

Aranesp^{MD} (darbépoétine alfa) utilisé pour traiter de l'anémie associée à une néphropathie chronique chez des patients qui ont subi une transplantation rénale

La darbépoétine alfa est utilisée pour traiter l'anémie associée à une néphropathie chronique (NC), chez les patients dialysés ou non dialysés. La darbépoétine alfa ne convient pas aux patients dont l'anémie grave doit être immédiatement corrigée, ou qui ont besoin d'une transfusion d'urgence. La pression artérielle doit être suffisamment contrôlée avant l'instauration du traitement par la darbépoétine alfa, et doit être étroitement surveillée et contrôlée lors du traitement. La darbépoétine alfa est contre-indiquée pour le traitement d'autres causes d'anémie, comme les carences en fer ou en folate, l'hémolyse, ou les saignements gastro-intestinaux qui devraient être pris en charge adéquatement. ¹

Pour réduire au minimum les risques de décès, d'effets indésirables cardiovasculaires graves et d'accident vasculaire cérébral (AVC), vous devez suivre la posologie recommandée pour la darbépoétine alfa et des autres agents qui stimulent l'érythropoïèse (ASE), selon les mises en garde et précautions importantes décrites dans la monographie de la darbépoétine alfa. Les patients atteints d'hypertension non maîtrisée ne doivent pas être traités avec de la darbépoétine alfa, et la pression artérielle doit être contrôlée de façon satisfaisante avant l'instauration du traitement. La darbépoétine alfa doit être utilisée avec prudence chez les patients ayant des antécédents de convulsions. Des cas d'érythroblastopénie liée à la présence d'anticorps ont été rapportés après des mois, voir des années de traitement avec des ASE. ¹

Dans des essais cliniques contrôlés, des patients atteints de NC ont présenté un risque accru de décès, d'effets indésirables cardiovasculaires graves et d'accident vasculaire cérébral lors d'un traitement par ASE, qui visait à atteindre un taux cible d'hémoglobine (Hb) de 130 g/L ou plus. Individualiser la posologie pour obtenir et maintenir un taux de Hb entre 100 et 115 g/L, sans dépasser 120 g/L. ¹

Des études ont décrit l'utilisation de la darbépoétine alfa chez des patients atteints de NC associée à de l'anémie et qui ont subi une transplantation rénale. ²⁻¹² Le tableau qui suit présente un résumé de ces études publiées.