

Asparaginase

ASPARAGINASE NATIVE
 CRISANTASPASE
 PEGASPARGASE

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

DÉNOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI)	PRÉSENTATION DU PRODUIT	CONSERVATION
ASPARAGINASE NATIVE®	Poudre pour préparation injectable de 10 000 UI	+ 2 et + 8°C
CRISANTASPASE®	Lyophilisat pour préparation injectable de 10 000 UI	
PEGASPARGASE®	Solution incolore en flacon de 3750 UI	

MODALITÉS DE PRÉPARATION (par la pharmacie centralisée) ET DE CONSERVATION

	ASPARAGINASE NATIVE®	CRISANTASPASE®	PEGASPARGASE®
CONSERVATION	+ 4°C	+ 4°C	+ 4°C

VOIE(S) D'ADMINISTRATION

- IVL à privilégier, sur 1 ou 2 heures selon le produit

NB: protocole recommandé de 4 prémédications avant la PEGasparagase

- IM possible selon le produit, au cas par cas (à discuter avec le service de spécialité)

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

IVL sur 1 à 2 heures sous scope pendant l'injection et jusqu'à 1 à 2 heures après selon le produit

INTERACTIONS MÉCAMENTEUSES MAJEURES

(contre-indiquant l'administration): aucune

CONTRE-INDICATIONS MAJEURES

Maladie métabolique avec hyperammoniémie pour la première administration

Asparaginase

ASPARAGINASE NATIVE

CRISANTASPASE

PEGASPARGASE

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

• ÉLÉMENTS CLINIQUES :

Douleurs abdominales (pancréatite ?), Céphalées (thrombose ?), Signes hémorragiques (troubles de l'hémostase?)

Vérifier par l'interrogatoire, l'absence de réaction allergique retardée lors de l'injection antérieure

• EXAMENS COMPLÉMENTAIRES :

- Avant chaque injection (en l'absence de bilan sanguin) : glycosurie

- 1 fois/semaine, à reconstrôler en cas d'anomalie clinique : lipasémie, bilan hépatique, Fibrine, TP, TCA plaquettes (si injection IM), glycémie, triglycémie

SOINS DE SUPPORT

• **ANTIÉMÉTIQUE** : aucun (en cas de vomissement, rechercher une autre cause)

• **EN CAS D'ALLERGIE** : Antihistaminiques et corticoïdes +/- Adrénaline

Protocole thérapeutique à joindre à la prescription d'Asparaginase

EFFETS INDÉSIRABLES

- Hypersensibilité : hyperthermie, urticaire, dyspnée voire **choc anaphylactique**.

En cas de réaction allergique débutante (l'angoisse en est le premier signe) arrêter la perfusion, débrancher la tubulure et aspirer une purge de 5 ml de sang avant d'injecter quoi que ce soit.

- Troubles de la coagulation (thrombose veineuse++, hémorragies rares)

- Pancréatite aiguë et Hépatite

- Hypo albuminémie

- Hyperglycémie voire diabète

ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

- Surveillance (T°, FC, TA, site d'injection IM) pendant 1h après l'injection IM ou 1 à 2h après la fin de la perfusion IV (les chocs anaphylactiques surviennent précocement).

- Prévenir les parents de la possibilité de réactions allergiques retardées (à signaler impérativement avant l'injection suivante)

EXTRAVASATION : pas de risque