

## DCI: ACIDUM CLODRONICUM

### Protocol terapeutic corespunzător poziției nr. 117, cod (L001C): DCI ACIDUM CLODRONICUM

#### I. INDICAȚII TERAPEUTICE:

##### Administrare orală:

- Tratamentul hipercalcemiei datorate patologiei maligne,
- Tratamentul metastazelor osoase osteolitice datorate patologiei maligne

##### Administrare în perfuzie i.v.:

- Tratamentul hipercalcemiei datorate patologiei maligne,

#### II. DOZE și MOD DE ADMINISTRARE:

##### Pentru administrare orală:

Doza zilnică recomandată este de 1600 mg clodronat disodic/zi în priză unică.

Dacă este necesar doza se poate crește, ceea ce depășește 1600 mg fiind recomandat a se administra separat (ca o a doua doză).

Deoarece clodronatul disodic este eliminat în principal pe cale renală, trebuie utilizat cu prudență la pacienții cu insuficiență renală, se recomandă ca dozajul să fie redus după cum urmează:

| Gradul de insuficiență renală | Clearance-ul creatininei<br>ml/min | Doze                                                  |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Ușoară                        | 50 - 80 ml/min                     | 1600 mg pe zi (nu este recomandată reducerea dozelor) |
| Moderată                      | 30 - 50 ml/min                     | 1200 mg/zi                                            |
| Severă                        | < 30 ml/min                        | 800 mg/zi                                             |

**Pentru administrare în perfuzie i.v.:**

- 300 mg clodronat disodic/zi diluat în 500 ml sol perfuzabilă (NaCl 0.9% sau soluție perfuzabilă de glucoză 5%), perfuzie i.v. cel puțin 2 ore câteva zile consecutive până la normalizarea calcemiei (de obicei 5 zile, nu mai mult de 7 zile).
- la pacienții cu insuficiență renală, se recomandă ca dozajul să fie redus după cum urmează:

| Gradul insuficienței renale | Clearance-ul creatininei<br>(ml/min) | Micșorarea dozei, cu (%) |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Ușoară                      | 50 - 80                              | 25                       |
| Moderată                    | 12 - 50                              | 25 - 50                  |
| Severă                      | < 12                                 | 50                       |

**III. CONTRAINDICAȚII:**

- Hipersensibilitatea cunoscută la bifosfonați
- Hipocalcemia
- Pacienți tratați cu bifosfonați la care s-a raportat osteonecroza

**IV. PRESCRIPTORI:** inițierea se face de către medicii din specialitățile oncologie medicală sau hematologie, după caz. Continuarea tratamentului se face de către medicul oncolog sau hematolog, după caz sau pe baza scrisorii medicale de către medicii de familie desemnați.