

The Canadian Association of Pharmacy in Oncology
BULLETINS DE NOUVELLES
Association Canadienne de Pharmacie en Oncologie



Le message de la présidente

Alors que la période estivale commence, j'aimerais en profiter pour vous remercier tous pour le formidable travail que vous effectuez, à travers ce grand pays, en faveur des patients atteints d'un cancer. J'ai eu l'occasion d'assister au 7^{ème} Sommet national sur les soins communautaires en cancérologie qui a eu lieu ici à Prince George, BC. Nous avons reçu environ 400 participants qui ont examiné des stratégies innovatrices de distribution des soins. Les discussions ont porté sur l'utilisation des télésoins, les défis des ressources humaines, la prévention et la construction de communautés en meilleure santé. Les sessions auxquelles j'ai assisté m'ont rappelé que les pharmaciens et les techniciens ont contribué de multiples façons à améliorer l'accès aux services et aux soins.

Un volet de la conférence s'est focalisé sur les besoins et programmes éducatifs. Vous recevrez très bientôt un questionnaire d'enquête d'ACPhO, qui visera à saisir les besoins éducatifs des pharmaciens à travers le pays. Afin de recevoir toutes les informations nécessaires pour faire avancer les initiatives éducatives, la participation des membres et des non-membres sera déterminante. Merci de compléter le questionnaire d'enquête et de le faire suivre à toutes celles et tous ceux qui, selon vous, devraient le remplir. Nous organisons un tirage au sort

de lots, pour inciter les gens à participer. Surtout, j'espère que ce qui motivera les gens à participer sera la possibilité pour ACPhO de créer des programmes éducatifs qui répondent aux besoins de nos membres. Je voudrais citer nos membres Kimberly Stefaniuk, Larry Broadfield et Jeff Barnett, qui ont travaillé dur pour mettre en place les plans de l'enquête. J'aimerais aussi remercier Rhonda Kalyn, notre présidente de l'éducation, pour son travail sur ce projet.

Je tiens à souligner l'ardeur au travail de notre comité des membres. Ils ont développé une brochure d'information qui servira au recrutement. Nous cherchons également à développer des dispositifs d'affichage qui permettraient de faire de la publicité pour notre association lors d'événements tels que les conférences.

Merci à toutes celles et tous ceux qui ont soumis des requêtes et des idées sur le lieu du NOPS 2011. Nous sommes toujours en train de discuter les sites possibles, donc toutes les suggestions supplémentaires sont les bienvenues ; envoyez-moi simplement un courriel. dana.cole@northernhealth.ca.

Je souhaite à tous un été très chaud et reposant. N'oubliez pas de noter sur votre calendrier la date du NOPS 2009 à Ottawa : 23-25 octobre 2009 !

Cordialement,

Dana Cole
Présidente ACPhO
Dernières nouvelles sur l'enquête des besoins éducatifs en pharmacie oncologique
Rhonda Kalyn
Présidente de l'éducation

Après un léger retard, l'enquête des besoins éducatifs en pharmacie oncologique est maintenant terminée. Elle est en train d'être testée sur Survey Monkey, et sera prête à être distribuée début juillet. L'enquête sera disponible jusqu'à fin août, pour tenir compte des vacances d'été.

Pour vous remercier de votre patience et du temps passé à remplir cette enquête, nous allons vous offrir deux prix de tombola:

- Un iPod
- Une inscription gratuite au Symposium national des pharmaciens en oncologie (NOPS), qui se tiendra à Ottawa les 23-25 octobre 2009.

ACPhO apprécie votre contribution. Nous nous en servons pour déterminer si un programme d'éducation de pharmacie en oncologie (COPE) est nécessaire au Canada, et quel devrait être son format.

NOPS 2009

23-25 octobre 2009

Fairmount Château Laurier

Ottawa, Ontario

Hélène Bourget-Letarte

Co-présidente NOPS 2009

sera disponible très bientôt sur le site d'ACPhO.

L'affichage de posters a été un très grand succès au NOPS 2009, et ACPhO vous invite à

J'ai eu la chance cette année d'être l'une des lauréates des bourses soutenues par ACPhO et de participer à ma première réunion de printemps INCC 2009.



Bien que l'été vient officiellement tout juste de commencer et que nous sommes tous occupés à préparer nos vacances, le Symposium national des pharmaciens en oncologie (NOPS) est bientôt là ! Le NOPS 2009 se tiendra à Ottawa, les 23-25 octobre au Fairmount Château Laurier. Si vous aimez apprendre, discuter, partager et établir des contacts avec d'autres collègues pharmaciens en oncologie, le NOPS offre tout cela.

Le comité d'organisation est occupé à mettre un point final au programme et à préparer la réception de samedi soir. La sécurité en oncologie, à la fois du point de vue du patient et de celui du fournisseur de soins médicaux, est le thème moteur de la conférence de cette année. Parmi les sujets qui seront abordés durant le symposium figurent le bilan comparatif de médicaments, les interactions médicamenteuses en pharmacie oncologique et les microtraumatismes répétés. Des ateliers divisés par thème, clinique, technique et administratif, ont été très appréciés l'année dernière, et nous les retrouverons cette année. Le programme complet

commencer dès maintenant à préparer vos posters en vue des soumissions qui démarreront début juillet.

La réception NOPS de samedi soir aura lieu dans le célèbre Musée canadien des civilisations. Vous pourrez vous entourer de la plus grande collection intérieure de mâts totémiques au monde, voyager à travers 1000 ans d'histoire et de culture canadiennes, et passer de bons moments en compagnie d'amis et de collègues de tout le pays. Ne manquez pas les derniers détails des divertissements !

Je vous souhaite à tous un merveilleux été, et j'espère vous voir bientôt au NOPS 2009 à Ottawa.

Résumés des réunions de printemps de l'INCC par les lauréats de bourse ACPhO

Vicky Infantino
Technicienne en pharmacie essais cliniques
Centre du cancer Juravinski
Hamilton, Ontario

En tant que technicienne en pharmacie essais cliniques, mon but était d'établir des contacts avec d'autres collègues et d'échanger nos idées sur les défis que nous rencontrons avec les essais cliniques de plus en plus complexes qui commencent à se mettre en place. Je voulais également comprendre davantage les rôles et responsabilités d'un(e) associé(e) en recherche clinique (ARC).

Le premier jour, j'ai participé à une journée d'initiation sur les associé(e)s en recherche clinique et j'ai eu l'occasion d'être présentée à l'équipe d'essais au INCC GEC. On m'a donné une vue d'ensemble de l'organisation interne de l'INCC GEC, des supports et structures de l'équipe d'essais, ainsi que ses activités essentielles. Cette journée d'initiation permettait également de mieux comprendre le processus de financement des essais cliniques.

Ce même jour, j'ai aussi participé à un atelier ARC sur les saisies de données électroniques. On

nous a présenté les capacités d'EDC, y compris la possibilité de fournir des protocoles d'audit intégrés, réduisant ainsi les impressions, les envois de courriels et de fax lors de la préparation d'un audit.

Le jour suivant, j'ai participé à une réunion du réseau des pharmaciens. C'était très intéressant d'écouter les pharmaciens parler des défis quotidiens auxquels ils doivent faire face durant les essais cliniques. Il y a eu une longue discussion sur le ré-étiquetage des numéros de lots et dates de péremption sur les médicaments d'essais cliniques à leur arrivée sur chaque site, par opposition à leur date de délivrance.

J'ai ensuite participé à une réunion spécialisée sur les maladies gastro-intestinales, durant laquelle les fondations de nouveaux essais cliniques ont été posées. C'était très intéressant d'entendre parler des toutes premières étapes de l'organisation d'un essai clinique.

J'ai eu le plaisir d'assister à la conférence Cosbie au cours de laquelle Dr. Frances A. Shepherd s'est exprimée sur les maladies du poumon. J'ai eu le privilège de voir cette grande dame être reconnue pour ses nombreuses contributions dans le domaine de la recherche sur le cancer du poumon.

En un mot, ces expériences positives m'ont permis de devenir une équipière mieux informée de notre équipe des essais cliniques.

Pour finir, j'aimerais remercier les membres d'ACPhO pour leur contribution généreuse qui m'a permis d'assister à la réunion de printemps INCC 2009.

*Rongrong Karim
Pharmacien essais cliniques
BCCA-Vancouver Centre*

Session ouverte du réseau des pharmaciens INCC GEC

- Étiquetage des médicaments : INCC GEC ne peut pas supposer que l'étiquette est aux normes sur le site. Quelques problèmes avec l'étiquetage des médicaments :
 - Les étiquettes supplémentaires NE doivent PAS être apposées seulement à la date de délivrance. Elles doivent être apposées à la date de réception.
 - Les étiquettes supplémentaires doivent être présentes à la fois sur les conteneurs internes et externes. Des questions ont été soulevées sur la taille des conteneurs pour les étiquettes supplémentaires et sur ce qu'il faut faire avec les plaquettes. INCC GEC revérifiera et nous contactera.
 - La question des boîtes hermétiquement fermées s'est posée : il y a des risques d'erreurs si les boîtes hermétiquement fermées sont ouvertes pour l'étiquetage.
- Le programme de mise en circulation des lots de produits biologiques a pris effet en janvier 09. Le Canada dispose de directives plus strictes concernant les réglementations des produits biologiques que celles des États-Unis. Au Canada, il faut faire davantage d'analyses pour que les lots de produits biologiques soient

approuvés. PMB ne séparera pas les lots pour une étude. Un lot peut être utilisé pour des études multiples. Lors de la réception de produits biologiques pour une étude INCC GEC, il est important de vérifier sur le site Web INCC GEC que le lot est approuvé. Si vous recevez un lot qui n'est pas approuvé sur le site Web, appelez le bureau d'éthique et de réglementations de l'INCC GEC (Alina Sutton). On peut alors se trouver dans l'une des deux situations suivantes :

- Le travail de bureau est en cours
- Le travail de bureau n'a pas encore commencé
- Ce qui compte : N'utiliser que des lots qui ont été approuvés sur le site Web INCC GEC

Groupe des essais cliniques de l'INCC : réunion du comité spécialisé

- L'économie affecte le démarrage des essais. Si un essai a un recrutement très lent, l'INCC GEC est prompt à annuler l'essai. Le chercheur demande à l'audience d'avoir plus de centres activés pour les essais, afin d'accélérer le processus de recrutement.

Essais génito-urinaires

- PRP.1 : Protéine de soja, vitamine E, sélénium contre placébo dans la néoplasie intra-épithéliale prostatique de grade élevé. Le supplément de soja, la vitamine E et le sélénium ne retardent pas le temps jusqu'à progression.
- Essai REC2 : Administration adjuvante de sorafénib ou de sunitinib dans le traitement d'un carcinome rénal à pronostic défavorable (ASSURE) Toxicité

élevée durant le premier cycle. Une nouvelle modification majeure est sur le point de démarrer à une dose plus faible (niveau de dose -1)

- IND165 : C'est une étude de phase 2 Elle montre plus de fièvre, de rigor et de frissons avec OGX-011. La progression du taux de PSA est significativement moindre dans le groupe de combinaison (OGX-011 et docétaxel). Une nouvelle phase 3 est prévue pour la survie globale.
- IND195 : Nouvel essai prévu. SB939 est un inhibiteur oral de l'histone deacetylase (HDAC). À l'occasion de cet essai, une détection des cellules tumorales circulantes (CTC) sera effectuée.

Essais sur le cancer du sein

- MA32. Utilisation de metformine 1700mg en voie orale contre le placebo en tant qu'adjuvant pour les patientes atteintes du cancer du sein en traitement adjuvant précoce (moins de 4 ans). Il a été montré que l'insuline peut affecter le pronostic du cancer durant les 5 premières années. Aussi, la durée de l'étude est de 5 ans. La metformine peut réduire l'utilisation de l'insuline de 25 à 33 % dans les tout premiers jours. Elle pourrait être utilisée dans le traitement contre le cancer de deux façons : 1. à travers le foie pour réduire l'insuline ; 2. en agissant sur les cellules tumorales via la voie mTOR. La taille de l'échantillon est de 3582. Il est possible de prendre part à cet essai si les patients font partie d'autres essais cliniques.
- MA27 : L'exémestane contre l'anastrozole pour analyser deux problèmes. L'activité avec tous les inhibiteurs

d'aromatases et s'il y a une différence entre stéroïdes et non stéroïdes. Une analyse de futilité sera entrepris pour cette étude. Une analyse de futilité est un calcul, réalisé durant le déroulement d'un essai, de la probabilité d'obtenir des résultats utiles. Un essai est jugé futile si la probabilité est trop faible.

- Études corrélatives : Les biomarqueurs peuvent nous permettre de mieux comprendre comment un cancer individuel peut réagir au traitement.
- Cellules tumorales circulantes : Ce n'est pas un concept nouveau. Il a été découvert il y a 100 ans, mais il n'a pas été bien compris. Il y a des interrogations concernant le potentiel métastatique des CTC, c'est-à-dire si les CTC du cancer du sein peuvent circuler pendant de nombreuses années. Il y a également des preuves que les CTC pourraient avoir une signification pronostique. À l'heure actuelle, il n'y a, pour la mesure des CTC, qu'un seul système de recherche de cellules approuvé par la FDA. Le Dr Chi de notre centre en a acheté un. Cependant le test n'est pas aussi sensible que d'autres tests.

*Kathy Lebreux
Technicienne-chercheuse en pharmacie
Le centre de cancérologie de l'Hôpital d'Ottawa*

En tant que l'un des trois techniciens-chercheurs en pharmacie, ma position au sein du Centre de cancérologie de l'Hôpital d'Ottawa (CCHO) représente une part importante de l'équipe des essais cliniques.

Ma première participation à une réunion de l'INCC m'a permis d'avoir une vue plus complète sur les processus d'essais cliniques et particulièrement sur la façon dont les essais sont gérés par l'INCC.

Durant les 3 jours, j'ai assisté à diverses réunions et conférences spécialisées. La réunion du réseau des pharmaciens GEC a été très intéressante et j'ai pu prendre part à une conversation concernant la réception des médicaments et les procédures de numérotation des lots. Durant l'atelier Gestion de son stress et de son temps, j'ai découvert quelques méthodes utiles que j'ai partagées avec mes collègues de travail. Un des grands moments de mon week-end a été la conférence Crosbie présentée par Dr. Frances Shepherd sur « Le cancer du poumon : Un voyage du nihilisme vers l'espoir grâce à la recherche du laboratoire au chevet des patients. »

À travers les contacts que j'ai pu établir à l'occasion de cette réunion et d'autres réunions de chercheurs auxquelles j'ai participé précédemment, je me suis rendue compte que le rôle de technicien-chercheur en pharmacie, travaillant au CCHO dans les essais cliniques, s'est élargi et diversifié.

Je serais très intéressée dans le futur de devenir membre du groupe réseau des pharmaciens s'il y avait une ouverture, à l'intérieur du groupe, pour les techniciens-chercheurs en pharmacie. Si d'autres centres de cancérologie envisagent d'élargir les fonctions de leurs techniciens en pharmacie, je serai ravie de partager avec eux toutes sortes d'information sur le rôle de

technicien-chercheur en
pharmacie dans notre centre.

J'aimerais remercier les cadres
de direction ACPHO et son/sa
président(e) de remise des prix
pour avoir choisi ma candidature
pour la subvention de voyage.

J'ai vraiment beaucoup apprécié
cette réunion de printemps INCC
et j'espère pouvoir participer à
d'autres réunions INCC dans le
futur.