

## Compte rendu de la réunion du 11-05-2008

*Etaient présents* : Marie Céline BARNOUX, Charléric BORNET, Cyril BORONAD, Joël CONSTANS, Emmanuelle FOUGEREAU, Edith GARBEZ, Michèle LARUE, Georges MALICKI, , Aline MOUSNIER, , Véronique PELLISSIER, Claudine SZTEJNMAN, Michèle TRAN QUANG  
*Absents et excusés* : Anne HOLAY, Jacques AMADEI, Bernard ANGELINI, Marie Hélène BERTOCCHIO, Martine CORNET BONNEFONT, Silvère DUMAS, , Virginie POLI D'HAUTESERRE Pascal RATHELOT,.  
*Invité* :Estelle BOETTI (Hôpital saint Joseph Marseille)

POINTS EVOQUES	DISCUSSION	DOCUMENTS	Personnes en charge
<p><b>Informations</b></p>	<p>➤ <i>Calendrier 2<sup>ème</sup> semestre 2009 et thèmes à traiter</i>            .Les réunions du deuxième semestre ont été fixées au 30 septembre et au 25 novembre 2009.            Le rythme d'une réunion trimestrielle a été adopté.</p> <p>➤ <i>Groupements d'achats</i>            Un point sur les groupements d'achat existants est effectué.            On recense en région :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le groupement UNIHA (APHM et CHU de Nice, CH de Toulon, Aix, Avignon)</li> <li>- le groupement des CLCC (IPC &amp; CAL)</li> <li>- le groupement coordonné par le CHICAS Alpes du Sud mais qui regroupe 23 établissements de santé de toute la région et près de 7000 lits (Var, Bouches du Rhône, Alpes du Sud)</li> <li>- le groupement du Vaucluse coordonné par le CH d'Avignon qui regroupe également des établissements des Bouches du Rhône</li> <li>- le groupe de la rive droite du Var (Alpes Maritimes) constitué par les 3 établissements de Cannes, Grasse, Antibes.</li> <li>- Pour les établissements privés, participation à la Centrale d'achats des hôpitaux privés (ne sont pas soumis à la procédure des marchés publics).</li> </ul> <p>Concernant les groupements d'achats : les points suivants sont abordés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Importance de la participation active des établissements à la définition de l'allotissement et aux critères de choix.</li> </ul> <p>On peut citer les réunions régulières organisées par le groupement des Alpes du Sud et la très bonne participation des adhérents.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- réalisation des marchés dans le cadre de groupements afin de réduire la charge de travail au sein des établissements et optimiser les ressources</li> <li>- Moyens dédiés dans les établissements coordonnateurs pour ne pas pénaliser les autres secteurs d'activité de la PUI.</li> <li>- Charge de travail conservée dans les établissements participant à des groupements d'achats en raison de contraintes administratives.</li> </ul>		<p>A MOUSNIER</p>

POINTS EVOQUES	DISCUSSION	DOCUMENTS	Personnes en charge
<p><b>Le point sur les traitements anticoagulants</b></p>	<p>➤ <i>Présentation par Marie Céline Barnoux et Charléric Bornet</i></p> <p>La présentation fait un point global sur la comparaison entre les 2 spécialités orales commercialisées à ce jour XARELTO et PRADAXA</p> <p>Quelques points marquants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Forte toxicité des AVK (Problème de santé publique)</li> <li>- Actions différentes des 2 spécialités vis-à-vis des Facteurs de la coagulation (antiXa vs antiIIa)</li> <li>- Différences des résultats des études : supériorité du XARELTO vis-à-vis du produit de référence (HBPM) et non infériorité pour PRADAXA</li> <li>- Biais méthodologique dans les résultats actuels du XARELTO qui excluait les accidents hémorragiques du site opératoire dans le bilan de l'étude pivot (attendre publication prochaine du bilan des effets II de cette spécialité, a priori plus efficace, et donc à risques hémorragiques peut être moins prévisibles)</li> <li>- Patients âgés : les études menées sur PRADAXA ont étudié l'impact chez les patients âgés (20 à 50% des patients recrutés dans l'étude); Moins de preuves pour XARELTO pour cette population</li> <li>- Problématique de la durée de traitement et de la poursuite avec HBPM après arrêt conformément aux RCP (mention explicite pour PRADAXA sur ce dernier point)</li> <li>- Ces spécialités devraient avoir un intérêt en cardiologie, mais les études ne paraîtront qu'en septembre.</li> <li>- L'intérêt majeur en orthopédie n'est pas probant. Les spécialistes nationaux sont partisans du Wait and See...</li> </ul> <p>Charléric BORNET précise qu'un accompagnement de la mise à disposition de XARELTO, référencé à l'APHM va être organisé dans un plan de Gestion des risques, en lien entre le Laboratoire d'Hématologie et la Pharmacie.</p> <p>Cyril Boronad nous signale cette publication qui vous est transmise avec le présent compte rendu :  <b>« <i>Should new oral anticoagulants replace low-molecular-weight heparin for thromboprophylaxis in orthopaedic surgery</i> ((Les nouveaux anticoagulants vont-ils remplacer les HBPM en prévention thromboembolique en orthopédie ?)</b>  Nadia Rosencher, Lorenn Bellamy, Leila Arnaout  Anesthesiology and Intensive Care Department, Cochin Hospital, AP-HP, University Paris 5  Descartes, 27, rue du Faubourg-Saint-Jacques, 75014 Paris, France  <a href="#">Archives of Cardiovascular Diseases</a>  <a href="#">Volume 102, Issue 4</a>, April 2009, Pages 327-333</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diaporama en annexe</li> <li>- Documents HAS sur PRADAXA et XARELTO</li> </ul>	<p>MC BARNOUX, CE BORNET</p> <p>CE Bornet</p>
<p><b>Questions diverses</b></p>	<p>➤ <i>COVERSYL : nouvelle présentation vrac</i></p> <p>Cette nouvelle présentation constitue un recul par rapport à la présentation en forme unitaire existant précédemment. Certains établissements ont constitué des stocks, d'autres ne référenceront plus cette spécialité, d'autant qu'ils existent d'autres IEC sur le marché. Cette présentation n'est utile que pour les très rares établissements équipés de robots utilisant des formes vrac.</p>		

POINTS EVOQUES	DISCUSSION	DOCUMENTS	Personnes en charge
	<p>➤ <i>Prochains sujets :</i>            Il est proposé de faire un point sur les colles qui sont des produits appartenant selon les firmes à des statuts divers (AMM, Marquage CE)</p>		
<p><b>Propositions pour la prochaine réunion</b></p>	<p><u>Ordre du jour de la prochaine Réunion :</u>            ➤ <i>Points d'actualité</i>            ➤ <i>Le point sur les colles biologiques (MC BARNOUX)</i>            ➤ <i>CBU, point sur l'enquête et Politique de communication sur Bon usage</i>            Il est rappelé aux membres de la Commission et aux personnes qui souhaitent participer aux prochaines réunions, qu'il est possible d'envoyer par mail (à l'adresse OMIT) tout dossier/ thème qu'il lui serait utile d'aborder (avec les délais impartis).</p>		
<p><b>Calendrier Prochaine réunion</b></p>	<p>➤ <a href="#">Mercredi 30 septembre 2009 à 14H</a>            ➤ A l'ARH- PACA, Marseille, 141 avenue du Prado, Bâtiment 1, 2<sup>ème</sup> étage.</p>	<p>Il est <b>essentiel de se faire représenter</b> par une personne de son équipe ou du même territoire de santé.</p>	