calendrier des examens complémentaires et des bilans biologiques
- respecter les modalités d'administration (la pharmacocinétique orale étant plus sujette à des variations qu'en parentéral) : certains anticancéreux doivent s'administrer à distance des repas, d'autres, au contraire, pendant les repas, car la nourriture améliore la biodisponibilité
- ne pas recourir à l'automédication, en raison des nombreuses interactions médicamenteuses
- signaler le traitement à tout professionnel de santé
- respecter les conseils permettant de prévenir ou de limiter certains effets indésirables (nausées, mucites, syndrome mains-pieds, toxicité unguéale ...)
- contacter le médecin en cas de signes d'alerte (fièvre, symptômes évocateurs d'une hypertension artérielle, hématurie ...)

e) Entretien n°2 : « Entretien vie quotidienne et effets indésirables »

Le deuxième entretien est un entretien thématique sur la vie quotidienne et les effets indésirables. C'est l'occasion pour le pharmacien d'évoquer avec le patient les difficultés qu'il rencontre dans sa vie quotidienne en lien avec son traitement et les impacts psychologiques qu'il peut entraîner. Par ailleurs, cet entretien a pour objectif de sensibiliser le patient aux effets indésirables de son traitement et lui expliquer la conduite à tenir en cas de survenue.

Le pharmacien doit prévenir les comportements à risque pour limiter la survenue d'un effet indésirable grave et éviter un échappement thérapeutique. Ainsi, il est important de pouvoir différencier les écarts non-intentionnels des écarts intentionnels (39)

Des oublis, des problèmes articulaires empêchant une bonne manipulation des médicaments ou de certains dispositifs médicaux, un manque de connaissance vis-à-vis du traitement font partie des écarts non-intentionnels. Pour les écarts intentionnels, des actions éducatives portées sur les croyances et les représentations du patient permettent au patient de prendre en charge sa maladie activement tout en collaborant avec les professionnels de santé.

Cet entretien qui dure entre 20 et 30 minutes constitue une étape clé dans le parcours de soins du patient qui a pour principal objectif l'optimisation thérapeutique du patient.

Lors de cet entretien à la Pharmacie des Acacias, des échantillons de produits dermocosmétiques et de la documentation sur des conseils cosmétiques élaborée les laboratoires Avène, Roche-Posay et Bioderma ont été donnés aux patients afin d'ouvrir la discussion sur d'éventuel effets indésirables. Des livrets sur diverses thématiques (activités physiques, alimentation, bien-être psychologique) créés par Biogaran ont aussi été remis aux patients. Ces derniers apportent des conseils, des astuces, des témoignages, des reportages ou encore des recettes pour améliorer le bien-être des patients sous anticancéreux oraux.

f) Entretien n°3 : « Entretien observance »

Le dernier entretien porte sur l'adhésion thérapeutique du patient. Il est dans la plupart des cas de plus courte durée que les deux précédents entretiens, entre 15 et 20 minutes. Le pharmacien se base sur le questionnaire de GIRERD (annexe 7) pour apprécier le niveau d'observance et savoir si le traitement est pris régulièrement et conformément à la prescription. Le pharmacien interroge le patient qui répond de manière autonome par « oui » ou « non » à 6 questions : « oui » à une valeur d'un point et « non » une valeur de 0 point. L'addition des points de chaque question permet d'obtenir un score compris entre 0 et 6. L'interprétation se fait de la manière suivante :

- 0 : bonne observance
- 1 à 2 : minime problème d'observance
- ≥ 3 : mauvaise observance

Cet entretien est également l'occasion de faire un bilan sur les éléments mis en évidence lors des entretiens précédant afin d'apporter les conseils les mieux adaptés à chaque patient.

3) Pré-requis pour la mise en place des entretiens anticancéreux oraux dans la Pharmacie des Acacias (Eure-et-Loir)

a) Se former

Pendant 6 mois, j'étais en charge du déploiement de cette nouvelle activité au sein de la Pharmacie des Acacias. Avant chaque entretien, le pharmacien se doit de s'y préparer, il doit lire attentivement le dossier patient, préparer les objectifs de l'accompagnement ou encore collecter les documents à remettre aux patients.

Le pharmacien doit veiller à ce que le patient soit disponible. Dans le cas contraire, il pourra être amené à lui proposer un rendez-vous ultérieurement. En début d'entretien, le pharmacien doit vérifier l'aptitude du patient à recevoir l'information (réceptivité émotionnelle et psychologique, de langage ...). Le pharmacien d'officine doit se montrer disponible pour le patient, ne pas montrer qu'il est pressé et respecter autant que possible les contraintes de ce dernier. Enfin, il adoptera toujours une posture collaborative et aidera le patient à identifier ses propres ressources pour faire émerger en lui ses propres solutions (19).

Concernant la conduite d'un entretien, le pharmacien d'officine commencera par se présenter (nom, prénom, profession), préciser qu'il fait partie de l'équipe et qu'il est soumis au secret médical. L'objectif de chaque entretien, son déroulement ainsi que sa durée approximative devront être annoncés en début de chaque entretien.

Tout au long de l'échange, il est important d'écouter la situation, les problématiques, les demandes et les besoins du patient, explorer ses représentations et ses connaissances, identifier ses priorités, ressources et freins et observer son attitude (méfiance, anxiété). Pour faciliter l'ouverture du débat, l'utilisation de questions ouvertes telles que « *qu'est-ce qui vous amène à ... ?* », « *en quoi ... ?* », « *comment ... ?* », permettra au patient d'évoquer ses propres problématiques. Les questions fermées ne seront utilisées que pour vérifier des points précis. Enfin, il faudra reconnaître les émotions (celles du patient et ses propres émotions), faire une pause dans l'entretien pour les clarifier, verbaliser l'empathie en tant qu'intervenant, donner de l'espace au patient pour qu'il puisse communiquer sur ses émotions « *je vous sens ... aujourd'hui ... ?* ». Le pharmacien devra s'adapter au langage du

patient, utiliser les mêmes mots, la même synthèse que lui permettant ainsi de faire passer plus facilement les messages.

Pour ce qui est de la communication, il conviendra au pharmacien, de se mettre à hauteur du patient et à une distance satisfaisante pour être compris et entendu. Éviter le face à face et préférer un positionnement ouvert, à côté du patient (45 °C) (23).

b) Communiquer et former l'équipe officinale

Toute l'équipe officinale (pharmaciens, préparateurs en pharmacie, étudiants en pharmacie et élèves préparateurs) ont été sensibilisés et impliqués dans le processus de recrutement des patients cibles. Toutes les informations ont été transmises en 15 minutes environ à l'oral à chaque membre de l'équipe juste avant la pause du midi, une fois la pharmacie fermée afin d'avoir l'attention de chacun. Le principe et les objectifs de cet accompagnement, les critères d'inclusion des patients ainsi que la liste des molécules éligibles à l'accompagnement ont cités à l'oral à toute l'équipe. Des affiches récapitulatives ont également étaient apposées dans le back office de la pharmacie pour permettre à l'équipe de s'y référer si besoin (illustration 2 et 3).

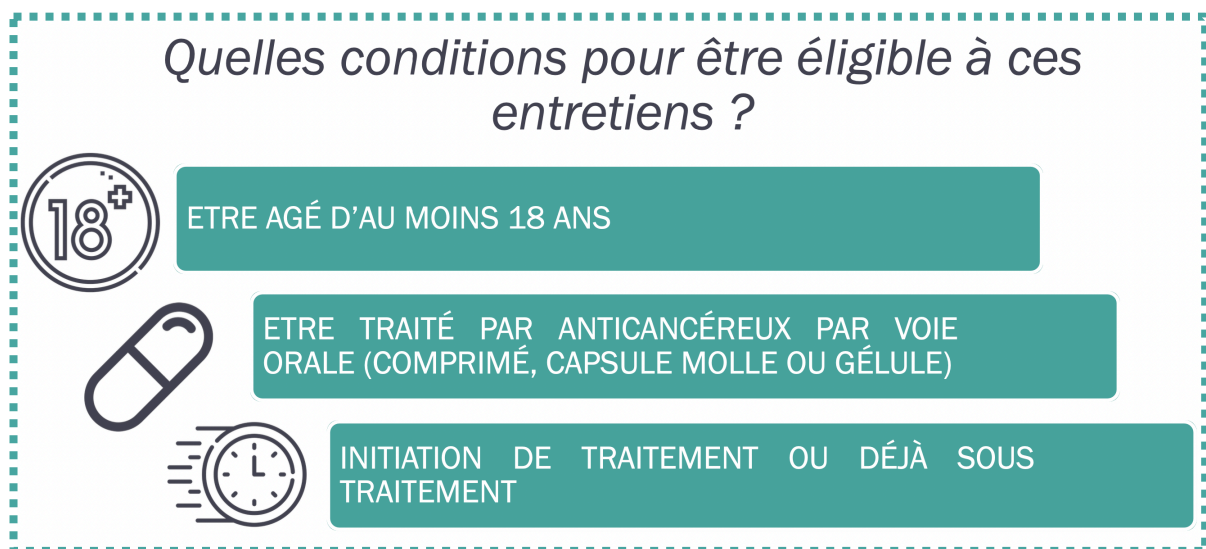


Illustration 2 : Affiche récapitulative sur les conditions d'éligibilités aux entretiens anticancéreux oraux créée pour la Pharmacie des Acacias (Eure-et-Loir)

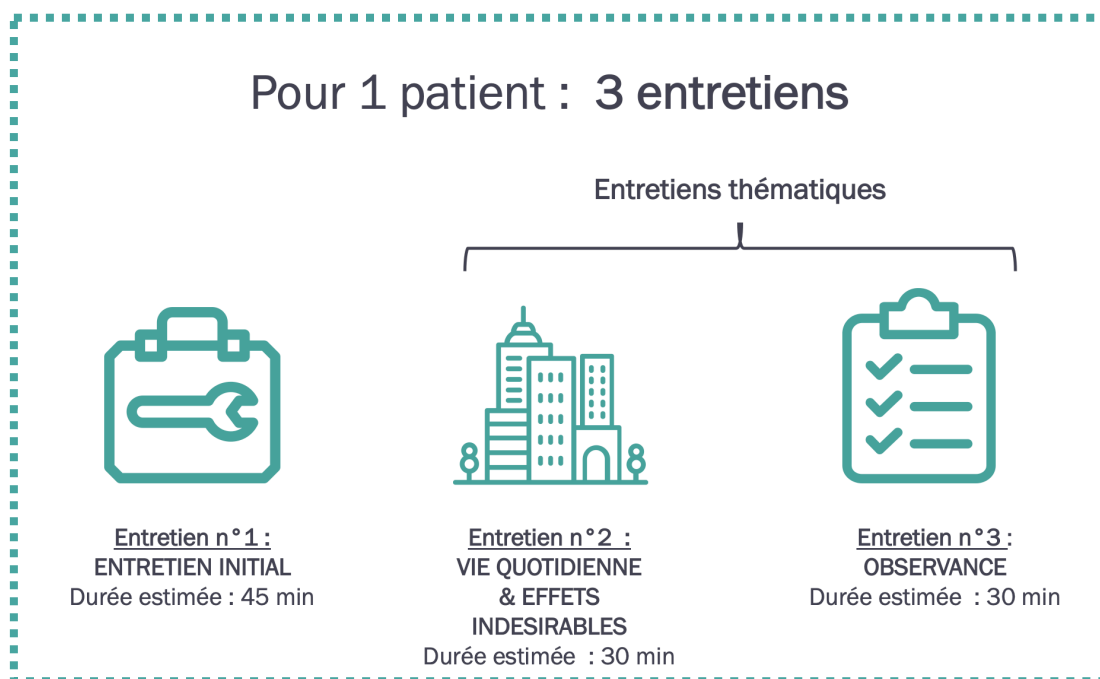


Illustration 3 : Affiche récapitulative sur le déroulement des entretiens anticancéreux oraux créée pour la Pharmacie des ACACIAS (Eure-et-Loir)

c) Choisir le lieu adapté

Imprévisible et à l'origine de nombreux bouleversements psychologiques, le cancer est une pathologie complexe. Ainsi, le comptoir n'est pas un lieu adapté à la prise en charge de patients sous anticancéreux oraux du fait du manque de confidentialité (23). A l'officine, le lieu privilégié pour faire les entretiens anticancéreux oraux est l'espace de confidentialité. Une attention particulière doit être portée au cadre qui doit être ni trop grand, ni trop petit et aménagé.

Tous les entretiens anticancéreux oraux ont été réalisés dans l'une des trois salles de confidentialité dont dispose la Pharmacie des Acacias. L'une d'entre elle est dédiée spécialement à l'oncologie où sont notamment exposés les sous-vêtements qui peuvent être proposés aux femmes ayant subi une mastectomie. Un fauteuil, un miroir et un tapis ont été installés pour créer un espace « cocooning » afin que les patients s'y sentent bien (Illustration 4). Grâce à un aménagement et une décoration chaleureuse, le patient se sentira plus à l'aise

et en confiance pour parler de sa maladie. Au minimum, la salle de confidentialité devra disposer d'une table et d'au moins 3 chaises dans le cas où le patient souhaite être accompagné. La mise à disposition d'un ordinateur peut être nécessaire pour la prise de notes par le pharmacien ou la consultation du dossier patient dans le LGO.



Illustration 4 : Salle de réalisation des entretiens anticancéreux oraux
Pharmacie des Acacias à Brou (Eure-et-Loir)

d) Tenir un calendrier de rendez-vous

Pour une question d'organisation, il est conseillé de tenir un calendrier pour la prise de rendez-vous. La durée des entretiens étant très variable d'un patient à un autre, elle pouvait varier entre 15 minutes (minimum) et 1h d'échange (maximum). Les rendez-vous « entretiens anticancéreux oraux » étaient notés dans le même agenda où y figurent ceux avec les laboratoires afin de s'organiser au mieux au sein de l'officine. L'idéal est de consacrer un ou plusieurs jours par semaine à ces entretiens, en prenant soin de programmer les rendez-vous sur des plages horaires pendant lesquelles l'affluence à la pharmacie est réduite. A la Pharmacie des Acacias, les rendez-vous avaient lieu soit le lundi après-midi de 14h à 16h ou le mercredi matin de 10h à 12h.

Une carte de rendez-vous a été spécialement conçue pour ce dispositif d'accompagnement. Sur ces dernières, on peut noter la date ainsi que l'heure des 3 entretiens prévus la première année permettant ainsi aux patients de ne pas oublier la date des entretiens. Les coordonnées de la pharmacie figurent sur cette carte pour laisser les patients nous contacter en cas de questions ou d'annulation (annexe 2).

e) Rédiger un protocole

Une trace de chaque entretien doit être conservée en version papier ou numérique pour pouvoir prétendre à une rémunération. Pour aider le pharmacien d'officine, l'assurance maladie a mis en ligne un guide pratique et interactif intitulé « L'accompagnement pharmaceutique » consultable sur le site internet AMELI et téléchargeable en format PDF (16). Ce dernier rassemble tous les supports d'accompagnement des entretiens pharmaceutiques dont les entretiens anticancéreux oraux. On y trouve les bulletins d'adhésions, les fiches à compléter lors de chaque entretien thématique ainsi qu'un lien vers les fiches médicaments pour les patients et les professionnels de santé (annexe 6). A la Pharmacie des Acacias, des fiches de suivi ont été créées en se basant sur les données de l'Assurance Maladie et de la SFPO (annexe 3).

De plus, un classeur spécialement dédié aux entretiens anticancéreux oraux a été mis en place regroupant tous les documents utiles à la réalisation des entretiens :

- une procédure de mise en place des entretiens anticancéreux (étapes clés du dispositif, explication de la constitution du classeur ...)
- des exemplaires vierges de bulletins d'adhésion
- des exemplaires vierges de fiche de suivi patient
- de la documentation à remettre aux patients sur les marques de dermo-cosmétique utilisables sous traitements
- une note explicative sur la facturation
- des pochettes plastiques vides où seront stockées les données collectées lors de chaque entretien patient

f) S'appuyer sur les outils proposés

Des outils sont recommandés par l'Assurance maladie et les syndicats de pharmaciens pour mener ces entretiens :

- Un guide d'accompagnement proposé par l'Assurance maladie et destiné au pharmacien reprend toutes les informations utiles pour mieux appréhender cette mission (16)
- Une fiche de suivi patient élaborée par l'Union des Syndicats des Pharmaciens d'Officine (USPO) qui sert de trame d'échanges et constitue un support de suivi du patient pour tous les entretiens (24)

Durant les entretiens, le pharmacien peut conseiller les patients sur les soins de support existants. Ces derniers désignent « l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves » (25). Les soins de support ont modifié le paysage de l'oncologie en proposant une meilleure qualité de vie aux patients et des modifications des modes de fonctionnement des professionnels et des organisations de soin. Ils peuvent se présenter sous la forme de médecine douce ou de thérapie complémentaire par exemple. Ils peuvent aussi désigner l'accompagnement des proches, une activité physique adaptée ou des conseils pour bien manger tout au long de la maladie.

Enfin, pour favoriser le bon usage des anticancéreux oraux, des fiches et des outils ont été développés pour les professionnels de santé et certaines sont à destination des patients. Gratuits et en libre accès sur internet, ils constituent une source d'informations fiables pour aider le pharmacien d'officine à la gestion des interactions médicamenteuses (tableau IV), à l'adaptation posologique des anticancéreux oraux (tableau V) pour mener les entretiens pharmaceutiques (tableau VI).

Sites	Quelle utilité pour le pharmacien ?
Thériaque (26)	Banque de données de tous les médicaments mis à disposition des professionnels de santé. Permet au pharmacien de rechercher des potentielles interactions médicamenteuses des patients. Il existe une nouvelle plateforme Oncothériaque, base données de référence en oncologie à disposition des professionnels de santé hospitaliers.
Thesaurus des interactions médicamenteuses (27)	L'ANSM met à disposition des professionnels de santé l'ensemble des interactions médicamenteuses identifiées par le Groupe de travail ad hoc et regroupées dans un Thesaurus qui est utilisé comme un guide pharmacothérapeutique d'aide à la prescription.
Drugs (28)	Encyclopédie pharmaceutique en ligne qui fournit des informations sur les médicaments aux consommateurs et aux professionnels de santé, principalement aux États-Unis.
Université de Liverpool : Cancer drug interactions (29)	Recommandations révisées par des cliniciens experts et des pharmacologues. Étude de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie des anticancéreux, ce site permet une analyse des interactions entre ces derniers et les autres principes actifs.
DDI Predictor (30)	Évalue l'impact des interactions médicamenteuses, d'un polymorphisme génétique ou d'une cirrhose, sur l'exposition aux médicaments. Cet outil permet au pharmacien d'identifier un médicament substrat, un inhibiteur ou un inducteur enzymatique.

<p>MSKCC (Memorial Sloan Kettering Cancer Center) (31)</p>	<p>Outil destiné aux professionnels de santé et au grand public qui informe sur les usages, les bénéfices, les mécanismes d'action et les potentielles interactions et effets indésirables de thérapies complémentaires. MSKCC a développé l'application « <i>About Herbs</i> » pour accéder à ces données depuis un smartphone.</p>
<p>Hedrine (Herb Drug Interaction database) via Thériaque (32)</p>	<p>Site qui recense les études cliniques et cas rapportés d'interactions entre des plantes médicinales et des médicaments allopathiques. Elle recense également les potentielles interactions via des mécanismes pharmacodynamiques ou pharmacocinétiques. Permet au pharmacien de conseiller l'utilisation possible ou non de plante en fonction du médicament.</p>

Tableau IV : Outils d'aide à la gestion des interactions médicamenteuses avec les anticancéreux oraux

Sites	Quelle utilité pour le pharmacien ?
<p>GPR (Guide de prescription et rein) (33)</p>	<p>Guide proposé par le service de Conseil ICAR (Information Conseil Adaptation Rénale) créée par un néphrologue et un pharmacien pour aider à l'adaptation posologique selon la fonction rénale. Accessible à toutes les spécialités médicales, médecins généralistes et pharmaciens. GPR offre un calculateur pour évaluer la fonction rénale (CKD-EPI, MDRD) avec adaptation à la surface corporelle. Toutes les recommandations sont basées sur les données de la littérature internationale.</p>

Tableau V : Outil d'aide à l'adaptation posologique des anticancéreux oraux

Sites	Quelle utilité pour le pharmacien ?
<p>Guide interactif pour les pharmaciens d'officine pour les entretiens pharmaceutiques proposé par l'AM</p> <p>(16)</p>	<p>Guide pratique pour la conduite des entretiens pharmaceutiques constitué de modules thématiques pour assurer le suivi des patients et garder une traçabilité des entretiens.</p>
<p>SFPC</p> <p>(Société Française de Pharmacie Clinique)</p> <p>(34)</p>	<p>Mise à disposition :</p> <ul style="list-style-type: none"> - D'outils pédagogiques d'aide à la pratique de la pharmacie clinique (posture en entretiens, mise en place des entretiens pharmaceutiques, kit posture entretien) - Recommandations de pratiques professionnelles
<p>OMÉDIT Centre</p> <p>(Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques)</p> <p>(35)</p>	<p>Mise à disposition de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bonnes pratiques de dispensation des chimiothérapies orales - Fiches d'information patients sur les anticancéreux oraux - Partage d'informations des Omédit d'autres régions de France
<p>SFPO</p> <p>(Société Française de Pharmacie Oncologique)</p> <p>(34)</p>	<p>Mise à disposition de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiches synthétiques (Oncolien) pour les professionnels de santé et les patients - Tutoriels vidéos (Oncotutos) sur les principaux anticancéreux explicitant les conseils pratiques associés

	<ul style="list-style-type: none"> - Recommandations facilitant et encadrant les entretiens pharmaceutiques à l'officine, l'utilisation des plantes et compléments alimentaires chez les patients atteints de cancer
Centres régionaux de pharmacovigilance (36)	Les professionnels de santé peuvent signaler en ligne aux autorités sanitaires tout événement indésirable dont les effets indésirables, incidents ou risques d'incidents liés aux produits de santé.

Tableau VI : Outils d'aide pour mener les entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux

4) Rémunération

Désormais, les entretiens ne sont plus payés à la ROSP (Rémunération sur Objectif de Santé Publique) mais directement à l'acte (15). La facturation diffère entre les anticancéreux oraux au long cours et les autres anticancéreux oraux appartenant aux classes ATC L01 et L02. (40). Elle diffère également entre la métropole et l'outre-mer.

Pour l'inclusion du patient, le pharmacien facture un code adhésion (TAC) fixé 0,01 euros, ce code fixe le démarrage du parcours de prise en charge du patient.

Pour les traitements anticancéreux au long cours (tamoxifène, anastrozole, létrozole, exemestane, méthotrexate, hydroxycarbamide, bicalutamide), la première année, la facturation via le LGO, peut intervenir à la fin de la séquence annuelle d'entretiens (étape 1,2 et 3) : code acte AC1 à 60 €. Les années suivantes, la facturation peut intervenir 12 mois après la facturation précédente, après la réalisation d'un entretien thématique (étape 3) : code acte AC3 à 20 €.

Pour tous les autres anticancéreux oraux appartenant aux classes ATC L01 et L02 , la première année, la facturation peut intervenir à la fin de la séquence annuelle d’entretiens (étape 1,2 et 3) : code acte AC2 à 80 €. Les années suivantes, la facturation peut intervenir 12 mois après la facturation précédente, après la réalisation de deux entretiens thématiques (étape 2 et 3) : code acte AC4 à 30 € (illustration 5 et 6).

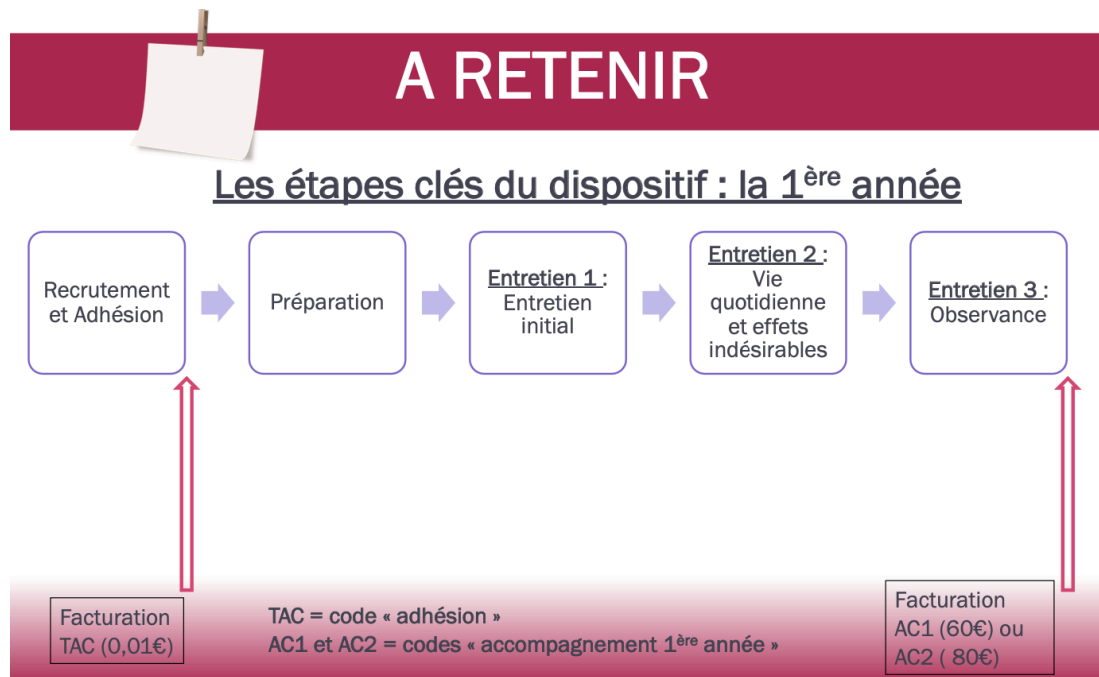


Illustration 5 : Aide à la facturation la première année

Source : Le Moniteur des pharmacies – Cahier 2 – n° 3345 du 28 novembre 2020 « Les patients sous anticancéreux oraux »

A RETENIR

Les étapes clés du dispositif : les années suivantes

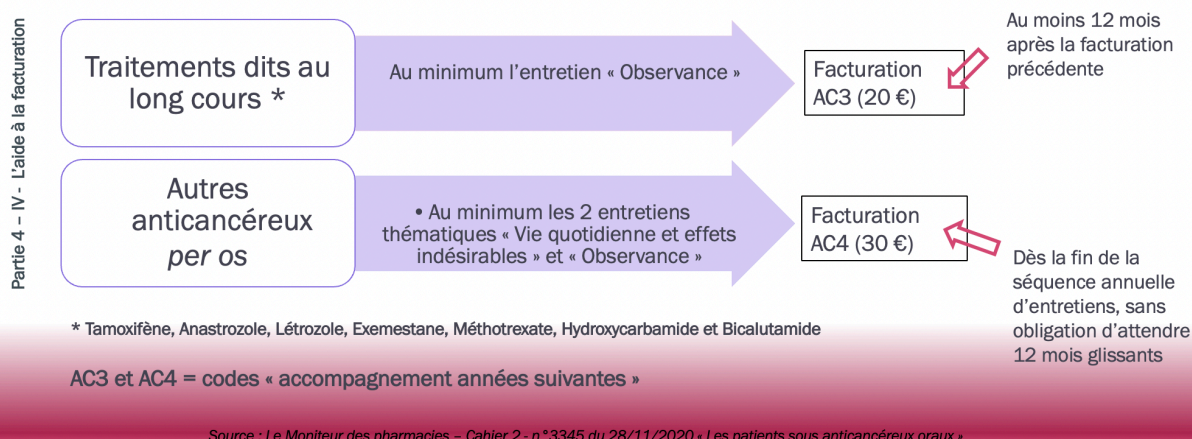


Illustration 6 : Aide à la facturation les années suivantes

Source : Le Moniteur des pharmacies – Cahier 2 – n° 3345 du 28 novembre 2020 « Les patients sous anticancéreux oraux »

Pour que la facturation soit valide, le pharmacien doit facturer ces codes actes seuls, c'est-à-dire indépendamment de toute autre facturation (médicaments, LPP ...).

Il doit s'identifier à la fois comme exécutant et comme prescripteur. La date de prescription doit être égale à la date de fin de la séquence annuelle d'entretiens (pour la 1^{ère} année) ou à la date de facturation du code acte de l'année précédente + 12 mois (pour les années suivantes). La situation du patient doit être prise en compte lors de la facturation : maternité, traitement en lien avec une maladie professionnelle par exemple. La prestation est facturée en tiers payant et prise en charge à 100 % pour tous les actes d'accompagnement. Enfin, les justificatifs des accompagnements réalisés (fiches de suivi complétées) doivent être conservés en cas de contrôle.

En cas de changement de traitement anti-cancéreux, si celui-ci survient l'année d'adhésion, le pharmacien peut facturer la même année le tarif de l'année N et le tarif de l'année N+1 à condition qu'il ait réalisé au moins l'entretien initial et un entretien thématique avant le changement traitement, puis deux entretiens thématiques après le changement. En cas de changement de traitement anticancéreux survenant en année N + X, le pharmacien

peut facturer deux tarifs année N + X la même année à condition qu'il ait réalisé au moins un entretien avant le changement et deux entretiens thématiques après le changement.

En cas de décès du patient , le pharmacien est éligible à la rémunération prévue dès lors qu'est réalisé l'entretien initial au cours de l'année de référence ou au moins un entretien thématique au cours des années suivantes.

II- Retour d'expérience sur la mise en place des entretiens anticancéreux oraux à la Pharmacie des Acacias

1) Contexte de la mise en place des entretiens

En novembre 2020, on comptait près de 50 000 patients éligibles à ce dispositif, soit en moyenne 20 patients par officine, dont 80 % sous traitement au long cours et 20 % recevant un autre anticancéreux oral. (17)

C'est dans une pharmacie rurale que nous avons choisi de mettre en place ces entretiens. Installée en plein désert médical à Brou en Eure-et-Loir, ville de 3 335 habitants, la pharmacie a une patientèle plutôt variée. De manière générale, la ville fait face à une population vieillissante polymédiquée. Étant la seule pharmacie de la ville, nous avons une patientèle fidèle, demandeuse d'accompagnement et de conseils. En effet, l'hôpital le plus proche où les patients peuvent être suivis pour leurs cancers est situé à environ 40 Km. Il s'agit donc d'une réelle opportunité pour les patients de pouvoir se confier à des professionnels de santé proches de leur domicile.

Dans cette pharmacie, **83** patients sont éligibles au dispositif . Parmi eux, **61 (76 %)** patients sont traités par un anticancéreux oral « au long cours » (tamoxifène, anastrozole, létrozole, exémostane, méthotrexate, hydroxycarbamide et bicalutamide) (figure 4) et **22 (24 %)** patients sont traités par un autre anticancéreux oral (figure 5).

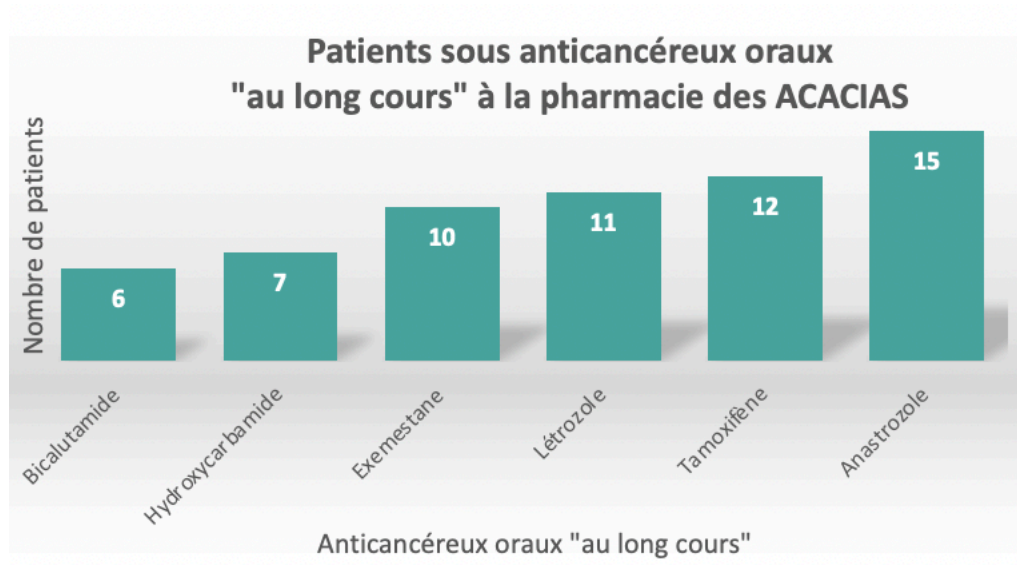


Figure 4 : Répartition des patients sous anticancéreux « au long cours » à la Pharmacie des Acacias (n= 61)

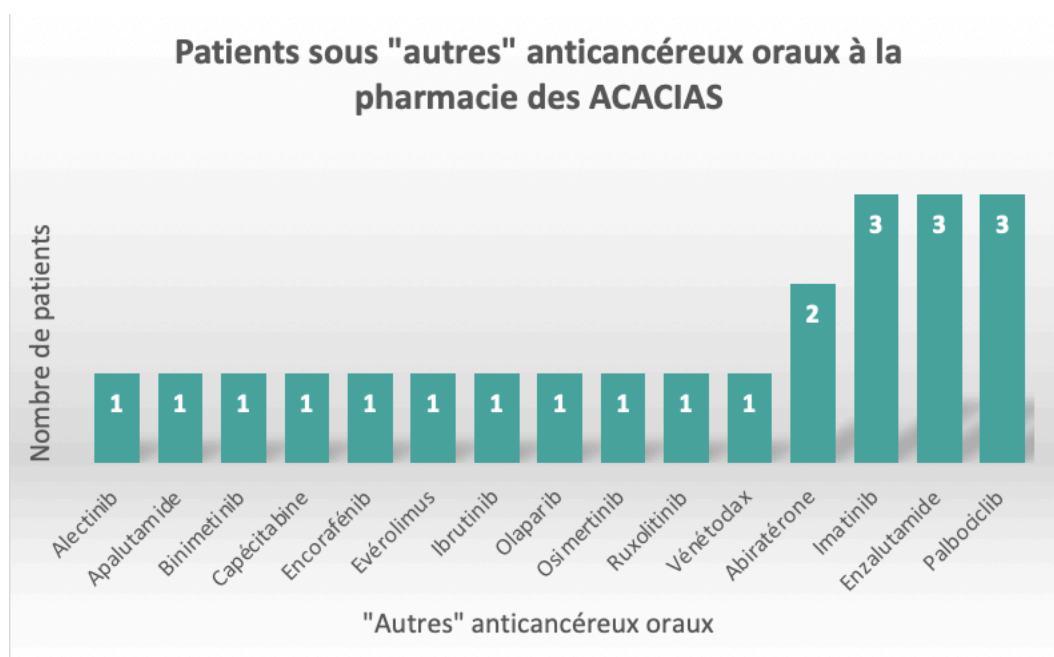


Figure 5 : Répartition des patients sous « autres » anticancéreux oraux à la Pharmacie des Acacias (n=22)

Les entretiens ont été proposés à **14** patients : **10** d'entre eux ont accepté de participer à ces entretiens. Les 10 patients étaient toutes des femmes traitées pour un cancer du sein : **3** patientes étaient sous anastrozole, **3** sous tamoxifène, **2** sous exemestane, **1** sous létrozole et **1** sous palbociclib + létrozole.

Parmi les **4** autres personnes auxquelles nous avons proposé l'accompagnement, **2** ont refusé l'accompagnement et **2** autres doivent nous recontacter pour convenir éventuellement d'un rendez-vous.

Le premier refus a été un patient atteint d'un cancer de la prostate sous acétate d'abiratéron (Zytiga[®]) et Enantone LP[®]. La proposition lui a été faite au comptoir lors d'une délivrance, en présence de sa femme.

Le patient ne voyait pas tellement l'intérêt de faire 3 entretiens car il supporte bien ses traitements et n'a que très peu d'effets indésirables. Nous avons néanmoins pris le temps de revoir ensemble les principaux effets indésirables qu'il ressentait : prise de poids, bouffées de chaleur la nuit et nous lui avons donné les conseils associés à la prise en charge de ces derniers.

Le second refus a été celui d'une patiente atteinte d'un cancer du sein traitée par létrozole. Cette patiente supporte très bien les traitements et n'a jamais eu d'effets indésirables.

Pour les 2 autres patients dont nous attendons la réponse, l'un est atteint d'une leucémie et est traité par Hydrea[®]. Lors d'une délivrance au comptoir, le patient avait des questions sur les modalités de prise de l'anticancéreux oral, nous lui avons remis la fiche de bon usage faite par l'OMÉDIT Centre sur son anticancéreux et nous lui avons donc proposé l'accompagnement. Ce jour-là, il était très fatigué, nous lui avons donc laissé nos coordonnées afin qu'il puisse s'il le désire nous recontacter pour convenir d'un rendez-vous.

L'autre patient est un homme, chef d'entreprise traité par Glivec[®] qui était très intéressé pour participer à l'accompagnement. Cependant il est très compliqué pour lui de trouver du temps pour venir faire les 3 entretiens à la pharmacie. Lors de la dernière délivrance, nous avons donc pris quelques minutes pour parler de son traitement et il doit nous recontacter pour convenir d'un rendez-vous.

2) Synthèse des entretiens anticancéreux oraux à la Pharmacie des Acacias

Les profils des patientes rencontrées lors des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux à la Pharmacie des Acacias sont présentés dans le tableau ci-après (tableau VII). Tous les verbatims des patientes sont notés en italique.

Les éléments essentiels de ces différents échanges sont retranscrits dans différents tableaux. Pour l'entretien « initial » (tableau VIII), l'entretien « vie quotidienne et effets indésirables (tableau IX) et « observance » (tableau X).

N°	Age/ situation	Anticancéreux oraux + date d'initiation	Entretien initial	Entretien n°1	Entretien n°2	Synthèse de l'accompagnement
1	42 ans Infirmière à domicile	tamoxifène Mai 2019	05/07/2021	11/09/2021	10/10/2021	Infirmière active, à la vie personnelle et professionnelle épanouie. Très bonne connaissance sur les traitements et bonne observance. Nous avons revus ensemble la PEC de certains EI.
2	67 ans Retraitée	palbociclib + létrazole Novembre 2018	18/12/2021	03/01/2022	29/01/2022	Patiente qui a besoin de se confier, de nature optimiste, a beaucoup de loisirs et tente de gérer les effets indésirables qui n'impactent pour l'instant pas trop son quotidien hormis une fatigue quotidienne. Importance avec cette patiente de cadrer l'entretien, d'annoncer la durée de celui-ci au début et de revoir les points non abordés une prochaine fois.
3	63 ans Retraitée	anastrozole Janvier 2017	20/11/2021	18/01/2022	28/02/2022	Jeune retraitée, très active avec de bonnes connaissances sur les traitements et qui se renseigne beaucoup. Échanges intéressants et apport de conseils sur la PEC de certains EI.
4	69 ans Retraitée	AUCUN	05/01/2022	« PERDU DE VUE » : patiente qui a eu une mastectomie en Mars 2022		Patiente qui n'est pas sous anticancéreux oraux. Est venue à la pharmacie pour avoir des conseils sur la prise en charge des EI de la radiothérapie. Nous avons discuté ensemble de ce dispositif et a voulu quand même faire un entretien ensemble pour prendre le temps d'échanger sur sa maladie et avoir des conseils. A été opérée en Mars 2022, depuis nous échangeons par mail.
5	61 ans Retraitée	anastrozole Janvier 2017	14/01/2022	07/02/2022	04/03/2022	Patiente qui s'est confiée au 2 ^{ème} entretien. Nous avons beaucoup échangé et l'objectif majeur pour cette patiente a été d'insister sur l'observance pour éviter un réel risque d'échappement thérapeutique (patiente qui se dit découragée et ne prend pas son anticancéreux pendant les vacances, traitement qui lui apporte beaucoup d'effets indésirables). Échanges avec la patiente très enrichissants.
6	47 ans Banquière	tamoxifène	24/01/2022	21/02/2022	19/03/2022	Banquière, mère de famille, de nature très positive et optimiste. Malgré les effets indésirables, tente de

		Octobre 2020				reprendre l'activité physique petit à petit et apprend à vivre avec la maladie. Les conseils dermocosmétiques ont été vraiment important pour cette patiente « <i>la féminité joue une place importante dans l'acceptation de la maladie</i> »
7	76 ans Retraitée	anastrozole Janvier 2020	08/02/2022	06/04/2022	29/04/2022	Patiente qui n'a pas d'effets indésirables mais lui tenait à cœur de « témoigner » quand même et de parler de ce dispositif à ses amies aussi atteintes de cancer du sein qui elles ne supportent pas très bien leurs traitements.
8	83 ans Retraitée	exemestane Mars 2021	10/02/2022	« PERDU DE VUE » : patiente hospitalisée jusqu'en Juin 2022		A participé à ce dispositif suite aux recommandations de l'une de ses amies. Seulement l'entretien initial a été réalisé avec cette patiente qui a été hospitalisée par la suite. Échanges très intéressants et prise de nouvelles de la patiente par l'intermédiaire de l'une des autres patientes ayant participé à l'accompagnement.
9	57 ans Aide pour personnes âgées dans un foyer	exemestane Août 2019	28/02/2022	22/03/2022	10/04/2022	Patiente très discrète qui s'est confiée lors du 2 ^{ème} entretien. Nous avons beaucoup échangé sur les soins de support dont la patiente bénéficie. Échanges très enrichissants et selon la patiente « <i>lui ont fait du bien</i> »
10	82 ans Retraitée	tamoxifène Novembre 2018	04/04/2022	16/05/2022	16/05/2022	Patiente avec beaucoup de connaissances médicales car son entourage travaille dans le milieu médical. Très bonne observance, ressent de plus en plus d'effets indésirables, dont une fatigue quotidienne.

Tableau VII : Profil des patientes rencontrées lors des entretiens anticancéreux oraux mis en place à la Pharmacie des Acacias

Entretien n°1 : Entretien initial

N°	Histoire de la maladie	Informations reçues concernant l'offre de soins
1	<p><u>Décembre 2018</u> : découverte du cancer du sein</p> <p><u>Janvier 2019</u> :</p> <p>séances de chimiothérapie injectable : protocole EC (4 cures espacées de 3 semaines) = epirubicine 75 mg + cyclophosphamide</p> <p>Puis 12 cures de Taxol (sans perceptine)</p> <p>Mastectomie</p> <p>Chimiothérapie orale : tamoxifène, 20 mg 1/j</p>	<p>Classeur CCC (Centre Coordination Cancérologie) contenant le PPS (plan personnalisé de soins)</p> <p>Réseau onco 28 : séances de sophrologie à domicile, séances avec un psychologue et RDV avec une socio-esthéticienne</p>
2	<p><u>2013</u>: 1^{er} cancer du sein opéré, chimiothérapie par KT</p> <p><u>2018</u> : déchirure musculaire, 1 lumbago puis 2 érysipèles. Scintigraphie : découverte de tumeurs lombaires</p> <p>Radiothérapie</p> <p>Chimiothérapie orale :</p> <p>palbociclib + létrozole le 26/11/2018</p>	<p>Informations concernant les prothèses capillaires et les soins capillaires, point évoqué par la patiente a plusieurs reprises pendant les entretiens car « <i>la perte de ses longs cheveux</i> » semble avoir été compliquée pour elle</p>
3	<p><u>2015</u> : découverte du cancer</p> <p>Chimiothérapie injectable : 6 cures (beaucoup d'EI : fatigue ++, douleurs ++, neutropénies),</p> <p><u>2016</u> : mastectomie</p> <p>25 séances de radiothérapie</p> <p>Chimiothérapie orale :</p> <p>anastrozole (initialement prescrit pour 5 ans mais il a été décidé qu'elle le prenne 2 ans de plus)</p>	<p>Pas de propositions d'aide selon la patiente</p> <p>L 'accompagnement des infirmières a été important dans sa prise en charge</p> <p>Aurait aimé des séances chez l'esthéticienne car "<i>la féminité a une place importante</i>"</p>
4	<p><u>Mai 2021</u> : découverte du cancer, avec le confinement : mammographies et RDV médicaux repoussés</p>	<p>Séances avec une esthéticienne (conseils sur les soins des ongles, soins des mains, alopecie)</p>

	<p><u>Juillet 2021</u> : Début de la chimiothérapie injectable pour 6 mois protocole EC puis protocole Taxol</p> <p><i>Remarque</i> : lors de l'entretien avait reçu une semaine auparavant la dernière séance de Taxol et attendait un appel pour programmer l'ablation de son sein</p> <p>Après l'ablation, des séances de radiothérapies sont envisagées</p>	<p>Séances avec une diététicienne</p> <p>Séances avec une psychologue</p>
5	<p><u>Mai 2016</u> : découverte du cancer</p> <p><u>Chimiothérapie injectable</u> : Endoxan® (avec altération de la fonction rénale diminution du DFG de 84 ml/min à 58 ml/min) a fait l'objet d'une pharmacovigilance</p> <p>Séances de radiothérapie après l'opération</p> <p><u>Chimiothérapie orale</u> :</p> <p>létrazole pdt 3 ans puis switch par anastrozole depuis 2017 (oncologue lui a dit qu'elle l'aurait pour 7/10 ans)</p>	<p>Pas de propositions d'aide selon la patiente, pas eu d'informations sur les soins de support</p>
6	<p><u>Octobre 2019</u> : découverte de nodules au niveau du sein droit suite à une mammographie de contrôle</p> <p><i>Remarque</i> : ATCD maternels de cancers du sein et de la thyroïde</p> <p><u>Décembre 2019</u> : tumorectomie droite</p> <p><u>Janvier 2020</u> : retrait de la chaîne ganglionnaire</p> <p>Séances de chimiothérapie injectable avec 4 EC et 12 Taxol</p> <p>Juin 2020 : radiothérapie</p> <p><u>Chimiothérapie orale</u> :</p> <p>Octobre 2020 : tamoxifène, 20 mg, 1-0-0</p>	<p>Classeur avec le PPS (Plan Personnalisé de Soins)</p> <p>Très bien entourée et bien encadrée</p> <p>Consultations avec une psychologue, une diététicienne et des séances avec une sophrologue et une esthéticienne.</p>
7	<p><u>Septembre 2019</u> : douleurs + grosseur dans le sein gauche. Cancer pris en charge de « manière précoce »</p> <p><u>Début novembre 2019</u> : opération du sein gauche, retrait ganglion sentinelle + drainage lymphatique</p> <p>Radiothérapie (3 semaines)</p>	<p>Pas de proposition de soins de support (diététicienne, esthéticienne ...) car selon la patiente « <i>ils ne m'ont pas proposé ces offres de soins car je ne laissais pas l'impression d'avoir besoin de quelque chose</i> ».</p>

	<u>Chimiothérapie orale</u> : Janvier 2020 : anastrozole prévu 5 ans de ttt	A trouvé qu'elle avait été très bien entourée « <i>des professionnels de santé disponibles</i> »
8	<u>1991</u> : découverte cancer du sein gauche Séances de Radiothérapie <u>Chimiothérapie orale</u> : Instauration tamoxifène <u>1997</u> : cancer de l'endomètre, retrait des ovaires, radiothérapie, pas de chimiothérapie <u>2006</u> : cancer du sein droit <u>Chimiothérapie orale</u> : Introduction anastrozole , pdt 5 ans Septembre 2020 : récurrence cancer du sein gauche après 30 ans Février 2021 : retrait du sein gauche <u>Chimiothérapie orale</u> : Reprise de l'Anastrozole puis switch vers l' exémestane Juin 2021 : infarctus du myocarde	OK, a reçu des informations sur les offres de soins de support Fait partie de l'étude EVAOLD mise en place par le CHU de Grenoble sur l'étude entre 2 stratégies de prise en charge des infarctus du myocarde sans élévation du segment ST (NSTEMI) chez les plus de 80 ans (47) Des questionnaires sont à remplir par la patiente, tous les mois ils sont remis à l'Institut Gustave Roussy où elle est suivie.
9	<u>Début Juin 2019</u> : sensation de trou dans le sein, découverte du cancer <u>Fin Juin 2019</u> : Mastectomie totale du côté gauche + retrait des ganglions (curetage axillaire, tumeur rétro-axillaire) <u>Chimiothérapie orale</u> : exémestane depuis 1 an et demi	Remise d'un classeur contenant le PPS sans explications selon la patiente, devait faire les recherches elle-même ce qui l'a « <i>un peu découragé</i> » Elle n'a donc pas fait les démarches N'a pas eu d'informations concernant la reconstruction mammaire : échanges sur les prothèses mammaires disponibles en pharmacie mais ne se sent pas prête pour l'instant pour une reconstruction Pas eu d'explications sur les potentiels EI des anticancéreux oraux
10	<u>2018</u> : découverte du cancer (mammographie de contrôle) <u>Chimiothérapie injectable</u> : 12 séances <u>Radiothérapie</u> : pdt 1 mois	Personnel de santé à l'écoute, a fait des séances de massages et des manucures avec une esthéticienne

	Chimiothérapie orale : exémestane pdt 1 mois puis switch par tamoxifène car douleurs diffuses provoquées par Aromasine	
--	--	--

N°	Anticancéreux oral	Traitements allopathiques	Habitudes de vie (alimentation, alcool, tabac, activité physique, loisirs ...)	Perception du traitement et de la voie d'administration
1	tamoxifène 20 mg, 1-0-0	esoméprazole 40 mg, 0-0-1 escitalopram 10 mg, 1-0-0	Vie personnelle et professionnelle très épanouie Reconnaissante du soutien de ses proches Difficile de trouver du temps pour faire une activité physique mais envie de reprendre la gym <u>Alimentation</u> variée Non fumeuse Goût pour les voyages	Prise de l'anti cancéreux le matin au petit déjeuner Oublis de prise très occasionnels : proposition d'un pilulier et alarme sur le téléphone Bonne perception de la voie d'administration
2	palbociclib 125 mg/j pdt 21 jours sur 28 jours, 1-0-0 + létrazole 2,5 mg/j en continu, 1-0-0	apixaban 5 mg, 1-0-1 : introduction toute récente (explications sur les modalités de prise faites lors de cet entretien) hydrochlorothiazide 25 mg, 1-0-0	Fumeuse (5 à 10 cigarettes/j) : discussion ensemble des TNS mais la patiente ne sent pas prête à arrêter <u>Activités</u> : lecture, broderie, canevas ... <u>Alimentation</u> : cuisine elle - même, alimentation variée et équilibrée	Bonne perception de la voie d'administration " <i>moins contraignant que de se rendre aux séances de chimio à l'hôpital</i> "

3	anastrozole 1 mg, 1-0-0	atorvastatine + ezétimibe 10mg/10 mg, 0-0-1 esoméprazole 20 mg 0-1-0 : rappel prise à distance des autres médicaments (au 2 ^{ème} RDV, patiente dit avoir appliqué cette recommandation et le prend maintenant le midi) bisoprolol 1,25 mg 1-0-0 prazépam 15mg/ml, 5 gttes le soir	Marche tous les jours <u>Activités</u> : Gym posturale (aide à soulager ses douleurs musculaires) Non fumeuse Pas d'alcool <u>Alimentation</u> équilibrée	
4	AUCUN lors du 1er entretien	bisoprolol + perindopril instauré depuis la chimiothérapie	<u>Activités</u> : patiente très sportive, randonnée +++ Personne de nature très optimiste +++ Écrivaine <u>Alimentation</u> équilibrée, cuisine faite maison, fait attention à ce qu'elle mange	Non applicable pour le moment
5	anastrozole 1mg, 0-0-1	Zyma D 80 000 UI ® : 1 ampoule tous les 2 mois spironolactone 75 mg, 1-0-0 lévomépromazine 25 mg, 0-0- 0,5	<u>Activités</u> : faisait du YOGA mais arrêt à cause des neuropathies Marche, balades en forêt (goût pour la mycologie) Lecture et mots fléchés (exerce sa mémoire pour éviter ses pertes de mots, confusion)	A confié ne pas prendre son traitement anticancéreux pendant les vacances d'été <i>"pour éviter d'être trop fatiguée et ne pas pouvoir profiter pleinement des vacances"</i> . Lassitude dans la prise de son traitement tous les jours car pensait le prendre seulement pendant 5 ans : nous avons insisté sur l'observance et encouragé la patiente à continuer de prendre son traitement.

		Colpotrophine ® 10 mg 1 capsules vaginales tous les 2 jours Colpotrophine ® 1 % crème vaginale	<u>Alimentation</u> équilibrée	
6	tamoxifène , 20 mg, 1-0-0	Zyma D 50 000 UI®, 1 ampoule tous les mois fluconazole 150 mg, 1 cp tous les 10 jours éconazole 1% crème, 1 application 2X/j Colpotrophine ® 10 mg, 1 ovule tous les 3j	<u>Activités</u> : course à pieds, marche (va au travail à pieds) Pas de tabac ni d'alcool <u>Alimentation</u> équilibrée	Bonnes explications de la part du centre d'onco-thérapie sur l'anticancéreux oral donc bonnes connaissances des modalités de prise Bonne perception de la voie orale
7	anastrozole 1 mg, 1-0-0	Lévothyrox 75µg + Lévothyrox 25 µg 1-0-0 Zyma D ® 200 000 UI, 1 ampoule tous les 3 mois alprazolam 0,25 mg : 0,5 cp si besoin	A beaucoup voyagé dans sa vie Fait partie d'un club de lecture <u>Activités</u> : Jardinage, marche, cours de reliure Fumeuse (ne sent pas prête à arrêter maintenant) <u>Alimentation</u> variée	Bonne perception de la voie d'administration
8	exémestane 25 mg, 1-0-0	acide risédronique ® 75 mg : 1 cp le matin, les 2 premiers jours du mois calcium + cholécalciférol ® D3 500 mg/200UI : 1 cp/j sauf les 2 premiers jours du mois irbesartan + hydrochlorothiazide 300 mg/12,5 mg 1-0-0 lansoprazole 15 mg, 0-0-1	<u>Activités</u> : marche, fait partie d'un club d'histoire, passionnée par la politique, l'histoire et la lecture <u>Alimentation</u> variée Non fumeuse Pas d'alcool	Bonne perception de la voie d'administration

		clopidogrel 75 mg, 0-1-0 bisoprolol 2,5 mg, 0-1-0 atorvastatine 20 mg , 0-0-1 acétylsalicylate de lysine 75 mg, 0-1-0		
9	exémestane 25 mg, 1-0-0 Avant Exémestane, a eu Létrozole et Tamoxifène mais ne les a pas supporté	sertraline 50 mg, 1-0-1 cyamémazine 25 mg, 0-0-0,5 alprazolam 0,25 mg, 0,5-0,5-1 Uvedose® 100 000 UI, 1 ampoule tous les 4 mois	<u>Activités</u> : jardinage, lecture <u>Alimentation</u> équilibrée +++ fait tout maison, cultive tous les légumes, Non fumeuse Pas d'alcool	Bonne perception de la voie d'administration
10	tamoxifène 20 mg, 0-0-1	calcium + cholécalciférol 500 mg/400 UI, 1-0-0 Zyma D® 80 000 UI, 1 ampoule tous les 2 mois lansoprazole 30 mg, 1-0-0 pravastatine 20 mg, 0-0-1 amlodipine 5 mg, 0-0-1	<u>Activités</u> : lecture, cinéma <u>Alimentation</u> équilibrée, variée Non fumeuse Pas d'alcool	Bonne perception de la voie d'administration

Tableau VIII : Détail de l'entretien n° 1 « initial » à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Entretien n°2 : « Vie quotidienne et effets indésirables »

N°	Modifications (traitements, état de santé, effets indésirables ...) depuis le dernier RDV	Connaissances des modalités de prise du/des anticancéreux	Effets indésirables	Besoin d'une aide extérieure
1	<p><u>Modifications de traitements</u> : examen gynécologique+ Bilan radiographique et échographique ayant révélés des kystes aux ovaires (pas de plaintes par la patiente hormis quelques douleurs perçues dans le bas du ventre)</p> <p>Discussion en août 2021 avec le cancérologue pour possible changement d'anticancéreux oral dans 6 mois : switch Tamoxifène par inhibiteurs de l'aromatase</p> <p>Patiente un peu déstabilisée par ce potentiel prochain changement de molécule : inquiétude sur l'induction de la ménopause à 42 ans, dit " <i>pas ne pas se sentir prête à ça</i>" et " <i>avoir besoin de temps pour accepter cette annonce</i>"</p> <p>Patiente qui veut prendre contact avec un sexologue car ce changement a un impact important selon elle sur son couple</p> <p><u>Modifications de l'environnement</u> : RAS</p> <p><u>Modifications d'état de santé</u> : beaucoup moins fatiguée qu'au 1er RDV (fatigue quasi</p>	Très bonnes connaissances sur les modalités de prises des traitements	<p>Douleurs au niveau des hanches +++ le matin a besoin de faire des étirements : conseils sur le maintien d'une activité physique, traitement antalgique, techniques complémentaires (électrostimulation : TENS, techniques de relaxation, réflexologie plantaire ...)</p> <p>Kystes aux ovaires + douleurs dans le bas du ventre = consulter le MT ou le gynécologue</p> <p>Sécheresse vaginale + mycose vaginale : lubrifiant, produits intimes adaptées, vêtements adaptés, si besoin en parler au MT</p>	<p>Volonté de prendre RDV auprès d'un sexologue pour parler de sa crainte face à la ménopause induite par les inhibiteurs de l'aromatase (si changement de traitement)</p> <p>Patiente qui fait quotidiennement de la sophrologie et de la relaxation pour " <i>l'apaiser et la calmer</i>"</p>

	inexistante), douleurs articulaires au niveau des hanches importantes			
2	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : NON	Bonnes connaissances sur les modalités de prise des traitements	Douleurs articulaires +++ surtout le matin puis diminuent au fil de la journée : conseils sur le maintien d'une activité physique, ttt antalgique, techniques complémentaires (électrostimulation : TENS, techniques de relaxation, réflexologie plantaire ...) Déchaussement dentaire : suivi rapproché chez le dentiste	Non, pas pour l'instant
3	<u>Modifications de traitement</u> : Augmentation du dosage du bisoprolol à 2,5 mg 1/j (au lieu de 1,25 m) car ressentait des palpitations cardiaques <u>Modification de l'environnement</u> : a récemment eu un décès dans sa famille. Souhaite un traitement pour aider à l'endormissement <u>Modifications d'état de santé</u> : un peu fatiguée, marche moins à cause de la saison hivernale	Bonnes connaissances des traitements	Crampes : prescription possible d'un myorelaxant, antalgique, AINS Bouffées de chaleur (moins intenses qu'à l'instauration du traitement),: rester au frais, port de vêtements amples, activité physique, hydratation abondante, alimentation adaptée Fatigue , conseils : hiérarchisation des activités, déléguer certaines tâches, aménager des pauses dans la journée, activité physique adaptée régulière +++	Non, fait des séances de Kinésithérapie

4	« PERDU DE VUE » : patiente qui a eu une mastectomie en Mars 2022, pas revue depuis			
5	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : toujours fatiguée et nauséuse depuis une semaine	Bonnes connaissances, consciente des risques encourus à ne pas prendre le traitement pendant les vacances	Pertes de mots, confusions suite à la chimiothérapie Sécheresse vaginale : lubrifiant intime Malaise Fatigue +++ Dépression : repos, hiérarchiser les tâches, activité physique adaptée, techniques de relaxation Maux de tête, sifflements : antalgique, surveiller la tension artérielle Saignements vaginaux / métrorragies (fiche donnée lors du 1 ^{er} RDV l'a poussé à consulter)	Non
6	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : tension basse qui s'est équilibrée au bout de 3 jours après prise de mesure quotidienne	Bonnes connaissances des traitements « veille à ne jamais manquer de médicaments »	Sécheresse vaginale Douleurs articulaires +++ Fatigue quotidienne	Non
7	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : NON	Bonnes connaissances des traitements	AUCUN : patiente qui a quand même tenu à faire l'entretien et à	Non

			témoigner sur son parcours de prise en charge	
8	« PERDU DE VUE » : patiente hospitalisée jusqu'en Juin 2022			
9	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : NON	Bonnes connaissances du traitement	Fatigue Douleurs (atténuées grâce au TENS, ne prends plus de médicaments) Tâches sur la peau au soleil : protection solaire, SPF 50 +	Va tester une nouvelle méthode : EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) = désensibilisation et retraitement par les mouvements oculaires. Programme de 5 séances tous les 15j. une psychologue La PEC pluridisciplinaire pour cette patiente « <i>m'a beaucoup aidé</i> »
10	<u>Modifications de traitement</u> : NON <u>Modification de l'environnement</u> : NON <u>Modifications d'état de santé</u> : OUI Fatigue intense, a pris un RDV chez son médecin traitant	Bonnes connaissances du traitement	Fatigue +++ Étourdissements, perte d'équilibre Douleurs articulaires mais supportables (atténuées par des infiltrations) Vieillessement cutané « <i>mon visage a pris 10 ans</i> », couperose et taches brunes	A une femme de ménage 3h/semaine

Tableau IX : Détail de l'entretien n° 2 « vie quotidienne et effets indésirables » à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Entretien n°3 : « Observance »

N°	Évaluation de l'observance Score de GIRERD	Avis sur l'accompagnement « anticancéreux oraux »
1	Bonne observance Score de GIRERD = 0	Intéressant, a appris des choses et a apprécié la fiche sur l'anticancéreux oral
2	Non observant mineur Score de GIRERD = 1 (quelques fois prises du traitement avec un peu de retard)	« <i>Très bon accompagnement, on se sent écouté</i> », très bon conseils sur les produits cosmétiques. « <i>Équipe officinale toujours à l'écoute, je recommande cet accompagnement</i> »
3	Bonne observance Score de GIRERD = 0	« <i>C'est un plus de cette pharmacie de proposer ces entretiens qui sont intéressants, merci</i> »
4	« PERDU DE VUE » : patiente qui a eu une mastectomie en Mars 2022, pas revue depuis	
5	Non observant mineur Score de GIRERD = 1 (ne prends pas son traitement anticancéreux pendant les vacances)	Entretiens intéressants et utiles, la fiche donnée sur l'anticancéreux lui a « <i>mis la puce à l'oreille</i> » pour aller consulter un gynécologue suite à l'apparition de métrorragies
6	Bonne observance Score de GIRERD = 0	Fiche sur l'anticancéreux : « <i>intéressant pour connaître les interactions avec les plantes</i> » Entretiens intéressants, permet d'avoir des interlocuteurs proches à qui on peut poser des questions.

		Conseils intéressants sur les produits de dermo-cosmétique, permet de découvrir d'autres produits
7	Bonne observance Score de GIRERD = 0	<i>« Malgré que je n'ai pas d'effets indésirables, ces entretiens m'ont été utiles, merci pour tous les conseils »</i>
8	« PERDU DE VUE » : patiente hospitalisée jusqu'en Juin 2022	
9	Bonne observance Score de GIRERD = 0	<i>« Merci pour votre écoute, votre soutien et vos conseils durant ces 3 entretiens, j'ai apprécié nos échanges »</i>
10	Bonne observance Score de GIRERD = 0	<i>« Entretiens très intéressants, même si j'ai mon entourage dans le domaine médical (médecins, chirurgiens, dentistes) j'ai appris des choses ».</i>

Tableau X : Détail de l'entretien n° 3 «observance» à la Pharmacie des Acacias (n=10)

Abréviations

ATCD : antécédents , EI : Effets indésirables, MT : Médecin traitant, PEC : prise en charge, PPS : Plan Personnalisé de Soins , TNS : Traitements nicotiniques de substitution

DISCUSSION

1) État des lieux de la pratique des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux dans les officines de la région Centre-Val de Loire

Les entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux ont été introduits en 2020 dans une démarche d'accompagnement au quotidien des patients atteints de cancer. Cette nouvelle mission de santé publique a de multiples objectifs comme favoriser le suivi et l'observance des anticancéreux oraux, aider les patients au bon usage des traitements pour prévenir les effets indésirables et lutter contre la iatrogénie médicamenteuse.

L'enquête réalisée auprès des pharmaciens de la région Centre-Val de Loire a révélé que les entretiens pharmaceutiques (toutes thématiques confondues) ont été en place dans 52,1 %. Sur les 71 réponses obtenues, 36 pharmaciens rapportent réaliser des entretiens pharmaceutiques dont 11 sur les anticancéreux oraux. Ces résultats sont encourageants puisqu'à titre de comparaison, ils ne sont que 16 pharmaciens à avoir déjà fait des entretiens sur l'asthme, entretiens pharmaceutiques encadrés et financés par l'Assurance Maladie.

Le faible nombre de réponses est l'une des limites de notre étude, puisque seulement 9,2 % des officines de la région ont répondu à notre enquête. Nous avons diffusé notre questionnaire par voie digitalisée (mails, messagerie sécurisée, réseaux sociaux), la transmission du questionnaire en version imprimée via les grossistes répartiteurs par exemple aurait peut-être permis un nombre plus important de réponses.

En pleine épidémie de Covid-19, il n'a pas été facile pour les pharmaciens d'officines d'intégrer ces entretiens dans leur quotidien. Nous avons contacté à plusieurs reprises la CPAM d'Eure-et-Loir qui n'a pas pu nous faire de retour sur le taux de déploiement de ces entretiens au sein du département par absence de données chiffrées. Selon eux, la parution au journal officiel en septembre 2020 de cette nouvelle mission est passée au second plan par rapport à la gestion de la crise sanitaire de la Covid-19. Ce constat a en effet été confirmé par notre enquête puisque parmi les principaux freins cités par les pharmaciens d'officine n'ayant pas encore mis en place ces entretiens pharmaceutiques sont cités : le manque de temps dans presque 80 % des cas et le manque de personnel pour 40 % d'entre eux.

En effet, depuis les débuts de la crise sanitaire en 2020, le pharmacien s'est retrouvé au centre des problématiques liées à la gestion et à l'élaboration des stratégies de lutte contre la Covid-19. Réalisation des tests antigéniques, distribution des autotests, missions de vaccination se sont ajoutés aux missions habituelles des pharmaciens. Bien que ces nouvelles attributions aient permis et permettent encore de lutter contre la transmission du virus, ces dernières entraînent une charge de travail complémentaire à l'officine et de ce fait, les pharmaciens sont unanimes pour dire que les missions d'accompagnement pharmaceutiques ont ainsi été délaissées (41).

Par ailleurs, chaque entretien mobilise un pharmacien durant 1 heure environ pour chacun des trois entretiens ; à cela s'ajoute les temps de préparation (analyse des traitements, échanges avec les médecins), temps dont beaucoup d'officines ne disposent pas.

La rémunération insuffisante soulignée par 33 % des pharmaciens est aussi un frein à la mise en place de ces entretiens. Ainsi, certains pharmaciens m'ont affirmé être peu motivés par cette nouvelle mission, pas assez rémunératrice par rapport au temps consacré.

Les difficultés de facturation sont également citées par 25 % des pharmaciens. Ces accompagnements s'inscrivaient jusqu'alors dans le cadre des rémunérations de santé publique mais depuis le 1^{er} Janvier 2021, des codes traceurs ont été créés pour facturer les entretiens et ainsi permettre aux pharmaciens une facturation plus simple et intégrée directement à leur logiciel métier (42).

Le manque d'intérêt des patients a été évoqué par 29,2 % des pharmaciens. Une étude menée du 7 au 8 décembre 2021 par l'institut français d'opinion publique (Ifop) pour Biogaran auprès d'un échantillon de 1004 personnes, représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus, rapporte néanmoins que 82 % des français sont favorables à l'accompagnement pharmaceutique par les pharmaciens pour les traitements chroniques (asthme, anticoagulants oraux, anticancéreux oraux ...) (43). Pour avoir moi-même réalisé l'accompagnement de 10 patientes, je partage cet avis. Les patients sont très demandeurs d'accompagnement pharmaceutique.

D'autre part, le manque de place au sein de la pharmacie est un frein cité par 12,5 % des pharmaciens. Il est obligatoire de pouvoir recevoir les patients dans un espace de confidentialité et idéalement dans une salle dédiée à ces entretiens. Une patiente m'a d'ailleurs confié lors d'un entretien « *c'est vraiment appréciable de pouvoir échanger dans une*

pièce à l'écart car je vous avoue ne pas toujours être à l'aise au comptoir pour parler de ma maladie ».

Enfin, le manque de formation a été cité par 23 % des pharmaciens. En réponse à ces données, la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours a décidé de mettre en place une formation dédiée à l'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux. Ainsi 42,3 % des pharmaciens ont dit être intéressés par une formation.

2) Mise en place d'une formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux à destination des pharmaciens d'office et des hospitaliers à échelle régionale

La session de formation du mois de juin a été complète en 15 jours, 12 places étaient disponibles. Cela offre de belles perspectives quant à la mise en place de cet accompagnement au sein des officines de la région CVL. L'une des pharmacies nous a laissé un commentaire pour nous dire qu'elle trouvait cette formation intéressante mais trop loin de son lieu d'exercice situé à environ 180 Km de Tours. D'autres sessions de formations seront proposées d'ici la fin de l'année 2022 à la faculté des sciences pharmaceutiques de Tours.

Pour la formation, nous avons voulu proposer aux pharmaciens un contenu se rapprochant le plus possible de la pratique officinale et hospitalière. Nous avons donc choisi d'utiliser une diversité de supports. Le e-learning en distanciel a pour avantage de rappeler des connaissances théoriques aux participants. Les questions qui l'agrémentent permettent de valider les pré-requis et de consacrer la journée de formation en présentiel à la pratique. La diversité des méthodes pédagogiques suivies et les supports utilisés permettra, nous espérons, d'assurer une dynamique de groupe et de favoriser les échanges entre les participants et les intervenants. L'un des atouts de cette formation est l'intervention concomitante de pharmaciens hospitaliers et de pharmaciens d'officine afin renforcer le lien ville-hôpital.

3) Initiation des entretiens sur les anticancéreux oraux au sein d'une officine rurale et réalisation d'un bilan à 9 mois du premier entretien réalisé

J'ai pris conscience grâce aux entretiens de la place importante qu'occupe le pharmacien dans l'accompagnement des patients atteints de cancers. Les questions des patientes pouvaient être très diverses (*méthodes de contraception utilisables sous traitement anticancéreux, astuces à donner pour ne pas oublier son traitement, produits à utiliser pour la repousse des cheveux, cils et sourcils, ongles, associations de patients dans la région, dermocosmétiques à utiliser pour éviter les rougeurs au niveau du visage surtout l'été*).

Ces entretiens permettent également au pharmacien d'officine de prendre connaissance du ressenti des patients vis-à-vis de leur maladie. A travers le témoignage des patientes, j'ai pu retrouver les différentes phases d'acceptation d'une maladie chronique (44). L'une des patientes m'a confié « *juste après avoir été opéré, j'ai voulu reprendre le travail le plus tôt possible pour oublier que j'étais malade, très vite je me suis sentie fatiguée et j'ai dû de nouveau m'arrêter de travailler* ». Une autre patiente a rapporté « *je l'ai pris comme une fatalité, la terre ne s'est pas arrêtée de tourner à l'annonce de mon cancer* ». Ces deux exemples correspondent à la phase de déni (les patientes banalisent leurs maladies). Cette phase correspond à un mécanisme de défense contre l'angoisse que leur apporte le cancer.

D'autres patientes étaient dans la phase d'acceptation de la maladie lorsque nous nous sommes rencontrées « *Je vois ce cancer comme une expérience bienveillante qui m'a appris à me connaître physiquement. Il est important de savoir écouter les besoins de son corps* », « *Je sentais que quelque chose n'allait pas dans mon corps. Je vois donc ce cancer comme quelque chose à éliminer de mon corps pour me sentir mieux psychologiquement* ». Une autre patiente, était quant à elle sur le chemin de l'acceptation « *J'apprends jour après jour à vivre avec même si je ne vous cache pas que les douleurs sont handicapantes au quotidien, j'ai comme la sensation de coups de couteaux dans les chevilles et les coudes* ».

Il est parfois plus compliqué de trouver les mots juste face aux patients qui sont dans la phase de dépression, ce qui était le cas avec l'une des patientes « *Je suis lassée de prendre le traitement anticancéreux tous les jours, surtout à cause de la fatigue qu'il me provoque* »

Limites et perspectives

Il est important de souligner que parmi les 10 patientes ayant bénéficié de l'accompagnement, 3 d'entre elles avaient des connaissances médicales avant de débiter les entretiens. L'une d'elle est infirmière à domicile et a eu une formation sur "l'annonce de la maladie" pour les patients atteints de cancer. Une autre patiente a une fille étudiante en pharmacie et connaissait très bien les traitements et les soins de support. Enfin, pour la troisième patiente, ancienne assistante dentaire, avait de très bonnes connaissances médicales de par son entourage familial. Sur les 10 patientes, deux ont été perdues de vue, hospitalisation pour l'une, mastectomie pour la seconde.

Par ailleurs, la mise en place des entretiens pharmaceutiques est dépendante des contraintes que chaque officine présente. Aucune recommandation sur la durée des entretiens n'existe à l'heure actuelle. Chaque patient étant différent, il est difficile d'anticiper à l'avance la durée des échanges et le sujet abordé qui peut être très personnel et sans rapport avec la maladie. A mon sens, il semble nécessaire pour l'organisation de l'officine, de définir une méthodologie permettant un échange productif avec le patient tout en maîtrisant la durée de l'entretien. En oncologie, la durée des entretiens a tendance à s'allonger. Par expérience, il faut consacrer entre 40 minutes et 1h au premier entretien. En revanche le 2^{ème} et le 3^{ème} seront plus courts car il y a moins d'informations à collecter et à transmettre.

De plus, il est vivement conseillé de remplir à l'avance la fiche de suivi avec les informations connues, de relire la fiche du précédent entretien et de préparer un ordre du jour des points à aborder avec le patient. Il est important de ne pas trop espacer les entretiens car une longue période d'attente entre deux séances pourrait limiter l'impact de l'accompagnement.

Enfin, les différentes thématiques actuellement définies par l'Assurance maladie à aborder chronologiquement ne sont pas toujours adaptées à la réalité du terrain. L'entretien est avant tout orienté sur l'écoute du patient et sur ses interrogations du moment. Il m'est arrivé à plusieurs reprises d'aborder avec les patientes les points des entretiens 2 « Vie quotidienne et effets indésirables » et 3 « Observance » le même jour. Il m'est également arrivé de

personnaliser le 3^{ème} entretien, initialement prévu pour aborder l'observance, afin d'échanger sur des conseils dermocosmétiques ou faire le point après des visites chez leurs médecins spécialistes.

L'utilisation des documents en version papier présente l'inconvénient d'être très chronophage et nécessite un endroit pour stocker les documents. La version numérique est donc plus appropriée et permet une rapidité de saisie des informations. Certains LGO aident à la réalisation et au suivi des entretiens. De plus, de nouveaux outils se développent pour aider les pharmaciens à mener l'accompagnement des patients. Par exemple, le laboratoire Biogaran propose une plateforme de suivi des patients « Vision Patient » où il est possible de noter les comptes rendus de tous les entretiens pharmaceutiques ou encore de gérer les rendez-vous avec un calendrier dédié aux entretiens. Après chaque entretien réalisé, un compte rendu a été envoyé au médecin traitant de chaque patiente par message sécurisée. Aujourd'hui, l'outil principal de communication entre les professionnels de santé est la message sécurisée. A l'avenir, il serait appréciable et pratique de trouver une plateforme d'échanges commune à tous les professionnels de santé afin de renforcer ce lien ville-hôpital.

Cette mise en place des entretiens sur les anticancéreux oraux restera pour moi une très belle expérience humaine et professionnelle. C'est en proposant ces accompagnements que le métier de pharmacien prend selon moi tout son sens. Plus le pharmacien effectuera les entretiens régulièrement, plus il se sentira à l'aise avec cette pratique. Des automatismes se mettent en place au fil du temps ce qui permet de gagner un temps précieux. De plus, c'est avec l'expérience que l'on parvient à trouver les bons mots pour parler du cancer avec les patients.

Au fil des entretiens, une relation de confiance s'était installée avec les patientes. Certaines d'entre elles se sont confiées dès le premier entretien et pour d'autres il a fallu attendre le 2^{ème} ou 3^{ème} entretiens. Aujourd'hui, nous revoyons certaines patientes que j'ai accompagné. Elles me demandent souvent au comptoir lorsqu'elles ont des questions sur leurs traitements ou sur la prise en charge de leurs effets indésirables. Une patiente m'a rapporté « *j'aime bien pouvoir me confier toujours à la même personne, maintenant vous me connaissez et ça me permet d'avoir un suivi* ».

CONCLUSION

Les dépistages organisés, la mise à disposition de traitements ciblés limitant la toxicité et la disponibilité des anticancéreux en ville ont sensiblement modifié la prise en charge des cancers. Face à ces changements, l'accompagnement des patients sous anticancéreux par voie orale est essentiel. Le pharmacien en tant que professionnel de santé de proximité joue un rôle central dans cet accompagnement.

Bien que la mise en place des entretiens anticancéreux oraux demande une organisation au sein des officines et que peu de pharmacies ont eu le temps à ce jour de mettre en place ces entretiens, l'exemple de la Pharmacie des Acacias illustre tous les bénéfices de cet accompagnement auprès des patients. Les patients se sont montrés intéressés par cette nouvelle proposition d'accompagnement et de nombreux conseils ont pu leur être apportés.

Cependant, ces entretiens nécessitent que les pharmaciens d'officine aient de solides connaissances, la mise en place de formations DPC est l'une des solutions proposées par la faculté des sciences pharmaceutiques de TOURS.

L'envoi d'une lettre d'informations à tous les patients pouvant bénéficier de ce dispositif pourrait être mise en place par l'Assurance maladie et serait une aide précieuse aux pharmaciens. De plus, il serait intéressant de mutualiser ces entretiens avec d'autres professionnels de santé pour favoriser l'interprofessionnalité nécessaire à une bonne prise en charge des patients atteints de cancer. L'équipe hospitalière d'oncologie pourrait elle aussi être impliquée dans la proposition du dispositif aux patients afin de mettre en lumière cette mission. C'est d'ailleurs une piste d'amélioration qui est à l'étude, à savoir faire des entretiens mutualisés avec des IPA (Infirmières en pratique avancée) (45). Il s'agit d'une forme innovante de travail interprofessionnel. Cette pratique avancée recouvre des activités d'évaluation, d'éducation, de prévention ou de dépistage notamment dans le domaine de l'oncologie. Ainsi, cela amène à penser qu'à l'avenir les entretiens anticancéreux oraux pourraient être le fruit d'une mutualisation entre les pharmaciens d'officine, les IPA et les pharmaciens hospitaliers puisque malgré tout ce qui est mis en place, le manque de lien ville-hôpital est réel. Un dispositif de suivi pharmaceutique ville-hôpital dédié aux patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules à un stade avancé ou métastatique et traités par thérapie

ciblées par voie orale a été mis en place au CHRU de Tours. Ce dernier s'est révélé être une satisfaction du côté des patients et des professionnels de santé. Ainsi, on pourrait se demander s'il ne serait pas intéressant de répandre ce type de suivi pharmaceutique ville-hôpital à tous les patients atteints de cancer (toutes sphères confondues) en complément des entretiens pharmaceutiques sur les anticancéreux oraux fait par les pharmaciens d'officine.

On peut espérer que le dispositif qu'est l'accompagnement pharmaceutique se développe davantage puisqu'il reste l'une des principales missions du métier de pharmacien d'officine. En effet, ce dernier ne cesse d'être sollicité dans de nouvelles actions de santé publique. Désormais, le pharmacien d'officine pourra remettre aux patients les kits de dépistage du cancer colorectal (46). Cela illustre une fois de plus l'importance de la place du pharmacien d'officine dans la prévention, le dépistage et le traitement de la pathologie cancéreuse.

ANNEXES

Annexe 1 : Bulletin d'adhésion aux entretiens pharmaceutiques des anticancéreux oraux en officine



Traitement par anticancéreux par voie orale DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT PAR LE PHARMACIEN

Bulletin d'adhésion et de désignation du pharmacien

Votre pharmacien, en accord avec votre caisse d'assurance maladie, vous propose d'adhérer au dispositif d'accompagnement des patients sous traitement par anticancéreux par voie orale.
Afin de bénéficier de ce dispositif vous offrant un suivi et des conseils personnalisés sur ce traitement, merci de bien vouloir compléter les deux bulletins en majuscules et au stylo à bille, et les signer.

Votre pharmacien et vous-même en tant qu'adhérent devez conserver votre exemplaire original du bulletin d'adhésion. Votre pharmacien tient son exemplaire à la disposition du service du contrôle médical.

☐ **OUI**, je souhaite adhérer au dispositif d'accompagnement des patients sous traitement par anticancéreux par voie orale proposé par le pharmacien ci-dessous désigné

☐ **NON**, je ne souhaite pas adhérer au dispositif d'accompagnement des patients sous traitement par anticancéreux par voie orale

Identification de l'adhérent :

- Nom et Prénom :
- Date de naissance :
- N° d'immatriculation :
- Régime d'affiliation (reporter le code figurant dans la carte Vitale ou sur l'attestation papier) :
- Adresse :
.....

Identification de la pharmacie et du pharmacien désigné en charge de l'accompagnement de l'adhérent :

- Nom de la pharmacie :
- Adresse :
.....
- N° d'identification Assurance Maladie :
- Nom du pharmacien désigné en charge de l'accompagnement¹ :

¹ En cas d'absence du pharmacien initialement désigné, l'accompagnement sera assuré par un pharmacien de l'officine.

L'adhérent donne son accord pour que le pharmacien porte à la connaissance de son médecin traitant et/ou du prescripteur du traitement, son adhésion au dispositif d'accompagnement et prenne contact autant que de besoin avec lui :

☐ OUI

☐ NON

Nom du médecin traitant :

Nom du médecin prescripteur si différent :

L'adhérent ne peut pas solliciter son adhésion au dispositif d'accompagnement auprès de plusieurs pharmaciens de façon concomitante. Toute nouvelle adhésion auprès d'un pharmacien rend caduque l'adhésion précédente.

L'adhérent peut décider à tout moment de sortir du dispositif d'accompagnement.

Adhésion établie à l'initiative du pharmacien ☐ (si oui, cocher la case)

Fait le

Signature de l'adhérent

Nom du pharmacien titulaire

Signature et cachet de la pharmacie

La mise en oeuvre de cet accompagnement peut nécessiter le traitement de données à caractère personnel vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification à ces données ainsi qu'un droit d'opposition à leur traitement. Ces droits s'exercent auprès du médecin chef de l'échelon local du service du contrôle médical de l'Assurance Maladie et du pharmacien que vous avez désigné. Vous êtes informé(e) que le refus de participer au dispositif d'accompagnement que peut vous proposer votre pharmacien n'a aucune conséquence sur vos remboursements.

57-13



MIEUX VIVRE AVEC MON CANCER

**Votre pharmacien vous propose
des entretiens personnalisés
(effets indésirables,
vie quotidienne & alimentation)**

PHARMACIE DES ACACIAS
9 AVENUE LOUIS DENIS
28160 BROU
02.37.47.00.20

1er RDV le ... / ... / ... à ... h ...
avec

2ème RDV le ... / ... / ... à ... h ...
avec

3ème RDV le ... / ... / ... à ... h ...
avec



Annexe 3 : Exemple de fiche de suivi utilisée à la Pharmacie des Acacias (28) pour l’entretien initial et les entretiens thématiques

Entretiens anticancéreux oraux

Suivi des patients traités par anticancéreux oraux

Nom :

Prénom :

Nom du/des anticancéreux :

Sommaire

Fiche 1 : *entretien initial* page 1 à 3

Fiche 2 : *entretien « Vie quotidienne et effets indésirables »* page 5-6

Fiche 3 : *entretien observance* page 7-8

Synthèse des entretiens page 9

Fiches élaborées à partir des documents de référence établis par l'INCa

1

Entretiens anticancéreux oraux

Fiche 1 : entretien initial

Entretien réalisé le :

Entretien réalisé par :

Objectifs de l'entretien :

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

Informations générales concernant le patient

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Régime d'affiliation :

Adresse :

N° de téléphone :

Poids/taille :

Professionnels de santé et suivi du patient

Cordonnées du médecin traitant :

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) :

.....

.....

.....

.....

2

Entretiens anticancéreux oraux

Histoire de la maladie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Traitements médicamenteux du patient

Nom du ou des traitements anticancéreux oraux prescrits :

.....
.....
.....
.....
.....

Autres traitements médicamenteux au long cours :

.....
.....
.....
.....
.....

Autres médicaments/produits consommés par le patient :

.....
.....
.....
.....
.....

Habitudes de vie (alimentation, alcool, tabac, activité physique, sport de contact, activité manuelle, déplacement, voyage) :

.....
.....
.....
.....
.....

3

Entretiens anticancéreux oraux

Allergies et intolérances :

.....
.....
.....

Identification des situations nécessitant assistance (difficultés motrices, cognitives, sensorielles) :

.....
.....
.....

Évaluation de l'appropriation du traitement par anticancéreux oral et observance

Comment percevez-vous votre traitement (connaissance du traitement, compréhension ...) ?

.....
.....
.....

Quel est votre ressenti par rapport à sa voie d'administration ?

.....
.....
.....

- Votre médecin traitant est-il informé que vous êtes sous anticancéreux oral ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)
- Connaissiez-vous l'importance de l'observance ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)
- Connaissiez-vous l'importance de la surveillance de ces traitements ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)

4

Les modalités d'administration

- Connaissez-vous le schéma de prise de votre traitement ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)
- Connaissez-vous les règles de prise de votre traitement ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)
- Connaissez-vous la conduite à tenir en cas d'oubli ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)

Le patient a-t-il des questions ?

.....
.....
.....

Durée de l'entretien :



NE PAS OUBLIER : compléter la synthèse « **entretien initial** » page 9

Fiche 2 : Entretien « Vie quotidienne et gestion des effets indésirables »

Entretien réalisé le :

Entretien réalisé par :

Objectifs de l'entretien :

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

Depuis le dernier entretien, y-a-il eu des modifications (*de traitement anticancéreux/ autres traitements, alimentation, état de santé, survenue d'effets indésirables ...*) :

.....
.....
.....

Les effets indésirables

Connaissez-vous les règles générales à mettre en place en cas de prise d'anticancéreux oral (à adapter en fonction des comorbidités) ?

.....
.....
.....

Ressentez-vous des effets indésirables liés à votre traitement ? OUI ou NON
Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....

Connaissez-vous les modalités spécifiques liées à votre traitement à mettre en place ?

.....
.....
.....

Comment vivez-vous votre traitement ?

.....
.....
.....

Entretiens anticancéreux oraux

.....
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 ?)
.....
.....
.....

Ressentez-vous le besoin d'avoir une aide extérieure (psychologique, aide au quotidien ...) ?
.....
.....
.....

Le patient a-t-il des questions ?
.....
.....
.....

Durée de l'entretien :



NE PAS OUBLIER : compléter la synthèse « entretien vie quotidienne et gestion des effets indésirables » page 9

Entretiens anticancéreux oraux

Fiche 3 : Entretien « Observance »

Entretien réalisé le :

Entretien réalisé par :

Objectifs de l'entretien :

- Apprécier l'observance du patient

Depuis le dernier entretien, y-a-il eu des modifications (de traitement anticancéreux/ autres traitements, alimentation, état de santé, survenue d'effets indésirables ...) :

.....
.....
.....

- Le patient sait-il qu'il est important d'être observant ?
OUI – NON (entourer la réponse)

Le questionnaire de GIRERD : score (compléter 1 point par réponse négative aux questions suivantes)

- Ce matin avez-vous oublier 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'impression 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

Interprétation du score

OUI (0) = bonne observance

OUI (1 ou 2 fois) = minime problème d'observance

OUI (>3) = mauvaise observance

Entretiens anticancéreux oraux

- Le patient connaît-il les risques en cas d'oubli ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)
- Le patient sait-il quoi faire en cas d'oubli ?
OUI – NON (*entourer la réponse*)

Si oui, explicitez

.....
.....
.....

Le patient a-t-il des questions ?

.....
.....
.....

Durée de l'entretien :



NE PAS OUBLIER : compléter la synthèse « **entretien observance** » page 9

AVIS DES PATIENTS sur les entretiens anticancéreux oraux :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

9

Entretiens anticancéreux oraux

Synthèse des entretiens anticancéreux oraux

	Entretien initial	Entretien « vie quotidienne et gestion des effets indésirables »	Entretien « observance »
Petite synthèse de l'entretien			
Appréciation du pharmacien sur le niveau d'information du patient			
Prévoir la présence d'un accompagnant pour l'entretien suivant ?	OUI – NON	OUI – NON	OUI – NON
Prévoir l'orientation du patient vers le prescripteur ?	OUI – NON	OUI – NON	OUI – NON
Prévoir une prise de contact avec le prescripteur ?	OUI – NON	OUI – NON	OUI – NON

10

Annexe 4 : Exemple de plan de prise

PLAN DE POSOLOGIE






Date de réalisation :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Allergies médicamenteuses :

Médicaments 	HORAIRES DE PRISE				Durée de traitement	Explications	Commentaires
	Matin 	Midi 	Soir 	Coucher 			

En cas d'oubli de prise de votre traitement : Il ne faut jamais prendre en double votre médicament oublié en pensant que cela permettra de rattraper votre erreur ! Vous risquez un surdosage ! Dans ce cas, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

En cas de double prise, contactez votre médecin ou votre pharmacien le plus rapidement possible.

NOM DU PHARMACIEN, CACHET PHARMACIE ET SIGNATURE

*Document élaboré sur la base du document du groupe de travail « Outils conciliation médicamenteuse » de l'OMEDIT Aquitaine, MAJ mai 2016

Annexe 5 : Exemple d'une fiche anticancéreux oraux à destination des patients

Anastrozole ARIMIDEX®

Fiche Patient
V1, avril 2021

QU'EST-CE QUE ARIMIDEX® ANASTROZOLE ?

- Antihormonal utilisé dans le traitement de certains cancers du sein chez la femme ménopausée
- Prescrit et renouvelé par votre médecin spécialiste en cancérologie ou votre médecin traitant
- Disponible en pharmacies de ville sur présentation de votre ordonnance

Comprimé pelliculé rond, de couleur blanche, dosé à 1 mg portant les inscriptions « Adx1 » sur une face et « A » sur l'autre

- A conserver à température ne dépassant pas 30°C, hors de la vue et de la portée des enfants.
- Ne sortez pas les comprimés de la boîte pour les mettre dans un pilulier.
- Lavez-vous soigneusement les mains avant et après chaque manipulation des comprimés.
- Ne jetez pas les conditionnements entamés, merci de les rapporter à votre pharmacien.

COMMENT PRENDRE CE MÉDICAMENT ?

A remplir avec l'aide d'un professionnel de santé**

Renseigné avec
Selon l'ordonnance du

Dose par jour mg	= comprimé
Quand ?h.....	UNE prise par jour à heure fixe pendant ou en dehors des repas	
Comment ?	Avalez le comprimé entier avec un verre d'eau, chaque jour au même moment de la journée, avec ou sans aliments. Ne pas croquer ni écraser.		

Vous pouvez vous aider du **carnet de suivi*** et d'un **calendrier** pour repérer les prises.
N'arrêtez jamais ou ne modifiez jamais le rythme de prise de votre traitement sans l'avis de votre médecin.
** Cette fiche n'est pas une ordonnance, référez-vous à votre ordonnance la plus récente.

QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI OU DE VOMISSEMENT ?

- En cas d'oubli**, ne prenez pas la dose manquée et ne doublez pas la prise suivante. Poursuivez le traitement à l'heure et à la dose habituelles de la prise suivante. Pensez à le noter dans votre carnet de suivi*.
- En cas de vomissement**, ne prenez pas de nouvelle dose. Prenez simplement la dose suivante comme prévu le lendemain. Pensez à le noter dans votre carnet de suivi*.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS ET/OU VOTRE ALIMENTATION

Vérifiez avec **votre médecin et votre pharmacien** que les médicaments (prescrits ou non) et/ou autres substances (aliments et plantes, dont **pamplemousse** et **millepertuis**, probiotiques, huiles essentielles, compléments alimentaires...) que vous utilisez sont compatibles avec votre traitement. Des interactions peuvent influencer sur l'efficacité de votre traitement ou la survenue d'effets indésirables.

Il est déconseillé de fumer en cours de ce traitement

Ce traitement ne doit être utilisé que chez des femmes dont la ménopause est clairement confirmée.

*Carnet de suivi disponible sur les sites www.omeditbretagne.fr ou www.omedit-paysdelaloire.fr

Fiche Patient – Anastrozole – V1 – Avril 2021
©OMEDIT Bretagne, Normandie et Pays de la Loire

omed.it BRETAGNE NORMANDIE PAYS DE LA LOIRE

1/2

QUELS EFFETS INDÉSIRABLES PEUVENT SURVENIR AVEC ARIMIDEX® ANASTROZOLE ?

Comme tous les médicaments, anastrozole peut entraîner des effets indésirables mais il est possible que vous n'en éprouviez aucun.

Effets indésirables	Prévention
Bouffées de chaleur, transpiration	Evitez les déclencheurs tels que la caféine, l'alcool et le chocolat, les aliments chauds et épicés, le stress. Portez des vêtements légers. Buvez régulièrement.
Nausées et vomissements	Mangez lentement et fractionnez votre alimentation en plusieurs repas légers. Evitez les aliments gras, frits et épicés. Buvez plutôt entre les repas.
diarrhées	Pensez à bien vous hydrater : au moins 2 L d'eau par jour. Privilégiez une alimentation pauvre en fibres (<i>féculents, carotte, banane...</i>). Evitez certains aliments qui peuvent augmenter le transit intestinal (<i>café, boissons glacées, laitages, alcool, fruits-légumes crus, céréales, aliments gras, épices...</i>). Surveillez régulièrement votre poids.
Fatigue, maux de tête, étourdissements	Privilégiez une alimentation saine et pensez à bien vous hydrater. Respectez des temps de repos dans la journée en conservant une activité même modérée. Soyez prudent pour la conduite automobile. En cas de douleurs importantes, contactez votre médecin pour mise en place d'un traitement symptomatique.
Éruption cutanée	Utilisez un savon doux sans parfum et un agent hydratant (<i>crème ou lait</i>). Evitez l'eau chaude. Séchez par tamponnement. Evitez les expositions au soleil, protégez-vous (<i>vêtements protecteurs, chapeau, écran solaire indice ≥ 50</i>).
Douleurs articulaires	Hydratez-vous fréquemment. Prenez des temps de repos et faites des exercices légers (ex : marche). Evitez les mouvements répétitifs et les efforts physiques importants. En cas de douleurs importantes, contactez votre médecin pour mise en place d'un traitement symptomatique.
Perte de cheveux	Cette alopecie est réversible dès l'arrêt du traitement. Utilisez un peigne à larges dents ou une brosse à poils souples. Utilisez un shampooing doux, rincez vos cheveux à l'eau tiède et séchez-les à l'air libre ou à basse température. Evitez les brushings, mises en plis, permanentes, colorations...

Seuls certains des effets indésirables les plus fréquents sont listés ci-dessus. Pour en savoir plus, reportez-vous à la notice de votre médicament ou demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.
Vous pouvez également poser une question auprès de votre **centre régional de pharmacovigilance** ou déclarer tout effet indésirable sur le site : signalement-sante.gouv.fr

Dans tous les cas, pensez à faire pratiquer les examens biologiques prescrits par votre médecin.

QUE FAIRE EN CAS DE SURVENUE D'EFFET(S) INDÉSIRABLE(S) ?

- Prenez les médicaments prescrits contre les effets indésirables en respectant les doses.
- Respectez les mesures de prévention.

Contacts utiles :

Contactez rapidement votre médecin en cas de :

- Saignements vaginaux ou utérins
- Prise de poids rapide et inattendue
- Tout effet indésirable persistant ou s'aggravant

Remarques :

Fiche Patient – Anastrozole – V1 – Avril 2021
©OMEDIT Bretagne, Normandie et Pays de la Loire

2/2

Annexe 6 : Exemple d'une fiche anticancéreux oraux à destination des professionnels de santé

Anastrozole ARIMIDEX®

Fiche Professionnels de santé
V1, avril 2021

MÉCANISME D'ACTION ET INDICATIONS AMM¹

- Hormonothérapie : **inhibiteur non stéroïdien de l'aromatase** ; ↓ biosynthèse des œstrogènes

Indications → chez les femmes ménopausées :

- Traitement du **cancer du sein à récepteurs hormonaux positifs (RH+)** à un **stade avancé**
- Traitement **adjuvant** du **cancer du sein invasif RH+** à un **stade précoce**
- Traitement **adjuvant** du **cancer du sein invasif RH+** à un **stade précoce** ayant reçu un traitement adjuvant par le tamoxifène pendant 2 à 3 ans

PRÉSENTATION ET CARACTÉRISTIQUES¹

- Comprimés pelliculés ronds, de couleur blanche, **dosés à 1 mg**, portant les inscriptions « Adx1 » sur une face et « A » sur l'autre.
- Boîte de 30 ou 90 comprimés, plaquettes thermoformées.
- Conservation à température ambiante, ne pas déconditionner dans un pilulier

PRESCRIPTION ET DISPENSATION²

- Prescription **non restreinte** (liste I)
- Surveillance particulière pendant le traitement
- Dispensation en pharmacies de ville

POSOLOGIE & MODALITÉS DE PRISE¹

Posologie recommandée : 1 mg / jour (1 comprimé) une fois par jour en continu. En traitement adjuvant d'un stade précoce, il est recommandé de traiter 5 ans.

- IR légère ou modérée** : aucune adaptation posologique
- IR sévère** : à prendre avec précaution
- IH légère** : aucune adaptation posologique
- IH modérée à sévère** : à prendre avec précaution

1 prise/jour à heure fixe, au cours ou en dehors d'un repas

- En cas d'oubli**, ne prenez pas la dose manquée et ne doublez pas la prise suivante. Poursuivez le traitement à l'heure et à la dose habituelles de la prise suivante. Le noter dans le carnet de suivi⁵.
- En cas de vomissement**, ne prenez pas de nouvelle dose, poursuivez le traitement à l'heure et à la dose habituelles de la prise suivante. Le noter dans le carnet de suivi⁵.

SURVEILLANCES SPÉCIFIQUES¹

- Fonction hépatique (phosphatases alcalines, transaminases, gamma GT et bilirubine) : Surveillance régulière et selon clinique
- Densité minérale osseuse : Surveillance pendant et après traitement. Ostéodensitométrie à effectuer au début de traitement et à la fin de la première année puis à des intervalles réguliers. Dosage sanguin de la vitamine D. Traitement ou prophylaxie de l'ostéoporose à initier si nécessaire
- Hypercholestérolémie : Surveillance régulière pendant traitement
- Intolérance ou allergie : Traitement non recommandé si maladie rare héréditaire telle qu'une intolérance au galactose, un déficit total en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose - galactose
- Grossesse/Allaitement : Traitement contre-indiqué pendant la grossesse. Interrompre l'allaitement pendant le traitement

Fiche Professionnels de santé – Anastrozole – V1 – Avril 2021
©OMEDIT Bretagne, Normandie et Pays de la Loire

omedit BRETAGNE NORMANDIE PAYS DE LA LOIRE

1/2

PRINCIPALES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES^{1,3}

Voie métabolique principale : CYP3A4, CYP1A2, CYP2C8/9

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Millepertuis (inducteur CYP3A4) Pamplemousse (inhibiteur CYP 3A4)	↘ concentration et efficacité de l'anastrozole par augmentation de son métabolisme ↗ concentration de l'anastrozole pouvant majorer les effets indésirables
Association déconseillée	Tamoxifène Traitements contenant des œstrogènes	↘ Action pharmacologique de l'anastrozole (inefficacité)
Précaution d'emploi	Résines chélatrices (colestyramine, sevelamer...), antiacides gastriques, topiques gastro-intestinaux,	↘ Absorption intestinale (inefficacité) ; respecter un intervalle minimum de 2h entre les prises
A prendre en compte	Phytothérapie, millepertuis, tisanes, huiles essentielles	A évaluer au cas par cas à l'aide des bases de données disponibles (ex : HEDRINE)

Interactions à évaluer en considérant la liste complète des traitements associés, y compris en automédication
D'autres interactions peuvent exister (liste non exhaustive) - Contactez votre OMEDIT ou votre CRPV en cas de question

GESTION DES PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES (EI)^{1,4}

Toxicité	Conduite à tenir
Gastro-intestinale	
Nausées, vomissements, perte d'appétit	Règles hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Traitement antiémétique et réhydratation selon sévérité (se référer à la fiche gestion des EI ⁵). Avis spécialiste pour adaptation/suspension du traitement si grade ≥ 2 (≥ 3-5 vomissements/j , ↓ des prises alimentaires sans perte significative de poids, déshydratation ou malnutrition).
Diarrhée, douleurs abdominales	Règles hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Réhydratation et traitement symptomatique selon sévérité ± anti-infectieux selon étiologie ⁵ . Avis spécialiste pour adaptation du traitement ou suspension si grade ≥ 2 (augmentation de 4-6 selles/j par rapport à l'état habituel) + surveillance (NFS, fièvre).
Troubles du métabolisme et de la nutrition	
Hypercholestérolémie	Instaurer ou modifier un traitement hypolipémiant. Avis spécialiste pour adaptation du traitement ou suspension si grade ≥ 2 (> 400 mg/dL ; 10,34 mmol/L).
Dermatologique	
Eruption cutanée, rash, sécheresse	Conseils hygiéniques (voir fiche patient). Antalgiques ± antihistaminiques ± émoullissants ± dermatocorticoïdes ± traitement des surinfections selon la sévérité ⁵ . Avis spécialiste pour adaptation du traitement ou suspension selon sévérité.
Gynécologique	
Saignement vaginal	Principalement lors des premières semaines après instauration de l'anastrozole. Si les saignements persistent, un examen gynécologique doit être pratiqué.
Musculo-squelettique	
Arthralgies	Traitement symptomatique par paracétamol. Supplémentation possible par calcium, magnésium et vitamine B6. Résolution des douleurs à 2-3 mois de traitement.
Ostéoporose	Apport calcique régulier par l'alimentation (3 produits laitiers par jour) et vitamine D. Pratiquer une activité physique (ex : 30 min de marche/jour) permet de ralentir la diminution de la masse osseuse.
Troubles généraux	
Fatigue, maux de tête	Règles hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Surveillances biologique et clinique ; rechercher une anémie.
Bouffées de chaleur, transpiration	Règles hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Homéopathie, grain de pollen, abufène®
Alopécie	Règles hygiéno-diététiques (voir fiche patient). Réversible dès arrêt du traitement.

D'autres EI peuvent survenir : sécheresse vaginale, trouble de la libido, pathologies auto-immunes...
(liste non exhaustive, voir RCP).

Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre CRPV et/ou à les contacter en cas de question.
Voir la « fiche Patient » correspondante pour les conseils spécifiques à donner aux patients

Pour plus d'information, se reporter aux sources suivantes (consultées le 13/04/2021) : 1 - RCP ; 2 - BdiM IT 3 - RSP ANSM ; 4 - Thésaurus IM de l'ANSM 10/2020 ; 5 - Fiches « Aide à la prise en charge des EI chimio-induits » et carnet de suivi disponibles sur www.omeditbretagne.fr ou www.omedit-paysdelaloire.fr

Fiche Professionnels de santé – Anastrozole – V1 – Avril 2021 ©OMEDIT Bretagne, Normandie et Pays de la Loire

2/2

TEST D'ÉVALUATION DE L'OBSERVANCE

1. Ce matin avez vous oublié de prendre votre médicament ?
☐ Oui ☐ Non
2. Depuis la dernière consultation avez vous été en panne de médicament ?
☐ Oui ☐ Non
3. Vous est il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l'heure habituelle ?
☐ Oui ☐ Non
4. Vous est il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que certains jours votre mémoire vous fait défaut ?
☐ Oui ☐ Non
5. Vous est il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que certains jours vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?
☐ Oui ☐ Non
6. Pensez vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?
☐ Oui ☐ Non

INTERPRÉTATION DU TEST :

OUI (0) : Bonne observance

OUI (1 ou 2) : Minime problème d'observance

OUI (> 3) : Mauvaise observance

Réf : Girerd X et col. Evaluation de l'observance du traitement antihypertenseur par un questionnaire : mise au point et utilisation dans un service spécialisé. Presse Med 2001 ; 30 : 1044-8.

MON MÉMO PRATIQUE

Bien prendre mon traitement de chimiothérapie orale



Conservez les anticancéreux oraux à l'écart des autres traitements, dans un endroit distinct, et hors de portée des enfants. Respectez les conditions de conservation, notamment de température.

Respectez les heures de prises et la posologie prescrite.



Lavez-vous les mains avant et après chaque manipulation. Toute personne qui vous aide à prendre vos médicaments doit porter des gants jetables pour manipuler les comprimés. Les femmes enceintes ou allaitantes ne doivent pas les manipuler.

N'ouvrez pas les gélules, n'écrasez pas ou ne broyez pas les comprimés. Vous ne devez pas mâcher ni sucer les capsules molles.



En cas d'oubli ou de vomissement, ne reprenez pas de dose et ne doublez pas la suivante.

Demandez systématiquement l'avis de votre médecin ou pharmacien avant de prendre des médicaments non prescrits ou d'automédication.



Ne mettez pas fin aux traitements sans avis du médecin prescripteur !

Ne jetez pas les médicaments restants ni mêmes les emballages à la poubelle. Rapportez-les à la pharmacie pour destruction.



UN DOUTE ? DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE PHARMACIEN !




CHAQUE JOUR, AGIR POUR LA SANTÉ.


BIOGARAN

Source : Omedit Centre - Bonnes Pratiques de Dispensation des anticancéreux oraux, 2015


Annexe 9 : Guide SFPO sur les entretiens anticancéreux oraux

 <small>SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE</small>	Prénom NOM du patient :	CONSULTATION PHARMACEUTIQUE INITIATION <i>(Nom médicament). Posologie :</i> Pathologie : Traitement débuté le :	Date :
	Date de naissance du patient :		Pharmacien : Signature : Médecin référent :


Durée	Points abordés pendant la consultation	Mémo	Objectifs	Acquis		Commentaires
				oui	non	
1 min	Prise de contact		Se présenter au patient			
2 min	Présentation de la consultation pharmaceutique	<p>Nous allons prendre 3/4 heure pour discuter ensemble de votre traitement.</p> <p>Le but de cet entretien est d'anticiper les difficultés que vous pourriez rencontrer avec votre traitement.</p> <p>Cette consultation est réalisée en parallèle de votre consultation avec le médecin. Nous ne remplaçons pas le suivi médical.</p>	Obtenir le consentement du patient			
10 min	Connaissance du patient et de sa pathologie	<p>Racontez-moi comment s'est passée votre prise en charge jusqu'à aujourd'hui. Avez-vous rencontré des difficultés particulières ?</p> <p>Comment aviez-vous toléré les précédents traitements ? Comment avaient été pris en charge ces EI ? (patient /MT ou oncologue/non PEC)</p> <p>Vous avez sûrement déjà entendu parler de chimiothérapie, qu'est-ce que ça vous évoque ? <i>(pour les patients n'ayant jamais eu de chimiothérapie)</i></p> <p>Etes-vous suivi pour d'autres problèmes de santé ?</p> <p>Comment vous sentez-vous ? (fatigue, douleur, troubles digestifs, ...)</p>	<p>Evaluer les connaissances du patient sur sa maladie et son implication.</p> <p>Anticiper des problèmes liés à la thérapeutique.</p>			
10 min	Histoire pharmacothérapeutique	<p>Que prenez-vous comme traitement chez vous ? Avez-vous des injections ? des médicaments inhalés ? des patchs ? des traitements par les plantes ? des tisanes ?</p> <p>Votre traitement peut interagir avec certains aliments ou plantes. Consommez-vous certains aliments particulièrement ? jus de pamplemousse par exemple</p> <p>Avez-vous d'autres médicaments que vous prenez occasionnellement, si besoin ? Par exemple en cas de douleur, de fièvre ou de maux de ventre.</p> <p>Rencontrez-vous des difficultés avec ces traitements ?</p> <p>Comment préparez-vous la prise des médicaments à domicile ? Avez-vous un pilulier ? Quelqu'un vous prépare les médicaments ? Avez-vous des difficultés pour avaler des comprimés ou des gélules ?</p> <p>Vous n'avez pas d'allergie particulière (médicament, alimentation...)?</p>	<p>Evaluer les connaissances du patient sur ses traitements. Evaluer son autonomie pour la prise.</p> <p>Anticiper les problèmes liés à la thérapeutique</p>			

 <small>SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE</small>	Prénom NOM du patient :	CONSULTATION PHARMACEUTIQUE INITIATION <i>(Nom médicament). Posologie :</i> Pathologie : Traitement débuté le :	Date :
	Date de naissance du patient :		Pharmacien : Signature : Médecin référent :

Durée	Points abordés pendant la consultation	Mémo	Objectifs	Acquis		Commentaires
				oui	non	
10 min	Connaissance du traitement anticancéreux oral	<p>Réexpliquez-moi avec vos mots ce que vous avez compris de votre consultation avec le médecin</p> <p>Comment faut-il le prendre ? Combien de comprimés ? Tous les jours ? Pendant un repas ? Vous a-t-on expliqué la conduite à tenir en cas d'oubli de prise ?</p> <p>Le traitement n'est pas compatible avec certaines plantes ou aliments, savez-vous lesquels ?</p> <p>L'oncologue vous a prescrit d'autres médicaments. Comment faut-il les prendre ?</p> <p>L'oncologue vous a également parlé des effets indésirables du traitement. Qu'avez-vous compris ? Pouvez-vous me les expliquer ? Comment les prévenir ?</p> <p>Avez-vous une appréhension à débiter le traitement ?</p>	<p>Evaluer les connaissances du patient sur le traitement initié</p>			
15 min	Intervention du pharmacien	<p>Récupérer les coordonnées des professionnels de 1^{er} recours (médecin traitant, pharmacie etc)</p> <p>Représenter si besoin les modalités de prise en prenant en compte les habitudes du patient / ses autres traitements</p> <p>Représenter si besoin les principaux effets indésirables en prenant en compte le vécu du patient et ses connaissances</p> <p>Représenter si besoin les mesures de prévention des effets indésirables</p> <p>S'assurer que le suivi du traitement est mis en place (bilan biologique, suivi de la tension, etc)</p> <p>Réaliser si besoin les interventions pharmaceutiques auprès des autres professionnels de santé (oncologue/médecin traitant/infirmière, etc)</p>	Informier			
5 min	Clôture de l'entretien	<p>Avez-vous besoin d'informations complémentaires concernant votre traitement anticancéreux ?</p> <p>Nous arrivons au terme de notre entretien, reprenons ensemble les informations importantes</p> <p>Remettre un document écrit récapitulant l'entretien (par exemple une fiche médicament)</p>	Evaluer la compréhension des informations importantes. Faire reformuler.			

 SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE	Prénom NOM du patient :	CONSULTATION PHARMACEUTIQUE DE SUIVI (Nom médicament). Posologie :		Date :	
	Date de naissance du patient :			Pathologie : Traitement débuté le :	
				Médecin référent :	

Durée	Points abordés pendant la consultation	Mémo	Objectifs	Acquis		Commentaires
				oui	non	
1 min	Se présenter au patient et présenter l'objectif de la consultation	L'objectif de notre entretien est de discuter de votre traitement et voir les difficultés que vous pouvez rencontrer	Prise de contact.			
5 min	Connaissance du traitement AK oral	Que savez-vous du traitement que le médecin vous a prescrit ?	Evaluer les connaissances du patient sur sa maladie et ses traitements antérieurs.			
		Nom du médicament.				
		Pourquoi a-t-il été prescrit ?				
		Depuis notre dernier entretien, y a-t-il eu des modifications dans vos traitements ?				
15 min	Observance et histoire pharmacothérapeutique	Pouvez-vous me préciser comment vous prenez le traitement ? (dose, heure, pilulier, IDE)	Evaluer l'observance. Evaluer des situations pratiques du quotidien et des conduites à tenir.			
		Evaluer l'adhésion (annexe 6)				
		Vous est-il arrivé de prendre trop de médicament dans une journée (par exemple : reprendre votre médicament alors que vous l'avez déjà pris) ? Dans ce cas que faites vous ?				
		Quelle attitude adoptez-vous si vous vomissez après avoir pris votre traitement ?				
		Connaissez-vous les plantes ou les aliments à éviter avec votre médicament ? D'autres médicaments sont à éviter savez-vous lesquels ?				
		Le traitement a-t-il été adapté depuis son instauration ? Avez-vous dû l'arrêter temporairement ? Si oui pourquoi ? Avez-vous été hospitalisé ? Si oui pourquoi ?				
		Depuis la dernière consultation, quelles difficultés avez-vous rencontrées ? Comment réagissez-vous face à ces difficultés ?				
		Si difficulté prise : Pouvez-vous me préciser comment s'organise une de vos journées « type » ? → Qu'est ce qui vous aide à prendre vos médicaments au quotidien ?				

 SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE	Prénom NOM du patient :	CONSULTATION PHARMACEUTIQUE DE SUIVI (Nom médicament). Posologie :		Date :	
	Date de naissance du patient :			Pathologie : Traitement débuté le :	
				Médecin référent :	

Durée	Points abordés pendant la consultation	Mémo	Objectifs	Acquis		Commentaires
				oui	non	
15 min	Effets indésirables	Quel suivi a été mis en place pour votre traitement ? Avez-vous des bilans sanguins ? Quand les avez-vous réalisés ? Quels étaient les résultats ? Un autre suivi particulier ?	Vérifier le suivi mis en place. Evaluer la gestion des effets indésirables par des situations pratiques.			
		Avez-vous été dérangé par l'apparition d'effets indésirables ? Quand sont-ils apparus ? Selon vous était-ce lié au traitement anticancéreux ?				
		Comment cela vous impacte dans vos activités quotidiennes ?				
		Comment gérez-vous ces EI ?				
		Décrivez-moi une situation qui vous a posé problème. Quels sont les facteurs qui ont favorisé cette situation ? Selon vous cette situation était-elle grave ? Pourquoi ? Dans quel cas auriez-vous appelé un médecin ? Comment le prendre en charge ?				
		Connaissez-vous d'autres effets indésirables potentiels de votre traitement ?				
5 min	Interventions du pharmacien	Avez-vous besoin d'informations complémentaires concernant votre traitement anticancéreux ?				
		Avez-vous d'autres choses à me dire concernant vos médicaments ?				
		Grader selon la classification NCI-CTCAE les effets indésirables détectés lors de la consultation				
		Réaliser si besoin les interventions pharmaceutiques auprès des autres professionnels de santé (oncologue/médecin traitant/infirmière, etc)				
5 min	Clôture de la consultation pharmaceutique	Nous arrivons au terme de notre entretien. Qu'est ce que vous avez retenu de cet entretien ? Quiz - Evaluation de l'entretien-Cartes	Bilan des connaissances du patient.			
			Evaluation de l'entretien.			

THERAPEUTIQUES COMPLEMENTAIRES - QUESTIONNAIRE DE RECUEIL

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Protocole de chimiothérapie en cours : _____

DATE DE RECUEIL :

Consommez-vous régulièrement

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Des tisanes ? | <input type="checkbox"/> Des huiles essentielles par voie orale ? | <input type="checkbox"/> Des épices et aromates dans votre alimentation ? |
| <input type="checkbox"/> Des compléments alimentaires ? | <input type="checkbox"/> Des vitamines et oligo-éléments ? | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Des plantes ou des champignons ? | <input type="checkbox"/> Du cannabis ? | |
| <input type="checkbox"/> Des herbes chinoises ? | <input type="checkbox"/> Des fleurs de Bach ? | |

TC (1 ligne par TC ; nom vernaculaire ou nom commercial si applicable)	Quantité par prise (1)	Statut (2)	Nom latin de la plante (si phytothérapie)	Partie de la plante (si phytothérapie) (3)	Noms et quantités des constituants pour lesquels une activité thérapeutique est revendiquée (si applicable)	Forme (4)	Fréquence
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour

THERAPEUTIQUES COMPLEMENTAIRES - QUESTIONNAIRE DE RECUEIL

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Protocole de chimiothérapie en cours : _____

DATE DE RECUEIL :

		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour
		MDCT/ CA/ DM/ A					1 ou 2 cures dans l'année 1 fois / mois 1 fois / semaine 2 fois / semaine 1 fois / jour Plusieurs fois / jour

1 Quantité : en volume (pour tisanes) / en gélules, comprimés ou ampoules (pour CA, vitamines) / en cuillères à café (pour les herbes chinoises, consommation alimentaire) / en goutte (fleurs de Bach, huiles essentielles)

2 Statut : médicaments MDCT / Complément Alimentaire CA / dispositif médical DM/ A Autre

3 Exemples : feuilles, herbes, racines, graines, écorce, etc

4 Exemples : poudres, extraits, huiles essentielles, jus, exsudats, tisanes, injectable, etc

THERAPIES COMPLEMENTAIRES – TRAME D'ENTRETIEN

ETAPES	STRATÉGIE	EXEMPLES DE VERBALISATION
QUESTIONNER DISCUTER EVALUER	QUESTIONNER le patient sur l'intérêt et l'utilisation de TC.	Avez-vous envisagé d'utiliser des TC pendant le traitement de votre cancer ?
	Demander une description sommaire de la TC consommée.	Consommez-vous des plantes ou des vitamines en grandes quantités ?
	Se renseigner sur la TC consommée (durée d'utilisation, fréquence, coût, praticien impliqué, intérêt).	Avez-vous consulté un naturopathe ou un autre praticien spécialisé dans les TC ? Parlez-moi de cette TC. Combien de fois par jour en prenez-vous ? Faites-vous des cures ou les utilisez-vous en continu ?
	Se renseigner sur les raisons de l'utilisation de la TC.	Quelles sont les raisons vous poussant à prendre cette TC ?
	Se renseigner sur les attentes vis-à-vis de la TC	À votre avis, quel est le résultat attendu de la prise de cette TC ? En avez-vous perçu un bénéfice ?
	DISCUTER avec le patient des données de la littérature scientifique	
	Informier et éduquer les patients sur la façon dont les oncologues ont recours aux données scientifiques en se basant sur le rationnel qu'ils utilisent	Votre oncologue base ses décisions de traitements sur la science, des essais cliniques permettent de produire ces données scientifiques Les études cliniques permettent de montrer un bénéfice pour les patients recevant le traitement par rapport à ceux qui ne l'ont pas reçu. Avec les TC, ces données sont souvent absentes. Un essai randomisé en double aveugle est..., un placebo est....
	Informier et éduquer les patients sur la façon dont les TC peuvent interagir avec les traitements (si concerné)	Certains médicaments sont éliminés ou activés grâce à votre foie. Certaines TC peuvent stimuler ou au contraire ralentir l'activité de votre foie. Il peut en résulter une perte d'efficacité des médicaments ou au contraire une majoration des effets indésirables. Votre TC va agir sur votre organisme comme un médicament mais comme lui elle peut avoir des effets indésirables
	Informier les patients sur votre analyse scientifique de la situation si celle-ci met en évidence un risque particulier	Je peux comprendre pourquoi vous pourriez être intéressé par cette TC, mais nous n'avons pas beaucoup d'informations sur le bénéfice à attendre d'elle. Même s'il est difficile de quantifier le risque, je pense que nous devrions être prudents. Bien que cette TC puisse être bénéfique pour vous, elle pourrait également être nocive.

THERAPIES COMPLEMENTAIRES – TRAME D'ENTRETIEN

CONSEILLER COLLABORER NEGOCIER En cas de désaccord	EVALUER la compréhension du patient vis à vis de la TC après votre discussion.	Comprenez-vous pourquoi la TC n'est pas toujours bénéfique ?
	Clarifier au besoin.	Qu'avez-vous appris de notre discussion sur la TC ? Avez-vous des questions ?
	Se renseigner sur son ressenti.	Suite à notre entretien, attendez-vous toujours les mêmes bénéfices de la TC ? Aviez-vous envisagé qu'il pouvait y avoir un risque à la prendre ?
	Exprimer son empathie.	Je sais que vous traversez une période difficile
	CONSEILLER : Décourager toute utilisation de TC nocive pour le patient	Je vais être franc avec vous : je suis inquiet au sujet de cette TC. Votre oncologue peut devoir diminuer les doses de votre chimiothérapie voir de l'arrêter pour limiter des effets secondaires. Il sera difficile pour lui de faire lien avec la prise de la TC. Le traitement de chimiothérapie peut aussi avoir moins d'effet sur votre maladie
	CONSEILLER : Encourager une prise de TC dont le rapport bénéfice risque est prouvé scientifiquement comme favorable et n'interagissant pas avec le traitement	Il existe d'autres soins de support ou TC qui n'interagissent pas avec vos traitements. En avez-vous déjà entendu parler ? Qu'en pensez-vous ?
	COLLABORER : Être respectueux même en cas de désaccord concernant la TC. Inviter à de futures discussions	Nous pourrions revenir sur cette discussion concernant la TC plus tard. N'hésitez pas à m'interroger sur cette TC à tout moment pendant le traitement. Nous devons travailler ensemble, en équipe. Peut-être pourrions nous aménager le schéma posologique de votre TC afin de limiter au maximum les risques d'interaction avec votre traitement.
	NEGOCIER : Inviter le patient à revenir pour une prochaine visite	Si vous êtes d'accord, j'aimerais que nous programmions un autre entretien pour un suivi. Revenez vers moi si vous décidez de prendre une autre TC ; il est important qu'une analyse soit faite et que nous la tracions dans votre dossier.
	VERIFIER la compréhension du patient vis à vis de la discussion du jour	Pourriez-vous répéter et résumer ce dont nous avons discuté aujourd'hui au sujet de votre TC ?
	Vérifier sa compréhension concernant sa décision finale.	Avez-vous toutes les informations nécessaires pour prendre votre décision concernant la TC ?
VERIFIER	Proposer des informations supplémentaires concernant la TC à partir de sources validées	Souhaitez-vous des informations supplémentaires sur la TC à partir de sources fiables (Fiches SFPO-Onco, Hedrine Thériaque,...)

Trame d'entretien réalisée à partir des travaux de Tenner et al. (J Oncol Pract. 2019)

BIBLIOGRAPHIE

1. Panorama des cancers en France- Edition 2021-Institut National du Cancer (Année de publication : 2021) [Internet]. 2021^e éd. 2021. Disponible sur: https://www.e-cancer.fr/pdf_inca/preview/303372/4327939/file/Panorama%20des%20cancers%20en%20France_2021.pdf
2. Cartographie des dépenses de santé - assurance maladie 2019-06-12.pdf [Internet]. [cité 18 mars 2022]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/sites/default/files/2019-06-12-dp-cartographie-depenses-sante-assurance-maladie.pdf>
3. Bonnes Pratiques de Dispensation des anticancéreux oraux - La voie orale est de plus en plus utilisée [Internet]. [cité 24 mars 2022]. Disponible sur: http://www.omedit-centre.fr/CHIMIO-ORALES_web_gen_web/co/2-Une_pratique_en_plein_essor.html
4. Chiffres clés de la chimiothérapie - Chimiothérapie [Internet]. [cité 5 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Les-traitements/Chimiotherapie/Chiffres-cles-de-la-chimiotherapie>
5. Chiffres clés de la chimiothérapie - Chimiothérapie [Internet]. [cité 4 févr 2022]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Les-traitements/Chimiotherapie/Chiffres-cles-de-la-chimiotherapie>
6. Les thérapies ciblées dans le traitement du cancer en 2015-2016. Institut national du cancer.
7. Journal Innovations & Thérapeutiques en Oncologie, vol. 4-n° 1, janv-fév 2018 : Apports des consultations pharmaceutiques dans la prise en charge des anticancéreux oraux. Journal Innovations & Thérapeutiques en Oncologie [Internet]. [cité 18 mars 2022]. Disponible sur: https://www.jle.com/download/ito-311357-37564-apports_des_consultations_pharmaceutiques_dans_la_prise_en_charge_des_anticancereux_oraux-a.pdf
8. Convention nationale des pharmaciens titulaires d'officine [Internet]. [cité 17 oct 2021]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/pharmacien/textes-reference/textes-conventionnels/convention-nationale>
9. Le développement professionnel continu (DPC) - Nos missions - Ordre National des Pharmaciens [Internet]. [cité 1 avr 2022]. Disponible sur: <http://www.ordre.pharmacien.fr/Nos-missions/L-examen-de-la-capacite-a-exercer-la-pharmacie/Le-developpement-professionnel-continu-DPC>
10. | Mon DPC [Internet]. [cité 1 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.agencedpc.fr/professionnel/>
11. Ordonnance n°2021-961 du 19 juillet 2021 relative à la certification périodique de certains professionnels de santé. Légifrance - Publications officielles - Journal officiel - JORF n° 0167 du 21/07/2021 [Internet]. [cité 1 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=7KWk6d3KoPgLV20BRNIjapVcNxJNGE5wJPoKzs9murs=>
12. Données globales d'épidémiologie des cancers - Epidémiologie des cancers [Internet]. [cité 1 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Les-chiffres-du-cancer-en-France/Epidemiologie-des-cancers/Donnees-globales>
13. Liozon S, Satger-Apack S. Conseiller et accompagner le patient en oncologie à l'officine. Le Moniteur des pharmacies; 2020. 182 p.
14. OncoCentre – Réseau de Cancérologie de la Région Centre » Étapes de la prise en

charge [Internet]. [cité 1 avr 2022]. Disponible sur: <https://oncocentre.org/organisation-soins/les-etapes-de-la-prise-en-charge/>

15. Avis relatif à l'avenant n°21 à la convention nationale du 4 avril 2012 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie .pdf [Internet]. [cité 7 nov 2021]. Disponible sur:

https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/gq4mgKIDmIA76mvhXxbqoR9sxf29LAn_38Dzui9ZSI=/JOE_TEXTE

16. Accompagnement pharmaceutique des patients chroniques : principes et démarche. Guide « Accompagnement pharmaceutique »- Assurance maladie.

17. Quéré PL. Entretiens pharmaceutiques des patients sous anticancéreux oraux- Le Moniteur des pharmacies, cahier 2 n°3345 du 28 novembre 2020. :13.

18. Recommandations-pour-le-parcours-pharmaceutique-des-patients-en-oncologie-COPH-Decembre-2020.pdf [Internet]. [cité 13 févr 2022]. Disponible sur: <https://cpoph.org/wp-content/uploads/2021/04/Recommandations-pour-le-parcours-pharmaceutique-des-patients-en-oncologie-COPH-Decembre-2020.pdf>

19. Posture en entretien [Internet]. SFPC. [cité 14 mai 2022]. Disponible sur: <https://sfpc.eu/posture-en-entretien/>

20. ONCOPL (réseau régional de cancérologie des Pays de la Loire) outils professionnels et patients [Internet]. ONCOPL. [cité 10 juin 2022]. Disponible sur: <http://oncopl.kromidev.fr/outils/>

21. SFPC : les entretiens pharmaceutiques.pdf [Internet]. [cité 4 mars 2022]. Disponible sur: https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2019/08/sfpc_les_entretiens_pharmaceutiques.pdf

22. Classification ATC (Anatomical Therapeutic Chemical) - Aides [Internet]. [cité 8 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Les-donnees-sur-les-cancers/Aides/Classification-ATC-Anatomical-Therapeutic-Chemical>

23. Posture en entretien- SFPC [Internet]. SFPC. [cité 29 mars 2022]. Disponible sur: <https://sfpc.eu/posture-en-entretien/>

24. Accompagnement des patients sous anticancéreux - fiches, guide et facturation [Internet]. USPO. 2020 [cité 3 avr 2022]. Disponible sur: <https://uspo.fr/accompagnement-des-patients-sous-anticancereux-fiches-guide-et-facturation/>

25. Que sont les soins de support ? - AFSOS [Internet]. Association Francophone des Soins Oncologiques de Support. [cité 3 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.afsos.org/les-soins-de-support/mieux-vivre-cancer/>

26. Thériaque [Internet]. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.theriaque.org/apps/contenu/accueil.php>

27. Thesaurus des interactions médicamenteuses- ANSM. 2020;257.

28. Drugs.com | Prescription Drug Information, Interactions & Side Effects [Internet]. Drugs.com. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.drugs.com/>

29. Cancer Drug Interactions from Radboud UMC and University of Liverpool [Internet]. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://cancer-druginteractions.org/>

30. DDI-predictor-explication-outil.pdf [Internet]. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/wp-content/uploads/2020/12/DDI-predictor-explication-outil.pdf>

31. Find a Cancer Specialist Near You | Memorial Sloan Kettering Cancer Center [Internet]. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.mskcc.org/doctor>

32. Hedrine : Herb Drug Interaction Database: Enter [Internet]. [cité 7 avr 2022].

Disponible sur: <https://hedrine.univ-grenoble-alpes.fr/>

33. Site GPR [Internet]. SiteGPR. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <http://sitegpr.com/fr/>

34. Site de la Société Française de Pharmacie Clinique - SFPC - Société savante [Internet]. SFPC. [cité 13 mai 2022]. Disponible sur: <https://sfpc.eu/>

35. OMÉDIT Centre - Catalogue [Internet]. [cité 13 mai 2022]. Disponible sur: http://www.omedit-centre.fr/portail/pratiques-et-usages,573,1235.html?TSC_searchTerm=M%C3%A9dicaments&TSC_mode=catalog&target=_self

36. Liste des Centres Régionaux de Pharmacovigilance (CRPV) - ANSM [Internet]. [cité 7 avr 2022]. Disponible sur: <https://ansm.sante.fr/page/liste-des-centres-regionaux-de-pharmacovigilance>

37. Les soins oncologiques de support – ONCORIF [Internet]. [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.oncorif.fr/prises-en-charge-specifiques/les-soins-oncologiques-de-support/>

38. Le moniteur des pharmacies - Les anticancéreux-Cahier 2- n°3407 du 5 mars 2022.pdf.

39. Chevrier R, Perrin CJ, Pourroy B. Recommandations SFPO sur la réalisation d'entretiens pharmaceutiques à l'officine - Edition N°1 – Octobre 2017. :16.

40. memo-pharmacien-facturation-accompagnement-anticancereux.pdf [Internet]. [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/718032/document/memo-pharmacien-facturation-accompagnement-anticancereux.pdf>

41. Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens - TousPharmaciens_17.pdf [Internet]. [cité 23 mai 2022]. Disponible sur: http://www.ordre.pharmacien.fr/layout/set/print/layout/set/print/content/download/573084/2636773/version/12/file/CNOP_TousPharmaciens_17.pdf

42. Les entretiens pharmaceutiques payés « au fil de l'eau » dès 2020 [Internet]. Le Quotidien du Pharmacien. [cité 24 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.lequotidiendupharmacien.fr/archives/les-entretiens-pharmaceutiques-payes-au-fil-de-leau-des-2020>

43. Rapport d'enquête Ifop/Angie réalisée pour Biogaran.pdf [Internet]. [cité 24 mai 2022]. Disponible sur: https://www.ifop.com/wp-content/uploads/2022/01/118623_Pres_Ifop_Angie_2021.12.15.pdf

44. Accroche psychologique de l'Education du Patient : obstacles liés aux patients et aux soignants.pdf [Internet]. [cité 22 mai 2022]. Disponible sur: <https://ipcem.org/img/articles/Lacroix.pdf>

45. L'infirmier en pratique avancée - Ministère des Solidarités et de la Santé [Internet]. [cité 26 mai 2022]. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/acces-territorial-aux-soins/article/l-infirmier-en-pratique-avancee>

46. Remise du kit de dépistage du cancer colorectal en officine [Internet]. [cité 22 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/sante-prevention/remise-kit-depistage-cancer-colorectal-officine-mode-demploi>

47. Quelle stratégie thérapeutique chez les patients Journal : La lettre du Cardiologue-N°511- Janvier 2018.pdf [Internet]. [cité 15 mai 2022]. Disponible sur: <https://www.edimark.fr/Front/frontpost/getfiles/26349.pdf>

ENGAGEMENT DE NON PLAGIAT

Je, soussigné (e) LAJOIE Chloé

Déclare être pleinement conscient(e) que le plagiat de documents ou d'une partie d'un document publiés constitue une violation des droits d'auteur ainsi qu'une fraude caractérisée. (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992)

En conséquence, je m'engage à citer toutes les sources que j'ai utilisées pour écrire ce mémoire.

Signature :



SIGNATURES DU DIRECTEUR DE THESE ET DU DOYEN

21602838

N° Étudiant :

N° Thèse : 41

Nom et Prénom : LAJOIE Chloé

Sujet : Patients sous anticancéreux oraux : mise en place d'une formation pour
les pharmaciens et déploiement des entretiens au sein des officines de la
Région Centre-Val de Loire

Tours, le : 10/06/2022

Le(s) Directeur(s) de Thèse :



PHARMACIE DES ACACIAS
9, Avenue Louis Denis
28100 BROU

Vu et Transmis :
Le Doyen

Le directeur de la Faculté
des Sciences Pharmaceutiques

Pr Denys BRAND



NOM, PRÉNOM de l'étudiant : Lajoie Chloé	N° 41
<p align="center">TITRE DE LA THÈSE</p> <p>Patients sous anticancéreux oraux : mise en place d'une formation pour les pharmaciens et déploiement des entretiens au sein d'une officine de la région Centre-Val de Loire</p>	
<p align="center">RÉSUMÉ DE LA THÈSE</p> <p>Les patients atteints de cancer bénéficiant de traitements oraux sont de plus en plus nombreux. La prise de ces traitements en ambulatoire apporte un confort pour le patient. Néanmoins, la gestion des effets indésirables peut s'avérer difficile et le risque de non adhésion est réel. Dans ce contexte, les pharmaciens hospitaliers et officinaux jouent un rôle pivot dans l'accompagnement des patients.</p> <p>La convention nationale de 2012 a mis en place l'accompagnement pharmaceutique des patients sous traitements chroniques sur un certain nombre de thématiques. L'avenant 21 présente les modalités de mise en œuvre et de rémunération des nouveaux accompagnements pharmaceutiques pour les patients sous traitement anticancéreux oraux.</p> <p>L'objectif de ce travail de thèse a été premièrement de réaliser un état des lieux sur la pratique de ces entretiens dans les pharmacies de la région Centre-Val de Loire. 71 officines ont répondu à notre questionnaire. 52,1 % d'entre elles font des entretiens pharmaceutiques et 30,6% de ces entretiens concernent les anticancéreux oraux. Les premiers freins identifiés à cette mission est le manque de temps et de formation. Devant la complexité de cette maladie, et pour aider les pharmaciens à initier ces entretiens au sein de leur officine, le second objectif de ce travail de thèse a été de développer une formation sur l'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux à destination des pharmaciens d'officine et des pharmaciens hospitaliers de la région. Enfin, ce travail de thèse fait état d'un retour d'expérience sur la mise en place de ces entretiens dans une officine rurale de l'Eure-et-Loir.</p>	
<p align="center">MOTS-CLÉS SIGNIFICATIFS DE SON CONTENU, ATTIBUÉS PAR LE CANDIDAT EN LIAISON AVEC LA BIBLIOTHÈQUE UNIVERSITAIRE ET LES MEMBRES DU JURY</p> <p>Anticancéreux oraux ; entretiens pharmaceutiques ; formation ; adhésion thérapeutique ; effets indésirables ; pratique ambulatoire ; iatrogénie ; interactions médicamenteuses</p>	
<p align="center">JURY</p> <p><u>Président</u> : Dr ANTIER Daniel, Professeur, Praticien Hospitalier, Faculté de pharmacie Philippe MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS</p> <p><u>Membres</u> : Dr FOUCAULT-FRUCHARD Laura, Professeur, Praticien Hospitalier, Faculté de pharmacie Philippe MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS</p> <p align="center">Dr GLEVAREC Gaëlle, Maître de conférences, Faculté de pharmacie Philippe MAUPAS-TOURS, CHRU TOURS</p> <p align="center">Dr LE GALL DU TERTRE Marine , Pharmacien titulaire d'officine, BROU</p>	
<p>DATE ET LIEU DE SOUTENANCE : Faculté de pharmacie de Tours, le 1er Juillet 2022</p>	