

DESMOPRESSINE (DDAVP^{md})

Classification : Analogue de l'hormone antidiurétique
Antihémorragique

Mécanisme d'action :

- Analogue synthétique de la vasopressine avec moins d'effet vasopresseur. L'effet antidiurétique ainsi que la durée d'action de la desmopressine sont supérieurs à la vasopressine.
- L'effet antidiurétique est dû à l'augmentation de l'AMP cyclique dans les cellules du tubule rénal, ce qui augmente la perméabilité de l'eau et diminue ainsi le volume et l'osmolarité urinaire.
- L'effet antihémorragique est dû à une augmentation du complexe des facteurs VIII et de Von Willebrand ainsi qu'à une augmentation des activateurs du plasminogène.

Profil d'action : Pic d'action (effet sur coagulation sanguine) : 30 à 45 minutes
Durée d'action sur l'adhésion des plaquettes : 200 minutes pour une dose unique et environ 6,6 heures si 2 doses sont données à 185 minutes d'intervalle.
Demi-vie de la perfusion I.V. : 3 heures (jusqu'à 9 heures en IR)

Indications :

- Thérapie de remplacement pour le diabète insipide d'origine centrale.
- Contrôle ou prévention des désordres hémorragiques associés à l'hémophilie de **type A** ou à la maladie de Von Willebrand de **type I**.
- Chez les patients urémiques présentant un temps de saignement allongé et ayant des tendances hémorragiques (indication non approuvée)
- Contrôle / prévention des hémorragies péri-opératoires (indication non approuvée)
- Hyponatrémie sévère : en combinaison avec le NaCl 3% pour prévenir la correction excessive de la natrémie. *Référence : Sood L et al. Am J Kidney Dis 2013 ;61(4) :571-578*

Présentation :

Ampoule de 4 mcg/ 1 mL

Posologie :

Pour les désordres hémorragiques :

- 0,3 mcg/kg/dose (maximum 20 mcg) dans 50 mL de NaCl 0,9% en 20-30 minutes.
Pour les doses de 12 mcg et plus (3 ampoules et plus), utiliser une aiguille filtrante pour prélever la dose et une aiguille régulière pour l'injecter dans le soluté.

Peut être administré en 10 minutes pour les saignements aigus chez les patients urémiques.

Lorsqu'utilisé en prévention ou traitement de saignements, l'administration répétée à des intervalles moindres que 48 heures peut entraîner une tachyphylaxie. Cependant, si nécessaire, une seconde dose peut être administrée 8-24 heures après la première dose.

Lorsqu'utilisé avant une chirurgie, administrer 30 minutes avant la procédure.

Pour le diabète insipide :

- 1 à 4 mcg 1 fois par jour I.V. direct, IM ou SC en dose unique ou en 2 doses divisées. Pour l'administration I.V. directe, administrer en 1 minute.

Pour l'hyponatrémie sévère :

- Toujours en combinaison avec le NaCl 3%. De préférence, débiter avant le NaCl 3%.
- 1 à 2 mcg aux 6 à 8 heures I.V. direct, IM ou SC. Pour l'administration I.V. directe, administrer en 1 minute.

Note : 1 mcg I.V./SC/IM de desmopressine = 10 mcg intranasal = 100-200 mcg oral

Stabilité et compatibilité :

- Conserver les ampoules au réfrigérateur. Stables 5 jours à la température pièce.
- Stable pendant 24 heures à la température pièce lorsque dilué dans NaCl 0,9%

Précautions :

- Usage non recommandé lorsque la Clcr < 50 mL/min selon le fariquant, mais a été utilisé chez les patients atteints d'insuffisance rénale aigüe ou chronique présentant un saignement urémique ou pour la prévention de saignements lors d'une chirurgie (indications non approuvées)
- Effets secondaires : bouffées vasomotrices, céphalées, nausées, crampes abdominales, hypotension légère, tachycardie, érythème local, brûlure ou douleur au niveau de la veine.
- Rares réactions allergique ou thrombotique.
- Lors de l'administration de desmopressine en perfusion I.V. : surveiller la TA et la FC (effet vasopresseur possible) et la fonction rénale.
- Lorsqu'administré pour le diabète insipide : surveiller osmolarité urinaire et plasmatique et la natrémie.
- Information utile : voici un petit tableau comparant l'activité de deux analogues de la vasopressine. À ne pas confondre !

	Activité antidiurétique	Activité vasopressive
Desmopressine	1200	0,5
Vasopressine	100	100