



**Réseau Rhône Alpes SEP**  
**Journée Régionale / Pharmaciens**



**Sclérose en plaques / Ville - Hôpital**

**Il faut créer du lien avec le pharmacien !**

**Dr Xavier Dode / Service pharmaceutique**  
**Groupement Hospitalier Est - Hospices Civils de Lyon**



## Travaux réalisés dans le cadre d'une collaboration avec le service du Pr Vukusic

### **1/ Elaboration de fiches d'information sur les traitements de la SEP en Officine.**

*Thèse de pharmacie - Laurianne FAUROBERT 2010*

### **2/ Evaluation des connaissances et réponses aux besoins des pharmaciens d'officine au sujet de la SEP dans le cadre d'une expansion de l'arsenal thérapeutique.**

*Thèse de pharmacie - Cécile BAILLY 2014*

### **3/ Etude du réseau Ville Hôpital informatisé Zepra Pharm appliquée à la SEP.**

*Thèse de pharmacie - Marine LAMOURET 2017*



## Contexte :

- ✓SEP : maladie aux stratégies thérapeutiques complexes (parfois hors AMM) et diverses.
- ✓Peu de malades par officine
- ✓Traitements pour partie administrés uniquement à l'hôpital
  - pharmacien « correspondant » d'officine pas au courant
- ✓Médicaments avec des effets indésirables parfois graves
- ✓Connaissances limitées des pharmaciens « correspondants » sur la sclérose en plaques – thèse de Cécile Bailly 2014
- ✓Donc difficulté pour exercer son rôle de sentinelle et de conseil

23/07/15



## Contexte :

- ✓ SEP : maladie aux stratégies thérapeutiques complexes ( parfois hors AMM) et diverses.
- ✓ Peu de malades par officine
- ✓ Traitements pour partie administrés uniquement à l'hôpital
  - pharmacien « correspondant » d'officine pas au courant
- ✓ Médicaments avec des effets indésirables parfois graves
- ✓ **Connaissances limitées des pharmaciens sur la sclérose en plaques – thèse de Cécile Bailly 2014**
- ✓ Difficile dans ces conditions d'exercer son rôle de sentinelle et de conseil .

23/07/15

# Traitements symptomatiques : Note

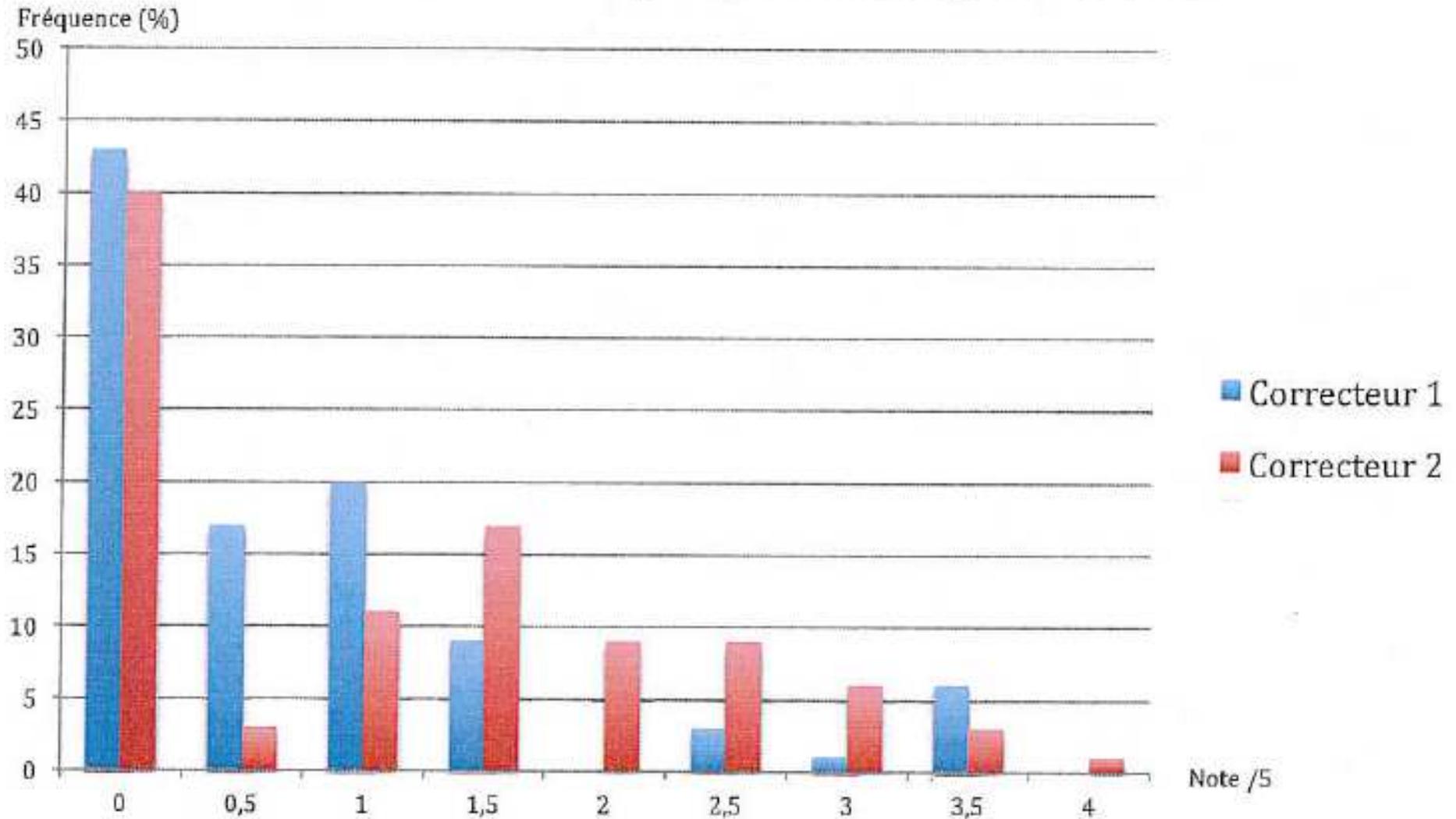


Diagramme de la répartition des notes portant sur l'évaluation de la connaissance des pharmaciens d'officine sur les traitements symptomatiques de la SEP / Thèse de Cécile Bailly

# Traitements de fond et stratégie thérapeutique : Note

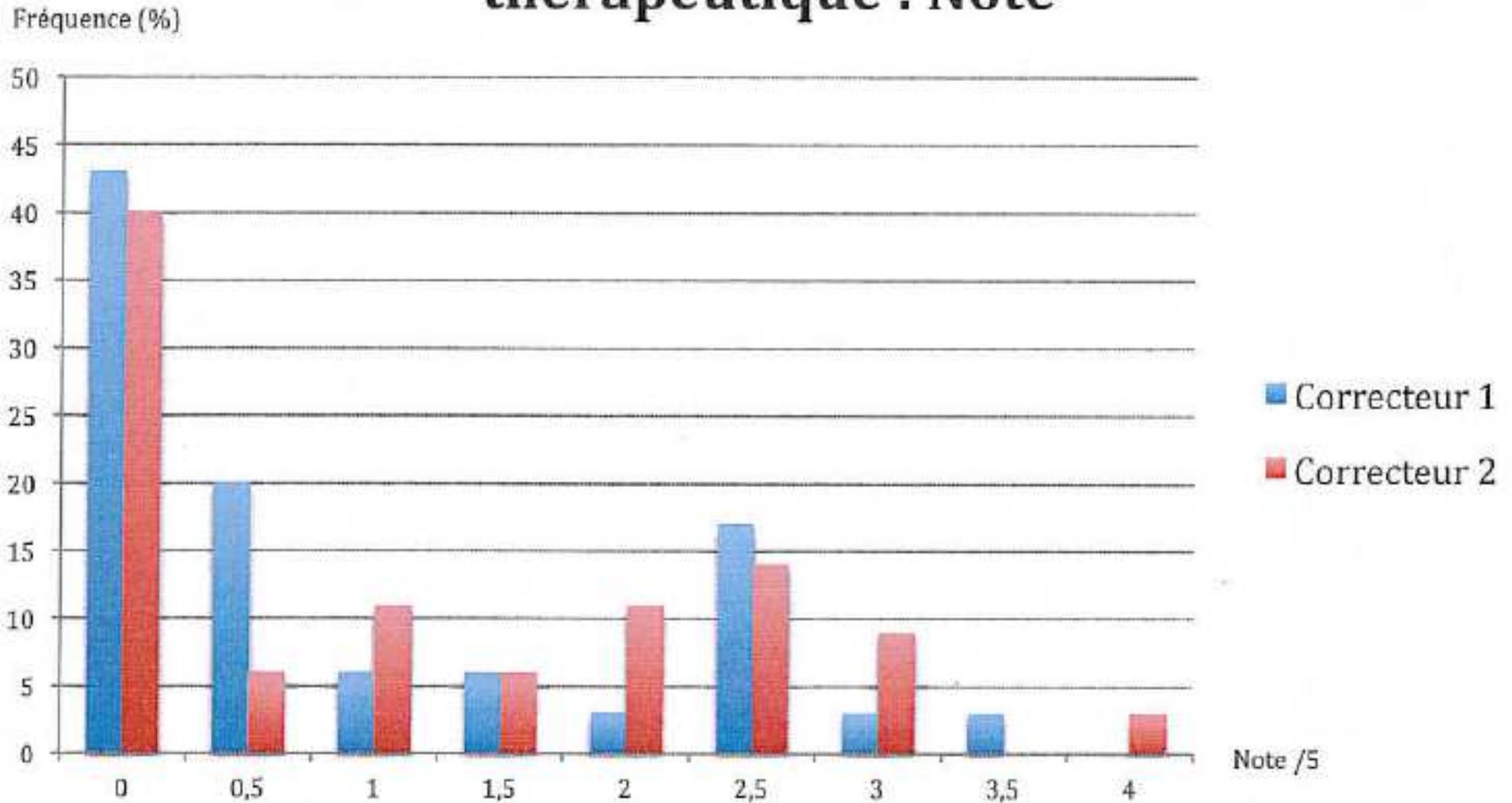


Diagramme de la répartition des notes portant sur l'évaluation de la connaissance des pharmaciens d'officine sur les traitements de fond et sur la stratégie thérapeutique de la SEP /  
Thèse de Cécile Bailly

# Symptômes de la SEP : Note

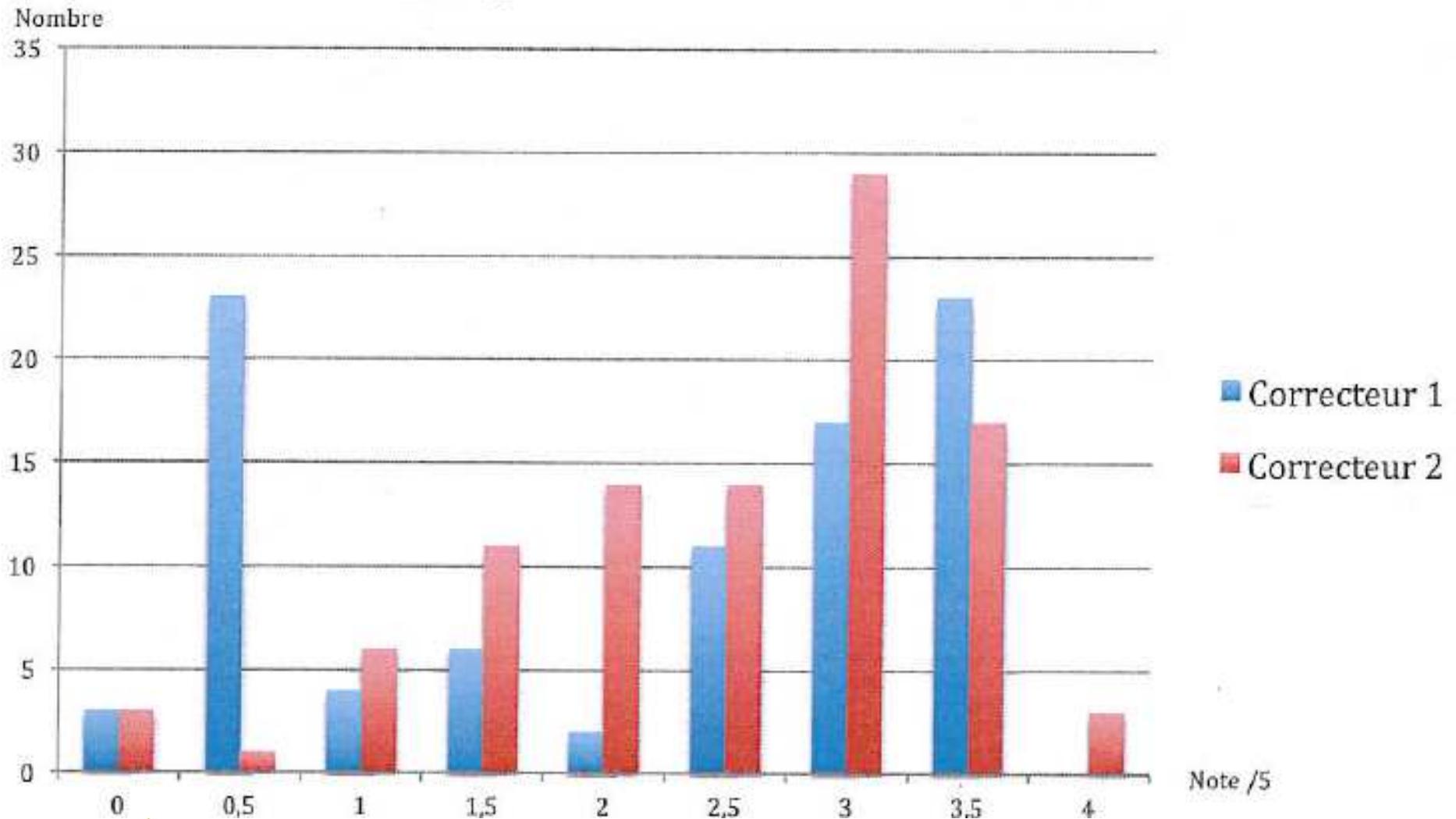


Diagramme de la répartition des notes portant sur l'évaluation de la connaissance des pharmaciens d'officine sur les symptômes de la SEP / Thèse de Cécile Bailly



## Contexte :

- ✓ SEP : maladie aux stratégies thérapeutiques complexes (parfois hors AMM) et diverses.
- ✓ Peu de malades par officine
- ✓ Traitements pour partie administrés uniquement à l'hôpital
  - pharmacien « correspondant » d'officine pas au courant
- ✓ Médicaments avec des effets indésirables parfois graves
- ✓ Connaissances limitées des pharmaciens « correspondants » sur la sclérose en plaques – thèse de Cécile Bailly 2014
- ✓ Difficile dans ces conditions d'exercer son rôle de sentinelle et de conseil .



Hospices Civils de Lyon

Devant ce constat que faire pour améliorer le suivi, la connaissance et la coordination des acteurs de santé pour une meilleure prise en charge du patient ?



Hospices Civils de Lyon

- Réseau SEP Rhône Alpes : <http://www.rhone-alpes-sep.org/>



Hospices Civils de Lyon

# Zepha Pharm SEP :

retour d'expérience sur l'activité  
menée sur l'hôpital Neurologique  
des HCL sur la SEP



Hospices Civils de Lyon

**Etiquette patient :**

Date :

Madame/Monsieur,

Dans le cadre d'un projet visant une meilleure coordination des soins et l'amélioration du lien ville-hôpital (en particulier au moment de votre sortie) nous souhaitons mettre en place un système permettant l'envoi des ordonnances à votre pharmacien. Ce dernier pourra alors anticiper votre venue.

Pour cela nous avons besoin de ses coordonnées. Si vous êtes d'accord pour qu'un envoi de vos ordonnances à votre pharmacien soit effectué, merci de renseigner les informations suivantes:

Nom de la pharmacie et/ou de votre pharmacien :

.....

Adresse de la pharmacie (ou à minima le nom de la commune dans laquelle se trouve la pharmacie): .....

.....

Votre Nom et Prénom : .....



# ZEPRA Pharm :

## ✓ Fiches conseils SEP

### Aubagio® teriflunomide (Genzyme)

**Présentation**

Comprimés pelliculés 14 mg  
Pentagonaux, de couleur bleue  
Boîte de 28 comprimés

**Indication**      *À quoi ça sert ?*

Traitement des patients adultes atteints de sclérose en plaques rémittente.

**Mécanisme d'action**      *Comment ça marche ?*

Agent immunosuppresseur aux propriétés immunomodulatrices. Il inhibe de façon sélective et réversible une enzyme (DHODH), impliquée dans la prolifération et le fonctionnement des lymphocytes B et T activés.

**Posologie**      *Comment le prendre ?*

- 1 comprimé de 14mg 1x/jour par voie orale.
- Comprimé à avaler entier avec un peu d'eau.
- Prise pendant ou en dehors des repas.

**Effets Indésirables**

- Perturbation du bilan hépatique (augmentation des ALAT).
- Amincissement transitoire des cheveux les 6 premiers mois.
- Nausées, diarrhées transitoires les 6 premiers mois.
- Infections des voies aériennes supérieures.
- Réactions allergiques cutanées.

**Contre-Indications**

**Je ne dois pas prendre ce médicament si :**

- Hypersensibilité à l'un des composants.
- Insuffisance hépatique sévère, insuffisance rénale sévère dialysée.
- Infection active sévère non résolue, immunodéficience.

**Grossesse et Allaitement**

Grossesse et allaitement contre-indiqués sous Aubagio®.  
Contraception efficace obligatoire chez les femmes en âge de procréer pendant le traitement.  
Si désir de grossesse, arrêt du traitement et nécessité d'une procédure d'élimination accélérée par :  
- cholestyramine (Questran®) 8g 3x/jour pendant 11 jours.  
- ou 50g de charbon activé toutes les 12 heures pendant 11 jours.  
En l'absence de procédure d'élimination, le produit peut mettre jusqu'à 2 ans pour s'éliminer.

**Surveillance, Précaution d'emploi et Mise en garde**

**Surveillance**

*Avant le traitement :* pression artérielle, bilan hépatique, NFS, plaquettes.  
*Pendant le traitement :* pression artérielle, bilan hépatique tous les 15 jours pendant 6 mois puis tous les 2 mois, et NFS et plaquettes tous les mois les 6 premiers mois.

**Oubli**

En cas d'oubli, prenez le médicament dès que vous constatez l'omission puis reprenez la suite normale du traitement.  
Si la prochaine prise doit avoir lieu dans moins de 4 heures, ne prenez pas la dose omise et reprenez le traitement normal.  
Il est important de ne pas doubler la dose pour compenser.

## ✓ Intérêts

23/07/15



Travail de thèse de doctorat en pharmacie C. Bailly 2014



## SEP : TRAITEMENTS SYMPTOMATIQUES

### ● FATIGUE

#### 1<sup>ère</sup> intention :

Amitriptyline (Mantadon®) 10-0mg 2x/

#### 2<sup>ème</sup> intention :

Modafinil (Modiodal®) 200-400mg/j

#### Si troubles dépressifs associés :

Fluoxétine 20mg/j ou Sertraline max 200mg/j

#### + Bonne hygiène de vie :

- Être à l'écoute de son corps
- Fractionner et planifier ses activités
- Éviter la chaleur (facteur aggravant)

### ● SPASTICITÉ

#### Per os :

Baclofène (Lioresal®) 10 à 120mg/j, AMM

Dantrolène (Dantrium®) 25 à 400mg/j, AMM

Gabapentine (Neurontin®) Max 3600mg/j, Hors AMM

[Ketepam (Veltum®) 40mg/j, Hors AMM

Tizanidine (Sirdalud®) 6 à 36mg/j, ATU

#### Intrathécal par pompe sous-cutanée :

Baclofène (Lioresal®) 25 à 500 microgrammes, AMM

#### Autres :

Toxine botulinique par voie IM, AMM

Sativex® AMM 8 janvier 2014 stupéfiant

pulvérisation buccale, si échec des autres traitements

antispasmodiques, en association avec cause-c.

### ● TROUBLES DE LA MARCHÉ

Fampridine (Fampyr®) : 10mg 2x/jour

à 12h d'intervalle, en dehors des repas, AMM

### ● TROUBLES SEXUELS

Impuissance érectile: inhibiteurs de la phosphodiestérase 5 (Cialis®, Viagra®), Levitra®) ou injections

intracaverneuses de prostaglandines E<sub>1</sub> (Alprostadil®)

Troubles de l'éjaculation : alpha-bloquants

### ● TROUBLES COGNITIFS

Dépression : antidépresseurs tricycliques, IMAO, ISRS ou serotoninérgiques. Benzodiazépines en association pour leur propriété anxiolytique.

**Syndrôme maniaque :** antipsychotiques

Euphorie : lithium, acide valproïque

Pléurs et rires : amitriptyline, L-dopa ou fluoxétine

### ● DOULEUR

Néuralgie du trijumeau (1<sup>ère</sup> intention) :

Carbamazépine, AMM

Néuralgie du trijumeau (2<sup>ème</sup> intention) :

Gabapentine et Lamotrigine, Hors AMM

Algies neuropathiques : Imipramine, Amitriptyline,

Gepalentine, Prégabaline, AMM

Algies rebelles :

Trépidée, Classe des morphiniques, AMM

Douleurs de la neuropathie optique :

Méthylprednisolone, AMM

Douleurs de type cordonal postérieur :

Antisépileptiques, Antidépresseurs tricycliques,

Hors AMM

Spasmes toniques :

Carbamazépine, Gabapentine, Lamotrigine, Hors AMM

### ● TROUBLES ANO-RECTAUX

Laxatifs, mini-lavements ou suppositoires à déglèvement gazeux.

### ● TROUBLES GÉNITO-SPHINCTÉRIENS

Bilan uro-dynamique: permet de déterminer l'origine des troubles.

Absence de résidu : Caris®), Urigo®), Ditropar®),

Vésicare®), Imipraminiques

Présence de résidu : Xantal®, Zakan LP®, Tamolostine,

Tétrazostine, Toxine botulinique



## SEP : PRISE EN CHARGE ET STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE

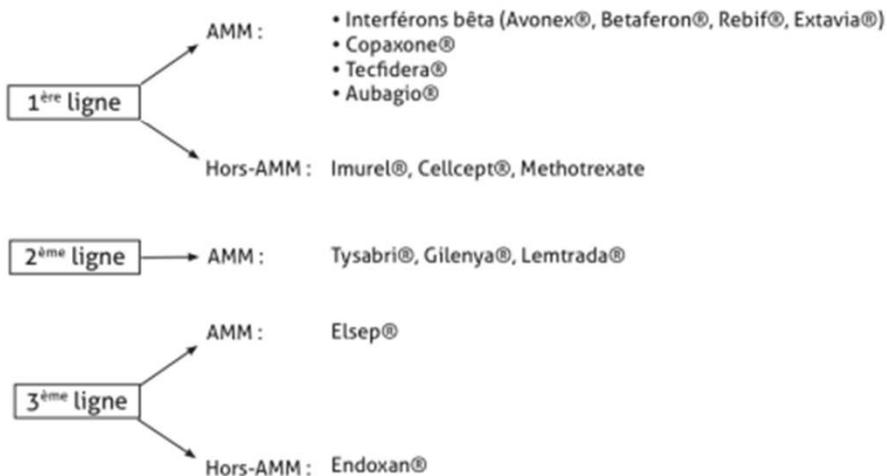
### ● PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE

1. Traitement des crises : Bolus de methylprednisone IV 1g pendant 3 jours
2. Traitement de fond
3. Traitement symptomatique

### ● AUTRES PRISES EN CHARGE

- Kinésithérapie
- Orthophoniste
- Psychologue
- Médecin rééducateur
- Ergothérapie
- Médecin du travail

### ● STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE DES TRAITEMENTS DE FOND DE LA SEP-RR



### ● AUTRES STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

Après un premier évènement démyélinisant :

Traitement de 1<sup>ère</sup> ligne si malade à haut risque de développer une SEP cliniquement définie.

Stratégie thérapeutique dans la SEP-SP :

Mitoxantrone (Elsep®) : seul médicament avec l'AMM. IFN bêta-1b et IFN bêta-1a SC si poussées associées.

Stratégie thérapeutique dans la SEP-PP :

Aucun traitement n'a d'AMM.



# ZEPRA Pharm : bénéfices pour le pharmacien et... le patient !

## Pour le Pharmacien :

- ✓ Créer le lien avec l'hôpital : DPP
- ✓ Récupérer des documents relatifs à la prise en charge du patient durant l'hospitalisation (ex : médicaments utilisés dans des indications particulières)
- ✓ Préparer l'ordonnance en amont de la venue du patient :
  - ✓ Se former sur des produits rares
  - ✓ s'approvisionner
  - ✓ Prendre RDV avec le patient ou l'aidant

## Pour le patient :

- ✓ Ne venir qu'une fois à la Pharmacie
- ✓ Bénéficier de conseils adaptés, en ligne avec ceux donnés à l'hôpital



Hospices Civils de Lyon

## MonSisra : messagerie sécurisée en santé

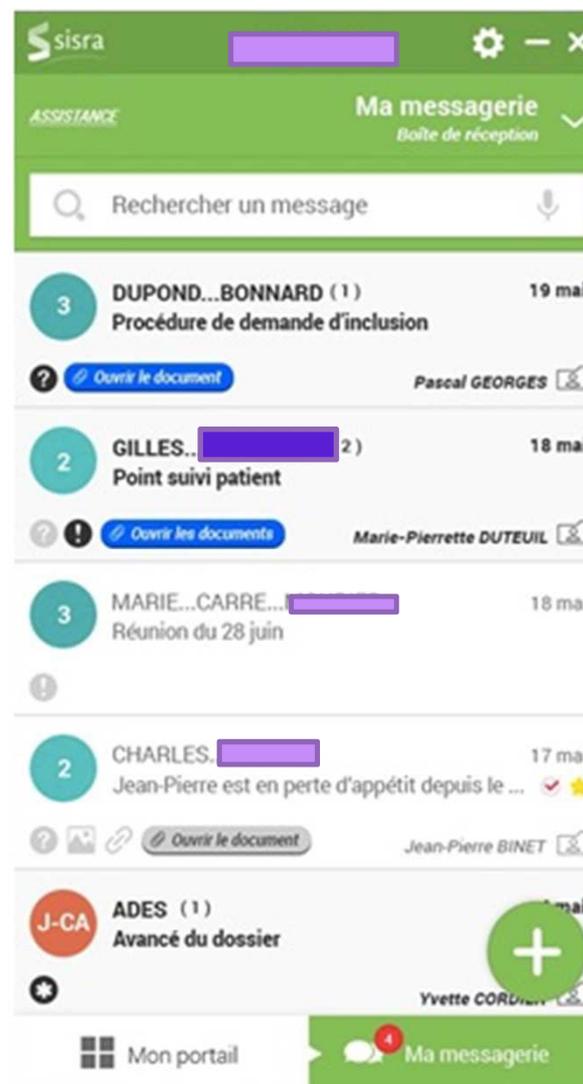
Pour les professionnels de santé.

Permet de communiquer avec différents correspondants de manière simple, sécurisée et gratuite.

Permet de répondre quand on a le temps

Mot de passe demandé tous les jours.

23/07/15



engagement



# Etude Zepra-pharm SEP

Thèse Marine Lamouret

## Objectif

- ✓ Evaluer l'intérêt des pharmaciens d'officine pour un outil de communication dématérialisé entre la ville et l'hôpital pour échanger des informations sur la sclérose en plaques.

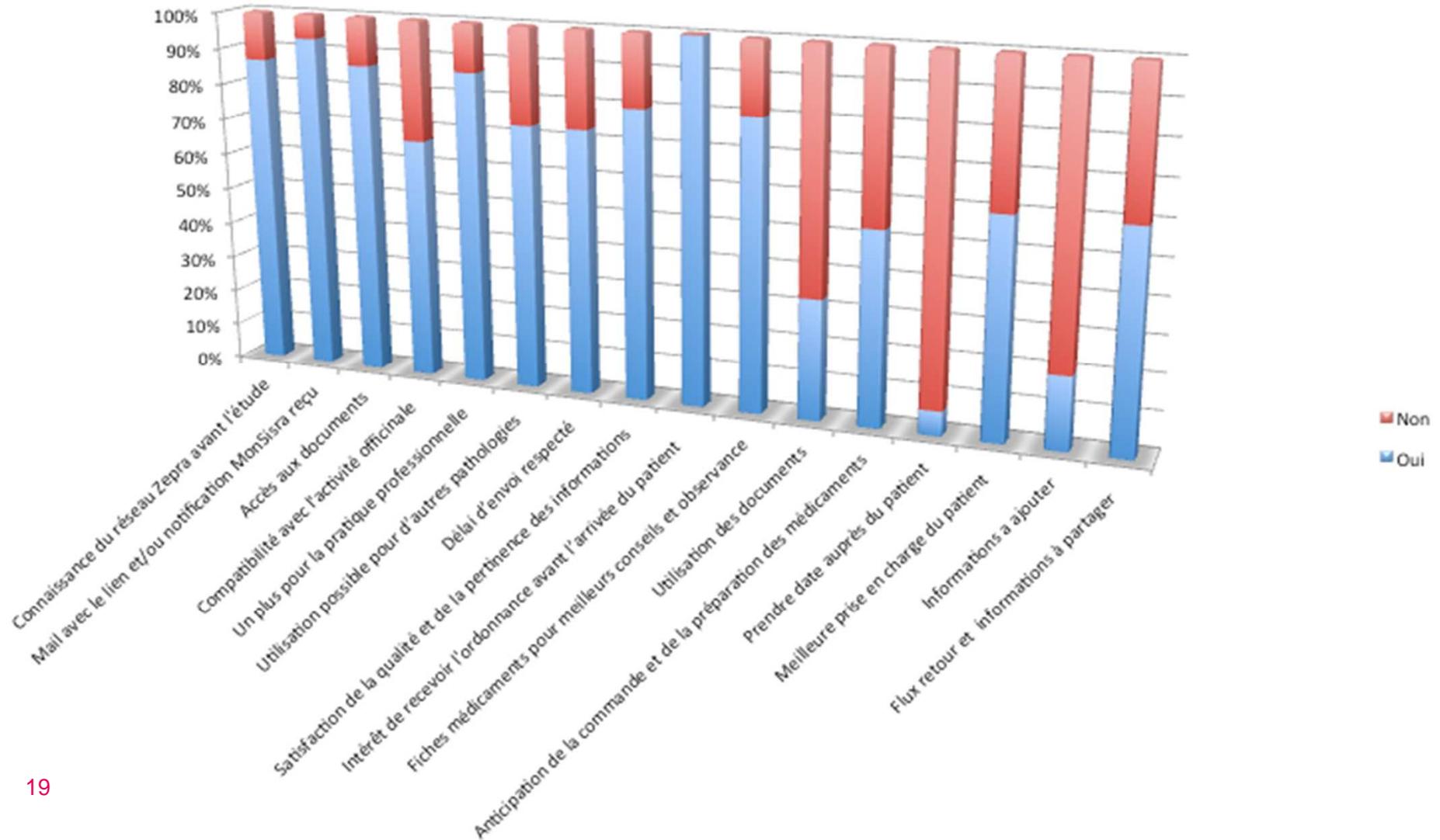
## Etude prospective observationnelle.

## Critères d'inclusions

- ✓ être atteints d'une sclérose en plaques
- ✓ être hospitalisés dans l'unité 101 ou dans l'unité 102 du service de neurologie A de l'hôpital Pierre Wertheimer de Juin à Décembre 2016
- ✓ résider dans la région Rhône-Alpes
- ✓ avoir accepté de participer à l'étude et fait l'objet du recueil du nom de leur pharmacien d'officine correspondant durant la période de l'étude
- ✓ avoir une prescription contenant un médicament pour lequel une fiche est disponible.

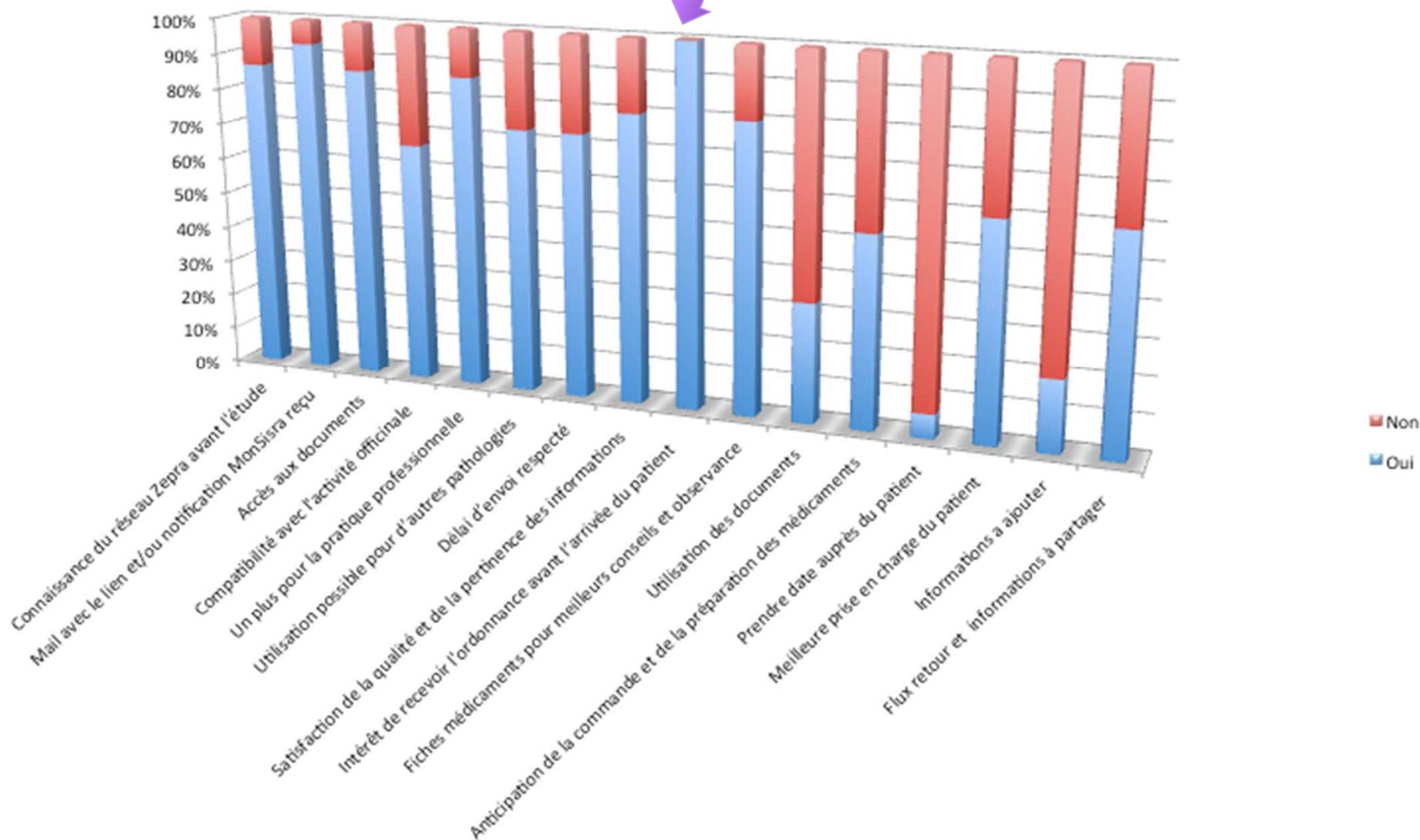


## Réponses au questionnaire envoyé aux pharmaciens titulaires participant à l'étude Zepra-pharm



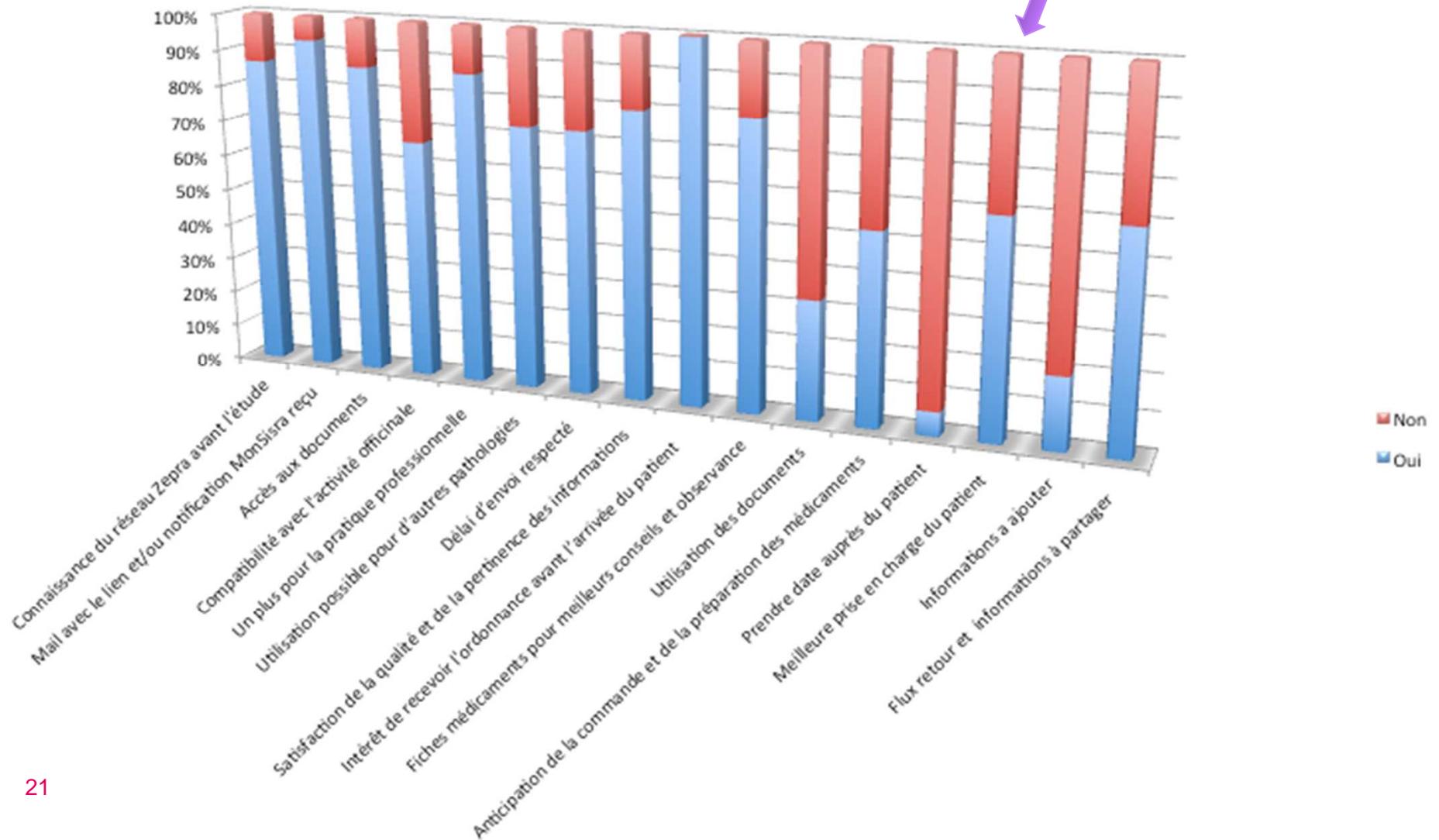


## Réponses au questionnaire envoyé aux pharmaciens titulaires participant à l'étude Zepra-pharm



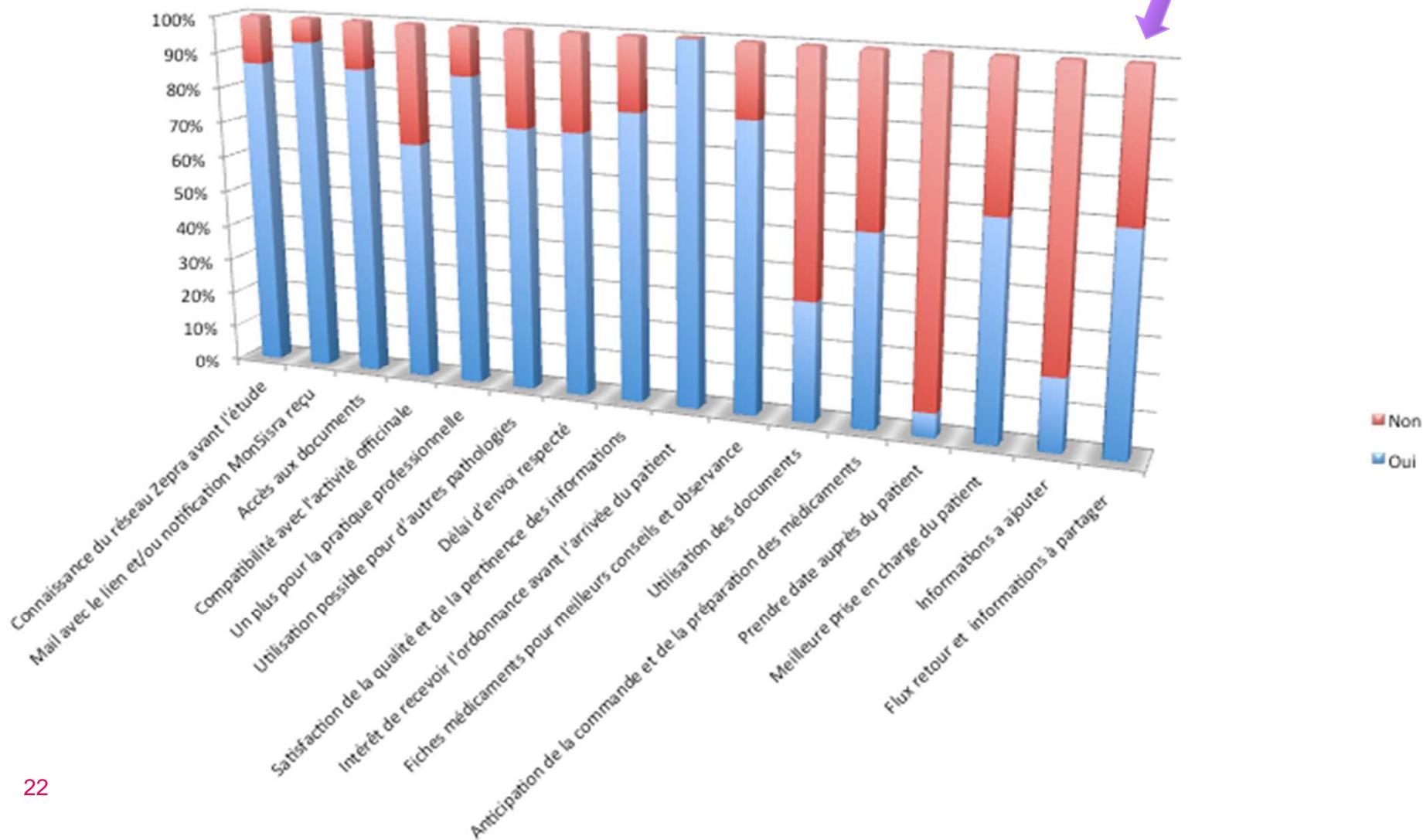


## Réponses au questionnaire envoyé aux pharmaciens titulaires participant à l'étude Zepra-pharm





## Réponses au questionnaire envoyé aux pharmaciens titulaires participant à l'étude Zepra-pharm





# Conclusion

Le système Zepra / MonSISRA est un atout pour améliorer la prise en charge des patients

Les pharmaciens d'officine et hospitalier ont un vrai rôle à jouer pour améliorer la qualité et la sécurité de prise en charge des patients

Encore faut il disposer des informations, des outils et avoir accès à une source de connaissances / formation pour le faire.

23/07/15

Reseau SEP Rhône Alpes : <http://www.rhone-alpes-sep.org/>



Hospices Civils de Lyon

# Merci pour votre attention



vosre santé, notre engagement



## Déroulement de l'étude

Recueil du consentement du patient à son entrée et du nom du pharmacien « correspondant » à l'aide d'une fiche distribuée systématiquement par les infirmières.

Récupération et tri des fiches.

Envoi via Zeptra vers le pharmacien « correspondant ».

Document de partage permettant de tenir informé les différents acteurs impliqués dans la démarche d'inscription des pharmaciens d'officine sur MonSisra.

Questionnaire de satisfaction sur le réseau Zeptra-pharm envoyé au pharmacien « correspondant ».



## Résultats

26

71 patients pour lesquels on a poussé des informations soit 71 pharmaciens inclus.

Parmi ces 71 pharmaciens, 15 utilisaient le réseau Zepra avant le démarrage de l'étude, dont :

- ✓ 14 grâce à l'application MonSisra,
- ✓ et un pharmacien en se connectant via le web pour recevoir les documents.

Au cours de l'étude :

- ✓ 14 pharmaciens ont installé l'application MonSisra.
- ✓ 46 pharmaciens sont restés sans utiliser Zepra dont :
  - ✓ 4 ayant MonSisra avant le début de l'étude mais déclarant ne pas avoir reçu les documents,
  - ✓ et 42 n'ayant pas installé MonSisra malgré nos relances.

23/07/15



## Résultats

25 questionnaires ont pu être envoyés à :

- ✓ 10 pharmaciens qui possédaient déjà MonSisra avant le début de l'étude
- ✓ 1 pharmacien qui utilisait une connexion web
- ✓ 4 pharmaciens ayant installé MonSisra lors de l'étude.

Parmi ces pharmaciens, 15 ont répondu au questionnaire dont :

- ✓ 10 ayant installé MonSisra lors de l'étude
- ✓ 1 qui utilisait une connexion web et 4 qui avaient MonSisra avant le début de l'étude.