

Recommandations:

Avant toute administration il faut vérifier sur l'étiquette qu'il s'agisse bien d'une administration par voie intrathécale et que l'emballage est parfaitement intègre.

Les seringues (1ml) sont souvent **non luer lock** et sont bouchées. Un code couleur de bouchon/médicament peut être établi entre l'équipe pharmaceutique et médicale si l'étiquetage des seringues est impossible (étiquetage non stérile par exemple).

Recommandations de l'AFSSAPS : dans sa **lettre du 21/05/2007 l'AFSSAPS recommande de :**

- Séparer les circuits d'acheminement des préparations destinées à la voie IV, IM et celles destinées à la voie intrathécale pour un même patient.
- Ne jamais mélanger sur un même plateau de soin des préparations pour administration intrarachidienne avec d'autres préparations injectables (IM ou SC par exemple)
- Diluer dans de grands volumes les vinca-alcaloïdes ou les conditionner dans des contenants de grands volumes (au moins 50ml)
- **Dissocier dans le temps les administrations IV, IM (Asparaginase) et SC des administrations intrathécales.**
- Déconditionner uniquement au lit du patient les produits destinés à la voie intrathécale.
- Instaurer une procédure de double lecture de l'étiquette des produits avant l'administration (médecin/médecin ou médecin/infirmière).
- Afficher la liste des produits autorisés par voie intrathécale dans tous les services concernés.

Précautions d'emploi:

- Conserver les préparations pour injection intrathécale maximum 24h à température ambiante.
- Les posologies des différents protocoles seront modifiées en cas de radiothérapie concomitante.
- Asepsie rigoureuse, sinon risque d'infections nosocomiales type méningites.
- Prémédication éventuelle : Kétamine (KETAMINE®) ou Méopa (KALINOX®) pour effet analgésique.
- Toute préparation non utilisée doit être jetée en DASRI durs.

Méthotrexate (METHOTREXATE® 50mg/2ml)

Toxicité aiguë : toxicité neurologique avec arachnoïdite aiguë (méningisme, céphalées, convulsions, vomissements, fièvre) ; encéphalomyélite aiguë ou subaiguë .

Toxicité retardée: leucoencéphalopathie progressive d'autant plus importante qu'une radiothérapie encéphalique a fait partie du traitement.

Cytarabine (ARACYTINE® 100mg/1ml)

Toxicité aiguë: toxicité neurologique avec arachnoïdite aiguë (avec apparition dans les heures suivant l'injection de céphalées, vomissements, raideur méningée et parfois fièvre). Evolution favorable sous traitement symptomatique.

Rares cas d'encéphalomyélite toxique.

Corticoïdes : methylprednisolone ou hemmissucinate d'hydrocortisone

Toxicité aiguë: des rares cas de TVC (thrombose veineuse cérébrales) ont été reportées à la suite d'IT de corticoïdes.

Toxicité retardée: à la suite de prises répétées on peut voir apparaître une arachnoïdite, une méningite aseptique bactérienne ou encore un syndrome de la queue de cheval.

Injection en intraventriculaire

Le réservoir Ommaya est un type de cathéter intraventriculaire . Ce type d'injection est un geste médical et présente le double avantage d'une meilleure distribution du médicament dans les espaces méningés et des concentrations plus élevées dans le liquide intraventriculaire.

Attention, les doses pour les administrations IT ne sont pas applicables. Une diminution de 30 à 50% des posologies IT est indispensable.

La cytarabine liposomale (DEPOCYTE® 50mg/5ml) est administrée via un réservoir intraventriculaire (AMM). Elle est utilisée dans le traitement des méningites lymphomateuses. Chez l'enfant (hors AMM) la posologie doit être réduite de 30 à 50%. L'administration se fait par injection lente de 1 à 5 min.

Effets indésirables : céphalées, arachnoïdite, neutropénie et plus rarement agitation, confusion mentale , asthénie. Les patients doivent être traités par des corticostéroïdes de façon à atténuer les symptômes de l'arachnoïdite.

Réseau RESILIAENCE

Administration d'anticancéreux par voie intrathécale

Année : 2012

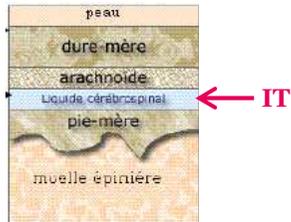
version 1

Plaquette disponible sur
canceraquitaine.org

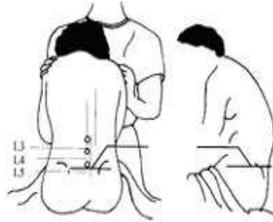
Définition et produits autorisés en cancérologie

Définition:

L'administration par voie intrathécale (IT) correspond à une injection dans l'espace sous arachnoïdien, entre l'arachnoïde et la pie mère. L'injection se fait dans le liquide céphalo-rachidien (LCR).



Il s'agit d'un **geste médical**. Le médecin met en place un trocart, prélève du LCR (quelques gouttes) en fonction du volume à injecter puis effectue une ou plusieurs injection(s) IT (si IT double ou triple)



Les produits sont le plus souvent conditionnés séparément, en seringue de 1ml non luer-lock, avec un emballage stérile. Le volume total d'injection intrathécale chez l'enfant n'excède jamais plus de 1,5ml

Produits autorisés en cancérologie:

- Méthotrexate (METHOTREXATE® 25mg/ml ou 50mg/2ml)
- Cytarabine (ARACYTINE® 100mg/1ml)
- Corticoïdes
 - ◊ Méthylprednisolone (DEPOMEDROL® 80mg/2ml ou 40mg/ml)
 - ◊ Hydrocortisone (HYDROCORTISONE® 100mg)
- Thiopeta (TEPADINA® 15mg)
- Rituximab (MABTHERA® 100 mg/10ml)

🚫 Les vinca-alcaloïdes ne doivent **jamais** être

injectés par voie intrathécale : MORTEL ☠️

Principaux protocoles pédiatriques comportant des intrathécales

Protocole	Age	Méthotrexate 50mg/2ml ou 25mg/1ml	Cytarabine Si Aracytine® reconstituée comme suit : 100mg pour 1ml d'EPPI	Méthylprednisolone Utilisation du Depomedrol 40mg/1ml ou 80mg/2ml	Hydrocortisone Utilisation de l'hydrocortisone reconstituée comme suit 100mg pour 2ml d'EPPI
FRALLE A IT simple	1 à 2 ans	8 mg			
	2 à 3 ans	10 mg			
	3 à 10 ans	12 mg			
	Plus de 10 ans	15 mg			
FRALLE BT IT triple	1 à 2 ans	8mg	15 mg	20mg	
	2 à 3 ans	10mg	20 mg	20mg	
	3 à 10 ans	12mg	20 mg	20mg	
	Plus de 10 ans	15mg	30 mg	20mg	
INTERFANT 06(LAL) IT dble ou triple	< 1 an	6 mg	10 mg	10mg	
	1 à 2 ans	8mg	15 mg	15mg	
ELAM 02 LAM IT triple	< 1 an	6mg	12 mg	20mg	
	1 à 2 ans	8mg	15 mg	20mg	
	2 à 3 ans	10 mg	20mg	20mg	
	3 à 10 ans	12mg	25mg	20mg	
COOPRALL IT triple	< 1 an	6mg	16mg	4mg	
	1 à 2 ans	8mg	20mg	6mg	
	2 à 3 ans	10mg	26mg	8mg	
	3 à 10 ans	12mg	30mg	10mg	
LYM EUROLB LYM non Hodgkinien IT simple	< 1 an	6mg			
	1 à 2 ans	8mg			
	2 à 3 ans	10mg			
	3 à 10 ans	12mg			
INTER B – NHL ritux LYM BURKITT IT dble ou triple	< 1 an	8mg	15mg		8mg
	1 à 2 ans	10mg	20mg		10mg
	2 à 3 ans	12mg	25mg		12mg
	> 3 ans	15mg	30mg		15mg
LYM ALCL IT triple	< 1 an	8mg	15mg		8mg
	1 à 2 ans	10mg	20mg		10mg
	2 à 3 ans	12mg	25mg		12mg
	> 3 ans	15mg	30mg		15mg