

**IMMUNOSUPPRESSEURS
DANS LA
THERAPIE DE MAINTIEN
A L'UNITE DE GREFFE
RENALE
DE L'HMR
(abrégé)**

2016

Mai 2004, G. Provencher, AIC., Greffe Rénale et L. St-Pierre inf. clin.
intérimaire PCM

Révisé Décembre 2010, S. Leclerc, CCSI PCM et P. Chouinard, Pharmacien
Révisé Juin 2016, C Luu pharmacienne

Document validé par Dre Anne Boucher, néphrologue, Mme Cathy Luu,
pharmacienne et M. Pierre Chouinard, pharmacien

Nom générique	PREDNISONNE	MOFÉTILMYCO- PHÉNOLATE (MMF)	MYCOPHÉNOLATE (SODIQUE)
Nom commercial	PREDNISONNE	CELLCEPT	MYFORTIC
Catégorie	Agent anti-inflammatoire Corticostéroïde	Antimétabolite (inhibe IMPDH)	
Présentation Disponible à HMR	Comprimé : 5 et 50 mg	Comprimé : 500 mg Capsule : 250 mg Injectable : 500 mg/fiole	Comprimé non sécable : 180 et 360 mg
Fréquence	DIE	BID aux 12 heures	
Horaire recommandé	Prendre au déjeuner (8 :00) Suivre les consignes décrites sur l'OIP si le patient prend de l'ATG. Donner à 17 :00. Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament.	Prendre à 7:30 et à 19:30 (une heure avant repas ou 2 heures après repas) Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament.	
Recommandations	Prendre avec repas pour prévenir l'irritation gastrique	Prendre à jeun (diminution de l'absorption lors du contact avec les aliments)	
Principaux effets secondaires	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation du risque de diabète • Diminution de la masse osseuse (ostéoporose) • Irritation gastrique • Altération au niveau de la peau (acné, amaigrissement) • Stimulation de l'appétit • Changement de l'humeur 	<ul style="list-style-type: none"> • Leucopénie • Thrombocytopénie • Anémie • Augmentation du risque d'infections virales • Perte d'appétit • Nausées, vomissements • Diarrhée +++ (Cellcept) ++ (Myfortic) 	
Particularités	<ul style="list-style-type: none"> • En externe, la dose sera sevrée jusqu'à concurrence de (q 2 jours) sauf pour les usagers diabétiques 	<p style="text-align: center;">ATTENTION !</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manipuler avec précautions. Médicaments à précautions spéciales. • Lors d'administration IV, le soluté est préparé par la pharmacie d'oncologie 	

Nom générique	CYCLOSPORINE	TACROLIMUS	TACROLIMUS à libération prolongée	SIROLIMUS
Nom commercial	SANDIMUNE NÉORAL	PROGRAF	ADVAGRAF	RAPAMUNE
Catégorie	Inhibiteur de la calcineurine	Inhibiteur de la calcineurine	Inhibiteur de la calcineurine	Modulateur de l'activité des protéines (mTOR)
Présentation Disponible à HMR	Capsule : 10-25-50 et 100 mg Injectable : 50 et 250 mg /ampoule	Capsule : 0,5 – 1 et 5 mg Injectable : 5 mg / ampoule	Capsule : 0.5 - 1 - 3 et 5 mg	Liquide : 1 mg/mL (60 mL) Comprimé non sécable : 1 mg
Fréquence	BID aux 12 heures	BID aux 12 heures	DIE	DIE
Horaire recommandé	Prendre à 7:30 et à 19:30 Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament	Prendre à 7:30 et à 19:30 Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament	Prendre à 7:30 Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament	Prendre à 8 :00 ou à midi (espacer de 4 h avec le Néoral) Reprendre la dose si un vomissement survient 1 heure ou moins après la prise du médicament
Recommandations	<ul style="list-style-type: none"> Prendre toujours à jeun ou toujours en mangeant Ne pas prendre avec un pamplemousse ou du jus de pamplemousse (modifie le taux sanguin de cyclosporine) 	<ul style="list-style-type: none"> Prendre à jeun (diminution de l'absorption lors du contact avec les aliments) Ne pas prendre avec un pamplemousse ou du jus de pamplemousse (modifie le taux sanguin de tacrolimus) 		Pour la présentation liquide : <ul style="list-style-type: none"> Diluer avec 120 mL d'eau ou de jus d'orange, brasser, boire Reverser 120 mL dans le verre vide, brasser, boire Garder au frigo 1 mois lorsque la bouteille est ouverte
Principaux effets secondaires	<ul style="list-style-type: none"> Augmentation de l'incidence du diabète mais moins qu'avec le tacrolimus Hyperlipidémie HTA Tremblements des mains Augmentation de la pilosité Hypertrophie des gencives (détartrage recommandé aux 6 mois) 	<ul style="list-style-type: none"> Augmentation de l'incidence du diabète HTA Tremblements des mains Alopécie Céphalées Engourdissements ou picotements des extrémités Diarrhée Dysfonction rénale si dosage sérique trop élevé ou si exposition à long terme 		<ul style="list-style-type: none"> Hypokaliémie Thrombocytopénie Hyperlipidémie Augmentation du risque de lymphocèle Anémie HTA, tachycardie Pneumonite Œdème périphérique Acné Ralentissement du processus de guérison des plaies Diarrhées

Nom générique	CYCLOSPORINE	TACROLIMUS	SIROLIMUS	MYCOPHÉNOLATE
Dosage sérique	C2 doit être fait précisément 2 h après la prise de la cyclosporine	C0 doit être fait 1 h avant la prise du tacrolimus (à 6:30 am)	C0 doit être fait le matin	Cellcept : 0-30 min. – 2 h Myfortis : 30 min.-3h -6h
Tubes	lavande	lavande	lavande	lavande
TEMPS POST-GREFFE	C ₂ (2 h post dose)	C ₀ (pré dose)	C ₀ (pré dose)	ASC (aire sous la courbe)
1 mois	800-950	10	Selon risque de rejet : 10-15 µg/L si risque faible 15-20 µg/L si risque important	30 – 60 Cellcept : ASC de 2 heures Myfortic : ASC de 6 heures
2 à 3 mois	650-800	8 ± 1		
4 à 6 mois	650-800	6 ± 1		
7 à 12 mois	500-650	6 ± 1		
≥13 mois	400-500	4 – 5		
Après rejet	idem à supra	idem à supra		
Particularités	L'analyse est faite le jour même à HMR.	L'analyse est faite le jour même à HMR. Lorsque l'administration est IV, le soluté est préparé à la pharmacie HMR.	L'analyse est faite le jour même à HMR.	L'analyse est faite le jour même à HMR.