

OCTRÉOTIDE (Sandostatin^{md})

La consultation de la monographie du Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence est suggérée pour l'utilisation de ce médicament à titre d'antidote. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/antidotes/octreotide>

Le Guide canadien des antidotes est également disponible sous forme d'application mobile.

Classification : Analogue synthétique de la somatostatine

Mécanisme d'action :

- Effet sur l'hypertension portale : ↓ le débit sanguin splanchnique, principalement en inhibant la sécrétion de l'hormone gastro-intestinale vasoactive et en exerçant un effet vasomoteur direct sur les vaisseaux splanchniques.
- Inhibition de la libération d'insuline par le pancréas.

Indications:

- Hémorragie par rupture de varices œsophagiennes.
- Prévention et traitement de crise carcinoïde.
- Intoxication aux sulfonylurées ou aux méglitinides.

Posologie :

- Hémorragie par rupture de varices œsophagiennes :

Dose de charge : 50 mcg I.V. direct en 3 minutes.

Prélever 50 mcg (25 mL) de la solution préparée pour la perfusion (500 mcg/250 mL = 2 mcg/mL) et administrer I.V. direct en 3 minutes.

Dose d'entretien : 25 - 50 mcg/h durant 24 à 48 heures.

- Prévention de crise carcinoïde :

Patient n'ayant jamais reçu d'analogue de la somatostatine : 500 - 1000 mcg I.V. direct non dilué en 3 minutes ou 500 mcg S.C. 1 à 2 heures avant la chirurgie.

Patient recevant un analogue de la somatostatine : 250 - 500 mcg S.C. 1 à 2 heures avant la chirurgie.

- Traitement de crise carcinoïde :

Dose de charge : 500 - 1000 mcg I.V. direct non dilué en 3 minutes. La dose peut être répétée aux 5 minutes jusqu'à la maîtrise des symptômes ou une perfusion I.V. continue peut être débutée.

Dose d'entretien : 50 - 200 mcg/h.

- Intoxication aux sulfonylurées ou aux méglitinides :

50 mcg S.C. ou I.V. direct non dilué en 3 minutes aux 6 heures.

La dose et l'intervalle peuvent être ajustés selon l'effet sur la glycémie.

Présentation :

Ampoule de 100 mcg/1 mL

Ampoule de 500 mcg/1 mL

Préparation suggérée:

Ajouter 500 mcg (1 mL) d'octréotide 500 mcg/mL dans 250 mL de NaCl 0,9%

Conc. finale = 2 mcg/mL

Stabilité et compatibilité :

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.

- Stable pour 24 heures à la température ambiante lorsque dilué dans le NaCl 0,9% ou le D5%.
- Garder les ampoules au réfrigérateur.
- Compatible en dérivation avec : acyclovir, amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, ampicilline, anidulafongine, argatroban, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), caspofongine, céfazoline, céfépime, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, ciprofloxacine, cisatracurium, clindamycine, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, halopéridol, héparine, hydralazine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lévofloxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, méthylprednisolone, métoprolamide, métoprolol, métronidazole, midazolam, milrinone, morphine, moxifloxacine, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, ondansétron, pamidronate, pentamidine, phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, phosphate (potassium et sodium), pipéracilline-tazobactam, potassium chlorure, procainamide, propranolol, ranitidine, rémifentanil, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, triméthoprim-sulfaméthoxazole, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, dimenhydrinate, micafongine et phénytoïne.

Précautions :

- **Effets indésirables** : nausées, vomissements, douleur abdominale, diarrhées, hypoglycémie ou hyperglycémie, douleur au site d'injection.
- Surveillance de la **glycémie et des signes d'hypoglycémie et d'hyperglycémie**.