

3 & 4 octobre 2024

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,
54000 Nancy



14^E CNRC

IMMUNOTHÉRAPIE ANTITUMORALE AU DOMICILE ACCOMPAGNER LES SOIGNANTS DANS LEURS PRATIQUES

Hélène LABROSSE, Laura GAUTHERON, Anne-Marthe PAILLARD-BRUNET, Morgane Le GUIENNE, Julie TEBOUL, Fadila FARSI

IMMUNOTHERAPIE ANTITUMORALE

- Nouveaux traitements dans l'arsenal antitumoral
- Administration dans la durée pour les patients répondant bien au traitement
- Des administrations possibles au domicile des patients → article 51 porté par le Centre Léon Bérard, ONCOAURA impliqué dans le champ de la formation

ACTIONS DU DSRC POUR ACCOMPAGNER LES PROFESSIONNELLS

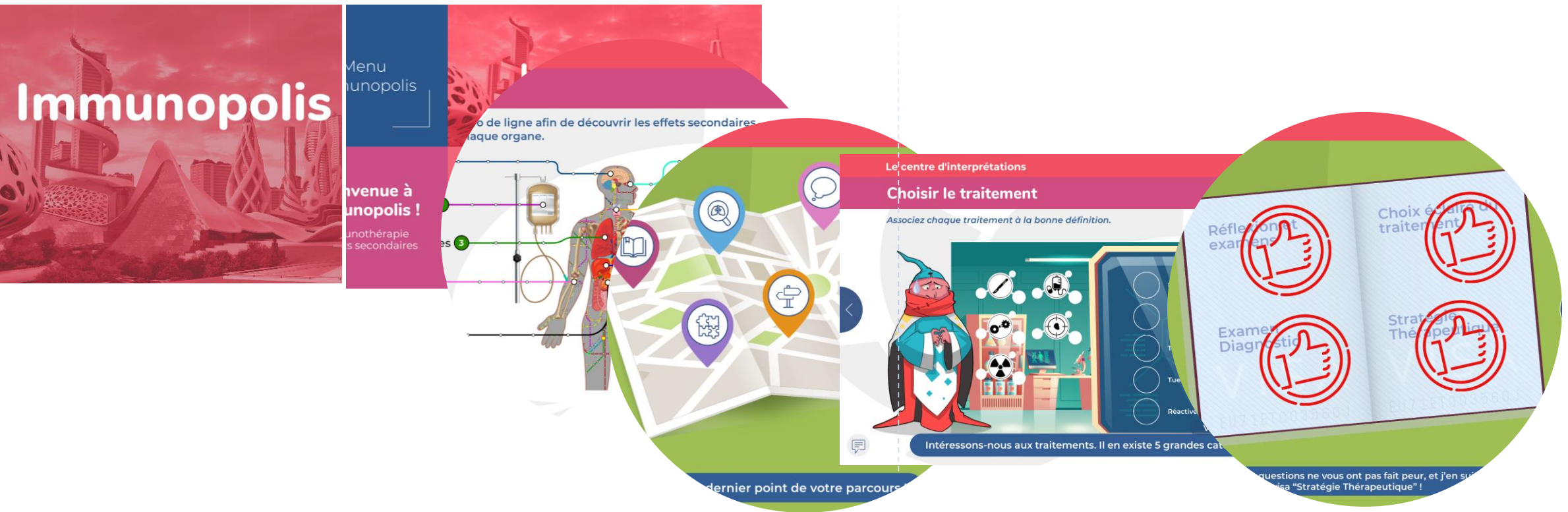


Formations administration au domicile des patients de l'immunothérapie

Accompagnement des patients sous immunothérapie antitumorale

Formation : 7 heures en distanciel asynchrone + 1h classe virtuelle puis accès à la boîte à outils régionale.

Prérequis : être formé au 40h ETP



Accompagnement des patients sous immunothérapie antitumorale



RÉINITIALISER

LA MALADIE ET LE TRAITEMENT : JE COMPRENDS ET JE GÈRE



SI VOUS VOULEZ EN SAVOIR PLUS sur vos examens, vos traitements et mieux prévenir les effets indésirables, cette application est faite pour vous !

LAISSEZ-VOUS GUIDER et trouvez les réponses à vos questions.

SI BESOIN, un.e professionnel.le de santé peut vous aider à naviguer sur l'application.



À PROPOS DE VOTRE IMMUNOTHÉRAPIE, AUJOURD'HUI, DE QUOI VOULEZ-VOUS PARLER ?

1 - À QUOI SERVENT MES TRAITEMENTS ?



2 - PRÉVENIR ET TRAITER LES EFFETS INDÉSIRABLES DE MES TRAITEMENTS ?



3 - À QUOI SERVENT MES EXAMENS ?



2 - PRÉVENIR ET TRAITER LES EFFETS INDÉSIRABLES DE MES TRAITEMENTS ?

ACTIVITÉ 2 : SAVEZ-VOUS RÉPONDRE À CES QUESTIONS ? QUELLES QUESTIONS VOUS POSEZ-VOUS ?

EFFETS NEUROLOGIQUES

Quand dois-je m'inquiéter ?

Comment se manifestent-ils ?

Que dois-je faire en cas d'apparition ?

Est-ce fréquent ?



LES CHAPITRES PEUVENT SE FAIRE DANS LE DÉSORDRE

Accompagnement des patients sous immunothérapie antitumorale



15/10/2020 et 30/09/2024

264 professionnels, majoritairement IDEL

98% satisfaction moyenne

392 séances d'ETP réalisées au cours desquelles le choix des outils est confié à l'IDEL :

- 260 Immunopolis
- 599 Educ'Immuno

ACTIONS DU DSRC POUR ACCOMPAGNER LES PROFESSIONNELLS



Formations administration au domicile des patients de l'immunothérapie

Formations accompagnement des patients sous immunothérapie antitumorale

Administration au domicile des patients de l'immunothérapie

Formation : 3 heures en distanciel asynchrone

FORMATION
ONCO AURA



SOIGNANTS ET PARAMÉDICAUX

ADMINISTRATION DE L'IMMUNOTHÉRAPIE ANTITUMORALE À DOMICILE

 **DISTANCIEL ASYNCHRONE**

OBJECTIFS

- Comprendre la réponse immunitaire antitumorale, les principes de l'immunothérapie en cancérologie, et les effets secondaires de ce traitement
- Connaître l'organisation de l'immunothérapie en HAD
- Connaître et savoir réaliser les étapes opérationnelles de l'administration de l'immunothérapie à domicile

De 2022 à 2024
251 IDEL formées

ACTIONS DU DSRC POUR ACCOMPAGNER LES PROFESSIONNELS



Formations administration au domicile des patients de l'immunothérapie

Formations accompagnement des patients sous immunothérapie antitumorale

Bonnes pratiques sur l'administration de l'immunothérapie

BONNES PRATIQUES

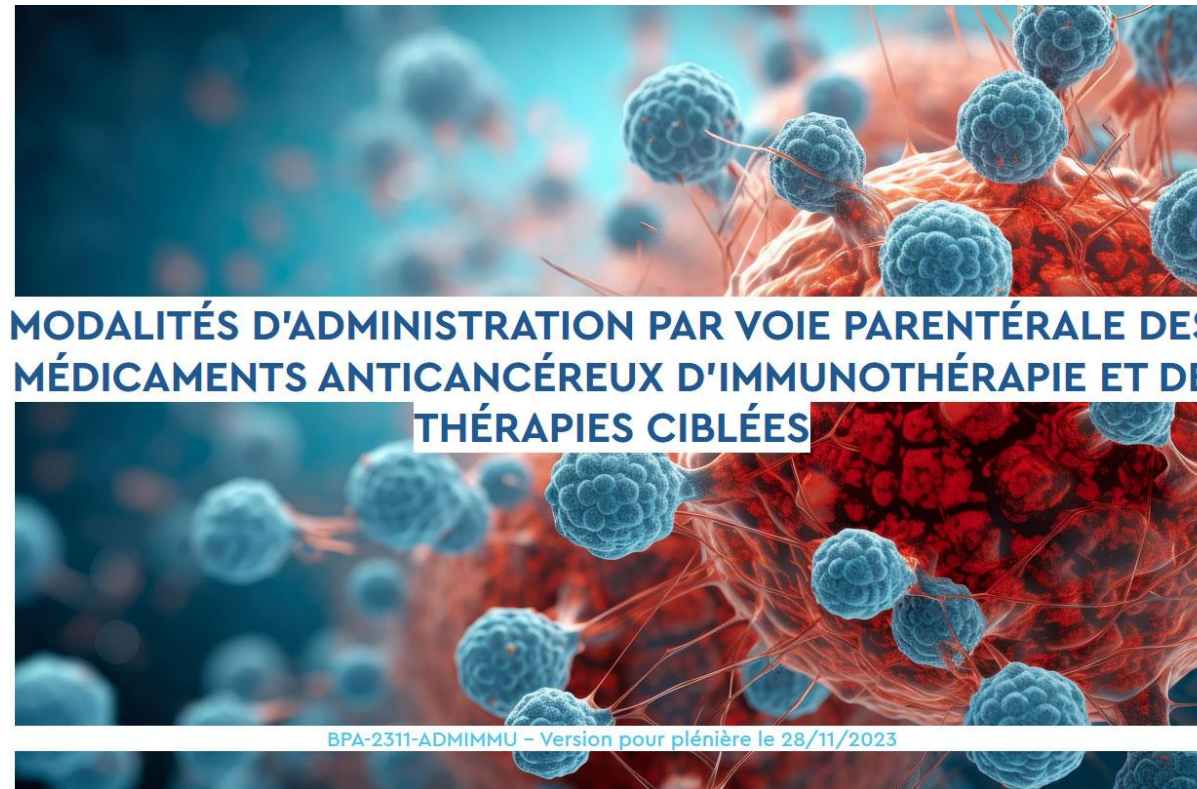
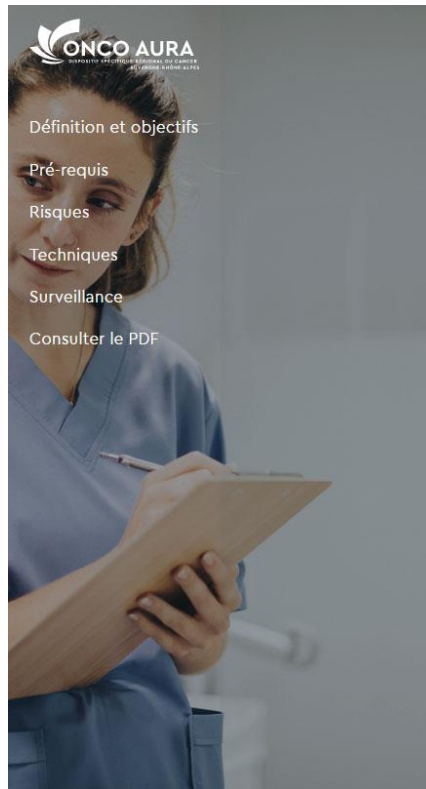
- assurer aux patients atteints de cancer des soins de qualité et sécurité
- actualiser et uniformiser les pratiques
- élaborées par et pour les soignants

BONNES PRATIQUES

Groupe de travail

Relecture

Validation en séance plénière



Objectif partagé suite aux états des lieux et travaux préalables

Promouvoir la chimiothérapie en HAD en proposant un référentiel organisationnel

Traitements médicamenteux systémiques du cancer en HAD

Référentiel

Coordination : DSRC en partenariat avec OMEDIT
Groupe de travail: interrégional



SOMMAIRE

- **Préambule / Contexte**
- **Définition et cadre**
- **Organisation dans le parcours de soins/ recours optimisé à l'HAD :**
 - Critères généraux d'éligibilité
 - information et communication
 - gestion des retours non programmés
- **Les différentes typologies d'HAD existantes**
- **Intervenants en HAD : métiers et compétences**
- **Intervenants en HAD : les proches**
- **Critères d'éligibilité des anticancéreux injectables en HAD**
- **Liste des Anticancéreux injectables dispensés en HAD en AURA**
- **Annexes**
- **Ressources documentaires**

Anticancéreux injectables en HAD

Liste non exhaustive

Les médicaments retenus dans cette liste sont ceux réalisés le plus fréquemment en région AURA en 2023

- [Atézolizumab TECENTRIQ®](#)
- [Avélumab BAVENCIO®](#)
- [Azacitidine VIDAZA®](#)
- [Bortezomib VELCADE®](#)
- [Carfilzomib KYPROLIS®](#)
- [Daratumumab SC DARZALEX®](#)
- [Durvalumab IMFINZI®](#)
- [Cytarabine SC ARACYTINE®](#)
- [Gemcitabine IV GEMZAR®](#)
- [Nivolumab OPDIVO®](#)
- [Pembrolizumab KEYTRUDA®](#)
- [Pertuzumab PERJETA®](#)
- [Pertuzumab/trastuzumab PHESGO®](#)
- [Trastuzumab SC ou IV HERCEPTIN®](#)

...



OUTILS

Pour ces médicaments, retrouver :

- une fiche d'information pour les professionnels de santé
- une fiche de suivi pour l'IDE en charge de l'administration

Trastuzumab-sous-cutané (HERCEPTIN®)¶

Indications°: cancer du sein précoce en adjuvant HER2-positif¶

Protocole:¶

- → Posologie: 600 mg / administration toutes les 3 semaines (J1 = J22)¶
- → Jour d'administration du traitement en HAD°: à partir C2¶

¶

- → Prémédication°: Selon prescription médicale si nécessaire¶

Forme pharmaceutique commerciale: solution injectable¶

Présentation de la chimiothérapie°: solution prête à l'emploi.¶

Conservation et stabilité: au réfrigérateur (2 à 8°C)¶

¶

Dénomination¶	Laboratoire¶	Stabilité¶
HERCEPTIN-600-MG-SC¶	ROCHE¶	A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C), à l'abri de la lumière.¶ Une fois sortie du réfrigérateur, la formulation sous-cutanée de Herceptin doit être administrée dans les 6 heures et doit être conservée à une température ne dépassant pas 30°C.¶
¶	¶	¶

¶

Modalités d'administration°: injection sous-cutanée dans la cuisse en 2 à 5 minutes¶

- → Ne pas purger l'aiguille afin de réduire l'incidence des réactions locales¶
- → Alternier les sites d'injection (cuisse droite / cuisse gauche) avec au moins 2.5 cm d'écart avec un ancien site d'injection et jamais à des endroits où la peau est rouge, avec un bleu, sensible ou dure.¶
- → Ne pas injecter plus de 0.5 ml à la 1^{ère} minute pour permettre à la hyaluronidase d'agir.¶

Effets indésirables graves¶

Prévenez immédiatement un médecin ou un/une infirmier/ère si vous remarquez un des effets indésirables suivants:¶

- → Troubles cardiaques°: Se manifestent par des douleurs thoraciques, des palpitations, une gêne à la marche, un essoufflement et une fatigabilité inhabituelle, des œdèmes des membres inférieurs surveillance cardiaque régulière (FEVG) à vérifier et tracer¶
- → Evénements pulmonaires°: pneumopathie interstitielle, syndrome de détresse respiratoire aiguë, épanchement pleural¶
- → Réaction allergique°: Se manifeste par fièvre, frissons, démangeaisons, fatigue, migraine, baisse de tension, essoufflement. Elle peut se manifester pendant la perfusion ou dans les heures qui suivent¶

¶

Trastuzumab--Pertuzumab-sous-cutané (PHESGO®)¶

CHECK-LIST°: Sécurisation de l'administration de chimiothérapie en HAD¶



Avant l'administration de la chimiothérapie¶

Etape¶	Descriptif¶	Réalisation¶
1 → Vérification de l'identité du patient¶	Demander au patient de décliner son identité°: nom, prénom, date de naissance¶	<input type="checkbox"/> ¶
2 → Hygiène et EPI¶	Hygiène des mains¶ Port de gant d'examen à usage unique sans vinyle et d'une blouse¶	<input type="checkbox"/> ¶
3 → Contrôle de la chimiothérapie¶	Intégrité du produit¶ Date de péremption¶ Modalité de conservation¶ Concordance avec la prescription¶	<input type="checkbox"/> ¶
4 → Prise de constantes¶	Poids (si perte de poids ≥ 10% contacter le prescripteur), TA, FC, Température¶	<input type="checkbox"/> ¶
5 → Prémédication¶	Vérifier la prise de la prémédication par le patient ou réaliser la prémédication prescrite¶	<input type="checkbox"/> ¶
6 → Préparation à l'administration¶	Une seringue, une aiguille de transfert et une aiguille d'injection sont nécessaires pour prélever la solution de Phesgo dans le flacon et l'injecter par voie sous-cutanée. Phesgo peut être injecté en utilisant des aiguilles d'injection hypodermique de calibre compris entre 25G et 27G et de longueur comprise entre 10 mm et 16 mm¶ Désinfecter la zone d'administration¶	<input type="checkbox"/> ¶

Pendant l'administration de la chimiothérapie¶

Etape¶	Descriptif¶	Réalisation¶
1 → Voie d'administration¶	Sous-cutanée°: cuisse¶ Alternier les sites d'injection¶ Au moins 2.5 cm d'écart avec un ancien site d'injection¶ Jamais à des endroits où la peau est rouge, avec un bleu, sensible ou dure.¶	<input type="checkbox"/> ¶
2 → Durée d'administration¶	Dose de charge°: 8 minutes¶ Dose d'entretien°: 5 minutes¶	<input type="checkbox"/> ¶
3 → Surveillance particulière¶	Surveillance durant votre injection et pendant 15 minutes après la fin de celle-ci.¶	<input type="checkbox"/> ¶

Après l'administration de la chimiothérapie¶

Etape¶	Descriptif¶	Réalisation¶
1 → Traçabilité de l'administration¶	Heure d'administration, quantité administrée¶	<input type="checkbox"/> ¶
2 → Surveillance durant l'intercure¶	Education du patient aux survenues des EI fréquents / Appel téléphonique à Jx?¶	<input type="checkbox"/> ¶
3 → Elimination des déchets¶	Filière d'élimination des dispositifs souillés par de la chimiothérapie.¶	<input type="checkbox"/> ¶

Certaines étapes peuvent être réalisées par un autre professionnel de santé en fonction des organisations¶



3 & 4 octobre 2024

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,
54000 Nancy



14^E CNRC

MERCI