



Point sur

Le cancer du sein RH+/HER2-
au stade précoce ? p03

En savoir +

- Accompagner la patiente à l'officine,
au sein du parcours de soins p05
- Adhésion au traitement : quel rôle
pour le pharmacien ? p06
- Interactions médicamenteuses :
sécuriser la dispensation
à l'officine p07
- Prévention et gestion des effets
indésirables p08

Partage d'expérience

Mise en place du parcours de soins
et accompagnement des patientes ... p09

Pour aller plus loin

Sécuriser la prise en charge
médicamenteuse p11

CANCER DU SEIN PRÉCOCE RH+/HER2-

Repères pratiques
pour l'accompagnement
des patientes à l'officine

Point sur :

Le cancer du sein RH+/HER2- au stade précoce Page 3

En savoir + :

- **Accompagner la patiente à l'officine, au sein du parcours de soins** Page 5
- **Adhésion au traitement : quel rôle pour le pharmacien ?** Page 6
- **Interactions médicamenteuses : sécuriser la dispensation à l'officine** Page 7
- **Prévention et gestion des effets indésirables** Page 8

Partage d'expérience :

Mise en place du parcours de soins et accompagnement des patientes : le point de vue du Dr Sophie Delpech, pharmacienne d'officine et de M^{me} Laure Guérout-Accolas, pharmacienne patiente partenaire, fondatrice de l'association Patients en réseau Page 9

Pour aller plus loin :

Sécuriser la prise en charge médicamenteuse Page 11

Références Page 12

Je résume

Cancer du sein RH+/HER2- au stade précoce



Le cancer du sein



Cancer le **+ fréquent** chez la ♀⁽¹⁾
+ de 61 000 nouveaux cas par an
en France en 2023⁽¹⁾

1^{re} cause
de décès par cancer chez la femme
12 765 décès en France en 2023⁽¹⁾

60 % des cancers du sein sont détectés
à un **stade précoce**⁽¹⁾

FOCUS SUR

LE CANCER DU SEIN RH+ / HER2- AU STADE PRÉCOCE

Les cancers du sein sont classés selon l'expression des récepteurs hormonaux (RH) et de HER2, qui permettent de distinguer plusieurs sous-types, conditionnant le pronostic et les choix thérapeutiques : ⁽³⁻⁵⁾

RH+ / HER2+

RH+ / HER2-

RH- / HER2+

Triple négatif
(RH- / HER2-)

Le **cancer du sein précoce RH+ / HER2-** représente **70 %** des cancers du sein.⁽⁵⁾

On parle de **cancer du sein précoce** lorsque la tumeur est : ⁽⁶⁾

- **localisée au sein**
- avec ou sans **atteinte ganglionnaire régionale**
- **sans métastase à distance**

Certaines caractéristiques cliniques et biologiques sont associées à un **risque élevé de récurrence** dans le cancer du sein précoce, notamment : ⁽⁷⁾

L'atteinte
ganglionnaire

La taille tumorale

Un grade
histologique élevé

Certains marqueurs
tumoraux

LES FACTEURS DE RISQUE ⁽¹⁾



Âge (80 % des cancers du sein se développent après 50 ans)



Antécédents médicaux, personnels et familiaux



Consommation
d'alcool



Tabagisme



Surpoids, sédentarité



Prédispositions
génétiques

Certains facteurs sont aussi considérés comme protecteurs : ⁽²⁾

- Une puberté tardive
- Une grossesse avant 25 ans
- L'allaitement
- Une ménopause précoce



LES TRAITEMENTS DU CANCER DU SEIN AU STADE PRÉCOCE

La prise en charge du cancer du sein précoce repose sur une **stratégie multimodale**, combinant **plusieurs traitements aux mécanismes d'action complémentaires**.⁽⁸⁾

Séquence variable selon le profil tumoral et le risque de récurrence⁽⁸⁾

CHIRURGIE

CHIMIO-THÉRAPIE

RADIO-THÉRAPIE

HORMONO-THÉRAPIE

THÉRAPIE CIBLÉE

OBJECTIF

Éliminer les tissus atteints par des cellules cancéreuses⁽⁹⁾

Traitement qui agit dans tout le corps (traitement systémique) en détruisant les cellules cancéreuses⁽¹⁰⁾

Éliminer spécifiquement les cellules tumorales restantes après les traitements précédents et réduire le risque de rechute⁽¹¹⁾

Réduire le risque de récurrence en freinant la croissance des cellules tumorales hormonosensibles⁽¹²⁾

Freiner la croissance tumorale et améliorer le contrôle de la maladie⁽¹³⁾

UN PARCOURS DE SOINS QUI S'INSCRIT AU LONG COURS^(8,14-15)

Après les phases de traitement hospitalier, les patientes poursuivent leur prise en charge à **domicile**, avec des traitements adjuvants, notamment l'hormonothérapie et certaines thérapies ciblées, **prescrits sur plusieurs années**. Ces traitements contribuent à réduire le risque de récurrence et à améliorer le pronostic.

À ce stade du parcours :

- la patiente a souvent déjà reçu **plusieurs traitements successifs**
- elle débute un **traitement prolongé**, majoritairement pris à **domicile**

LE PHARMACIEN, UN RELAIS DE PROXIMITÉ DANS LA PHASE AMBULATOIRE^(14,15) :



Accompagner les patientes dans leur quotidien



Soutenir la bonne compréhension des traitements



Sécuriser la dispensation des traitements



Orienter vers le professionnel de santé adapté si nécessaire

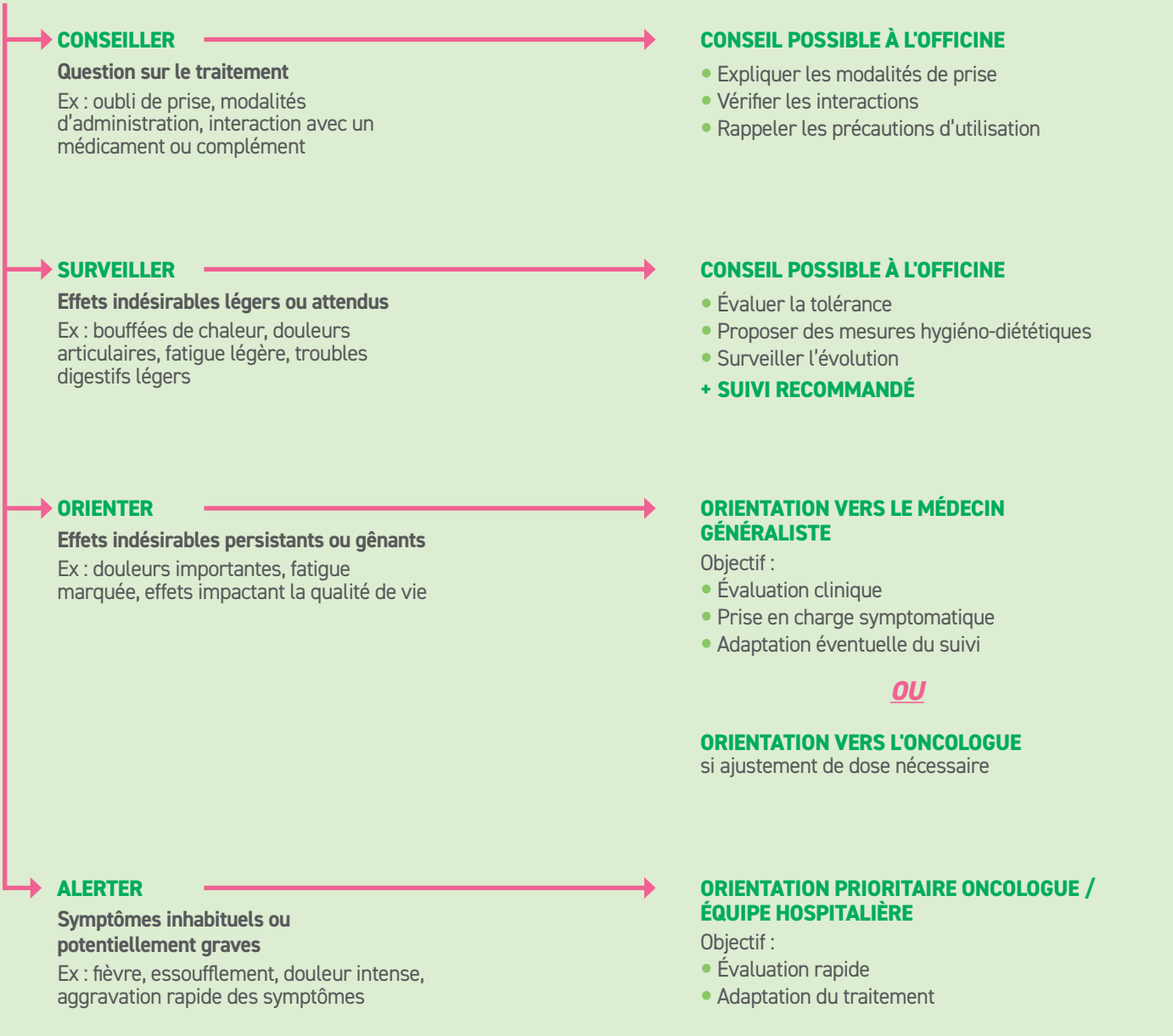
En savoir + ACCOMPAGNER LA PATIENTE À L'OFFICINE, AU SEIN DU PARCOURS DE SOINS



Quelle conduite tenir en pratique ?

L'arbre décisionnel ci-dessous propose une aide à la décision pour adapter la réponse du pharmacien en fonction de la situation rencontrée.⁽¹⁵⁻¹⁹⁾

Une patiente vous sollicite à l'officine :



En savoir +

ADHÉSION AU TRAITEMENT : QUEL RÔLE POUR LE PHARMACIEN ?

L'ADHÉSION AUX TRAITEMENTS : UN ENJEU CLÉ DU PARCOURS

L'adhésion aux traitements adjuvants constitue un enjeu majeur dans le cancer du sein, en particulier pour les traitements oraux de longue durée.⁽¹⁴⁾

Elle est essentielle pour assurer la continuité des traitements dans le temps et maintenir leur bénéfice clinique, notamment la réduction du risque de rechute et l'amélioration de la survie, observées avec les traitements adjuvants.⁽²¹⁾

L'adhésion thérapeutique peut être fragilisée au cours du traitement, notamment en raison de sa durée prolongée et de la survenue d'effets indésirables.

Les effets indésirables peuvent altérer la qualité de vie et compromettre l'observance thérapeutique s'ils ne sont pas pris en charge.⁽¹⁴⁾

Dans ce contexte, l'entretien pharmaceutique représente un temps d'échange privilégié pour identifier les difficultés rencontrées par la patiente et l'accompagner dans la durée.⁽¹⁹⁾

LES ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES : DES TEMPS D'ÉCHANGE CLÉS^(19,22)



Évaluer



Inform



Accompagner



LES 3 ENTRETIENS^(19,21)

EP 1 : Initiation

OBJECTIFS :

- Vérifier la **compréhension du traitement** par la patiente
- Rendre la patiente **autonome** avec son traitement
- **Prévenir les toxicités** qui peuvent survenir pendant le traitement
- Assurer le **lien ville-hôpital**

EP 2 : Effets indésirables et vie quotidienne

OBJECTIFS :

- Gérer les éventuels **effets indésirables**
- Vérifier l'**acquisition des connaissances**
- Aborder la **vie quotidienne** de la patiente avec son traitement

EP 3 : Suivi et observance

OBJECTIFS :

- Assurer un **suivi** de la vie quotidienne avec le traitement anticancéreux oral
- Évaluer la **compréhension**, la **motivation** et l'**observance** : repérer un éventuel **défaut d'observance**
- **Clôturer** les 3 entretiens et préparer la suite



Des fiches pratiques dédiées à l'accompagnement des patientes et à la mise en place des entretiens pharmaceutiques sont disponibles pour approfondir ces points.

Rendez-vous sur <https://fr.lilly.com/pharmacien/oncologie/outils-pedagogiques/entretiens-pharmaceutiques-anticancereux-oraux>



INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : SÉCURISER LA DISPENSATION À L'OFFICINE

Les patientes traitées pour un cancer du sein reçoivent fréquemment **plusieurs traitements concomitants**, liés à la prise en charge oncologique mais aussi à leurs comorbidités. Cette polymédication expose à **un risque accru d'interactions médicamenteuses**.⁽²³⁾

Ces interactions ne se limitent pas aux traitements prescrits. Elles peuvent également impliquer des médicaments en **automédication**, des **compléments alimentaires** ou des **produits de phytothérapie**, parfois perçus comme anodins par les patientes, et souvent méconnus du prescripteur.⁽²⁴⁾

La dispensation en officine constitue un moment clé de conciliation médicamenteuse.

Elle permet d'identifier l'ensemble des traitements en cours, de prévenir les interactions et de sécuriser la prise en charge médicamenteuse.

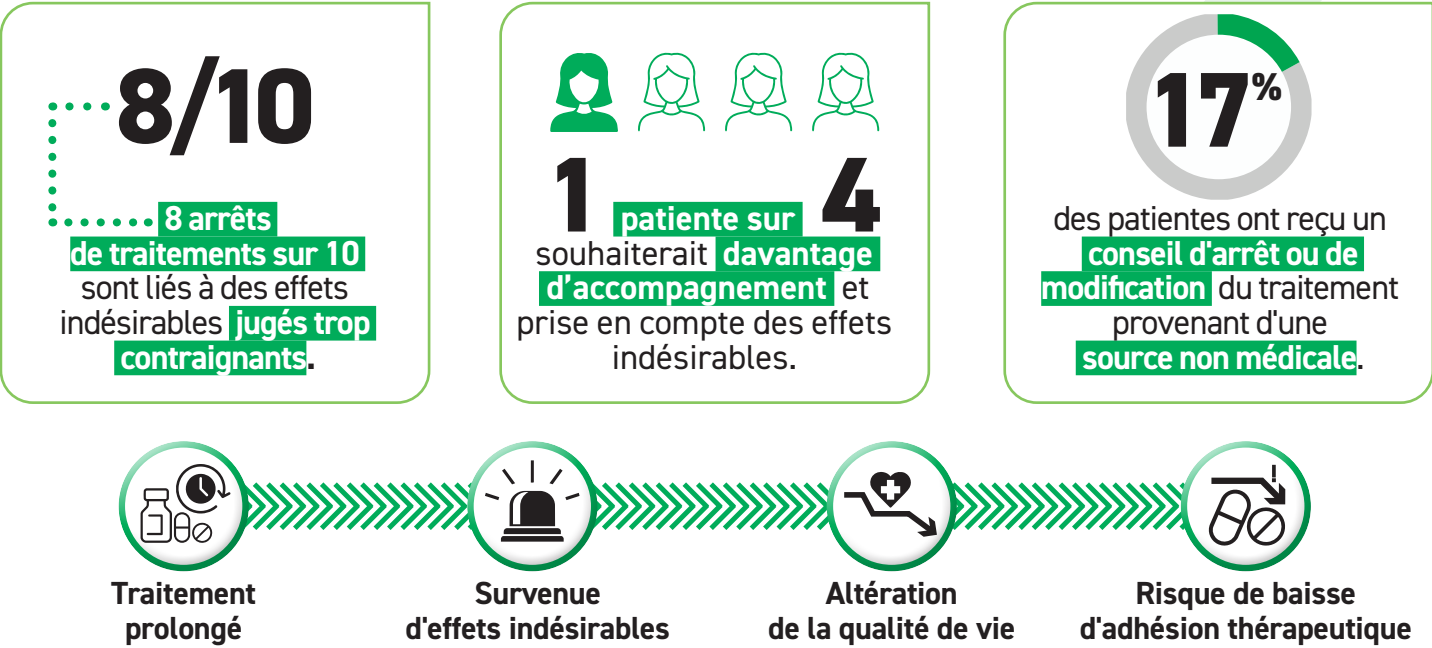
Grâce à sa connaissance du parcours médicamenteux (historique des dispensations, dossier pharmaceutique), le pharmacien contribue à la continuité des soins et à la sécurité de la prise en charge médicamenteuse dans la durée. Une vigilance particulière est nécessaire lors de certaines situations à risque : initiation ou modification de traitement, survenue d'un effet indésirable, ou ajout d'un traitement concomitant.^(22,23,25)

En savoir +

PRÉVENTION ET GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES

LES EFFETS INDÉSIRABLES : UN FREIN À L'ADHÉSION THÉRAPEUTIQUE DES PATIENTES ⁽²⁶⁾

Adhésion au traitement : ce que disent les patientes...^{*(26)}



Bien que la baisse d'observance soit multifactorielle, identifier et anticiper les effets indésirables est essentiel pour accompagner les patientes dans la durée. ^(14,19)

Il est important d'expliquer les bénéfices des traitements, prévenir le risque de rechute, afin de motiver les patientes à le prendre.

AU COMPTOIR : ANTICIPER, QUESTIONNER, AGIR ^(15,19,22)

À l'officine, le pharmacien intervient à chaque étape pour limiter l'impact des effets indésirables et soutenir la poursuite du traitement.

1 ANTICIPER LES EFFETS INDÉSIRABLES

Dès la dispensation, il informe la patiente sur les effets indésirables les plus fréquents et les mesures préventives associées :

- Rappeler les **traitements de support** éventuellement prescrits (ex : antiémétiques)
- Proposer des **conseils hygiéno-diététiques** adaptés (ex : fractionnement des repas, hydratation, soins cutanés...)
- Préciser les **signes qui doivent amener à consulter**

2 QUESTIONNER ET ÉVALUER RÉGULIÈREMENT

Au fil des dispensations, il interroge la patiente sur sa tolérance au traitement afin de :

- Repérer **précocement** les effets indésirables
- Évaluer leur **impact sur le quotidien**
- Identifier d'éventuelles **difficultés d'adhésion**

3 PROPOSER DES SOLUTIONS CONCRÈTES

En fonction des symptômes rapportés, le pharmacien peut :

- Apporter des **conseils personnalisés** pour **soulager les effets indésirables**
- Proposer des mesures ou **soins de support** adaptés
- Orienter vers le médecin ou l'équipe soignante **en cas de symptômes persistants, inhabituels ou sévères**

Partage d'expérience

MISE EN PLACE DU PARCOURS DE SOINS DES PATIENTES



Dr Sophie Delpech
Pharmacienne titulaire
d'officine à Guérande

« Notre rôle est d'aider les patientes à devenir actrices de leur traitement. »

Quel est le rôle du pharmacien dans l'accompagnement d'une patiente atteinte d'un cancer du sein précoce ?

Notre premier rôle est d'être à l'écoute et de montrer aux patientes que nous sommes disponibles pour les accompagner tout au long de leur traitement. Lorsque les patientes débutent un traitement, elles ont souvent beaucoup d'interrogations. Nous sommes là pour les rassurer, leur expliquer leur traitement et leur montrer qu'elles peuvent compter sur leur pharmacien tout au long de leur parcours. L'objectif est qu'elles ne subissent pas leur traitement, mais qu'elles en deviennent actrices.

Comment accompagnez-vous les patientes face aux effets indésirables ?

À l'officine, nous prenons principalement en charge les effets indésirables du quotidien, comme les toxicités cutanées, les mucites ou les troubles digestifs. En parallèle, nous rappelons systématiquement les signes d'alerte qui nécessitent de contacter rapidement l'équipe hospitalière, notamment en cas de fièvre ou de suspicion d'infection. L'essentiel est que la patiente sache vers qui se tourner et ne reste jamais seule face à une difficulté ou symptôme inquiétant.

Comment maintenir l'adhésion au traitement dans la durée ?

Les premiers mois sont souvent les plus importants. Une fois les difficultés initiales dépassées, les patientes sont généralement très investies dans leur traitement. Les entretiens de suivi permettent alors de réévaluer leur qualité de vie, de répondre à de nouvelles interrogations et de maintenir un climat de confiance.

Quelle est la place du pharmacien dans la coordination des soins ?

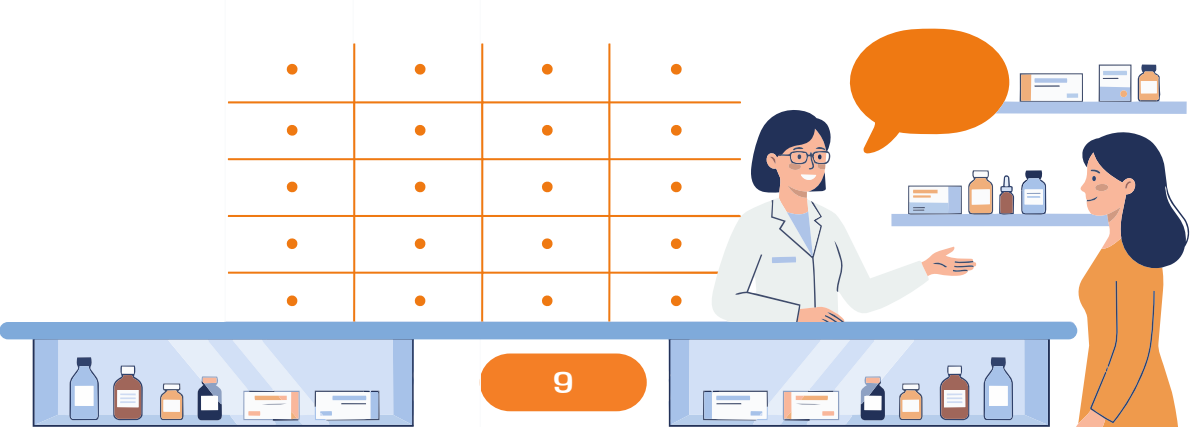
Le pharmacien est un véritable trait d'union entre la ville et l'hôpital. Nous échangeons avec les infirmières coordinatrices, les équipes hospitalières lorsque cela est nécessaire, mais aussi avec les autres professionnels susceptibles d'intervenir : psychologues, diététiciens et nous orientons les patientes vers les professionnels ou associations adaptés à leurs besoins. Notre force est notre proximité : contrairement à d'autres acteurs du parcours de soins, nous sommes facilement accessibles, sans rendez-vous. Cette disponibilité fait souvent du pharmacien le premier interlocuteur vers lequel les patientes se tournent lorsqu'une question ou une inquiétude survient. Cette disponibilité contribue à renforcer leur confiance et leur permet de vivre leur traitement de façon plus sereine.

Quels sont les points clés lors de la première délivrance ?

Nous vérifions que la patiente a bien compris les modalités de prise de son traitement : comment le prendre, à quel moment et en tenant compte des autres médicaments éventuels. Nous évoquons ensuite les principaux effets indésirables, sans être anxiogènes. Il est important qu'elle sache qu'ils peuvent survenir, mais surtout qu'il existe des solutions pour les prévenir ou les soulager. Cette première rencontre est aussi l'occasion de lui expliquer que le pharmacien est un interlocuteur privilégié, en lien avec l'équipe hospitalière, et de lui proposer un entretien pharmaceutique dans un espace confidentiel.

Les entretiens pharmaceutiques occupent-ils une place importante dans cet accompagnement ?

Oui, car ils permettent d'individualiser l'accompagnement. Ils offrent un temps d'échange privilégié dans un cadre calme pour répondre aux questions, anticiper les difficultés et faire le point sur le vécu de la patiente. Mais encore faut-il qu'elles connaissent leur existence. C'est pourquoi toute l'équipe officinale doit être impliquée afin d'informer les patientes que cet accompagnement est possible.



Partage d'expérience

ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTES



Mme Laure Guérout-Accolas
Pharmacienne,
patiente partenaire,
fondatrice de l'association
Patients en Réseau

« À la fin des traitements hospitaliers, beaucoup de femmes ont le sentiment d'être seules. »

Pouvez-vous présenter Patients en réseau et ses principales missions ?

Patients en Réseau est une association de patients et de proches, créée en 2014 autour d'un objectif : permettre aux personnes touchées par un cancer d'échanger entre elles, où qu'elles vivent et quel que soit leur parcours de soins. À travers notre réseau social sécurisé, nos webconférences et nos ressources pédagogiques, nous aidons les patients à mieux comprendre leur maladie, à identifier les soins de support et à trouver des réponses fiables auprès de pairs formés et de professionnels de santé.

À quel moment les patientes vous sollicitent-elles le plus ?

Contrairement aux idées reçues, ce n'est pas toujours au moment du diagnostic. Beaucoup nous rejoignent à la fin des traitements hospitaliers, lorsqu'elles débutent une hormonothérapie ou une thérapie ciblée. Pendant la chirurgie, la chimiothérapie ou la radiothérapie, elles sont entourées par les équipes soignantes. Puis, tout à coup, elles rentrent chez elles. L'entourage considère souvent que « le plus dur est passé », alors que c'est fréquemment le moment où la fatigue, les doutes et les inquiétudes deviennent les plus importants.

Quelles sont leurs principales préoccupations ?

Elles cherchent avant tout à être comprises. Elles doivent apprendre à vivre avec des traitements au long cours, tout en retrouvant progressivement leur vie familiale, sociale et professionnelle. Elles s'interrogent sur les effets indésirables, leur qualité de vie ou encore leur risque de rechute. L'échange avec d'autres femmes ayant vécu la même situation est extrêmement rassurant. Il permet de relativiser certaines craintes, de partager des conseils concrets et de montrer qu'il est possible de retrouver un équilibre.

Quel rôle le pharmacien peut-il jouer durant cette période ?

Il a un rôle majeur, mais encore insuffisamment identifié par les patientes. Beaucoup continuent de voir le pharmacien comme le professionnel qui délivre un traitement, sans imaginer qu'il peut aussi accompagner, écouter, expliquer et orienter. Pourtant, il connaît les traitements, peut aider à prévenir ou gérer les effets indésirables, proposer des solutions adaptées et orienter vers d'autres professionnels si nécessaire. Parce qu'il est facilement accessible, il peut devenir un véritable relais entre l'hôpital et le domicile, à condition que les patientes soient informées de ce rôle.

Que peut apporter une association comme Patients en Réseau aux patientes ?

Notre première mission est de rompre l'isolement. Nous proposons des groupes d'échange entre pairs, des webconférences, des ateliers de bien-être, des programmes d'accompagnement au retour à la vie quotidienne ou encore des ressources sur les traitements et les soins de support. Nous aidons aussi les patientes à mieux comprendre leur parcours et à devenir actrices de leur prise en charge. L'association ne remplace jamais les soignants : elle complète leur action en apportant l'expérience de celles qui sont déjà passées par les mêmes étapes.

Quel message souhaiteriez-vous adresser aux pharmaciens ?

N'hésitez pas à parler de ces ressources aux patientes. Une simple question ou quelques mots pour expliquer que le pharmacien peut accompagner le traitement et orienter vers une association peuvent changer la façon dont une femme vivra cette période. L'accompagnement ne repose pas sur un seul professionnel : c'est la complémentarité entre l'hôpital, la ville, les associations et les proches qui permet d'offrir un parcours réellement centré sur les besoins de la patiente.

Pour aller plus loin

Sécuriser la prise en charge médicamenteuse

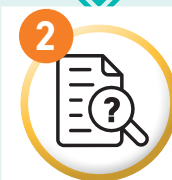
EN PRATIQUE À L'OFFICINE : VÉRIFIER LES INTERACTIONS (22,23,25)



Interroger la patiente

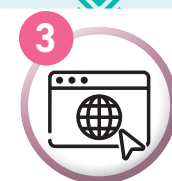
- Autres traitements en cours
- Automédication
- Compléments alimentaires et phytothérapie

Mettre à jour le bilan médicamenteux



Analyser l'ordonnance

- Identifier les interactions médicamenteuses potentielles



Vérifier à l'aide d'un outil d'aide à la détection des interactions médicamenteuses (IM) et phytothérapeutiques (IP)

Exemples de logiciels ou sites internet :

Interactions médicamenteuses

ViDAL Hoptimal

Drugs.com®
Know more. Be sure.

Pour aller plus loin :

PREDICTOR
DDI
IMPACT OF DRUG-DRUG INTERACTIONS ON DRUG EXPOSURE

Interactions phytothérapeutiques

Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

HEDRINE
HERB-DRUG INTERACTIONS DATABASE

Pour aller plus loin :

PubMed



Adapter la conduite à tenir

- Conseil pharmaceutique adapté
- Mise en place d'une surveillance
- Contact du prescripteur en cas d'interaction significative



Pour en savoir +

Rendez-vous sur le site internet de Patients en Réseau :

<https://www.patientsenreseau.fr/nos-reseaux/mon-reseau-cancer-du-sein>



Références

1. INCa. Panorama des cancers en France en 2026.
2. INCa. Cancers du sein : les prévenir et les détecter tôt. MAJ le 24/09/2025. Disponible sur <https://www.cancer.fr/toute-l-information-sur-les-cancers/se-faire-depister/les-depistages/depistage-du-cancer-du-sein/prevenir-et-depister-tot> Consulté le 07/05/2026.
3. INCa. Facteurs de risque de récurrence. MAJ 04/11/2020. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/comprendre-les-cancers-du-sein/developpement-des-cancers-du-sein/facteurs-de-risque-de-recidive> Consulté le 31/03/2026.
4. INCa. Examen anatomopathologique. MAJ 04/11/2020. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/comprendre-les-cancers-du-sein/diagnostic/examen-anatomopathologique> Consulté le 31/03/2026.
5. Waks A. G. & Winer E. P. Breast Cancer Treatment. A review. *JAMA* 2019;321(3):288-300.
6. INCa. Les stades du cancer. MAJ 04/11/2020. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/comprendre-les-cancers-du-sein/developpement-des-cancers-du-sein/les-stades-du-cancer> Consulté le 31/03/2026.
7. ESMO. Cardoso F *et al.* Early Breast Cancer : ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* 2019;30:1194-220
8. ESMO. Loibl S *et al.* Early Breast Cancer : ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* 2024;35(2):159-82.
9. INCa. Chirurgie : tumorectomie et mastectomie. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/les-traitements-des-cancers-du-sein/chirurgie-tumorectomie-et-mastectomie> Consulté le 31/03/2026.
10. INCa. Chimiothérapie. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/les-traitements-des-cancers-du-sein/les-traitements-medicamenteux/chimiotherapie> Consulté le 31/03/2026.
11. INCa. Radiothérapie. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/les-traitements-des-cancers-du-sein/radiotherapie> Consulté le 31/03/2026.
12. INCa. Hormonothérapie. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/les-traitements-des-cancers-du-sein/les-traitements-medicamenteux/hormonotherapie> Consulté le 31/03/2026.
13. INCa. Thérapies ciblées. Disponible sur <https://www.cancer.fr/personnes-malades/les-cancers/sein/les-traitements-des-cancers-du-sein/les-traitements-medicamenteux/therapies-ciblees> Consulté le 31/03/2026.
14. Pei Y, *et al.* The Role of Pharmacists in Delivering Pharmaceutical Services to Breast Cancer Patients in Clinical and Community Settings: A Scoping Review. *Pharmacy* 2025;13(97):1-20.
15. Ameli. Les missions du pharmacien d'officine. 14/05/2025. Disponible sur <https://www.ameli.fr/assure/sante/medicaments/missions-pharmacien> Consulté le 16/03/2026.
16. INCa. Prévention et gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale. Avis d'experts. Thérapies ciblées par voie orale indiquées dans les cancers du sein. Inhibiteurs des CDK4 et 6. Juillet 2022.
17. INCa. Prévention et gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale. Avis d'experts. Thérapies ciblées par voie orale indiquées dans de l'ovaire et du sein. Inhibiteurs de PARP. Juillet 2022.
18. INCa. Prévention et gestion des effets indésirables des anticancéreux par voie orale. Avis d'experts. Thérapies ciblées par voie orale indiquées dans les cancers du sein. Inhibiteurs intracellulaires des récepteurs EGFR et HER2. Juillet 2022.
19. Société Française de Pharmacie Oncologique. Recommandations SFPO sur la réalisation d'Entretiens Pharmaceutiques à l'Officine. Edition N°1. Février 2021.
20. Ameli. Les honoraires et actes des pharmaciens. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/remunerations/honoraires-actes-pharmaciens> Consulté le 31/08/2026.
21. Lobo-Martins S, *et al.* Extended adjuvant endocrine therapy in early breast cancer: finding the individual balance. *ESMO Open* 2025;10(5):1-15.
22. Ameli. L'accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux par voie orale. 21 août 2025. Disponible sur <https://www.ameli.fr/pharmacien/sante-prevention/accompagnements/accompagnement-pharmaceutique-patients-chroniques/anticancereux-voie-orale> Consulté le 31/03/2026.
23. HAS. La conciliation des traitements médicamenteux en cancérologie. Mars 2019.
24. Société Française de Pharmacie Oncologique. Plantes et compléments alimentaires dans la prise en charge du patient atteint de cancer. 2020.
25. Société Française de Pharmacie clinique. Fiche mémo Préconisations pour la pratique de conciliation des traitements médicamenteux. Décembre 2015.
26. Mon réseau cancer du sein. Adhésion et suivi des patientes avec un cancer du sein hormonodépendant localisé RH+. 2025.



Retrouvez votre site lillypharmacien avec des services et des outils pédagogiques pour les pharmaciens et leurs équipes.

www.fr.lilly.com/pharmacien

