



OMEDIT Bretagne

OMEDIT Pays de la Loire



# Enquêtes sur la prise en charge des sujets âgés atteints d'un cancer auprès des professionnels de santé de Bretagne et Pays de la Loire :

## Pratiques, difficultés rencontrées et besoins

SHS 22 05 2015



# Oncogériatrie ?

Rapprochement de 2 spécialités :

- la Cancérologie
- la Gériatrie

⇒ afin de garantir à toute personne âgée de **75ans et +** atteinte d'un **cancer** ou d'une **hémopathie maligne** une prise en charge adaptée à son état de santé



# UCOG : ses missions

## ■ Quatre Axes

- Mieux adapter les traitements par des **décisions conjointes** cancérologue-gériatre
- Accès pour chaque patient qui le nécessite à **l'évaluation gériatrique** quelque soit son lieu de résidence
- Accès à l'innovation et la **recherche** pour les patients d'Oncogériatrie
- Accès pour les professionnels à la **formation**

# Outil de dépistage G8

## ONCOLOGE ou G8

QUESTIONS	REPNSES POSSIBLES	SCORE
Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	Anorexie sévère Anorexie modérée Pas d'anorexie	0 1 2
Perte de poids (< 3 mois)	Perte de poids > 3kg Ne sait pas Perte de poids entre 1 et 3kg Pas de perte de poids	0 1 2 3
Motricité	Du lit au fauteuil Autonome à l'intérieur Sort du domicile	0 1 2
Problèmes neuropsychologiques	Démence ou dépression sévère Démence ou dépression modérée Pas de problèmes psychologiques	0 1 2
Indice de Masse Corporelle IMC = [poids] / [taille] <sup>2</sup> en kg par m <sup>2</sup> Poids =      kg    Taille =      m IMC = [      ] / [      ] <sup>2</sup> =	IMC < 19 19 ≤ IMC < 21 21 ≤ IMC < 23 IMC ≥ 23	0 1 2 3
Prend plus de 3 médicaments	Oui Non	0 1
Le patient se sent-il en meilleure ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?	Moins bonne Ne sait pas Aussi bonne Meilleure	0 0,5 1 2
Age	> 85 ans 80-85 ans < 80ans	0 1 2
SCORE/17		

**Score total de 0 à 17**

**Un score ≤ 14 révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatrique devant conduire à une consultation adaptée**

OMEDIT Bretagne

OMEDIT Pays de la Loire

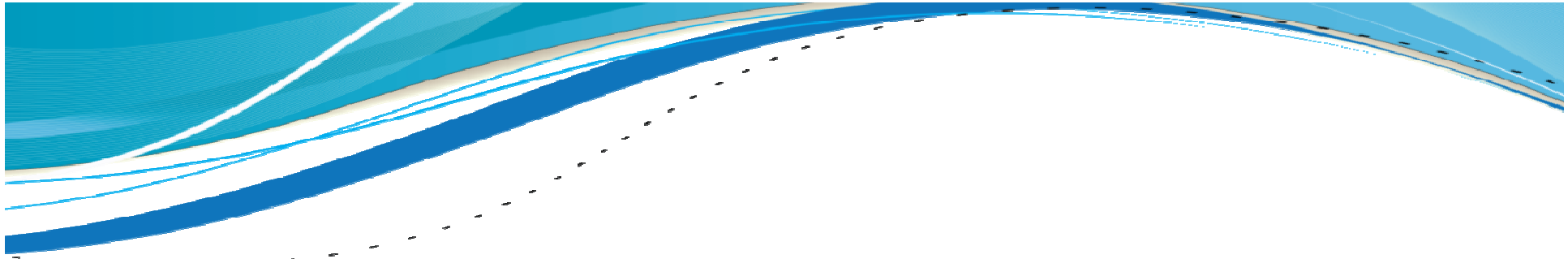


Observatoire  
Dédié au Cancer

Bretagne - Pays de la Loire

# Patient âgé traité par Voies Orales anticancéreuses

SHS 22 05 2015



**Structure d'évaluation et d'expertise scientifique en cancérologie.**

Rattaché aux **OMEDITs** Bretagne et Pays de la Loire depuis 2011.

Forte interaction **Qualité/Sécurité/Efficience** avec les **professionnels**

**Œuvrer avec les praticiens pour optimiser l'usage des médicaments et des pratiques**

**Evaluation du bénéfice/risque/cout en pratique courante**

**Coordination des soins : parcours thérapeutique des patients et liens entre professionnels**



# Guide de bonnes pratiques

## Voies orales anticancéreuses

### Objectifs

Guide d'exigences minimales de qualité

Pistes concrètes pour optimiser le lien entre les prof

Mise en œuvre modulable, adaptable aux différentes organisations en place tout en les respectant

Opérationnel Interactif

# XELODA® capécitabine

## PRESCRIPTION ET DELIVRANCE



Ce médicament est prescrit et renouvelé par votre médecin hospitalier spécialiste en oncologie.

Il est disponible dans les pharmacies de ville.



Lorsque vous quittez votre domicile, pensez à prendre vos ordonnances. Pour un meilleur suivi, faites activer votre dossier pharmaceutique auprès de votre pharmacien.



Ne jetez pas les boîtes entamées ni les comprimés restants dans votre poubelle. Merci de les rapporter à votre pharmacien.

Votre pharmacien peut vous aider dans la prise de votre traitement, veuillez lui rapporter vos boîtes et comprimés non utilisés lors du renouvellement suivant.

## PRESENTATIONS ET CONSERVATION



Boîtes de 60 comprimés dosés à 150 mg (52,85€)

ou de 120 comprimés dosés à 500 mg (322,87 €).



Conservez ce médicament à une température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière et de l'humidité. Gardez-le hors de la portée et de la vue des enfants.

## MODE D'EMPLOI

La dose est strictement personnelle et peut être modifiée au cours du traitement par votre médecin spécialiste. La dose habituelle est de 2 prises par jour pendant 14 jours suivis d'un arrêt de 7 jours. Le bon suivi du mode d'emploi est nécessaire à l'efficacité de votre traitement.



Les comprimés de XELODA® sont à avaler avec un grand verre d'eau, dans les 30 minutes qui suivent le petit déjeuner et le dîner. Essayez de respecter 12h entre chaque prise (la prise peut être décalée de 1 à 2h). XELODA® se prend en continu pendant 14 jours, suivi d'une période de 7 jours sans XELODA®.



Vous pouvez vous aider d'un calendrier pour repérer les prises.

Du 1<sup>er</sup> au 14<sup>e</sup> jour : une prise matin et soir

Puis du 15<sup>e</sup> au 21<sup>e</sup> jour : pas de prise de XELODA®

Puis recommencer comme au 1<sup>er</sup> jour.



Les comprimés ne doivent être ni écrasés, ni coupés ou croqués.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES



Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments, plantes ou tisanes.

N'hésitez pas à préciser à votre médecin, les médicaments, plantes ou tisanes (avec ou sans ordonnance) que vous prenez ou que vous souhaitez prendre.

En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.



Évitez certains médicaments utilisés pour traiter les brûlures d'estomac (IPP ou anti-sécrétoires). En cas de besoin, ces médicaments doivent être remplacés par d'autres anti-ulcéreux. Demandez conseil à votre pharmacien.

Ne soyez pas inquiet à la lecture de ces effets, il est possible que vous n'en éprouviez aucun.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
Picotement, gonflement, rougeur voire douleur de la paume des mains et de la plante des pieds	Limitez le soleil et l'eau trop chaude. Les vêtements et les chaussures trop serrés ne sont pas conseillés. Si possible, évitez les travaux irritants pour les mains et l'utilisation des pansements adhésifs. Utilisez plutôt un savon doux sans parfum. La station debout et les marches prolongées ne sont pas conseillées. Une consultation chez un pédicure pourrait être utile avant et après le traitement.	Il s'agit d'un syndrome mains-pieds. Trempez les mains et les pieds dans l'eau fraîche, puis séchez sans frotter. Appliquez des crèmes hydratantes sur les zones atteintes : consultez votre médecin.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
Inflammation de la bouche	Les aliments acides, épicés et irritants ne sont pas conseillés. Utilisez plutôt une brosse à dents souple, un dentifrice doux (sans menthol) et un bain de bouche sans alcool.	En cas d'apparition de douleurs diffuses dans la bouche ou de brûlure : contactez votre médecin.
Diarrhée	Si c'est un effet qui arrive souvent : évitez le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.	Suivez la prescription médicale contre la diarrhée. Buvez si possible 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, bouillons, boissons gazeuses) et privilégiez les féculents (riz, pâtes...), les carottes cuites et les bananes. Prévenez votre médecin dès les premiers signes persistants (plus de 3 diarrhées par jour).
Perte d'appétit	Prenez plusieurs petites collations par jour (aliments que vous aimez), mangez lentement, buvez beaucoup.	Privilégiez les aliments à fort pouvoir calorique : ajouter du beurre, de l'huile, de la crème fraîche, du fromage râpé, du miel... Demandez les conseils d'une diététicienne. En cas de perte de poids, parlez-en avec votre médecin.
Nausées et vomissements	Mangez lentement et faites plusieurs petits repas légers. Évitez si possible les aliments gras, frits et épicés. Buvez plutôt entre les repas.	Prenez les médicaments prescrits contre les nausées et vomissements en respectant les doses. Prévenez votre médecin dès les premiers signes persistants (à partir de deux vomissements par jour).
Fatigue	Il est normal d'être fatigué au cours du traitement. Veillez à avoir une bonne hygiène de vie (manger et boire sagement). Respectez des temps de repos dans la journée, mais essayez de conserver une activité même modérée.	Soyez à l'écoute de votre corps. Prudence en cas de conduite de véhicules. En cas de fatigue persistante inhabituelle, informez votre médecin.
Signes d'infection : toux, fièvre, frisson, maux de gorge, brûlures urinaires	Limitez, si possible, les contacts avec les personnes ayant une infection contagieuse. Lavez-vous souvent les mains. Désinfectez soigneusement toute plaie. Faites pratiquer les bilans sanguins prescrits par votre médecin.	En cas de fièvre supérieure à 38°C, prévenez votre médecin qui pourra vous prescrire des antibiotiques.
Très rarement, une perte de cheveux peut survenir.		
Si vous ressentez des effets non mentionnés, n'hésitez pas à en parler à votre prescripteur, généraliste ou pharmacien.		

## QUELQUES CONSEILS



Contactez rapidement le médecin en cas de :

- signes infectieux (fièvre, toux, frissons...).
- gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds.
- Essoufflement, œdème des membres et douleur thoracique



N'arrêtez jamais le traitement ou ne modifiez jamais le rythme d'administration sans avis du médecin prescripteur.



Si vous avez oublié de prendre vos comprimés de XELODA®, ne prenez pas la dose manquée. La dose suivante sera prise à l'heure habituelle. Merci de le noter dans votre carnet de suivi.

Si vous pensez avoir pris accidentellement plus que la dose prescrite, contactez immédiatement votre médecin.

En cas de vomissements, ne prenez pas de dose supplémentaire et ne doublez pas la prise suivante.



Évitez l'exposition prolongée au soleil et protégez-vous si vous devez le faire.

## REMARQUES :

Remerciements : - au Groupe VOCC B PL : Observatoire dédié au cancer BPL, réseaux OncoBretagne et ONCO Pays de la Loire, cliniciens, pharmaciens et infirmières d'établissements volontaires B PL, Conseils de l'Ordre B PL, Directions Régionales du Service Médical B PL, OMEDIT B PL, Cancéropôle Grand Ouest, Comité de patients et URPS B PL  
- au CH Cholet, au CH Le Mans, au CH Mortain, au CHBS Lorient, au CHD La Roche-Yon, au CHRU Brest, au CHU Hôtel Dieu Nantes, au CLCC Eugène Marquis Rennes, à l'ICO René Gauducheau Nantes, à l'ICO Paul Papin Angers, à la clinique Victor Hugo du Mans, à la Clinique Mutualiste de l'Estuaire Saint Nazaire, au réseau OCLE devenu Association Ressources Loire Estuaire Saint Nazaire et au Comité des patients du CHRU de Brest.  
- à l'OMEDIT de Haute-Normandie et au Réseau Onco-Normand



# XELODA® capécitabine

## INDICATIONS AMM

La capécitabine est un agent cytostatique, qui se transforme en 5FU cytotoxique après activation enzymatique.  
 Il est indiqué dans le traitement :  
 - **cancer du côlon de stade III** en traitement adjuvant  
 - **cancer colorectal métastatique**  
 - **cancer du sein localement avancé ou métastatique** en association avec le docétaxel après échec d'une chimiothérapie cytotoxique qui doit avoir comporté une anthracycline.  
 - **cancer du sein localement avancé ou métastatique** en monothérapie après échec aux taxanes et à une chimiothérapie contenant une anthracycline ou lorsqu'une chimiothérapie par anthracycline est contre indiquée  
 - **cancer gastrique avancé** en association à une chimio à base de sel de platine en première ligne.

## CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Médicament soumis à **prescription hospitalière** (LISTE I). Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie, ou aux médecins compétents en cancérologie. Il est disponible dans les **pharmacies de ville**.  
**Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.**

## PRESENTATIONS ET CARACTERISTIQUES



Deux présentations sont disponibles sous plaquettes thermoformées de comprimés pelliculés :

- boîte de 60 comprimés dosés à 150 mg (52,85 €)
- boîte de 120 comprimés dosés à 500 mg (322,87 €).

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière et de l'humidité, et hors de portée des enfants.

## POSOLOGIE

La capécitabine se prend **matin et soir**, en **continu pendant 14 jours**, suivi d'une période de **7 jours sans traitement** ou **en continu pendant 21 jours**. La posologie et la durée de prescription varient en fonction de l'indication et du schéma proposé.

## INTERACTIONS

Interaction avec les **anticoagulants** coumariniques liée à l'inhibition de l'isoenzyme 2C9 du cytochrome P450 par la capécitabine : surveillance de l'INR.  
 Interaction avec la phénytoïne : surveillance des taux plasmatiques de phénytoïne.  
 Interaction avec l'allopurinol avec une diminution possible de l'activité de la capécitabine : association à éviter.  
 Interaction avec les IPP. Il faut substituer les IPP par d'autres anti ulcéreux ou anti-acides en cas d'association avec de la capécitabine (Sawyer et al, ESMO 2014, Abs 620PD).  
 Pour les **vaccins inactivés**, il est préférable d'attendre un **délai de 3 mois** après la chimiothérapie (risque de diminution de l'activité du vaccin sans augmentation des effets indésirables).  
**Tisanes ou préparation de phytothérapie** : Attention aux nouvelles plantes dont les interactions sont inconnues.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
<b>Diarrhées</b>	Evitez le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool.  Un traitement préventif anti-diarrhéique est envisageable.	Le patient devrait boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, bouillons, boissons gazeuses) et privilégier les féculents (riz, pâtes...), les carottes cuites et les bananes. Surveillance particulière chez les patients > 80 ans. Un traitement anti-diarrhéique standard (loperamide) en complément d'une réhydratation orale peut être mis en place. En cas de fièvre associée à la diarrhée ou si ≥ 3 selles liquides par jour : arrêt immédiat du traitement et thérapeutique adaptée.
<b>Syndrome mains-pied</b>	A conseiller : Savon doux sans parfum A éviter : soleil et exposition à la chaleur. Vêtements et chaussures trop serrés, travaux irritants pour les mains et pansements adhésifs.	Mains et pieds à tremper dans l'eau fraîche, puis à sécher sans frotter. Crème émolliente à appliquer (type Dexéryl®). Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol).  Contacter le spécialiste pour une adaptation posologique voire un arrêt du traitement.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
<b>Toxicité hépatique</b>	Surveillance hépatique après chaque cycle.	Surveillance particulière chez les malades avec des métastases. Interruption en cas d'élévation de la bilirubine (3N) et des transaminases (2,5N).
<b>Nausées et vomissements</b>	A conseiller : boisson entre les repas, plusieurs petits repas légers, aliments à fort pouvoir calorique et absorption lente de la nourriture A éviter : aliments frits, gras ou épicés.	Traitement antiémétique standard éventuel.  Le patient ne doit pas reprendre la prise ou doubler la suivante en cas de vomissements. Si vomissement >1 par 24h, arrêt du traitement et adaptation posologique à voir avec le spécialiste en oncologie.
<b>Toxicité cardiaque</b>	Surveillance des oedèmes des membres inférieurs et surveillance clinique (dyspnée, essoufflement, douleur thoracique).	Prudence en cas d'antécédents coronariens ou autres affections cardiaques.  Si les symptômes sont pertinents, arrêt du traitement et bilan cardiovasculaire.
<b>Infections Neutropénie</b>	Surveillance des signes évocateurs d'infection. Une NFS devra être réalisée au début et à la fin de chaque cycle de traitement.	Fréquentes : infections par le virus de l'herpès, rhinopharyngite, infection des voies respiratoires basses.  Arrêt du traitement. (peut évoluer vers un sepsis).

### Surveillances hématologique, hépatique et rénale avant et après chaque cycle.

En cas d'insuffisance rénale, une adaptation posologique est nécessaire : à voir avec le spécialiste.

Des sensations vertigineuses, de fatigue et d'anorexie sont fréquentes. Prudence en cas de conduite de véhicule et d'utilisation de machine. Très rarement, une alopecie peut survenir pendant le traitement.

## RECOMMANDATIONS A DONNER AUX PATIENTS



Le XELODA® se prend avec un grand verre d'eau, **dans les 30 minutes suivant le petit déjeuner et le dîner**. La prise peut être décalée de 1 à 2h.



Le patient peut s'aider d'un calendrier pour repérer les prises



Les comprimés ne doivent jamais être coupés, mâchés, croqués ou écrasés.



Il ne faut pas jeter les emballages entamés ni les comprimés à la poubelle mais les rapporter au pharmacien pour aide dans les prises.



Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments, plantes ou tisanes (avec ou sans ordonnance) qu'il prend ou qu'il souhaite prendre.



A conserver à une température inférieure à 25°C, dans l'emballage d'origine, hors de portée des enfants.



A éviter : l'exposition prolongée au soleil. A conseiller : protection en cas d'exposition.



A éviter : **association avec les IPP**. Il faut remplacer par d'autres anti ulcéreux ou anti-acides.



Il ne faut pas arrêter le traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis du médecin prescripteur.



**En cas d'oubli d'une prise**, le patient ne doit pas prendre de dose supplémentaire ni doubler la prise suivante. Prendre la dose habituellement prescrite le jour suivant et noter cet oubli dans le carnet de suivi.



**En cas de vomissements**, ne pas reprendre de dose supplémentaire ni doubler la dose suivante. Si vous pensez avoir pris accidentellement plus que la dose prescrite : contactez immédiatement votre médecin.



**Contacter rapidement le médecin** en cas de :

- fièvre, signes infectieux pour réaliser une NFS en urgence.
- syndrome mains-pieds (gonflement, rougeur et douleur de la paume des mains et de la plante des pieds)
- douleur thoracique, en particulier si elle survient pendant un exercice.

## REMARQUES :

Pour une information complète, se reporter au RCP (Résumé des Caractéristiques du Produit).

Remerciements : - au Groupe VOCC B PL : Observatoire dédié au cancer BPL, réseaux OncoBretagne et ONCO Pays de la Loire, cliniciens, pharmaciens et infirmières d'établissements volontaires B PL, Conseils de l'Ordre B PL, Directions Régionales du Service Médical B PL, OMEDIT B PL, Cancéropôle Grand Ouest, Comité de patients et URPS B PL  
 - au CH Mortain, au CH Cholet, au CHBS Lorient, au CHD La Roche/Yon, au CH Le Mans, au CHRU Brest, CHU Hôtel Dieu Nantes, au CRCC Eugène Marquis Rennes, à la clinique Victor Hugo du Mans, à l'ICO René Gauducheau Nantes et Paul Papin Angers, la Clinique Mutualiste de l'Estuaire Saint Nazaire et au réseau OCLE devenu Association Ressources Loire Estuaire Saint Nazaire  
 - à l'OMÉDIT de Haute-Normandie et au Réseau Onco-Normand