

**Protocole VIDAZA \_ Post-allogreffe 5 jours**

Version n°1  
Du 23/03/2018

Traitement pré-emptif de maintenance après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques dans le traitement des leucémies aiguës myéloblastiques et les syndromes myélodysplasiques de pronostic défavorables.

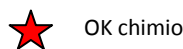
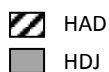
Médicaments à domicile	Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J1 à J5 <b>VIDAZA</b>	32 mg/m <sup>2</sup>	Sous cutanée	2 minutes	1 seringue Luer Lock de 3 ml en fonction de la dose	Produit pur

Cycle : J1-J28

Surveillance biologique :

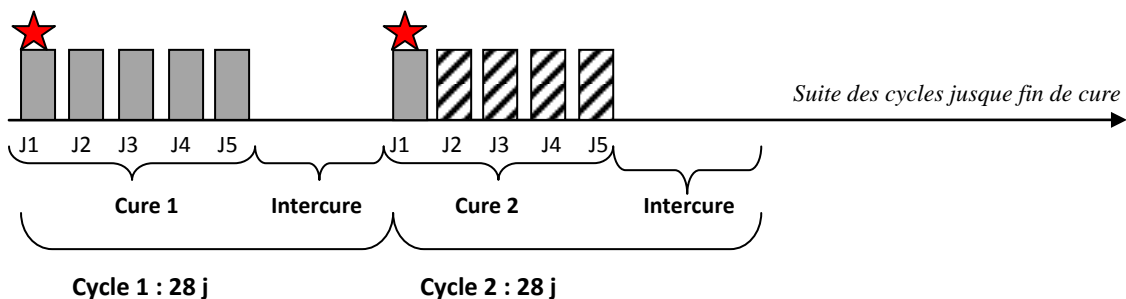
- Bilan biologique toutes les veilles ou avant-veilles de J1
- NFS Plaquettes 1 à 2 fois par semaine

**MODALITES DE PRESCRIPTION DU PROTOCOLE**



Nombre de cycles selon avis médical avec un minimum de 6 cycles selon les recommandations :

- La première cure se fait en HDJ
- Tous les J1 de chaque cycle se font en HDJ
- Tous les J2, J3, J4 et J5 se font en HAD (à partir de C2)
- Bilan biologique toutes les veilles ou avant-veilles de J1



**SUIVI CLINIQUE AVEC L'ONCOLOGUE/ HEMATOLOGUE**

Réalisé en HDJ tous les J1 de chaque cycle.

**MODALITES D'ADMINISTRATION**

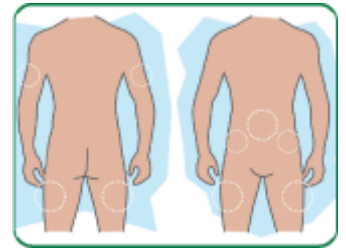
**J1, J2, J3, J4, J5 : VIDAZA sous cutané**

La réalisation des bilans biologiques (date et fréquence) dépend du mode de fonctionnement de l'établissement référent.

Avant chaque injection, interroger le patient sur l'apparition d'éventuels effets secondaires. En l'absence d'effets secondaires vous pouvez effectuer l'injection, sinon avis médical nécessaire.

### PROCEDURE DU TRAITEMENT

1. Poser un patch Emla une heure avant l'injection.
2. Désinfecter la zone d'injection avec de l'alcool
3. Préparer la peau en regard du lieu d'injection défini par le schéma suivant.  
Au cours d'un cycle, les lieux d'injection doivent être alternés.  
Chaque nouvelle injection doit être pratiquée à au moins 2.5 cm de distance du site précédent et en aucun cas sur une zone sensible (ecchymose, rougeur...)
4. S'assurer que les conditions de conservation du médicament ont été respectées en vérifiant l'indicateur de température présent dans la pochette du médicament selon la procédure. (Cf. mode opératoire PUI centralisée pour l'HAD concernée)
5. S'assurer de la suspension du médicament dans la seringue en roulant la seringue vigoureusement entre les mains jusqu'à obtenir une suspension trouble uniforme.
6. Afin de réduire l'incidence des réactions locales au site d'injection, ne pas purger l'aiguille.
7. Effectuer un retour avant d'injecter afin de s'assurer de ne pas injecter dans un vaisseau sanguin.
8. Injecter chaque seringue de VIDAZA sur un lieu d'injection en sous-cutanée pendant 2 minutes.
9. Application par le patient de DIPROSONE crème sur le site de l'injection dans la 1/2h suivante.



***Noter sur le dossier du patient tous les actes réalisés ainsi que les effets secondaires éventuels du traitement.***

### EFFETS INDESIRABLES LES PLUS FREQUENTS

- **Toxicité hématologique** : anémie, thrombopénie et neutropénie nécessitant une surveillance de l'Hémogramme une à 2 fois par semaine.  
⇒ Transfusion de plaquettes si thrombopénie inférieure à 20 000/mm<sup>3</sup> et de concentrés érythrocytaires si hémoglobine inférieure à 8.5g/dl.
- **Toxicité digestive** à type de nausées, vomissements. (Prémédication par antiémétiques selon les prescriptions de l'hôpital de jour)
- **Réaction locale à l'injection**
- **Asthénie**
- **Fièvre** : En cas de fièvre supérieure à 38°C (2 fois en 4h) ou 1 fois supérieure à 38.5°C, le patient débute les antibiotiques oraux qui lui ont été prescrits en hôpital de jour.  
⇒ Si fièvre > à 39.5°C ou frissons ou sensation de malaise ou hypotension : hospitalisation immédiate en urgence.

***En cas d'apparition d'effets indésirables, veuillez contacter le numéro d'avis/ d'urgence fourni par l'HAD.***