

Daunorubicine

Cerubidine®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- **FLACON** : poudre pour solution injectable de 20 mg
- **SOLVANT** : reconstitution avec 4 mL d'EPPI ([c]=5 mg/ml)
- **CONSERVATION** : la solution reconstituée se conserve 24 h entre + 2°C et +8°C au réfrigérateur.

MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- **MATÉRIEL** : poche de 100 ml de glucose 5% ou de chlorure de Sodium à 0,9% .
- **SOLVANT** : dilution possible dans du glucose 5% ou du chlorure de Sodium à 0,9%
- **CONSERVATION** :
 - Température entre + 2 °C et + 8 °C (au réfrigérateur).
 - Protégée de la lumière pour des concentrations inférieures à 0,5 mg/mL
- **DURÉE DE STABILITÉ** : 24 heures entre +2°C et +8°C (au réfrigérateur)

VOIE D'ADMINISTRATION

- Perfusion IV : en 1 à 24 heures
- Voie veineuse centrale à privilégier

DOSE MAXIMALE PAR INJECTION : 40 mg / m²

CONTRE-INDICATIONS

- Antécédents cardiaques et / ou coronariens, altération de la fonction myocardique (Toxicité cardiaque cumulative ou induite par d'autres anthracyclines)
- Insuffisance hépato-cellulaire sévère

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- NFS, ionogramme sanguin (kaliémie)
- Échographie cardiaque récente

Daunorubicine

Cerubidine®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

EFFETS INDÉSIRABLES

- Nausées, vomissements : potentiel émétisant fort (30 à 90%)
- Mucite (hygiène buccale et prévention par soins de bouche jusqu'en sortie d'aplasie)
- Toxicité cardiaque aiguë : troubles du rythme, (TSV, ESV, BAV), myocardiopéricardite
- Toxicité cardiaque chronique (souvent < 1 an après la dernière injection) selon dose cumulée
- Toxicité locale+++ (veinite)

SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques
- Assurer une bonne hygiène buccale + bains de bouche

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

- **DURÉE** : perfusion IV lente sur 1 à 24 heures selon les protocoles
- **À L'ABRI DE LA LUMIÈRE**
- **PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DU FAIT DE LA GRAVITÉ POTENTIELLE D'UNE EXTRAVASATION**
VOIE VEINEUSE CENTRALE À PRIVILÉGIER

- Pansement transparent permettant de surveiller le point de ponction
- Vérification de la résistance à l'entrée de la perfusion
- Vérification du débit libre et du reflux sanguin toutes les 2 heures
- Recherche de douleur locale

Si administration sur voie périphérique, surveillance renforcée pendant toute la durée de la perfusion

ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

- Échographie du cœur si possible avant la 1^o administration et pour toutes les 2 cures à partir de 180 mg/m² de dose cumulée
- Peut colorer les urines en rouge pendant un ou deux jours

EXTRAVASATION DU PRODUIT : RISQUE MAJEUR DE NÉCROSE !

- **EN CAS D'EXTRAVASATION : CF.FICHE N°1**
 - Injection de corticoïdes (DXM 4mg/ml, HSHC 100mg/ml), 1 ml voie IV dans le dispositif d'injection et/ ou en S.C. autour du territoire d'extravasation (5-6 injections)
 - Discuter la lipoaspiration dans les 6 heures suivants l'extravasation