

RECOMMANDATIONS PRATIQUES



Dénomination Commune Internationale :

CASPOFUNGINE

Nom commercial :

CANCIDAS® et génériques

OMEDIT IDF 2020

Version : 20

Création : Mai 2004
Révision : Mars 2021

**Classe pharmaco thérapeutique : antimycosiques pour usage systémique,
Code ATC : J02AX04**

MAJ 03/2021 - EXTRAITS EMA/EPAR Cancidas® rev 27 du 10/03/2021



Pour plus d'informations concernant les génériques de ce médicament, se référer au document veille JP.

MODALITES DE PRESCRIPTION

LISTE I

- Médicament soumis à prescription hospitalière

POSOLOGIE ET MODALITES D'ADMINISTRATION

La caspofungine doit être initiée par un médecin expérimenté dans la prise en charge des infections fongiques.

Modalités d'administration : solution à administrer en perfusion unique quotidienne, par voie IV lente d'environ 1h.

- Posologie

POPULATION	POSOLOGIE	COMMENTAIRE
Adultes, IR, IH légers*, et sujets âgés (≥ 65ans)	J1 : dose de charge unique = 70 mg A partir de J2 : 50 mg/jour chez patient < 80kg 70mg/jour chez patient ≥80kg	
Enfants 12 mois à 17 ans	J1 : dose de charge unique = 70mg/m² (<i>sans dépasser 70mg/j</i>) A partir de J2 : 50 mg/ m² Si absence de réponse clinique suffisante et bonne tolérance à 50 mg/m ² → augmentation dose quotidienne possible à 70 mg/m ² (<i>sans dépasser 70mg/j</i>)	Posologie établie en fonction de la surface corporelle du patient (formule de Mosteller**).
Enfants < 12 mois	Entre 0 à < 3 mois : 25 mg/m² /jour Entre 3 à 11 mois : 50 mg/m² / jour	Prudence requise car peu d'essais cliniques réalisés
IH modérés***	J1 : 70mg A partir de J2 : 35mg/jour	IH grave (Child-Pugh > 9): aucune expérience clinique

*Score Child-Pugh : 5 à 6

**Mosteller RD : Calcul simplifié de la surface corporelle. N Engl J Med 1987 Oct 22 ; 317 (17) : 1098 (Lettre)

*** Score Child-Pugh : 7 à 9

RECOMMANDATIONS PRATIQUES



Dénomination Commune Internationale :

CASPOFUNGINE

Nom commercial :

CANCIDAS® et génériques

OMEDIT IDF 2020

Version : 20

Création : Mai 2004
Révision : Mars 2021

• **Durée du traitement selon les indications**

Indications	Durée du traitement
Traitement empirique	- jusqu'à 72h après la résolution de la neutropénie ($PN \geq 500/mm^3$) - Si infection fongique : au moins 14 jours (à poursuivre au moins 7 jours après résolution de la neutropénie et des symptômes cliniques)
Candidose invasive	- en général, au moins 14 jours après la dernière culture positive - lorsque les cultures sont devenues négatives, un traitement par voie oral peut être envisagé
Aspergillose invasive	- en général, au moins 7 jours après la résolution des symptômes

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Réactions anaphylactiques	Si réactions anaphylactiques → Interrompre la caspofungine et administrer un traitement approprié. Cas de syndrome de Stevens-Johnson et de nécrolyse épidermique toxique → prudence chez les patients ayant des antécédents de réactions cutanées allergiques.
Association à la ciclosporine	Lors d'une utilisation concomitante de caspofungine et de ciclosporine → surveillance étroite des enzymes hépatiques
Dysfonctionnement hépatique, hépatite, insuffisance hépatique	Les patients présentant des tests de la fonction hépatique anormaux au cours du traitement par caspofungine doivent être surveillés pour détecter tout signe d'aggravation de la fonction hépatique et le rapport bénéfice/risque de la poursuite du traitement par caspofungine réévalué .
Excipient	Ce médicament contient du saccharose. → Ne pas administrer chez les patients ayant des problèmes héréditaires rares d'intolérance au fructose, ou une insuffisance en sucrase-isomaltase.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES (Sources : EPAR/RCP et [Thésaurus ANSM 10/2020](#))

+ Ciclosporine	
* Réduction de l'absorption hépatique de la caspofungine (augmentation de l'ASC de la caspofungine ≈35%) *Elévation transitoire des transaminases (ALAT, ASAT)	Précaution d'emploi : surveiller étroitement les enzymes hépatiques
+ Tacrolimus	
Réduction de la concentration minimale du tacrolimus (26%)	Précaution d'emploi : surveiller les concentrations sanguines du tacrolimus, avec ajustement posologique si nécessaire

RECOMMANDATIONS PRATIQUES



Dénomination Commune Internationale :

CASPOFUNGINE

Nom commercial :

CANCIDAS® et génériques

OMEDIT IDF 2020

Version : 20

Création : Mai 2004
Révision : Mars 2021

+ **Inducteurs enzymatiques** (rifampicine, éfavirenz, néviparine, dexaméthasone, phénytoïne, carbamazépine etc)

Diminution des concentrations plasmatiques de la caspofungine

Précaution d'emploi : en cas de traitement par inducteur, maintenir la posologie à 70 mg par jour dès le 2^e jour.

FERTILITE GROSSESSE ALLAITEMENT

Données disponibles sur le site du [CRAT](#) (à la date du 09/11/2020) : « Si une de vos patientes est exposée à la caspofungine en cours de grossesse, nous vous invitons à prendre contact avec le [CRAT](#)».

	Conduite à tenir	Niveau de preuve
Grossesse	*Administration déconseillée *A évaluer au cas par cas	Chez l'animal : toxicité du développement, la caspofungine traverse la barrière placentaire Chez l'Homme : absence de données
Allaitement	Ne pas allaiter	Chez l'animal : passage dans le lait Chez l'Homme : pas de données
Fertilité	Chez l'homme et l'animal : absence de données	