

Supplémentation en cuivre IV chez les grands brûlés : enquête de pratiques

Marie-Caroline Husson¹, Assia Baghli², Marie-Reine Losser³, Mette Berger⁴, Matthieu Legrand⁵

1. Département Affaires Réglementaires Pharmaceutiques et Médicales, Etablissement Pharmaceutique de l'AP-HP, AGEPS, AP-HP, 7 rue du Fer à Moulin, 75005 PARIS

2. Département Production Industrielle, Etablissement Pharmaceutique de l'AP-HP, AGEPS, AP-HP, 7 rue du Fer à Moulin, 75005 PARIS

3. Centre de Traitement des Brûlés, CHR Metz Thionville, 1 Allée du Château CS 45001, 57085 METZ Cedex 03

4. Department of Adult Intensive Care Medicine & Burns Centre, CHUV BH-08.660, CH-1011 Lausanne, SUISSE

5. Département d'Anesthésie, Réanimation et Brûlés, Hôpital St-Louis, AP-HP, PARIS.

Contact : marie-caroline.husson@aphp.fr

Introduction

Les besoins de supplémentation en cuivre chez les brûlés sévères (> 20% de la SCB) sont aujourd'hui bien admis et ont fait l'objet de recommandations de l'ESPEN.

Dans ce contexte, l'Etablissement Pharmaceutique de l'AP-HP travaille à la mise à disposition des hôpitaux français d'une solution de chlorure de cuivre administrable par voie IV, à une concentration et dans une forme galénique adaptées.

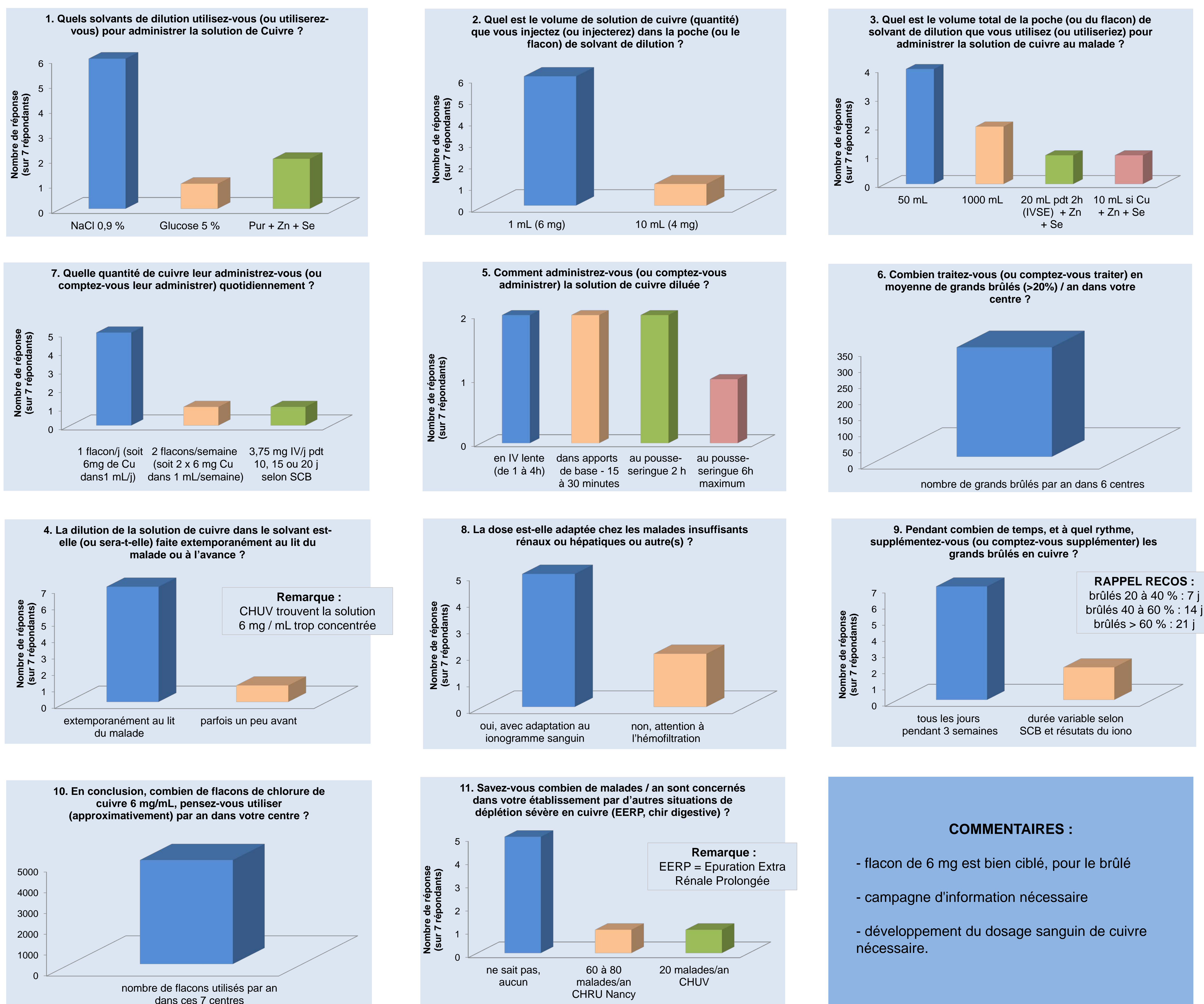
Une enquête sur les pratiques actuelles de supplémentation, en France, a été réalisée afin d'adapter au mieux le développement de ce nouveau médicament.

Matériels et Méthodes

- Un questionnaire électronique a été envoyé en novembre 2018 à 13 établissements de santé français, soit 15 services contactés (réanimations et/ou centre de brûlés).
- Les questions visaient à connaître les modalités d'utilisation potentielles ou actuelles de la supplémentation en cuivre afin de réaliser les études de stabilité requises et rédiger des recommandations d'utilisation.
- Les résultats ont été analysés en décembre 2018.

Résultats / Discussion

7 réponses de cliniciens



Conclusion

Les résultats de cette enquête ont permis d'adapter le développement d'une solution de cuivre IV aux pratiques habituelles de supplémentation chez les grands brûlés. L'intérêt manifesté pour cette nouvelle forme pharmaceutique s'étend aux malades de soins critiques non brûlés.

Bibliographie

Berger MM et al. 1992; Berger MM et al. 1996; Berger MM, Shenkin A. 1998 ; Berger MM et al. 2006; Berger MM, Shenkin A. 2008; Rousseau AF et al. 2013; Heidegger CP et al. 2013.