

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire  
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE  
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

## Collaboration pharmacien oncologue : Etat des lieux et perspectives

Soutenu publiquement le : 03/07/2024

Présentée et soutenu par :

**Handaoui Lynda**

**Louati Bouthaina**

**Moundas Zineb**

Encadrant : **Pr. DJILLAT KARIMA** Maitre de conférences A en oncologie  
médicale, Centre Anti-Cancer Sétif

Jury d'évaluation :

Président du jury : **Pr. BOUZIDI Djalal** Maitre de conférences A en oncologie médicale, Centre Anti-  
Cancer Sétif

Examineurs : **Dr. KEDARI Aissa** Maitre asaisstant en pharmacologie

**Dr. GHENAM Ahlem** Asistante en oncologie medicale

Année Universitaire 2023/2024

## **Résumé :**

## **Abstract :**

## **Introduction :**

Les pharmaciens sont amenés à prendre en charge les patients cancéreux, qui sont souvent sous traitements spécifiques (radiothérapie, chimiothérapie, thérapie ciblée, hormonothérapie mais aussi les traitements de support ou de fin de vie) en collaboration avec les autres professionnels de santé.

## **Matériel et méthode :**

Il s'agit d'une enquête menée mai 2024 auprès de 100 pharmaciens, nous avons mis en ligne un questionnaire comportant plusieurs items visant à évaluer la collaboration entre les pharmaciens et les oncologues.

## **Résultats :**

Population d'étude formée de femmes (89 %), âge moins de 30 ans (59 %), faculté de pharmacie d'origine de Sétif (58 %). Lieu d'exercice (EHS /CAC 21%, CHU 27%, EPH 09%, officine 36%), wilaya d'exercice (Sétif 53 % ; Alger 12%, Batna 3%, Constantine 7 %).

Pharmaciens généralistes 52%, avec une expérience (0- 05 ans) 71%. Notions sur la cancérologie 84 %, ils ont pu bénéficier de FMC (51%), 61% considèrent que le pharmacien a un rôle primordial dans le parcours du malade cancéreux, dispensation du médicament 67%, validation des protocoles 52%, surveillance des effets secondaires 51% ; ETP 54%).

Les pharmaciens d'officine eux considèrent qu'ils ont un rôle dans ( conseils sur les médicaments anticancéreux et soins de supports ) 76% , gestion des effets secondaires 60% , analyse des interactions médicamenteuses 49% , ETP 61% , surveillance des paramètres biologiques 22% ) 80% des pharmaciens considèrent que la relation oncologue pharmacien est primordiale pour une meilleure prise en charge du malade , mais seulement 14 % sont très satisfaits de cette relation , 37%

satisfaits , 17 % inexistante . Notons que 95 % veulent la renforcer, près de 28% ont rarement eu l'occasion de discuter les cas des malades avec les oncologues, 12 % fréquemment ; 06 % toujours, dans 79 % par téléphone, 32% réunions ; 17 % RCP.

Le plus grand obstacle devant une collaboration était le manque de communication 66 %, accès limité aux dossiers des malades 57%, la pharmacie clinique est une nouvelle spécialité 44 %, manque d'actualisation des connaissances des pharmaciens 40%. Solutions : 72% proposent de créer des RCP en intégrant les pharmaciens, 73 % intégration des pharmaciens cliniciens dans les services d'oncologie médicale, 66% organisation des formations interdisciplinaires, 54% création de protocoles standardisés, 44% utilisation de la technologie de santé numérique.

#### **Discussion/ Conclusion :**

D'après les résultats de notre enquête, les pharmaciens veulent être impliqués dans la prise en charge du malade mais ils sont confrontés à des obstacles, la relation oncologue pharmacien est plutôt satisfaisante et les propositions pour l'améliorer sont en premier lieu l'intégration du pharmacien dans les services d'oncologie médicale et les RCP.

**Mots clés :** pharmacien, oncologue, collaboration

## **Summary:**

### **Abstract:**

### **Introduction:**

Pharmacists are involved in the care of cancer patients, who are often undergoing specific treatments (radiotherapy, chemotherapy, targeted therapy, hormone therapy, but also support or end-of-life treatments) in collaboration with other healthcare professionals.

### **Materials and methods:**

A survey of 100 pharmacists was carried out in May 2024. We put a questionnaire online with several items aimed at evaluating collaboration between pharmacists and oncologists.

### **Results:**

Study population made up of women (89%), under 30 years of age (59%), faculty of pharmacy in Sétif (58%), place of practice (EHS/CAC 21%, CHU 27%, EPH 09%, dispensary 36%), wilaya of practice (Sétif 53%; Algiers 12%, Batna 3%, Constantine 7%).

General pharmacists 52%, with experience (0- 05 years) 71%. 84% had knowledge of cancerology, 51% had attended CME courses, 61% considered that pharmacists played a key role in the cancer patient's treatment pathway (dispensing of medicines 67%, validation of protocols 52%, monitoring of side effects 51%; ETP 54%).

For their part, retail pharmacists consider that they have a role to play in the treatment of cancer patients (advice on anti-cancer drugs and supportive care 76%, management of side effects 60%, analysis of drug interactions 49%, FTE 61%, monitoring of biological parameters 22%). 80% of pharmacists consider that the oncologist-pharmacist relationship is essential for better patient care, but only 14% are very satisfied with this relationship, 37% satisfied and 17% non-existent. It

should be noted that 95% wanted to strengthen the relationship, almost 28% rarely had the opportunity to discuss patients' cases with oncologists, 12% frequently, 06% always, in 79% by telephone, 32% meetings, 17% RCP.

The greatest obstacle to collaboration was the lack of communication 66%, limited access to patients' files 57%, clinical pharmacy is a new speciality 44%, lack of up-to-date knowledge among pharmacists 40%. Solutions: 72% suggested creating RCPs that included pharmacists, 73% integration of clinical pharmacists into medical oncology departments, 66% organisation of interdisciplinary training, 54% creation of standardised protocols, 44% use of digital health technology.

### **Discussion/ Conclusion:**

according to the results of our survey, pharmacists want to be involved in patient management but they are faced with obstacles. The oncologist-pharmacist relationship is fairly satisfactory and the proposals for improving it are first and foremost the integration of pharmacists into medical oncology departments and RCPs.

**Key words:** pharmacist, oncologist, collaboration

## الملخص

### مقدمة:

يشارك الصيدالفة في رعافة مرضى السرطان، الذين غالباً ما يخضعون لعلاجات محددة (العلاج الإشعاعي، العلاج الكفمفائي، العلاج الموجه، العلاج الهرموني، وكذلك علاجات الدعم أو علاجات نهاية الحياة) بالتعاون مع أخصائي الرعاية الصحية الآخرين

### المواد والطرق:

تم إجراء مسح شمل 100 صيدلي في مايو 2024. وضعنا استبياناً عبر الإنترنت يحتوي على عدة بنود تهدف إلى تقييم التعاون بين الصيدالفة وأطباء الأورام. النتائج: تكوّن مجتمع الدراسة من النساء (89%)، أقل من 27%، CHU 21%، EHS / CAC 30 سنة (59%)، كلية الصيدلة في سطيف (58%)، مكان الممارسة، ولاية الممارسة (سطيف) 53%؛ الجزائر العاصمة 12%، باتنة 3%، قسنطينة (36% EPH 09%، 7%).

الصيدالفة العامون 52%، مع خبرة (0 - 05 سنوات) 71%. 84% لديهم معرفة بعلم السرطان، 51% حضروا دورات التعليم الطبي المستمر، 61% يعتبرون أن الصيدالفة يلعبون دوراً رئيسياً في مسار علاج مريض السرطان) صرف الأدوية 67%، التحقق من صحة البروتوكولات 52%، مراقبة الآثار الجانبية 51%؛ ETP 54%.

من جانبهم، يعتبر الصيدالفة الأفراد أن لهم دوراً يلعبونه في علاج مرضى السرطان) تقديم المشورة بشأن الأدوية المضادة للسرطان والرعاية الداعمة 76%، إدارة الآثار الجانبية 60%، تحليل التفاعلات الدوائية 49%، 61 FTE، مراقبة المعايير البيولوجية 22%. (80% من الصيدالفة يعتبرون أن العلاقة بين أخصائي الأورام والصيدلي ضرورية لرعاية أفضل للمرضى، لكن 14% فقط راضون جداً عن هذه العلاقة، و37% راضون و17% غير راضين. وتجدر الإشارة إلى أن 95% منهم يرغبون في تعزيز العلاقة، ونادراً ما أتيحت الفرصة لـ 28% تقريباً لمناقشة حالات المرضى مع أطباء الأورام، و12% بشكل متكرر، و6% دائماً، و79% عن طريق الهاتف، و32% عن طريق الاجتماعات، و17% عن طريق برنامج التعاون الصيدلي الإقليمي.

كان أكبر عائق أمام التعاون هو نقص التواصل 66%، ومحدودية الوصول إلى ملفات المرضى 57%، والصيدلة السريرية تخصص جديد 44%، ونقص المعرفة الحديثة بين الصيدالفة 40%. الحلول 72% اقترح 72% إنشاء مراكز علاجية سريرية تضم صيدالفة، 73% دمج الصيدالفة السريريين في أقسام الأورام الطبية،

66% تنظيم تدريب متعدد التخصصات، 54% إنشاء بروتوكولات موحدة، 44% استخدام التكنولوجيا الصحية الرقمية.

#### المناقشة/الخلاصة:

وفقاً لنتائج الاستطلاع الذي أجريناه، يرغب الصيادلة في المشاركة في إدارة المرضى لكنهم يواجهون عقبات. إن العلاقة بين أخصائي الأورام والصيدلي مرضية إلى حد ما، والمقترحات لتحسينها هي أولاً وقبل كل شيء RCPS. دمج الصيادلة في أقسام الأورام الطبية و

**الكلمات الرئيسية:** الصيدلي وأخصائي الأورام، التعاون