

## Introduction

L'unité de pharmacie oncologique de notre centre hospitalier connaît une activité croissante (augmentation de 5 à 10%/an des préparations de chimiothérapies) → retards de prise en charge (hôpital de jour (HDJ) essentiellement), pics d'activité ... Dans ce contexte : mise en place des doses standardisées de chimiothérapies (DST) depuis 2017

## Objectif

Bilan après 3 ans de mise en place des DST

## Matériel et Méthodes

Dose-banding basé sur l'outil ADOC (Analyse des Doses de Chimiothérapies) du GERPAC : aide au calcul des différents intervalles

Extraction **CHIMIO®**  
(année 2020)

DST fabriquées
DST attribuées
Pertes

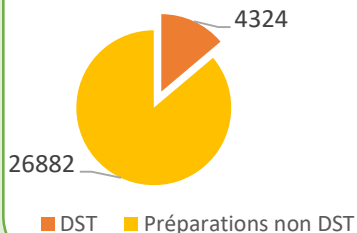


Analyse rétrospective

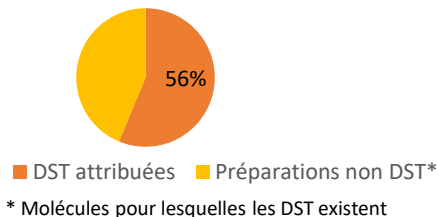
## Résultats

- En 2020, 14 molécules ont fait l'objet de DST, majoritairement : **Rituximab (IV/SC), Oxaliplatine, Nivolumab**

### Préparations totales

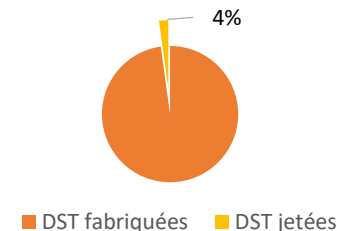


### Couverture d'attribution\*



Parmi les produits pour lesquelles une DST aurait pu être attribuée (molécule + dosage existants), 5% ont dû être fabriqués extemporanément essentiellement en raison du manque de stock (96%)

### Pertes DST



## Discussion

- Le pourcentage de couverture par les DST peut être amélioré
- Développement d'une extraction mensuelle pour ajuster les stocks (voire hebdomadaire pour certaines molécules)
- Le pourcentage de pertes montre que le volume de production des DST est adapté aux besoins des services (peu de DST périmées)
- Sensibilisation des prescripteurs aux coûts des DST (pertes ++)

## Conclusion

- Impact positif sur l'unité et les services : activité lissée, plus homogène sur la journée, amélioration des délais de production, diminution du temps d'attente des patients en HDJ, augmentation des rotations des lits en HDJ
- Développement de DST pour de nouvelles molécules (bevacizumab, paclitaxel, bortezomib) : l'objectif de couverture de 30% des préparations est désormais atteint (2021)