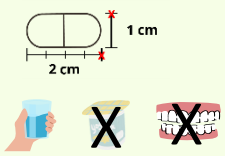
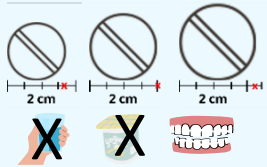
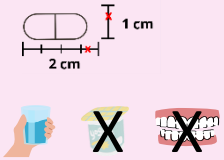
Description et données d'équivalences entre les chélateurs du phosphore

Molécule		Sevelamer chlorhydrate	Sevelamer carbonate	Lanthane carbonate	Calcium acétate	Calcium carbonate	Sucroferrique oxyhydroxide
Spécialité		Renagel®	Renvela®	Fosrenol®	Phosphosorb®	Calcidia®	Velphoro®
Forme et aspect galénique		Cp 800 mg 	Sachet 0,8 et 2,4 g : goût agrumes	Cp 500 mg – 750 mg – 1000 mg  Sachet 750 et 1000 mg : goût sucré	Cp 660 mg 	Sachet 1.54 g : goût vanille	Cp 500 mg : goût fruits des bois
Indication*	HyperP+ de l'IRC dialysé	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	HyperP+ de l'IRC non dialysé	✗	✓	✓	✗	✓	✗
	Prévention ostéodystrophie rénale	✓	✓	✗	✗	✓	✓
Posologie initiale*	Pi = 1,76 – 2,42 mM	1 cp 800 mg 3x/j		0,5 cp de 500 mg 3x/j	2 cp de 660 mg 3x/j	2 à 3 sachets de 1540 mg/j	1500 mg/j
	Pi > 2.42 mM	2 cp de 800 mg 3x/j		1 cp de 500 mg 3x/j			
Posologie maximale				3750 mg/j = 7,5 cpr de 500mg/j		4620 mg/j = 3 sachets de 1540 mg/j	3000 mg/j = 6 cpr de 500 mg/j
Equivalence selon le RCP du Sevelamer arrondi au cp entier**		**2 cp de 800 mg**	⇔	**2 cpr de 750 mg**	⇔ **2 cp de 660 mg**	⇔ **1 sachet de 1540 mg**	⇔ **3 cp de 500 mg**
OU Equivalence calculée selon le RPBC (*coefficient relatif de liaison du phosphore par mg*) à arrondir au cp entier***		**0,75** **2,5 cp de 800 mg** **ou 1 sachet de 2.4 g**	⇔	**2** **1 cp de 750 mg**	⇔ **1** **2,3 cp de 660 mg**	⇔ **1 (indice de référence)** **1 sachet de 1540 mg**	⇔ **NA** **NA**
CI		• **Occlusion intestinale**.			• Hypercalcémie.	• Hypercalcémie et calcification tissulaire. • Hypercalciurie / Lithiase calcique. • Immobilisation prolongée s'accompagnant d'hypercalciurie et/ou d'hypercalcémie.	• Hémochromatose / trouble d'accumulation du fer.
EI		• Troubles gastro-intestinaux. • Risque ostéomalacie iatrogène en cas d'hypophosphorémie prolongée. • Risque hypercholestérolémie.		• Troubles gastro-intestinaux. • Augmentation taux aluminium sanguin, GGT, transaminases, PAL, fibroses systémiques néphrologique. • **Allongement QT**.	• Troubles gastro-intestinaux.	• Troubles gastro-intestinaux. • HTA. • Troubles vaso-moteurs.	• Troubles gastro-intestinaux. • Hyper ou hypocalcémie.
Commentaire				Risque d'accumulation dans les os, les dents et les tissus.		Il existe d'autres spécialités de calcium carbonate mais les autres n'ont pas l'indication d'hyperphosphorémie	Coloration des selles (noires) !
Prix ville avec posologie d'entretien*		5€30/j (2€90/j générique)	2€80/j	5€30 (2€90/j générique)	1€40/j	0€66/j	6€80/j

Comprimés : à avaler avec un verre d'eau / Sachets : à diluer dans un verre d'eau — **Sachets : à diluer dans un aliment semi-liquide** — **Comprimés : à croquer**

Abréviations : HyperP+ : hyperphosphorémie, EI : Effets indésirables, CI : Contre-Indications, Pi = Phosphorémie, GGT : Gamma-Glutamyl Transférase, PAL : Phosphatase Alcaline, RPBC : relative phosphate-binding coefficient, Cp = comprimé

*données à titre indicatif

**RCP du Sevelamer, posologie arrondie au comprimé entier / Chez les patients précédemment sous chélateurs de phosphate, la posologie initiale de ce médicament doit correspondre gramme par gramme à la dose du chélateur avec surveillance ultérieure des taux de phosphates sériques jusqu'à obtention de la dose quotidienne optimale.

***Daugirdas JT, Finn WF, Emmett M, Chertow GM; Frequent Hemodialysis Network Trial Group. The phosphate binder equivalent dose. Semin Dial. 2011 Jan-Feb;24(1):41-9.