

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 :

- Prévention et traitement des saignements associés à l'hémophilie de **type A**, à la maladie de Von Willebrand de **type I** ou à l'urémie.
- Diabète insipide d'origine centrale.
- Prévention de la correction excessive de l'hyponatrémie lors de l'administration de NaCl 3% (*Am J Kidney Dis* 2013;61(4) :571-557).
- Correction excessive de l'hyponatrémie.

Présentation :

Ampoule de 4 mcg/1 mL

Posologie :

- Prévention et traitement des saignements associés à l'hémophilie de type A, à la maladie de Von Willebrand de type I ou à l'urémie:
0,3 mcg/kg/dose (maximum 20 mcg) I.V. dans 50 mL de NaCl 0,9% en 20 à 30 minutes.

Préparation d'une dose de 12 mcg et plus (3 ampoules et plus) : utiliser une aiguille filtrante pour prélever la dose et une aiguille régulière pour l'ajouter dans le soluté.

Pour la prévention des saignements lors d'une chirurgie, administrer la dose 30 à 60 minutes avant la chirurgie.

L'administration répétée à des intervalles moindres que 48 heures peut entraîner une tachyphylaxie. Cependant, si nécessaire, une seconde dose peut être administrée 8 à 24 heures après la première dose.

- Diabète insipide d'origine centrale:
Dose initiale : 0,25 - 1 mcg I.V. direct non dilué en 1 minute ou S.C ou I.M. aux 12 à 24 heures.

Pour les patients prenant préalablement de la desmopressine par d'autres voies, il faut convertir la dose usuelle prise : 1 mcg I.V. / S.C. / I.M. = 10 mcg intranasal = 100 - 200 mcg oral.

- Prévention de la correction excessive de l'hyponatrémie lors de l'administration de NaCl 3%:
Toujours en combinaison avec du NaCl 3%. De préférence, débuter avant le NaCl 3%.
1 - 2 mcg I.V. direct non dilué en 1 minute ou S.C. ou I.M. aux 6 à 8 heures.
- Correction excessive de l'hyponatrémie:
En combinaison avec du Dextrose 5%.
2 - 4 mcg I.V. direct non dilué en 1 minute ou S.C. ou I.M. La dose peut être répétée aux 6 à 8 heures.

Stabilité et compatibilité :

- L'ampoule se conserve au réfrigérateur.
- Solutés compatibles en dérivation : NaCl 0,9%, D5%, Lactate Ringer.
- Éviter l'administration en dérivation avec tout médicament.

Précautions :

- **Effets indésirables** : hyponatrémie, bouffées vasomotrices, céphalées, nausées, crampes abdominales, hypotension ou hypertension légère, tachycardie, érythème local, brûlure ou douleur au niveau de la veine. Rares réactions allergiques ou thrombotiques.
- Lorsqu'administré en perfusion I.V. pour la prévention et le traitement des saignements : surveiller la TA et la FC lors de l'administration.
- Lorsqu'administré pour le diabète insipide ou dans le contexte d'hyponatrémie: surveiller la volémie, la diurèse, la natrémie, la natriurie, l'osmolarité plasmatique et urinaire. Surveiller les symptômes d'hyponatrémie : somnolence, confusion, céphalées, nausées, vomissements, convulsions, coma.

Tableau comparant l'activité de deux analogues de la vasopressine

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