

Ces recommandations sont tirées du [Guide de prise en charge de l'extravasation associée aux traitements antinéoplasiques](#).



INDICATION

La dexrazoxane est l'antidote recommandé en présence d'une extravasation aux médicaments suivants :

- Daunorubicine
- Doxorubicine
- Épirubicine
- Idarubicine

Technique d'utilisation

- Débuter le plus tôt possible (maximum de 6 heures) suivant l'extravasation.
- Administrer dans le bras opposé à l'extravasation.
- Perfusion IV en 1 heure.
- Éviter l'application de compresses froides au moins 15 minutes avant l'administration pour ne pas restreindre l'arrivée du médicament au site d'action.
- Posologie : 1 000 mg/m² (maximum : 2 000 mg/dose) aux jours 1 et 2 puis 500 mg/m² (maximum : 1 000 mg/dose) au jour 3.
- Réduire la dose de 50 % en cas d'insuffisance rénale (si Clcr < 40ml/min).
- Donner à la même heure chaque jour pendant 3 jours.
- NE doit PAS être utilisé en concomitance avec le DMSO (risque de diminuer l'efficacité).

Entreposage

Poudre lyophilisée pour injection à conserver à une température ambiante stable (15 °C à 30 °C).

Stabilité

La solution reconstituée et diluée avec du lactate de Ringer injectable est stable pendant 1 heure à la température ambiante ou pendant 4 heures au maximum si elle est conservée au réfrigérateur à une température de 2 °C à 8 °C.

Préparation et manipulation

Il est recommandé par le fabricant de la dexrazoxane que des mesures préventives associées aux préparations stériles de médicaments dangereux soient utilisées :

- Préparer la dexrazoxane dans une enceinte de sécurité biologique de classe II ;
- Porter un équipement de protection individuelle lors de la manipulation, la préparation et l'administration de la dexrazoxane (gants, masque, jaquette, lunettes) ;
- Jeter les déchets dans une poubelle marquée « cytotoxique ».



EFFETS INDÉSIRABLES

Nausées, vomissements et diarrhée, fatigue, anorexie, ulcères dans la bouche, douleur au point d'injection, toxicité hématologique (↓ hémoglobine, globules blancs, neutrophiles et plaquettes ; probablement secondaire à la chimiothérapie), toxicités hépatiques (↑ AST, ALT, bilirubine).