

INTRODUCTION

- Augmentation constante de l'activité de production des chimiothérapies
- Contraintes organisationnelles

Objectif : Mettre en place des Doses Standards (DS) pour améliorer la productivité et la qualité de prise en charge des patients

MATERIELS ET METHODES

Sélection des molécules

Fréquence de prescription (> 500/an)



Définition des DS

- Étude rétrospective des prescriptions sur 1an
- Sélection de DS avec une variation de +/- 10% de la dose en tenant compte de la faisabilité des volumes à prélever
- Maximum 6 bandes couvrant >50% de la production



Validation par les prescripteurs



Paramétrage sur CHIMIO®

(Module Dose Standard)



Bilan à 3 mois

RESULTATS

- Molécules sélectionnées

14 CYTOTOXIQUES

5-Fluorouracile, Bortézomib, Cisplatine, Cyclophosphamide, Cytarabine, Docétaxel, Doxorubicine, Epirubicine, Gemcitabine, Irinotécane, Oxaliplatine, Paclitaxel, Vincristine, Vinorelbine



9 ANTICORPS

Bevacizumab, Cetuximab, Daratumumab, Nivolumab, Pembrolizumab, Rituximab, Rituximab SC, Trastuzumab, Trastuzumab SC

- Nombre moyen de bandes de dose défini par molécule: **3,32 [1;5]**
- Couverture de production théorique par les DS estimée à **57%**

Bilan à 3 mois : la couverture de production obtenue par les DS est de **32%**



Taux de prescription en DS moyen de **64%**

+ 100% pour 7 anticorps et 1 cytotoxique

- 20% pour 3 cytotoxiques: Docetaxel, Oxaliplatine, Paclitaxel

CONCLUSION

- **Réajustement des déviations de dose** autorisées en accord avec les prescripteurs:
 - Limité à +/- 3% et 5% pour le Docetaxel, l'Oxaliplatine et le Paclitaxel
→ Augmentation du taux de prescription en DS de **20% à 90%**
 - Diminué à +/- 8% pour les autres cytotoxiques
→ Augmentation du taux moyen de prescription en DS de **64% à 71%**
- La bonne adhérence des médecins aux doses standards lors de la prescription permettra par la suite de mettre en place des **campagnes de production anticipées** manuelles et automatisées.