



ZOMETA® ; Inhibiteur de la résorption osseuse.

Indications : Prévention des complications osseuses chez des patients atteints de pathologie maligne à un stade avancé avec atteinte osseuse.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	ACIDE ZOLEDRONIQUE ®.
Excipient notoire	Un flacon de 100ml contient 4mg d'acide monohydraté, mannitol, citrate de sodium, EPPI.
Contre-indications	Hypersensibilité à molécule active, biphosphonates ou à l'un des excipients, allaitement.
Fertilité	Déconseillé.
Grossesse	Déconseillé.
Allaitement	Déconseillé.

Posologie	Adultes et personnes âgées : Hypercalcémie induite par des tumeurs : 4mg/100ml toutes les 3 à 4 semaines + 500mg de calcium et 400UI de vitamine D/jour (voie orale). Fonction rénale normale : 4mg/100ml. Atteinte rénale légère à modérée, doses réduites d'acide zolédronique :															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Clairance à la créatinine initiale</th> <th>Dose recommandée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>> 60ml/min</td> <td>4mg</td> </tr> <tr> <td>50-60ml/min</td> <td>3,5mg</td> </tr> <tr> <td>40-49ml/min</td> <td>3,3mg</td> </tr> <tr> <td>30-39ml/min</td> <td>3mg</td> </tr> </tbody> </table>	Clairance à la créatinine initiale	Dose recommandée	> 60ml/min	4mg	50-60ml/min	3,5mg	40-49ml/min	3,3mg	30-39ml/min	3mg					
	Clairance à la créatinine initiale	Dose recommandée														
	> 60ml/min	4mg														
50-60ml/min	3,5mg															
40-49ml/min	3,3mg															
30-39ml/min	3mg															
Mesurer la créatininémie avant administration et suspendre si fonction rénale détériorée. Pédiatrie : Doit être administré en une seule perfusion d'une durée de 15min. Enfants âgés de 1 an à 17 ans : 4mg/100ml. Fonction rénale normale : 4mg/100ml non dilué. Atteinte rénale légère à modérée, doses réduites d'acide zolédronique :																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Clairance de la créatinine initiale</th> <th>Retirer dans flacon d'acide zoledronique</th> <th>Remplacer par (NaCl 0,9% ou G5%)</th> <th>Dose adaptée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50-60ml/min</td> <td>12ml</td> <td>12ml</td> <td>3,5mg/100ml</td> </tr> <tr> <td>40-49ml/min</td> <td>18ml</td> <td>18ml</td> <td>3,3mg/100ml</td> </tr> <tr> <td>30-39ml/min</td> <td>25ml</td> <td>25ml</td> <td>3,0mg/100ml</td> </tr> </tbody> </table>	Clairance de la créatinine initiale	Retirer dans flacon d'acide zoledronique	Remplacer par (NaCl 0,9% ou G5%)	Dose adaptée	50-60ml/min	12ml	12ml	3,5mg/100ml	40-49ml/min	18ml	18ml	3,3mg/100ml	30-39ml/min	25ml	25ml	3,0mg/100ml
Clairance de la créatinine initiale	Retirer dans flacon d'acide zoledronique	Remplacer par (NaCl 0,9% ou G5%)	Dose adaptée													
50-60ml/min	12ml	12ml	3,5mg/100ml													
40-49ml/min	18ml	18ml	3,3mg/100ml													
30-39ml/min	25ml	25ml	3,0mg/100ml													

Administrer appart des autres perfusions via une autre ligne. Bien s'hydrater avant et après.

EFFETS

Attendus	Inhibition de la résorption ostéoclastique osseuse.
Indésirables	Très fréquent : Hypophosphatémie. Fréquent : Anémie, céphalée, nausée, vomissement, perte d'appétit, atteinte rénale, fièvre, syndrome pseudo-grippal, augmentation créatinémie/uricémie, hypocalcémie. Peu fréquent : Thrombopénie, leucopénie, hypersensibilité, dysgueusie, HTA/hypotension, dyspnée, bronchoconstriction, diarrhée/constipation, douleurs abdominales, ostéonécroses de la mâchoire, IR, douleur thoracique, choc anaphylactique, hypoMg, hypoK. Rare : Arythmie, pneumopathie, arthrite/gonflement, hyperkaliémie, hypernatrémie. Très Rare : Convulsions, hypoesthésie et tétanie, épisclérite.
Surdosage	Altération de la fonction rénale, anomalies des électrolytes sériques. Si hypocalcémie, perfusions de gluconate de calcium doivent être administrées en fonction de la nécessité.
Conduite 🚗	Ne pas conduire si EI ressenti comme vertige ou somnolence.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Aucune interaction connue, être vigilant si polymédication.
Autres produits	X.

