

DTIC = DACARBAZINE

Déticène®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- **FLACON** : poudre 100 mg
- **SOLVANT** : reconstitution avec 10 ml d'EPPI , G5% ou NaCl 0,9%
- **CONSERVATION** : la solution reconstituée se conserve 24 h entre + 2°C et +8°C

MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- **MATÉRIEL** : poche de 100 à 500 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** :
 - Entre + 2 °C et + 8 °C
 - Protéger impérativement de la lumière
- **DURÉE DE STABILITÉ** : 24 heures entre +2°C et +8°C

VOIE D'ADMINISTRATION

Perfusion IV en 1 à 24 h

DOSE MAXIMALE PAR INJECTION : 375 mg / m²

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité au médicament

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- NFS
- Iono, créatinémie (si patient à risque d'insuffisance rénale)
- BH si patient à risque d'insuffisance hépatique

**ADAPTATION DES DOSES EN CAS D'INSUFFISANCE RÉNALE SÉVÈRE
(CLAIRANCE < 40 ML/MIN) OU D'INSUFFISANCE HÉPATIQUE GRAVE**

DTIC = DACARBAZINE

Déticène®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

EFFETS INDÉSIRABLES

- Toxicité digestive : vomissements (immédiats mais parfois retardés dans les 12 heures)
- Photosensibilisation (prévenir l'exposition au soleil : utilisation d'écran total dans les jours suivants le traitement)
- Alopécie rare
- Toxicité locale (veinite)
- Syndrome pseudogrippal (Hyperthermie, myalgie) : apparaît en 7 jours (tt par antipyrétiques)

SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques : potentiel émétisant très fort (>90%)

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

- Durée de la perfusion IVL : de 1 à 24h
- La poche et la tubulure sont à protéger de la lumière pendant l'administration (utilisation de perfuseur opaque)
- Rinçage de la veine avec une solution de glucose 5 %

EXTRAVASATION DU PRODUIT

RISQUE SÉVÈRE DE NÉCROSE

• PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

- Pansement transparent permettant de surveiller le point de ponction
- Vérification de la résistance à l'entrée de la perfusion
- Recherche de douleur locale.

• 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 lipospiration dans les 6 heures suivants l'extravasation