

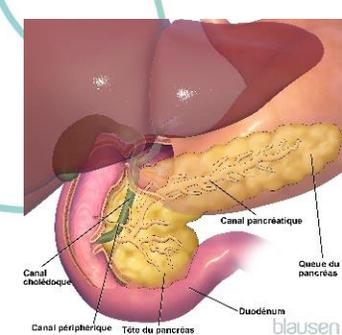
Enzymothérapie substitutive : un appel à l'action pour optimiser la qualité de vie et la survie des usagers en oncologie

Équipe interdisciplinaire :

Dr Vincent Barrette, chef du service d'hémato-oncologie, D^{re} Amélie Tremblay St-Germain, chirurgienne, Mélanie Drouin, pharmacienne, Maude Dumont-Paquet, IPO, Stéphanie Gendreau, Dt.P., Catherine Daigneault, agente administrative

Présenté par Indira Skoko, Dt.P. Centre Régional Intégré de Cancérologie (CRIC) de Lévis
21 novembre 2024

L'insuffisance pancréatique exocrine (IPE)



- Malgré la disponibilité de tests simples et de traitements peu coûteux, l'IPE est encore fréquemment sous-diagnostiquée et sous-traitée, y compris par les médecins spécialistes.
- Les causes de survenue d'une IPE sont multiples en oncologie : tumeur obstructive, chirurgie de réduction de la masse pancréatique (Whipple, pancréatectomie totale), dyssynergie post-chirurgie œsogastrique, un défaut de transport des enzymes pancréatiques jusqu'à la lumière duodénale (dérivation wirsung-jéjunale), vagotomie...

Prévalence de l'IPE

- Cancer du pancréas localement avancé ou métastatique : **50 à 100 % des usagers concernés.**
- Cancers non résécables : **66 à 92 %** (avec un déclin progressif **de 10 % de la fonction chaque mois**).
- Incidence d'IPE suite à une Whipple, allant de **56 à 98 %** (IPE après pancréatectomie distale, variabilité plus large, **≈ 19 à 80 %**).

L'IPE pour l'utilisateur

- Il en résulte une malabsorption digestive responsable d'une malnutrition causant de manière corollaire une **↑** de la morbidité et de la mortalité.
- ADK du pancréas localement avancés ou métastatiques ont un taux moyen de survie de **6 à 11 mois**.
- Une enzymothérapie substitutive est associée à une **↑** de durée de survie de **3,8 mois** et une amélioration de la qualité de vie.
- Cette population a sans doute besoin du traitement de remplacement des enzymes pancréatiques (PERT), mais très souvent le traitement n'est pas prescrit en raison d'une méconnaissance quant à la dose optimale à administrer. Le défi de l'enzymothérapie substitutive demeure l'établissement du dosage efficace et de sa fréquence d'administration.



Mieux agir : Faciliter la Rx de l'enzymothérapie substitutive par la production d'outils novateurs

- Tablette de prescription avec les doses adaptées aux usagers;
- Feuillelet d'enseignement à l'attention des usagers;
- Feuille de calcul (Excel) permettant une approche individualisée;
- Sensibiliser les prescripteurs et autres intervenants du réseau de la santé. Nous avons formé plus de 150 professionnels (pharmaciens, infirmières et nutritionnistes) au Québec et ailleurs.

Notre méthode innovante démontre une amélioration des pratiques cliniques et permet la prise en charge précoce et adéquate de l'IPE, améliorant ainsi en quelques semaines, l'état nutritionnel et les fonctions intestinales des usagers.

Outils à partager :



Hôtel-Dieu de Lévis _____

Pour : _____

Adresse : _____

Date : ____/____/____

Cotazym Ecs 20 (25 000 unités/capsules) # 270 capsules Ren : _____
2 capsules ou _____ capsules aux repas
1 capsule aux collations
(Prendre au début de chaque repas ou de chaque collation qui contient du gras)

ou

Creon 25 000 unités/capsules # 270 capsules Ren : _____
2 capsules ou _____ capsules aux repas
1 capsule aux collations
(Prendre au début de chaque repas ou de chaque collation qui contient du gras)

Médecin : _____

No permis : _____

RÉPÉTER	1	2	3	4	5	N.R.
---------	---	---	---	---	---	------

143, rue Wolfe, Lévis (Québec) G6V 3Z1
Téléphone : 418 835-7121

ENZYMES PANCRÉATIQUES

Si votre corps ne produit pas suffisamment d'enzymes pancréatiques, vous pouvez ressentir les symptômes suivants :

- Selles malodorantes, molles et flottantes en raison de leur teneur élevée en graisses;
- Diarrhées;
- Crampes et douleur abdominales, ballonnements, flatulences;
- Perte de poids.

Il est PRIMORDIAL de prendre vos enzymes pancréatiques à chaque repas et à chaque collation qui contient du gras. Idéalement, au début et au milieu de chaque repas.

Au moment de l'alimentation : Créon-25 ou Cotazym ECS-20 par la bouche

→ **2 capsules** en mangeant au début du repas.

Si vous mangez très peu, vous pouvez commencer par 1 capsule par repas, et dès que l'appétit est de retour et les portions augmentent, prendre 2 capsules à chaque repas.

Notez que la prescription de la dose pourrait varier selon votre médecin.

→ **1 à 2 capsules** aux collations au besoin.

Les capsules doivent être avalées entières, sans les écraser, ni les mâcher.

Si vous avez de la difficulté à avaler les capsules, vous avez 2 options :

1. Ouvrir les capsules et ajouter le contenu de celles-ci à de petites quantités de nourriture n'ayant pas besoin d'être mâchée (ex. : compote de pommes ou yogourt);

OU

2. Ouvrir les capsules et ajouter le contenu dans un liquide acide comme du jus de pomme, d'orange ou d'ananas.

IMPORTANT : Jetez la quantité non consommée

Si vous croyez que l'efficacité d'enzymes n'est pas optimale, malgré son bon usage, discutez-en avec votre médecin, pharmacien ou nutritionniste.

Ce projet mérite d'être instauré à l'intérieur d'autres établissements de santé, comme les hôpitaux, cliniques médicales et pharmacies.