

Guide pratique des immunoglobulines polyvalentes

Tout savoir sur les switches

Réalisé par L. CHONKEL, M. PEDRONNO-ROCHE, Q. LAW KOUNE

En collaboration avec le groupe d'experts IgHN IDF 2025 : L. MOUTHON, A. ECHANIZ-LAGUNA, C. FIESCHI, C. LEGENDRE, N. MAHLAOUJ, M. MICHEL, S. MOULY, C. PICARD, N. WEISS, L. DEVILLE, E. CAMPS, W. CHAMPEAU, M. HEHN, A. LIOU-SCHISCHMANOFF, P. PAUBEL, F. SAMDJEE, H. EYCHENIE, Y. HASSANI, M. PEDRONNO-ROCHE

IMMUNOGLOBULINES IV 5% (50mg/ml)

#N5%

Spécialité	Laboratoire	Présentations	Vitesse d'administration
INTRATECT®	Grifols	2,5g/50mL 5g/100mL 10g/200mL	Débit initial : 0,3mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 1,9mL/kg/h
FLEBOGAMMA DIF®	Grifols	0,5g/10mL 2,5g/50mL 5g/100mL 10g/200mL 20g/400mL	Débit initial : 0,6mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 6,0mL/kg/h
OCTAGAM®	Octapharma	1g/20mL 2,5g/50mL 5g/100mL 10g/200mL 25g/500mL	Débit initial : 1mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 5mL/kg/h
CLAIRYG®	LFB	2,5g/50mL 5g/100mL 10g/200mL 20g/400mL	Débit initial : 1mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 4mL/kg/h
TEGELINE®	LFB	2,5g/50mL 5g/100mL 10g/200mL	Débit initial : 1mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 4mL/kg/h
GAMMAGARD®	Takeda	5g/100mL 10g/200mL	Débit initial : 0,5mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 8mL/kg/h

Contre-indications	Forme de préparation	Conservation	Précautions d'emploi
Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	<p>Ne pas mélanger avec d'autres médicaments.</p> <p>L'administration d'immunoglobulines peut réduire l'efficacité des vaccins à virus vivant atténué pendant 6 semaines à 3 mois (jusqu'à 1an pour la rougeole). Il est donc recommandé de respecter un délai de 3 mois avant l'injection.</p> <p>Pour la rougeole, contrôler le taux d'anticorps après la vaccination.</p> <p> limiter la perfusion d'Ig IV dans un délais court (moins d'une semaine) avant ou après perfusion d'Ac Monoclonal.</p> <p>Contrôle du poids actualisé, de la température, de la clairance de la créatinine et pression artérielle avant l'administration d'Ig IV.</p> <p>Hydratation appropriée avant le début de la perfusion IV</p> <p>Eviter l'utilisation concomitante de diurétiques de l'anse</p>
Hypersensibilité au fructose , âge ≤ 2 ans, hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 30°C, à l'abri de la lumière	
Hypersensibilité à l'un des excipients (Maltose) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	
Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine, Mannitol , Polysorbate 80) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	
Hypersensibilité à l'un des excipients (Saccharose) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	A reconstituer (Poudre + solvant)	Température ≤ 25 °C, à l'abri de la lumière Reconstitué : stable 24h à T ≤ 25°C	
Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine, Macrogol)	A reconstituer (Poudre + solvant)	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière Reconstitué : stable 2h à T ≤ 25°C	




IMMUNOGLOBULINES IV 10% (100mg/ml)

Spécialité	Laboratoire	Présentations	Vitesse d'administration	Contre-indications	Forme de préparation	Conservation	Précautions d'emploi
PRIVIGEN®	CSL	2,5g/ 25mL 5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL 40g/400mL	Débit initial : 0,3mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 4,8mL/kg/h (7,2mL/kg/h si DIP)	Hypersensibilité à l'un des excipients (L-Proline) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti- IgA, hyperprolinémie	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	<p>Ne pas mélanger avec d'autres médicaments.</p> <p>L'administration d'immunoglobulines peut réduire l'efficacité des vaccins à virus vivant atténué pendant 6 semaines à 3 mois (jusqu'à 1an pour la rougeole). Il est donc recommandé de respecter un délai de 3 mois avant l'injection. Pour la rougeole, contrôler le taux d'anticorps après la vaccination.</p> <p>Limiter la perfusion d'Ig IV dans un délais court (moins d'une semaine) avant ou après perfusion d'Ac Monoclonal.</p> <p>Contrôle du poids actualisé, de la température, de la clairance de la créatinine et pression artérielle avant l'administration d'Ig IV.</p> <p>Hydratation appropriée avant le début de la perfusion IV</p> <p>Eviter l'utilisation concomitante de diurétiques de l'anse</p>
INTRATECT®	Grifols	5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL	Débit initial : 0,3mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 8mL/kg/h	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti- IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	
KIOVIG®	Takeda	2,5g/25mL 5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL 30g/300mL	Débit initial : 0,5mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 6mL/kg/h (8mL/kg/h si DIP)	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti- IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	
FLEBOGAMMA DIF®	Grifols	5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL	Débit initial : 0,6mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 4,8mL/kg/h	Hypersensibilité au fructose , âge ≤ 2 ans, hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 30°C, à l'abri de la lumière	
OCTAGAM®	Octapharma	2g/20mL 5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL	Débit initial : 0,6mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 7,2mL/kg/h (2,4 mL/kg/h chez les patients atteints de dermatomyosite)	Hypersensibilité à l'un des excipients (Maltose) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti- IgA	Prêt à l'emploi	Température entre 2°C et 8°C (Ou 9 mois max à T≤25°C)	
GAMUNEX®	Grifols	5g/50mL 10g/100mL 20g/200mL 40g/400mL	Débit initial : 0,6mL/kg/h pendant les 30 premières min Débit maximal : 8,4mL/kg/h (4,8mL/kg/h pour les enfants et patients à risque d'IR)	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine) ou hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti- IgA	Prêt à l'emploi	Température entre 2°C et 8°C (Ou 6 mois max à T≤25°C)	



IMMUNOGLOBULINES SC

#SC

Spécialité	Laboratoire	Présentations	Concentration	Vitesse d'administration	Contre-indications	Forme de préparation	Conservation	Précautions d'emploi
HYQVIA®	Takeda	2,5g/25mL 5g/50 mL 10g/100mL 20g/200mL 30g/300mL	10% (100 mg/ml)	<u>Hyaluronidase</u> : 60mL/h à 120mL/h <u>Immunoglobulines</u> En fonction du poids : Débit initial : < 40kg : 5mL/h/site >40kg : 10mL/h/site Débit maximal : < 40kg : 160mL/h/site >40kg : 300mL/h/site Ne pas mélanger les deux flacons ; administrer d'abord la totalité du flacon de hyaluronidase, puis les Ig selon la quantité à injecter	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine), à la hyaluronidase ou à la rHuPH20, hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température entre 2°C et 8°C, à l'abri de la lumière 	Volume max de perfusion par site : Chez l'adulte 30mL (sauf pour HIZENTRA® max : 50mL) ; chez l'enfant, 5 à 15 mL. Si ce volume est dépassé, répartir l'administration sur plusieurs sites avec un espacement d'au moins 5 cm entre eux. Pour HYQVIA®, il n'y a pas de volume maximum communiqué mais en cas d'utilisation de 2 sites, ceux-ci doivent être sur des côtés controlatéraux ; pour 3 sites, l'espacement doit être d'au moins 10 cm.
CUTAQUIG®	Octapharma	1g/6mL 2g/12mL 4g/24mL 8g/48mL	16,5% (165 mg/ml)	Débit initial : 15mL/h/site Débit maximal : 40mL/h/site	Hypersensibilité à l'un des excipients (Maltose, Polysorbate 80)	Prêt à l'emploi	Température entre 2°C et 8°C, à l'abri de la lumière (Ou 9 mois max à T≤25°C) 	Pour HYQVIA®, il n'y a pas de volume maximum communiqué mais en cas d'utilisation de 2 sites, ceux-ci doivent être sur des côtés controlatéraux ; pour 3 sites, l'espacement doit être d'au moins 10 cm.
CUVITRU®	Takeda	2g/10mL 1g/5mL 4g/20mL 8g/40mL 10g/50mL	20% (200 mg/ml)	Débit initial : 10mL/h/site Débit d'administration : augmenter toutes les 10 min jusqu'à 20 mL/h/site max (2 premières perfusions). Perfusions suivantes : augmenter selon tolérance.	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine), hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	Ne pas administrer en IV, ni en IM Ne pas mélanger avec d'autres médicaments.
XEMBIFY®	Grifols	1g/5mL 2g/10 mL 4g/20mL 10g/50mL	20% (200 mg/ml)	Débit initial : 10mL/h/site Débit maximal : 35mL/h/site	Hypersensibilité à l'un des excipients (Glycine, Polysorbate 80), hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA	Prêt à l'emploi	Température entre 2°C et 8°C (Ou 6 mois max à T≤25°C) 	L'administration d'immunoglobulines peut réduire l'efficacité des vaccins à virus vivant atténué pendant 6 semaines à 3 mois (jusqu'à 1an pour la rougeole). Il est donc recommandé de respecter un délai de 3 mois avant l'injection. Pour la rougeole, contrôler le taux d'anticorps après la vaccination
HIZENTRA®	CSL	1g/5mL 2g/10mL 4g/20mL 10g/50mL	20% (200 mg/ml)	Débit initial : 20mL/h/site Débit d'administration : augmenter progressivement jusqu'à 35 mL/h/site max (2 premières perfusions). Perfusions suivantes : augmenter selon tolérance.	Hypersensibilité à l'un des excipients (L-Proline, Polysorbate 80), hypersensibilité aux IgA avec anticorps anti-IgA, hyperprolémie de type I ou II	Prêt à l'emploi	Température ≤ 25°C, à l'abri de la lumière	

#CHECK-LIST

Switch entre les Ig IV

Règles à respecter en cas de passage d'une spécialité à une autre

FAIRE ATTENTION :



À la concentration de la spécialité d'Ig (5% ou 10%)



Au débit de perfusion initial recommandé

Switch d'une Ig IV à la SC

Règles à respecter en cas de passage d'une spécialité à une autre

Switch d'une Ig IV à la SC ou SC à SC :

Instaurer **une semaine après** la dernière cure

Switch IgIV vers HYQVIA® SC :

Administration à la même dose et la même fréquence que le traitement précédent en IV

Initiation du traitement par HYQVIA®

Semaine 1 : administration de 25% de la dose

Semaine 2 : administration de 50% de la dose

Semaine 4 : administration de 75% de la dose

Semaine 7 : administration de 100% de la dose

TOUT EFFET INDÉSIRABLE SURVENANT PENDANT OU APRÈS L'ADMINISTRATION DES IG DOIT FAIRE L'OBJET D'UNE DÉCLARATION DE PHARMACOVIGILANCE.

Sources :

Vidal
Thériaque
PERMEDES
Club Inter Pharmaceutique
ANSM

Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre site [omedit.fr](https://www.omedit.fr)



PHARMA TEAM

Merci à la PharmaTeam PSL-CFX pour leur "Guide pratique Ig IV" qui a servi de base pour la réalisation de ce guide