

Mécanismes d'action et propriétés

Ferinject® (Carboxymaltose ferrique) est un complexe ferrique stable composé d'hydroxyde de fer et d'une enveloppe glucidique. Il est utilisé lorsqu'il n'y a pas assez de fer dans l'organisme : appelé aussi carence martiale (déficit en fer).

Ce complexe est conçu pour délivrer, de façon contrôlée, le fer utilisable par les protéines de l'organisme assurant le transport et le stockage du fer (respectivement transferrine et ferritine). Le fer est alors utilisé pour la synthèse de l'hémoglobine et la production de globule rouge, corrigeant ainsi la carence martiale.

Les besoins en fer à supplémenter avec Ferinject sont déterminés à partir du poids corporel et du taux d'hémoglobine du patient.

Tableau 1 : Détermination des besoins totaux en fer

Hb		Poids corporel du patient		
g/dl	mmol/l	inférieur à 35 kg	de 35 kg à < 70 kg	70 kg et plus
< 10	< 6,2	30 mg/kg de poids corporel	1 500 mg	2 000 mg
de 10 à < 14	de 6,2 à < 8,7	15 mg/kg de poids corporel	1 000 mg	1 500 mg
≥ 14	≥ 8,7	15 mg/kg de poids corporel	500 mg	500 mg



Présentation

Ferinject® (Carboxymaltose ferrique) dispose de plusieurs présentations sous forme de flacons de dispersion injectable pour perfusion de couleur brun foncé :

- Flacon de 50mg/ml dans 2ml soit 100mg
- Flacon de 50mg/ml dans 10ml soit 500mg
- Flacon de 50mg/ml dans 20ml soit 1000mg

Indications

Traitement de la carence martiale, lorsque :

- Les préparations orales de fer ne sont pas efficaces ou ne peuvent pas être utilisées
- Il existe un besoin clinique d'administrer du fer rapidement

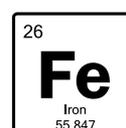
Contre-indications

Absolues

- Hypersensibilité à l'un de ses composants
- Surcharge martiale
- Anémie non ferriprive
- Enfant de moins de un an
- Troubles de l'utilisation du fer

Modérées

- ATCD d'asthme ou d'eczéma
- Inféction, inflammation
- Déficit immunitaire
- Insuffisance hépatique
- Polyarthrite rhumatoïde



Effets indésirables

Réaction au point d'injection
Céphalées, vertiges
Nausées
Bouffées vasomotrices
Réaction anaphylactique grave
Urticaire
Difficulté à respirer
Douleur thoracique
Hypophosphorémie
Hyper ou hypotension artérielle
Douleur musculaire
Asthénie
Sensation de malaise

Posologies

Pour les plus de 14 ans

- 15mg de fer/kg en injection ou 20mg de fer/kg en perfusion
- 1000mg de fer (20ml) par semaine

Enfants de 1 à 13 ans

- 15mg/kg
- 750mg de fer (15ml) par semaine

Patients insuffisants rénaux chroniques hémodialysés pour les + de 14 ans

- Dose quotidienne unique maximale de 200mg

Administration et surveillance

Administration

Par injection intraveineuse : pas de dilution

Tableau 2 : Vitesses d'administration de FERINJECT par injection intraveineuse

Volume de FERINJECT requis			Dose de fer équivalente			Vitesse d'administration / Durée minimale d'administration
2	à	4 mL	100	à	200 mg	Pas de durée minimale prescrite.
> 4	à	10 mL	> 200	à	500 mg	100 mg de fer/min
> 10	à	20 mL	> 500	à	1 000 mg	15 minutes

Par perfusion intraveineuse : dilution dans du NaCl 0,9%

Tableau 3 : Schéma de dilution de FERINJECT pour perfusion intraveineuse

Volume de FERINJECT requis			Dose de fer équivalente			Quantité maximale de solution stérile de chlorure de sodium à 0,9 % m/V	Durée minimale d'administration
2	à	4 mL	100	à	200 mg	50 mL	Pas de durée minimale prescrite
> 4	à	10 mL	> 200	à	500 mg	100 mL	6 minutes
> 10	à	20 mL	> 500	à	1 000 mg	250 mL	15 minutes

Par l'intermédiaire du dialyseur lors d'une séance d'hémodialyse

Surveillance :

- Biologique avant la mise en place du traitement
- Clinique pendant et jusqu'à 30 minutes après l'administration
- Médicale avec disponibilité de matériel de réanimation pendant le traitement (en cas d'allergie grave)

Incompatibilités médicamenteuses

L'absorption de fer oral, administré de façon concomitante à des formulations parentérales de fer est réduite.

Surdosage

Conséquences d'une administration supérieure à la quantité nécessaire pour corriger la carence martiale :

- Accumulation de fer dans les sites de stockage
- Hémosidérose

Conduite à tenir : surveillance des paramètres martiaux comme la ferritine sérique et le coefficient de saturation de la transferrine peut contribuer à détecter une accumulation de fer

Traitement : envisager l'utilisation d'un chélateur de fer

Propriétés

Complexe ferrique stable composé d'hydroxyde de fer et d'une enveloppe glucidique. Il est utilisé lorsqu'il n'y a pas assez de fer dans l'organisme : appelé aussi carence martiale (déficit en fer).

Il est conçu pour délivrer, de façon contrôlée, le fer utilisable par les protéines de l'organisme assurant le transport et le stockage du fer (respectivement transferrine et ferritine). Le fer est alors utilisé pour la synthèse de l'hémoglobine et la production de globule rouge, corrigeant ainsi la carence martiale.

Les besoins en fer à compléter avec Ferinject sont déterminés à partir du poids corporel et du taux d'hémoglobine du patient.

Détermination des besoins totaux en fer

Tableau 1 : Détermination des besoins totaux en fer

Hb		Poids corporel du patient		
g/dl	mmol/l	inférieur à 35 kg	de 35 kg à < 70 kg	70 kg et plus
< 10	< 6,2	30 mg/kg de poids corporel	1 500 mg	2 000 mg
de 10 à < 14	de 6,2 à < 8,7	15 mg/kg de poids corporel	1 000 mg	1 500 mg
≥ 14	≥ 8,7	15 mg/kg de poids corporel	500 mg	500 mg

Surdosage

Conséquences : Accumulation de fer dans les sites de stockage, hémosidérose

CAT : surveillance des paramètres martiaux

Traitement : utilisation d'un chélateur de fer

Administration et surveillance

Administration intraveineuse (par injection ou perfusion en diluant dans du NaCl 0,9%)

Surveillance biologique, clinique et médicale

Indications

Traitement de la carence martiale, lorsque :

- Les préparations orales de fer ne sont pas efficaces ou ne peuvent pas être utilisées
- Il existe un besoin clinique d'administrer du fer rapidement

Contre-indications

Absolues

Hypersensibilité à l'un de ses composants, surcharge martiale, anémie non ferriprive, enfant - de 1 an, troubles de l'utilisation du fer

Modérées

ATCD d'asthme ou d'eczéma, infection, inflammation, déficit immunitaire, insuffisance hépatique, polyarthrite rhumatoïde

Effets indésirables

Réaction au point d'injection
Céphalées, vertiges, nausées
Bouffées vasomotrices

Réaction anaphylactique grave
Urticaire, asthénie

Difficulté à respirer, douleur thoracique
Hypophosphorémie
Hyper ou hypoTA, douleur musculaire
Sensation de malaise

Posologies maximales

+ de 14 ans

15mg/kg en injection

ou **20mg/kg** en perfusion

⇒ **1000mg** de fer (20ml) par semaine

Enfant de 1 à 13 ans

15mg/kg

⇒ **750mg** de fer (15ml) par semaine

Patients insuffisants rénaux chroniques hémodialysés pour les + de 14 ans

Dose quotidienne unique max de **200mg**



Incompatibilités

L'absorption de fer oral, administré de façon concomitante à des formulations parentérales de fer est réduite.