

# PERTINENCE DES ARGUMENTAIRES BIBLIOGRAPHIQUES DES PRESCRIPTIONS HORS REFERENTIEL EN CANCÉROLOGIE: DIFFICULTÉS DE L'ÉVALUATION

Amélie MAIRE, Hugues DE BOUET DU PORTAL, Mary-Christine LANOUE  
Cellule de coordination de l'OMédIT, CHRU de Tours, 2 boulevard Tonnellé, 37044 Tours

## INTRODUCTION

L'argumentaire bibliographique est un des éléments permettant de justifier la prescription hors référentiel (HR) d'un traitement facturé en sus des GHS.

### OBJECTIF

S'assurer de la pertinence des publications proposées dans les argumentaires joints aux fiches d'initiation de traitement HR envoyées à la cellule de coordination de l'OMédIT Centre

Constitution d'une base de données régionale de ces publications

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Analyse des articles scientifiques cités dans l'argumentaire des fiches d'initiation de traitement HR des médicaments anticancéreux en fonction :

- de leur année de publication,
- du type et de la force de l'étude,
- du nombre de patients inclus et
- de l'impact factor des revues

## RÉSULTATS - DISCUSSION

103 publications sur le 1<sup>er</sup> semestre 2010

1/4 des publications identifiées en insuffisance de données dans l'annexe des Référentiels de Bon Usage (RBU) de l'INCa

50% des publications datent de plus de 3 ans

Elles ne permettent donc pas à elles seules de justifier cette utilisation HR

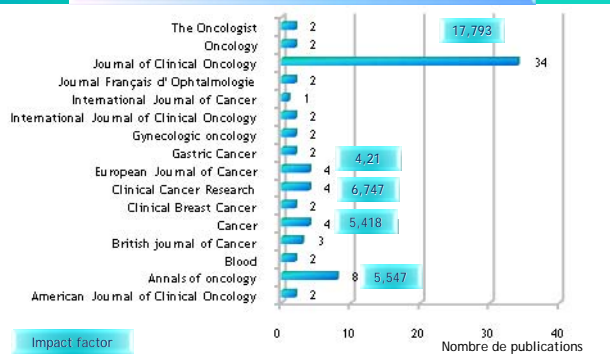
La plupart des publications font référence à de petites cohortes de patients:

- 29% des publications: 31 à 50 patients
- 20% des publications : 1 à 30 patients
- 13% des publications : 51 à 70 patients

Répartition des publications par type d'étude



Répartition des publications par journaux



Toutes les études cliniques jointes aux argumentaires ne sont pas automatiquement recevables dans le cadre d'une justification de prescription Hors Référentiel.

→ Il est nécessaire de sensibiliser les prescripteurs à la qualité à apporter aux justifications

## CONCLUSION

Une base de données régionale des argumentaires scientifiques recevables est en cours de validation. Elle sera intégrée au dossier communiquant de cancérologie développé en partenariat avec le réseau Oncocentre. Elle nous permettra également de mieux répondre aux demandes régulières de l'INCa dans le cadre de l'actualisation des RBU.