



CrossMark

# Méthodes d'élaboration des recommandations pour la pratique clinique (RPC) et fonctionnement de la plate forme cœur vaisseaux cancer (PTF-CVC) dans l'inter3C Vaucluse pays d'Arles

Philippe Debourdeau<sup>1</sup>, Catherine Meuleman<sup>2</sup>, Ghislaine Dufaitre<sup>2</sup>, Jean-Pierre Laroche<sup>3</sup>, Borhane Slama<sup>4</sup>, Safia Chebrek<sup>4</sup>, Falah Aboukhouidir<sup>4</sup>, Alice Mège<sup>1</sup>, Robert Dotigny<sup>5</sup>, Daniel Serin<sup>1</sup>

Reçu le 14 mars 2015  
 Accepté le 7 août 2015  
 Disponible sur internet le :  
 16 septembre 2015

1. Institut Sainte-Catherine, 250, chemin de Baigne-Pieds CS 80005, 84918 Avignon cedex 9, France
2. Clinique Rhône Durance, 1750, chemin du Lavarin, 84000 Avignon, France
3. Hôpital Saint-Éloi, 80, avenue Augustin-Fliche, 34090 Montpellier, France
4. Hôpital Henri-Duffaut, 305, rue Raoul-Follereau, 84902 Avignon cedex 9, France
5. 3, avenue Alphonse-Daudet, 84130 Le Pontet, France

## Correspondance :

Philippe Debourdeau, Institut Sainte-Catherine, 250, chemin de Baigne-Pieds CS 80005, 84918 Avignon cedex 9, France.  
[p.debourdeau@isc84.org](mailto:p.debourdeau@isc84.org)

## Mots clés

Recommandations pour la  
 pratique clinique  
 Soins de support  
 Complication  
 cardiovasculaire  
 Traitement  
 antinéoplasique

## Keywords

Clinical care guidelines  
 Supportive care  
 Cardiovascular  
 complications  
 Antineoplastic treatment

## Résumé

Le suivi et la prévention des complications cardiovasculaires des traitements antinéoplasiques sont actuellement bien codifiés pour des molécules comme les anthracyclines et le trastuzumab mais restent mal appliqués. La gestion des effets secondaires cardiaques et vasculaires des autres thérapies ciblées est non codifiée. Le but de la plate forme cœur vaisseau cancer (PTF-CVC) est donc d'optimiser cette prise en charge sur un bassin réduit (Vaucluse pays d'Arles) en proposant aux médecins prescripteurs une base de données sur les antinéoplasiques cardiotoxiques, aux médecins réalisant les examens et aux patients une standardisation du suivi s'inscrivant dans la démarche d'optimisation des prescriptions des thérapies orales et du parcours de soins en ambulatoire. Nous rapportons dans cet article la méthode d'élaboration des recommandations pour la pratique clinique, de mise en place et de fonctionnement prévisionnel de la PTF-CVC. Après une année, une analyse du fonctionnement permettra de voir les possibilités d'amélioration et de diffusion à plus grande échelle.

## Summary

**Methods of development of recommendations for clinical practice (RCP) and of setting-up of a platform cancer heart vessels (PTF-CHV) in the inter3C Vaucluse-Arles**

*Monitoring and prevention of cardiovascular complications of anti-neoplastic treatment are currently well known for anthracyclines and trastuzumab but remain poorly implemented. The management of cardiac and vascular side effects of targeted therapies is not codified. The purpose of the platform heart-vessel cancer is to optimize the management of such complications within a small area (Vaucluse region of Arles). The platform will offer prescribers an easily accessible database, doctors performing exams standardized monitoring forms and patients a uniform follow-up. We report here the methodology of the elaboration of recommendations for clinical practice and the ways to develop the platform. After a year of active process, an analysis of the will be performed to see opportunities for improvement and dissemination on a larger scale.*

## Généralités

La toxicité cardiaque et vasculaire des traitements antinéoplasiques est en augmentation pour plusieurs raisons [1]. Les guérisons d'affections malignes ont permis le développement de toxicité cardiaque à long terme comme ce qui est observé avec les lymphomes ou maladies de Hodgkin [2]. D'autre part, la durée de vie des patients souffrants de cancer non curable est en augmentation laissant le temps de survenue de complications à moyen terme [2]. Enfin les nouvelles classes thérapeutiques et notamment les thérapies ciblées et les anticorps monoclonaux sont potentiellement générateurs de complications cardiaques et vasculaires précoces et tardives [1].

Certaines complications cardiaques comme celles associées aux anthracyclines ou au trastuzumab sont bien connues et leur prise en charge bien codifiée a fait l'objet de recommandations [3-5]. Les complications cardiovasculaires associées aux thérapies ciblées sont beaucoup plus récentes et nettement moins bien connues [1]. Les oncologues, hématologues et les médecins généralistes ont en charge ces patients au quotidien. Peu sensibilisés et habitués à la gestion de ces effets secondaires, ils appliquent peu les recommandations existantes et ne suspectent souvent pas les effets potentiels moins courants [6,7].

Le but de la plate forme cœur vaisseau cancer (PTF-CVC) est donc né d'une triple nécessité :

- offrir aux médecins prescripteurs des traitements antinéoplasiques une base d'aide à la prescription regroupant les toxicités potentielles cardiaques et vasculaires des antinéoplasiques et leur permettant de demander le bilan cardiaque ou vasculaire adapté à chaque molécule prescrite ;
- permettre aux cardiologues et angiologues un recueil standardisé des éléments de surveillance pertinents utiles au suivi de chaque thérapeutique ;
- surtout offrir aux patients un suivi standardisé de qualité afin de prévenir et de traiter le cas échéant à temps les complications cardiaques et vasculaires des traitements anticancéreux.

Dans un premier temps, la mise en place de la plate forme cœur vaisseaux cancer est destinée à s'effectuer sur un bassin de population réduit, inter3C Vaucluse pays d'Arles afin d'en tester la faisabilité, d'en voir les avantages et les inconvénients. Une évaluation du fonctionnement est prévue après une année afin de voir si une extension sur une zone plus étendue peut être proposée et possible (réseau ONCOPACA).

Nous rapportons dans ce papier la méthode d'élaboration des recommandations pour lesquelles nous avons suivi le guide méthodologique de la Haute Autorité de santé (HAS) [8,9] et de mise en place de la PTF-CVC. Nous donnons enfin quelques exemples de suivi proposés.

## Délimitation du thème et des questions cliniques

Nous avons pour cela utilisé la méthode PIPOH (HAS 2007).

### Population concernée

Tous les types de cancer solide quels que soient l'histologie et le classement TNM ou d'hémopathie maligne rentrent dans le cadre de la PTF-CVC à partir du moment où un traitement antinéoplasique à toxicité cardiovasculaire potentielle est mis en œuvre, qu'il s'agisse de chimiothérapie, de thérapie ciblée, d'anticorps monoclonal, de radiothérapie. Dans ce travail, seuls les patients adultes des deux sexes sont pris en compte, les données spécifiques pour la pédiatrie étant réduites.

### Interventions à considérer en fonction de la situation clinique

L'évaluation initiale cardiovasculaire comprenant la recherche des facteurs de risque cardiovasculaire, des pathologies existantes cardiaques ou vasculaires et un bilan biologique comportant l'évaluation de la fonction rénale, du métabolisme glucido-lipidique et le dosage de la troponine, est le préalable à la prise en charge de chaque patient. Le dépistage, le diagnostic et le traitement des complications cardiaques ou vasculaires sont retenus comme les interventions à cibler. Un calendrier de surveillance est proposé afin de mettre en pratique au mieux ces interventions pour chaque médicament ou classe thérapeutique. Les toxicités cardiaques qu'elles soient myocardiques, endocardiques, péricardiques ou coronariennes, ainsi que les toxicités vasculaires artérielles ou veineuses sont concernées.

### Professionnels cibles des recommandations pour la pratique clinique

Les professionnels de santé concernés sont les médecins généralistes, oncologues, hématologues, radiothérapeutes ou spécialistes, notamment en cardiologie et médecine vasculaire, amenés à mettre en œuvre ou gérer un traitement antinéoplasique à toxicité cardiovasculaire. Les responsables des cellules 3C de l'inter3C Vaucluse pays d'Arles ont été associés au

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/6190132>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/6190132>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)