

Parcours de soins des patients traités par ARV injectables



1

Discussion du switch vers ARV injectables en RCP VIH

➔ Patient correspondant aux critères d'éligibilité :

- Succès thérapeutique sous antirétroviraux stables depuis ≥ 6 mois
- Suivi régulier en consultation
- Pas d'échec viral antérieur
- Pas de résistance archivée ni au II, ni aux INNRT
- Femme non en âge de procréer
- Pas de CI médicamenteuses (anticoagulant (IM), traitement anti-épileptique, rifampicine, etc.)

➔ Bilan virologique



- Relecture +/- réinterprétation génotypage de résistance
- +/- nouvelle tentative de séquençage sur ADN proviral



2

Validation du traitement ARV injectable



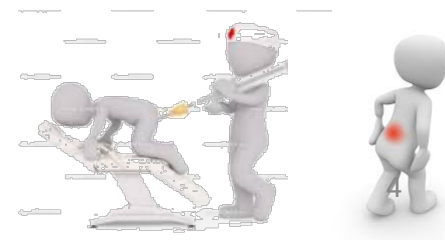
- Choix par le médecin référent **d'un mois optionnel** de traitement per os par « cabotégravir » et « rilpivirine ».
- Programmation de la date de première injection en HDJ selon disponibilité des **chambres** et du temps IDE (préférer AM) (*secrétariat HDJ*)
-  Prévenir la pharmacie CHU (*secrétariat HDJ*)
 - De la date de rdv du patient
 - Envoi de l'ordonnance de VOCABRIA® et REKEMBYS® en injectable (+/- PO en amont) pour préparation de la rétrocession par pharmacien (pharmretro@chu-rouen.fr)
 - Pas d'ordonnance NADIS avant la MAJ logiciel
-  Remplir fichier excel pour inscrire patient dans le suivi et étapes des injections d'ARV injectables (*secrétariat HDJ*)

CHU de Rouen N°FINESS 760780239 Maladies Infectieuses et Tropicales Pr François CARON Secrétariat Hosp ☎ 02.32.88.81.15 Hôpital de jour ☎ 02.32.88.81.53 Dr Stéphanie ROBADAY N°RPPS 10001970663	Mr MACHIN Trumuche Sexe : F Date de naissance : 26/11/1980
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) (AFFECTION EXONERANTE)	
Rouen le, 25/11/2021	
<u>Premier mois</u> CABOTEGRAVIR (VOCABRIA) 30 mg , 1 cp par jour pensant 28 jours RILPIVIRINE (REKABYS) 25 mg 1 cp au cours du repas pendant 28 jours	
<u>Puis à débiter le même jour que les 2 derniers comprimés</u> <ul style="list-style-type: none">- VOCABRIA 600mg (3 ml) 1 suspension injectable à libération prolongée IM- REKAMBYS 900 mg (3 ml) 1 suspension injectable à libération prolongée IM	
QSP 6 mois	
A renouveler après 1 mois, puis tous les 2 mois	
Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (liste ou hors liste) (MALADIES INTERCURRENTES)	

3

Le jour de l'injection d'ARV par les IDE HDJ

- Le patient passe chercher son traitement en rétrocession à la pharmacie de l'hôpital **le JOUR de l'injection**
- La date et l'heure du retrait sont notées sur la boîte du traitement par la pharmacie (pas plus de 6h entre la sortie du frigo et l'injection)
- Des (2) aiguilles de 5cm sont prévues dans chaque kit de traitement au cas où...
- Le traitement est réchauffé (température ambiante minimum 15 min) avant les injections en IM (dans 2 sites d'injection distincts et alterner les cotés)
- Surveillance 10 à 15 minutes au décours en chambre ou salle d'attente en fonction de tolérance du patient



4 Programmation d'emblée de prochaine injection

- Programmation de la prochaine injection à 1 mois (traitement d'attaque) ou 2 mois (traitement d'entretien) avec une flexibilité de +/- 7 jours

😬 Eviter les 29/30/31 du mois



- Remplir fichier excel pour inscrire patient dans le suivi et étapes des injections d'ARV injectables → (secrétariat HDJ)



NB. Le patient est prévenu qu'en cas de rdv non honoré à J+7 de la date d'injection, un relai PO par cabotégravir/rilpivirine sera nécessaire



5

Rendez vous injection ARV non honoré ...

- Mail d'alerte envoyé par secrétaire :
 - au médecin référent
 - en copie sénior responsable HDJ
 - et pharmacien
- Déclenche tentative programmation nouvelle injection dans les 7 jours +/- envoi d'une ordonnance de cabotegravir / rilpivirine



6

Dosage...or not



- Avant la deuxième injection
- Quand IMC > 30 kg/m²
- Dosages pharmacologiques possible les après-midi
- Monitoring de la surveillance de la charge virale à définir

En synthèse



- Nombre de patients éligibles ?
- flexibilité j-7/J+7
- Prévoir suffisamment de temps en HDJ et une chambre libre
- Bien organiser l'amont
- Etre vigilant en cas de « loupé »
- Séance ETP ?