

La voie sous-cutanée c'est la voie d'administration la plus utilisée dans les biothérapies aujourd'hui

POUR QUI?

- MICI (maladie de Crohn et rectocolite hémorragique).
- Patient avec traitement par biothérapie IV en cours et pathologie stabilisée, qui manifeste un intérêt pour passer à la forme sous-cutanée.
- Nouveaux patients qui démarrent une biothérapie après une induction (S0 et S2) en IV.
- Patient en capacité d'acquérir les compétences nécessaires à l'administration et suivi du traitement (auto injection, auto-soins).
- Patient observant (risque accru de rupture de suivi).

A ce jour, pas de donnée disponible pour le switch des patients présentant une atteinte du grêle étendu, une LAP ou une colite aiguë grave.

Association française des IDE de coordination MICI
www.micidec.com



BIOTHÉRAPIES: DE LA FORME IV À LA FORME SOUS-CUTANÉE EN PRATIQUE

Le défi de réussir le *switch*





AVANTAGES

- Autonomie et implication du patient. **"PATIENT ACTEUR"** de sa prise en charge.
- Gain de temps, rapidité et facilité de l'administration.
- Favorise le suivi en externe et diminue les besoins d'hospitalisation en HDJ.
- Moins de contraintes pour les patients en vue de la diminution des rendez-vous en présentiel.
- Un meilleur confort des patients pourrait permettre une meilleure adhésion au traitement.

INCONVENIENTS

- Fréquence du traitement plus rapprochée pour la forme sous cutanée.
- Inquiétude par rapport à l'auto-soin (peur des aiguilles ou de la douleur): informer et sélectionner la forme sous-cutanée la plus adaptée (stylo ou seringue).
- Suivi médical/ paramédical en présentiel moins régulier.
- Risque de non observance.



"Le but du traitement de fond par biothérapie, quel qu'en soit la forme (IV ou SC), est d'induire et maintenir une rémission clinique, associée à une rémission endoscopique et biologique"

"Une induction IV permet d'évaluer la tolérance du traitement et aussi d'évaluer les capacités d'auto-soins du patient"

"Le rôle de l'infirmière de coordination MICI dans le cadre du suivi des patients sous biothérapie SC, devient indispensable pour assurer un suivi de qualité"

POUR UN SWITCH RÉUSSI:

01

CONSULTATION PRÉALABLE AVEC LE MÉDECIN RÉFÉRENT ET L'IDEC MICI OU L'IDE D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE:

Afin de cerner les motivations du patient et de l'informer des changements implicites au choix de la voie sous cutanée.

02

ÉDUCUER LE PATIENT:

Conservation du traitement.
Compétences pour l'auto injection.
Prévention du risque infectieux.
Apprendre à reconnaître les signes d'alerte
Élimination des déchets..

03

SUIVI RAPPROCHE:

Pour évaluer l'observance, l'évolution de la pathologie et discuter des possibles difficultés rencontrées par le patient.