

REDIMUNE

Protocole de désensibilisation des patients hyperimmunisés

Principe actif : Immunoglobulines G extraites du plasma humain

Indications :

- Traitement des syndromes d'immunodéficience et des troubles fonctionnels du système immunitaire.
- Prophylaxie des infections lors de traitement avec des immunosuppresseurs.
- Transplantation de moelle osseuse allogénique.
- Agranulocytémie.
- Traitement des myasthénies graves.
- Leucémie lymphatique chronique.

Forme et préparation : flacons de 1g, 3g, 6g ou 12g.

- La solution doit être administrée en IV.
- Elle doit être préparée par reconstitution avec de l'Aqua ad injection 100ml (commande N° 135014). Ne pas se servir du flacon de NaCl 0,9% qui est fourni par la laboratoire).
- Le contenu doit être translucide, ne pas perfuser un flacon dont le contenu est trouble ou avec des cristaux.
- Ne pas agiter le flacon, laisser reposer pour diluer. **Préparer les flacons au moins 1h avant.**

- 6g de Redimune doivent être dilués dans 200ml d'eau distillée, soit une concentration de 3%.
- 12g de Redimune = même dilution, soit une concentration de 6%, donc diviser par 2 les vitesses d'administration.

- Avant le traitement : doser les IgA et les IgG.
- Prendre la TA avant la pose du flacon.

Posologie : selon OM (approximativement à 0,4g/kg).

Lors du 1^{er} flacon :

- ⇒ 15ml/h pendant 15 minutes.
 - Surveillance de la TA toutes les 5 minutes
 - Tolérance \pm 15mmHg, sinon voir avec le médecin
- ⇒ 30ml/h pendant 15 minutes

Si pas de réaction :

- ⇒ 90ml/h pendant 60 minutes
- ⇒ 150ml/h jusqu'à la fin du flacon

Si le patient a bien toléré le 1^{er} flacon : administrer les flacons suivants (même lot)

- ⇒ 30ml/h pendant 30 minutes
 - Surveillance de la TA toutes les 10 minutes
- ⇒ 200ml/h jusqu'à la fin du flacon

La surveillance de la TA se fait **toutes les 30 minutes** durant tout le traitement.

Professeur P.-Y. Martin