

Automatisation de la production d'anticancéreux injectables : Retour d'expérience

C. Dréano, L. Stinat, F. Gaume, A. Lebreton

Pharmacie, CHU d'Angers, 4 rue Larrey, 49100 ANGERS, France

INTRODUCTION

Automatisation de la production + ↘ des troubles musculosquelettiques ⇒ **déploiement automate SmartCompounders Chemo®**

Contrôle gravimétrique in process : tolérance acceptation $\pm 10\%$

Objectif : Identifier les bénéfices associés à la mise en production de cet automate

MATÉRIELS ET MÉTHODE

Analyse des **bénéfices** et **difficultés** :

- **Indicateurs de productivité**
 - Nombre de préparations (P)
 - Temps moyen par P
- **Fiabilité du processus**
 - Non conformité (NC)
 - Incidents de production



Evaluation de **l'acceptabilité** par les préparateurs via un questionnaire anonyme



RÉSULTATS

8 mois de déploiement

4 DCI paramétrées : Pembrolizumab, Nivolumab, Durvalumab, Cemiplimab

88 campagnes réalisées



- Facilité prise en main et interface : **4,2/5**
- **Accompagnement réactif** du fournisseur pour résolution des incidents
- **Optimisation de l'interface** avec Chimio® en cours
- Si campagne optimisée : **temps moyen de 6min4s par P**



- **Incidents techniques** (ΔP programmées et produites): défaut décapuchonnage de l'aiguille de prélèvement, non-détection de balance etc.
- **Corrections de l'interface** : montée en charge de la production limitée
- Si campagnes non optimisées : **étapes préalables** (paramétrage, scan du matériel, chargement de l'automate) et **temps de stérilisation** (75 min): ↗ durée globale du processus

DISCUSSION / CONCLUSION

Phase de déploiement : Accompagnement des équipes pharmaceutiques et du fournisseur
A venir :

- Production des **diffuseurs de 5-fluorouracile** ⇒ **adhésion équipe**
- **Finalisation de l'interface** ⇒ essentiel pour optimiser la production automatisée