

LE DESFERAL (déféroxamine)

En cas de suspension de surcharge en aluminium

Présentation du desferal : flacon-ampoule de 500 mg. Se conserve au frais.

Le desféral est un chélateur de l'aluminium.

Le diagnostic de surcharge aluminique est fondé sur le dosage de l'aluminium sérique. Une concentration supérieure à 60 $\mu\text{gr/l}$ (pour une normale à 10 $\mu\text{gr/l}$) est le signe d'alarme. Toutefois, le diagnostic de certitude n'est donné que par le test à la déféroxamine.

Le test au desféral

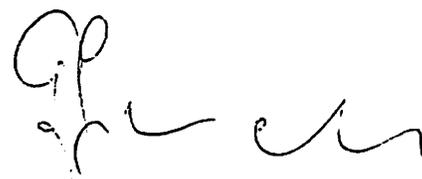
1. perfusion lente de 5 mg/kg (dans 250 ml de glucosé à 5% en 60 mn) pendant la dernière heure de dialyse.
2. stopper la liquémine au moment de la pose de la perfusion de desféral (incompatibilité).
3. dosage 48 heures plus tard : une augmentation de l'aluminémie de plus de 50 $\mu\text{gr/l}$ par rapport au dosage initial du patient témoigne d'une accumulation tissulaire d'aluminium donc de surcharge.

Le traitement au desféral

Si surcharge, on traite :

perfusion lente de 5 à 10 mg/kg (dans 250 ml de glucosé à 5% en 60 mn) la dernière heure de dialyse en visant un maximum d'aluminémie à 400 $\mu\text{gr/l}$ (risque d'encéphalopathie si dépassement)

Stopper la liquémine au moment de la pose de la perfusion de desféral (incompatibilité).



Docteur Patrick SAUDAN