

## ALPROSTADIL®; Prostaglandine.

<u>Indications</u>: Maintien temporaire de la perméabilité du canal artériel jusqu'à l'intervention curative ou palliative chez les enfants porteurs d'une cardiopathie congénitale ducto-dépendante.

			LE	E MÉD	ICAME	NT						
Molécule active / DCI	ALPROSTADIL.											
Excipients notoires	Éthanol.											
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active ou à l'un des excipients.											
Fertilité Grossesse Allaitement	Pas d'indication chez la femme enceinte, ne doit pas être administré pendant la grossesse.											
	NE JAMAIS ADMINISTRER EN IVD, TOUJOURS DILUER DANS SOLUTÉ ISOTONIQUE DE NaCl ou G5%.  L'alprostadil est recommandé chez des enfants âgés de moins de dix jours.  Par perfusion IV dans une grosse veine à l'aide d'un cathéter dont l'embout est placé en regard de l'abouchement du canal artériel, par l'intermédiaire de l'artère ombilicale.  Posologie initiale : 1 μg/kg/min.  Lorsqu'une réponse est obtenue, réduire la posologie minimale permettant une réponse thérapeutique stable.  Réduire de 0,1 à 0,05, puis 0,025 et 0,01 μg/kg/min. Si 0,01 μg/kg/min est insuffisant, réaugmenté jusqu'à 0,4 μg/kg/min.  Poursuivre jusqu'à ce que l'acte chirurgical soit réalisé.  La dilution et le débit de perfusion pour apporter 0,1 μg/kg/min se font selon le tableau ci-dessous :  Volume dans lequel sont dilués 500  Concentration approximative  obtenue (μg/ml)  Débit de perfusion (ml/kg/min)											
	250				2				0,05			
	100 50				5 10				0,02 0.01			
Posologie	25				20				0,005			
	Tableau de posologie apportant 0,1 microgramme par kg par minute (0,1 μg/kg/min) de Pr					) de Prosti	Prostine VR :					
	Poids du bébé (kg)	0,5	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5	5,5
	μg/min	0,05	0,10	0,15	0,20	0,25	0,30	0,35	0,40	0,45	0,50	0,55
	μg/h	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33
	mL/h	0,6	1,2	1,8	2,4	3	3,6	4,2	4,8	5,4	6	6,6
	L'efficacité de Pour les obs Augmentation Pour les obs Diminution du fémoraux, Au canal artériel Voie IV, solut	tacles dr de la Pa tacles ga gradien gmentation par angio	roits: aO <sub>2</sub> , obser auches: t de press on de la d ocardiogra	vation de sion entre iurèse, Ar phie et/ou	l'ouverture l'artère pu nélioration	du canal a	et l'aorte,	Diminutio	n de l'acio	lose, Aug	mentation	

EFFETS					
Attendus	Vasodilatation, inhibition de l'agrégation plaquettaire et stimulation des muscles lisses de l'intestin et de l'utérus sont parmi les effets les plus notables.				
Indésirables	Très fréquent : Apnée, fièvre transitoire.  Fréquent : Crises d'épilepsie, apoplexie, Bradycardie, hypotension, tachycardie, arrêt cardiaque, œdème, diarrhée, hypokaliémie, Coagulation intra-vasculaire disséminée, flush  Peu fréquent : Occlusion gastrique, hypertrophie de la muqueuse gastrique, exostose, fragilité vasculaire				
Surdosage	Signes: Apnée, bradycardie, fièvre, hypotension et flush.  Si une apnée ou une bradycardie: interrompre la perfusion + traitement approprié. Des précautions seront prises si la perfusion est reprise.  Si une fièvre ou une hypotension: réduire le débit de la perfusion jusqu'à ce que les symptômes régressent.  Le flush est en général dû au mauvais positionnement du cathéter intra-artériel, mais s'apaise lors du repositionnement de l'embout du cathéter.				
Conduite	X.				

INTÉRACTIONS				
Médicamenteuses	X.			
Autres produits	X.			



