Mise en garde sur les effets indésirables des médicaments inhibiteurs du point de contrôle immunitaire.

Modèle de lettre

à l’intention du directeur du Département régional de médecine générale

Le modèle de lettre ci-joint a été développé par un comité clinique consultatif en soutien au développement d’outils pour comprendre et contrôler les effets indésirables de l’immunothérapie. Il fait partie d’une trousse d’outils cliniques et de communication dont les éléments sont disponibles dans le site du Groupe d’étude en oncologie du Québec ([www.geoq.info](http://www.geoq.info)):

* un modèle de formulaire à remplir par l’équipe de soins en oncologie. Ce document est remis au patient et/ou ses proches dans le but d’informer les professionnels de première ligne sur le traitement reçu;
* un modèle de feuillet d’information à l’intention du pharmacien communautaire;
* des feuillets de conseils aux patients développés pour nivolumab, pembrolizumab et ipilimumab. Chaque feuillet est accompagné d’une carte d’alerte à découper que le patient peut porter sur lui.

Membres du comité clinique consultatif :

* Sara Soldera MD FRCPC, oncologue, CISSS de la Montérégie Centre, Hôpital Charles LeMoyne, présidente du comité
* Sophie Burelle, infirmière clinicienne, CISSS de la Montérégie Centre, Hôpital Charles LeMoyne
* Lysanne Besse, pharmacienne, Centre hospitalier de l’Université de Montréal
* Bernard Lespérance, oncologue, CIUSSS du Nord-de-l’Île-de-Montréal
* Louise Paquet, M. Sc., Direction générale de cancérologie, Ministère de la Santé et des Services sociaux.

Les membres du comité remercient le Comité de l’évolution de la pratique en soins pharmaceutiques de la Direction générale de cancérologie pour leur collaboration et le partage.

LOGO

Direction des services professionnels

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Le xx xxxxxxx 2018

Destinataire: chef du Département regional de médecine générale

**Objet : Mise en garde sur les effets indésirables rares, mais potentiellement graves de l’immunothérapie**

Docteur,

Les recherches récentes ont mené au développement et à l’utilisation d’une toute nouvelle classe de médicaments antinéoplasiques modulateurs de l’activité du système immunitaire. Ces médicaments inhibent les points de contrôle qui permettent aux cellules tumorales d’échapper à ce dernier.

Cette lettre a pour but de vous informer et de mettre en garde la communauté médicale de première ligne à propos des effets indésirables potentiels de cette nouvelle classe de médicaments antinéoplasiques. Bien que ces médicaments soient bien tolérés de façon générale, certains patients peuvent présenter des réactions indésirables sévères nécessitant une prise en charge urgente et appropriée. Ces réactions à médiation immunitaire peuvent survenir à tout moment durant le traitement et même plusieurs semaines ou mois après la fin du traitement.

Lorsque sévères, certaines de ces réactions peuvent nécessiter de diriger le patient immédiatement vers la salle d’urgence d’un centre hospitalier. Le traitement des réactions sévères requiert l’utilisation d’immunosuppresseurs dont les corticostéroïdes et elles sont rapidement réversibles lorsque gérées adéquatement. La prise en charge se fera principalement par des médecins spécialistes et/ou les urgentologues, mais les médecins de première ligne pourraient être impliqués dans la détection précoce de ces effets et l’orientation du patient vers les ressources appropriées.

# … 2

Le tableau ci-dessous dresse une liste (non-exhaustive) des principaux effets indésirables auto-immuns liés à l’utilisation de ces médicaments:

|  |  |
| --- | --- |
| **Effet / système touché** | **Manifestations clinique s / symptômes** |
| Entérocolite | Diarrhée, douleur abdominale, mucus ou sang dans les selles |
| Endocrinopathie | Hypothyroïdie, hyperthyroïdie, hypophysite |
| Pneumonite | Dyspnée et toux |
| Peau et muqueuses | Rash, prurit, Stevens-Johnson, uvéite |
| Néphrite | Insuffisance rénale |
| Hépatite | Insuffisance hépatique |
| Pancréatite | Douleur abdominale |
| Système nerveux | Guillain-Barré, myasthénie grave, encéphalite, etc. |
| Cardiovasculaire | Myocardite, péricardite, etc. |
| Musculo-squelettique | Arthralgie, failblesse et/ou douleur musculaire |

En complément d’information :

|  |
| --- |
| Principaux agents inhibiteurs du point de contrôle immunitaire utilisés présentement (juin 2018) en cancérologie |
| Nivolumab (Opdivomc)\*  Pembrolizumab (Keytrudamc)\*  Ipilimumab (Yervoymc)\*  Atezolizumab (Tecentriqmc)\*\*  Avelumab (Bavenciomc)\*\*  Durvalumab (Imfinzimc)\*\* |

\*Ces médicaments sont sur la liste de medicaments-Établissements de la RAMQ en tant que médicaments d’exception (accessibles gratuitement dans les établissements publics de santé et de services sociaux pourvu qu’utilisés selon les critères d’exception).

\*\*Ces molecules peuvent être utilisées dans le cadre de demandes pour nécessité médicale particulière ou de traitement d'exception.

Plusieurs autres agents et indications sont actuellement en cours de développement, notamment des combinaisons de certains de ces agents.

Une trousse d’outils cliniques et de communication est disponible dans le site du Groupe d’étude en oncologie du Québec ([www.geoq.info](http://www.geoq.info)):

* un modèle de formulaire à remplir par l’équipe de soins en oncologie. Ce document est remis au patient et/ou ses proches dans le but d’informer les professionnels de première ligne sur le traitement reçu;
* un modèle de feuillet d’information à l’intention du pharmacien communautaire;
* des feuillets de conseils aux patients développés pour nivolumab, pembrolizumab et ipilimumab. Chaque feuillet est accompagné d’une carte d’alerte à découper que le patient peut porter sur lui.

Nous vous remercions de diffuser cette correspondance et nous vous prions de recevoir, Docteur, nos salutations distinguées.

p. j. :

Modèle de feuillet d’information à l’intention des intervenants de première ligne

Modèle de feuillet d’information à l’intention du pharmacien communautaire

Exemple de feuillet de conseils au patient et à ses proches

c. c. direction des services professionnels

direction du programme en cancérologie

chef du département de pharmacie