REVUE DE LA LITTÉRATURE POUR LA GESTION DES EXTRAVASATIONS DES CYTOTOXIQUE ET ANTICORPS

L. Mourad[1], C. Gaspard[2], C. Langhendries[2], M. Remy[2], A-P Jeghers[3], B. Joly[2]

[1] Pharmacien hospitalier stagiaire
[2] Pharmacien hospitalier
[3] Pharmacien titulaire, chef de service

Clinique CHC MontLégia
Pharmacie
4000 Liège, Belgique

PRÉAMBULE

Les extravasations de cytotoxiques et anticorps monoclonaux représentent un défi clinique complexe, avec des conséquences graves telles que des lésions tissulaires et des complications fonctionnelles. Face à l'évolution des traitements oncologiques, une approche innovante et adaptable est essentielle.

Cette procédure, vise à fournir un cadre optimisé basé sur une analyse rigoureuse de la littérature, des valeurs fortes (qualité, sécurité, innovation) et des pratiques hospitalières modernes.

MÉTHODOLOGIE

Une revue exhaustive de la littérature a été menée en consultant des bases de données fiables et des recommandations internationales. Les sources incluent des études publiées, rapports de cas, et procédures hospitalières accessibles.

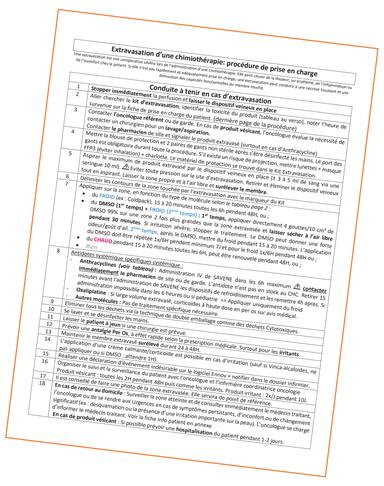
Critères d'analyse : Robustesse scientifique, pertinence clinique et faisabilité pratique.

Synthèse : Les données contradictoires ont été hiérarchisées, et en l'absence de consensus, des choix basés sur la logique clinique et les pratiques actuelles ont été effectués.
Le résultat final inclut une procédure détaillée de 11 pages, incluant des outils pratiques (tableaux, fiches, guides).

RÉSULTATS CLÉS

1 Conduite à tenir simplifiée

Une page détaille les étapes immédiates à suivre en cas d'extravasation, facilitant une intervention rapide.


Extravasation d'une chimiothérapie: procédure de prise en charge

Conduite à tenir en cas d'extravasation

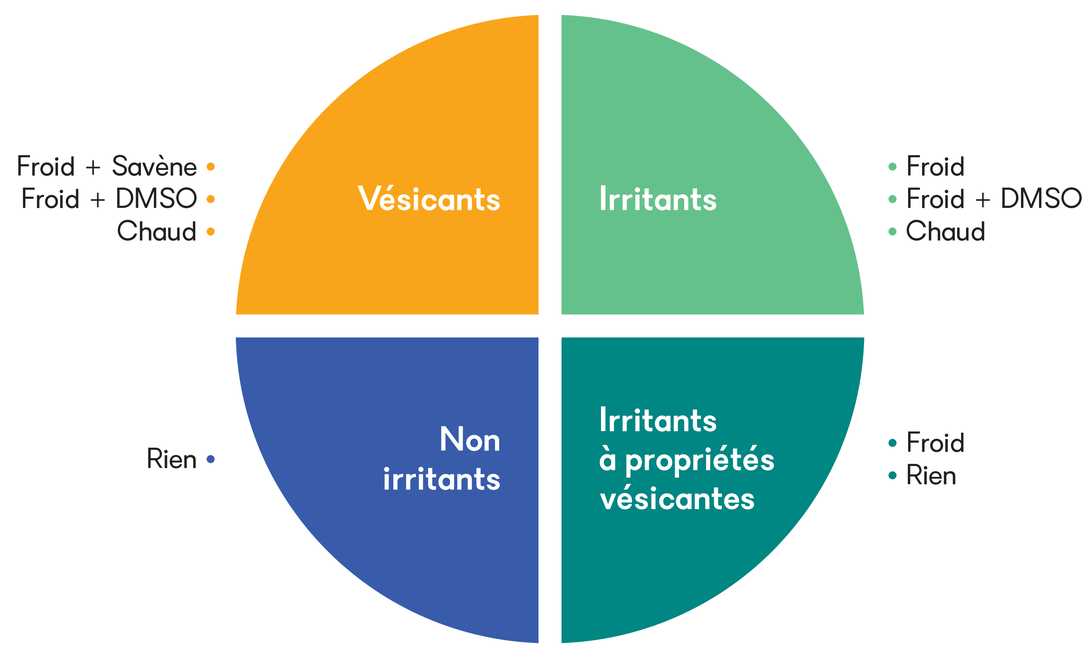
2 Classification des molécules

Un tableau regroupe les molécules par catégorie avec leurs modalités de prise en charge.

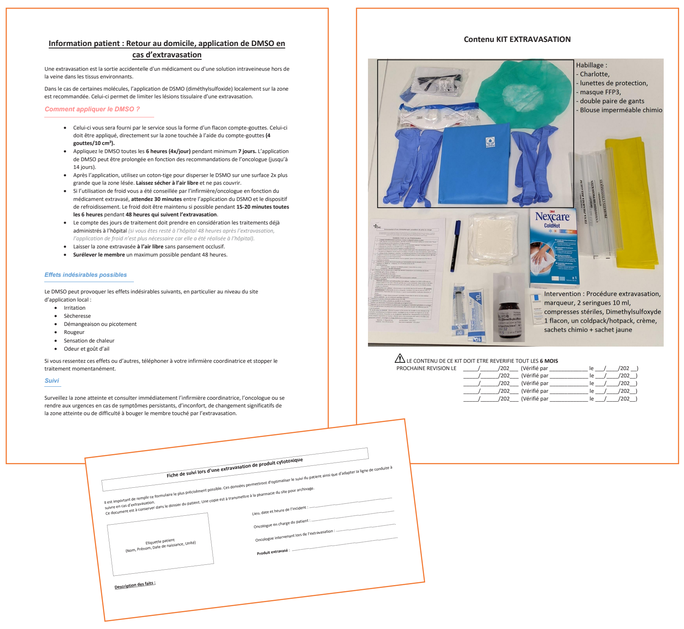
Tableau pour l'étape 7 et 8 Toxicité des agents anticancéreux et anticorps

En cas d'extravasation, les anticancéreux peuvent être classés en plusieurs catégories :

Vésicants	Irritants	Non Irritants
Anthracyclines: ⚠ contacter en urgence la pharmacie) Daunorubicine, Doxorubicine, Epirubicine, Idarubicine → FROID + Savène	Arsenic trioxyde, Bevacizumab*1, Bleomycin, Busulfan, Cabazitaxel, Carboplatine, Cisplatine *2, Eribuline, Fluorouracil (5-FU), Ifosfamide, Irinotécan, Irinotecan-liposomal, Isatuximab, Polatuzumab, Sacituzumab govitecan*3, Topotécan → FROID	Azacitidine, Asparaginase, Aflibercept, Bortezomib, Carfilzomib, Cladribine, Cyclophosphamide, Cytarabine, Fludarabine, Gemcitabine, Methotrexate, PEG-asparaginase, Pemetrexed, Raltitrexed, Thiotepa, Temsirolimus
Autres: Amsacrine, Carmustine, Dacarbazine, Dactinomycin, Mitomycine C, Trabectédine → FROID + DMSO	**VincaAlcaloïdes:** Vinblastine, Vincristine, Vindésine, Vinorelbine → CHAUD	**Anticorps :** Abatacept, Atezolizumab, Avelumab, Belantamab mafodotin*4, Blinatumomab, Cemiplimab, Cetuximab, Daratumumab, Durvalumab, Elotuzumab, Gemtuzumab ozogamicine*4, Glofitamab, Infliximab, Inotuzumab ozogamicine*4, Iplimumab, Mogamulizumab, Natalizumab, Nivolumab, Obinutuzumab, Panitumumab, Pembrolizumab, Pertuzumab, Ramucirumab, Rituximab, Tocilizumab, Trastuzumab, Ustekinumab*5, Vedolizumab*5 → RIEN
	Anticorps cytotoxiques : Brentuximab-Vedotin, Enfortumab-Vedotin*3 (considéré comme VincaAlcaloides) → CHAUD; Trastuzumab emtansine → FROID + DMSO	Dinutuximab béta → FROID + DMSO; Etoposide, Etoposide phosphate → CHAUD
	Irritants à propriétés vésicantes*3 Bendamustine, Docetaxel, Doxorubicine liposomal, Ganciclovir, Melphalan, Mitoxantrone, Paclitaxel, Nab-paclitaxel → FROID; Oxaliplatine → RIEN	



3 Outils pratiques


Information patient : Retour au domicile, application de DMSO en cas d'extravasation

Contenu KIT EXTRAVASATION

Fiche de suivi lors d'une extravasation de produit cytotoxique

4 Discussion et cas particuliers

L'objectif de cette discussion est de clarifier et justifier les choix thérapeutiques, en abordant certains points théoriques et pratiques clés.
Elle vise à enrichir la réflexion des professionnels de santé, afin de promouvoir une approche partagée, en tenant compte des divergences dans les sources disponibles.

Résumé de la discussion
~ Aspiration du volume extravasé
~ Classification des molécules
~ Gestion et choix spécifique des molécules
~ Application et gestion du DMSO
~ Cas particuliers

CONCLUSION

La procédure, fondée sur l'EBM, offre une approche standardisée et pratique pour une prise en charge sécurisée des extravasations, intégrant des outils adaptés et évoluant avec les nouvelles molécules. L'objectif est de proposer une procédure commune aux hôpitaux belges, garantissant la qualité, la sécurité des soins et enrichissant la réflexion des professionnels.

En savoir plus sur nos publications et projets innovants

© CHC/Communication/janvier 2025

CHC.be

CHC GROUPE SANTÉ

Notre groupe est membre du réseau de santé move