

Bonnet S.(1); Oses S.(1); Abraham J.(2); Jost J.(1)

(1) Pharmacie à usage intérieur, CHU Dupuytren 1, Limoges; (2) Hématologie et Thérapies Cellulaires, CHU Dupuytren 1, Limoges

## 1) Contexte et Objectif : Mise en place de Plan Pharmaceutique Personnalisé (PPP)

**Allogreffe :**  
 → **Traitement curatif**  
 → Hospitalisation **4 à 6 semaines**  
 → Donneur HLA compatible  
 → Phase de conditionnement : **aplasie médullaire**

**Description de la population :**  
 → **Hémopathies malignes**  
 → Sujet jeune  
 → Peu de comorbidité  
 → Pas de toxicomanie

**Parcours complexe :**  
 → Modification du goût  
 → Règles hygiéno-diététiques  
 → **Asthénie**  
 → Réaction du greffon contre l'hôte (GVH)

→ Rejet de greffe  
 → **Risque infectieux**  
 → **Nombre important de médicaments post greffe** : de longue durée, environ 20 médicaments par jour, support transfusionnel

**Enjeux :**  
 → **Adhésion thérapeutique** : assurer l'**acceptation-observance-persistance**  
 → **Prévention et gestion précoce** des effets indésirables (EI), interactions médicamenteuses (IM) et automédication

## 2) Matériels et Méthodes

1) Entretien pharmaceutique pré-greffe

2) Entretien pharmaceutique sortie d'hospitalisation

Patient entrant pour une allogreffe :  
 Infirmière informe le pharmacien => **mise en place d'un PPP**



## 4) Discussion-Conclusion

**Retour patient :** suivi pharmaceutique  **bénéfique** pour comprendre leur traitement, prendre confiance en eux, acquérir les réflexes face aux situations à risques.

**Retour des officines :** lien ville-hôpital permet d'anticiper la sortie  **et d'assurer la continuité des traitements.**

**Retour de l'équipe hospitalière :** le suivi pharmaceutique permet un  **accompagnement personnalisé des patients, anticipation des facteurs de non adhésion thérapeutique, favorise les chances de réussite de l'allogreffe, de ne pas négliger les traitements des pathologies chroniques.**

**Perspectives :** une thèse de pharmacie hospitalière est en cours  **sur l'évaluation de l'adhésion thérapeutique et de sa persistance dans le temps.**

Contact : stephanie.bonnet@chu-limoges.fr

1) **Entretien pré-greffe**: explication du parcours de soins et des traitements, bilan de médication complet, sensibilisation aux EI, IM et éducation thérapeutique  
 2) **Explication du PPP** (code couleur, modalités de prise), rappel du rôle des médicaments, éducation thérapeutique des situations à risques  
 3) **Évaluation de l'adhésion thérapeutique**, réponses aux questions, difficultés rencontrées

Médicaments	lundi 30/07/2020	mardi 31/07/2020	mercredi 01/08/2020	jeudi 02/08/2020	vendredi 03/08/2020	samedi 04/08/2020	dimanche 05/08/2020	Indication	Particularités de prise
<b>Traitement kabectel</b>									
Calcium lactate (EDEFORINE) <sup>op</sup>	25 mg							Supplément nutritionnel	A prendre au cours ou en dehors des repas. Il est possible d'éviter le comprimé et de le diluer dans de l'eau.
Magnésium lactate (MAGI) <sup>op</sup>	184 mg							Magnésium	A prendre pendant le repas
Acide ascorbique polyphosphate (CELLPHAS) <sup>op</sup>	250 mg							Fibre	A prendre pendant le repas
Lactosérum (LACTO) <sup>op</sup>	30 mg							Estomac	Étroisné dans un peu d'eau ou dans du jus de fruit
Quinine (CINCHON) <sup>op</sup>	30 mg							Avant-d	A prendre au cours ou en dehors des repas. Ne pas évaluer ou modifier.
<b>Traitement hématologique</b>									
Ciclosporine (NEORAL) <sup>cap</sup>	800 mg							Immunosuppresseur	Les capsules de NEORAL. Soivent être avalées entières. Il est possible d'ouvrir le blister 30 min avant la prise du médicament. - Si oublié d'être complété : 0h : prendre le comprimé et ne pas doubler la prochaine prise. - Si oublié d'être complété : 6h : ne pas reprendre le médicament, prendre la capsule après l'heure habituelle. Les capsules de NEORAL. Soivent être avalées entières. Il est possible d'ouvrir le blister 30 min avant la prise du médicament.
Ciclosporine (NEORAL) <sup>cap</sup>	25 mg							Immunosuppresseur	- Si oublié d'être complété : 0h : prendre le comprimé et ne pas doubler la prochaine prise. - Si oublié d'être complété : 6h : ne pas reprendre le médicament, prendre la capsule après l'heure habituelle.
Magnésium lactate moifié (MAGI) <sup>op</sup>	500 mg							Immunosuppresseur	A prendre au cours ou en dehors des repas avec un verre d'eau. Sans avoir les comprimés ou comprimés gelés.
Lénésomol (LÉNÉSOMOL) <sup>op</sup>	240 mg							Prévention des infections	A prendre pendant ou en dehors des repas. Ne pas évaluer le comprimé.
Fluocortidone (OPACALINE) <sup>op</sup>	150 mg							Prévention des infections	A prendre pendant le repas.
Amoxicilline trihydrate (BACTRIMFORTEL) <sup>op</sup>	800 mg / 80 mg							Prévention des infections	Le comprimé peut être écrasé.
Vancomycine (VANCOM) <sup>op</sup>	500 mg							Prévention des infections	A prendre pendant le repas. Ne pas évaluer le comprimé.

## 3) Résultats

Sur une période de 10 mois – 13 patients suivis :

- 13 entretiens pré-greffe et 13 entretiens de sortie
- **59 entretiens de suivis** en HDJ
- **Durée moyenne de suivi** en HDJ : **2 mois**
- **Aucun patient non observant**
- Un patient a oublié la ciclosporine => mais bonne gestion de l'oubli
- **Effets secondaires les plus fréquents** : asthénie, troubles digestifs (TD), tremblements
- 5 patients avaient des TD dus à une **prise non optimale de l'inhibiteur de pompe à proton et du magnésium**
- Questions les plus fréquentes : effets secondaires et durée des traitements