

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention
Du Diplôme De Docteur En Pharmacie

Thème

**LA PRISE EN CHARGE DES REACTIONS LIÉES A LA
PERFUSION INDUITE PAR LES TAXANES ET LES SELS DE
PLATINE.**

Soutenu publiquement le : 20/juin /2019

Présentée et soutenu par :

- Medkour Djouhaina
- Khaled Ouafa
- Azou Lydia

Encadrant :

Dr Adimi Asma

Jury d'évaluation : **Dr Djilat .K** Assistante en oncologie médicale.

Président du jury : **Dr bouzidi.D** Assistant on oncologie médicale.

Examineurs : **Dr Belghazi.L** Praticien hospitalier en pharmacie clinique.

Année Universitaire 2018/2019.

Résumé

Introduction Les taxanes et les sels de platine ont en commun le pouvoir d'induire des réactions liées à la perfusion, pouvant avoir un impact sur l'issue du traitement. Les réactions dues aux taxanes sont des réactions anaphylactoides, non spécifiques d'IgE, insensibles aux tests cutanés, et dont l'incidence est réduite par une prémédication orale, contrairement aux réactions dues aux sels de platine qui sont allergiques IgE dépendantes, sensibles au test cutané, et réfractaires aux prémédications. L'objectif de ce travail est de déterminer l'incidence de ces réactions et évaluer leur prise en charge au sein du service d'oncologie médicale du CLCC de Sétif.

Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive transversale portant sur une série de cas de 48 malades et s'étalant sur une durée de 3 mois et 21 jours entre le 9 décembre 2018 et le 31 mars 2019. Pour pouvoir réaliser ce travail, on a usé de fiches d'exploitation administrées aux malades comportant quatre parties : les critères du patient et de sa maladie, les caractéristiques de la réaction liée à la perfusion, le traitement, et l'impact sur l'issue du traitement.

Résultats : Cette étude a montré que 81% de la population sont des femmes avec une moyenne d'âge de 47 ans. La comorbidité la plus fréquente est l'allergie à 18%. 58% des réactions sont dues aux taxanes et 42% aux sels de platines, le docétaxel et l'oxaliplatine sont les produits les plus incriminés, l'incidence globale est de 1.87%. L'incidence RLP dues au docétaxel, paclitaxel, oxaliplatine et carboplatine sont 2.65%, 2.31%, 1.97, 0.48% respectivement. Le traitement préventif était efficace à prévenir 82% des réactions chez 68% des malades qui n'ont eu qu'un seul épisode. Le grade 2 est majoritaire et le grade 3 n'a été obtenu que chez 19 % des malades dont la plupart sont sous oxaliplatine. L'incidence a eu lieu lors des 1ères cures pour les taxanes et avec une moyenne de 4 et 8 cures pour l'oxaliplatine et le carboplatine.

Discussion : la prédominance du sexe féminin pour les RLP dues à l'oxaliplatine a été décrite par une étude américaine. Les taux d'incidence des quatre produits sus cités concordent avec la littérature (études américaine et RCP des produits). Le traitement préventif à base de corticoïde et antihistaminique s'avère efficace dans 82% des réactions de grade 2 et il est conforme aux recommandations de l'ESMO 2017. La gestion du grade 3 paraît difficile surtout en l'absence d'utilisation de l'épinephrine et constitue la principale cause de l'arrêt de traitement après réaction. Les RLP dues aux taxanes surviennent à la 1ère ou 2ème cures conformément aux données de la littérature, contrairement aux sels de platine qui discordent avec les études antérieures avec des moyennes de 4ème cures pour l'oxaliplatine et 8ème cure pour le carboplatine.

Conclusion : La bonne collaboration entre le paramédical, médecin et pharmacien a permis de prévenir l'incidence de 82% des réactions, assurant ainsi la poursuite des traitements et le gain de lignes thérapeutiques. Quelques suggestions sont à proposer afin d'améliorer la qualité de prise en charge de ces réactions tels que : un registre des réactions, l'informatisation du système et l'éducation thérapeutique.