

## Rappels

### Classe pharmacologique

Le Cisplatine est un anticancéreux de la classe des alkylants

### Utilisation

En pédiatrie, le cisplatine est utilisé principalement dans les cancers solides en association avec d'autres anticancéreux

### Administration

Le cisplatine se perfuse en IVL sur voie centrale, les durées de perfusion sont variables selon les protocoles de traitement : de 1 heure à 24 heures.

☞ Sa perfusion est **toujours** accompagnée d'un protocole d'hydratation (voir détail dans cette plaquette)

### Particularités

- Le cisplatine n'est stable que dans le chlorure de sodium 0,9%
- Il est sensible à la lumière :

☞ penser à protéger la perfusion par un occultant (aluminium par exemple) surtout si la perfusion est longue

- Il est instable à 4°C , il ne doit **jamais** être stocké au réfrigérateur

## Toxicité du Cisplatine

### Toxicité rénale

- Le Cisplatine est éliminé par voie urinaire à 90%
- La manifestation physiologique de cette toxicité est une lésion et/ou nécrose du tubule rénal
- Les conséquences de cette atteinte du tubule sont
  - une fuite urinaire des ions : ionogramme perturbé avec hypokaliémie, hypocalcémie, hypomagnésémie
  - un risque d'insuffisance rénale

Il est nécessaire de diluer le cisplatine au niveau rénale et de diminuer son temps de contact avec le tubule rénal

- ☞ Hyperhydratation contrôlée
- ☞ Utilisation d'un diurétique osmotique (Mannitol)
- ☞ Supplémentation en ions pour palier à la fuite urinaire

### Toxicité auditive

Le cisplatine est toxique pour le nerf auditif , cette toxicité est dose-dépendante et cumulative , des audiogrammes réguliers doivent être réalisés

### Toxicité digestive

Le cisplatine induit des vomissements importants et retardés dans le temps , il convient d'adapter le traitement antiémétiques en conséquence

### Allergie

Des réactions allergiques peuvent survenir sous cisplatine .

Le risque est accru après 6 à 8 cures : un traitement par corticoïdes et antihistaminiques peut être prescrit

### Toxicité hématologique

Fréquente, dose dépendante, non cumulative et réversible

### Toxicité cutané

Le cisplatine est vésicant en cas de contact avec la peau

Réseau  
RESILIAENCE

Toxicité induite  
par le Cisplatine  
Hydratation  
associée au  
Cisplatine

Année : 2012

version 1

Plaquette disponible sur  
canceraquitaine.org

# Hydratation des cures de cisplatine

## • Protocole d'hydratation des cures de platine en hôpital de jour

CISPLATINE EN HOPITAL DE JOUR							
H-1	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7
	Cisplatine						
NaCl 0.9% 1500mL/m <sup>2</sup>							
G5% 1500mL/m <sup>2</sup> (+ électrolytes)							
	Mannitol 12g/L d'hydratation						

## • Protocole d'hydratation des cures de platine en service d'hospitalisation

CISPLATINE EN HOSPITALISATION																		
H-3	H-2	H-1	x heures						24h									
			Cisplatine							H6								
NaCl 0.9% 300mL/m <sup>2</sup>			NaCl 0.9% 1500mL/m <sup>2</sup>						NaCl 0.9% 1500mL/m <sup>2</sup>									
G5% 300mL/m <sup>2</sup> (+ électrolytes)			G5% 1500mL/m <sup>2</sup> (+ électrolytes)						G5% 1500mL/m <sup>2</sup> (+ électrolytes)									
			Mannitol 12g/L d'hydratation ou 36g/m <sup>2</sup>															

## • Détail de calculs

### ☞ Les électrolytes

- Détail des calculs par litre de G5% prescrits : KCl **3g/L** de G5% - MgSO<sub>4</sub> **3g/L** de G5% - GlucCa **2g/L** de G5%
- Rappels : KCl10% : 1 g pour 10ml—GlucCa10%: 1 g pour 10ml—MgSo415%: 1.5 g pour 10ml

### ☞ Le mannitol :

- Il existe 2 dosages de mannitol : 10 % (1g pour 10ml) et 20% (2g pour 10ml)
- 60mL mannitol 20% = 12g de mannitol