

ADRs DA ERITROPOIETINE

In commercio:

Eprex® (conosciuta come *EPO α*)

NeoRecormon® (conosciuta come *EPO β*)

Dynepo® (anche conosciuta come *EPO δ*)

Aranesp® (anche conosciuta come *Darbepoetina*)

Mircera® (anche conosciuta come *EPO di terza generazione*)

Effetti indesiderati

L'effetto indesiderato più frequente nei pazienti oncologici e nei pazienti con insufficienza renale cronica è un aumento dose-dipendente della pressione, o l'aggravamento di ipertensione preesistente. Di seguito cataloghiamo le più comuni reazioni avverse attribuite ad EPREX, eritropoietina α . Tali effetti indesiderati si hanno soprattutto in pazienti con insufficienza renale cronica o neoplasie sottostanti. Possono verificarsi crisi ipertensive con sintomi simili a un'encefalopatia. Molta attenzione va data a casi di cefalee acute improvvise di tipo simil-emicranico, che possono essere un segnale di allarme. La maggioranza di tali effetti indesiderati, però, si riscontrano anche nelle altre eritropoietine ricombinate

1. Alterazioni del sistema ematico e linfatico:

Non comuni: Trombocitopenia.

2. Alterazioni della cute e del tessuto sottocutaneo:

Comuni: Prurito.

Non comuni: Tumore cutaneo non melanomico, angioedema, orticaria, rash psoriasiforme, psoriasi

3. Alterazioni del sistema nervoso:

Comune: Cefalea in paziente oncologico

Non comune: aneurisma, convulsioni

4. Patologie oculari

Non comune: trombosi retinica

5. Patologie vascolari

Comune: trombosi venose profonde, ipertensione

6. Patologie gastrointestinali

Molto comune: nausea

Comune: diarrea e vomito in paziente oncologico

7. Patologie cutanee

Comune: rash

Non comune: angioedema, orticaria

8. Patologie del sistema muscolo-scheletrico

Molto comune: artralgia in pazienti con IRC

Comune: artralgia in pazienti oncologici

Frequenza non nota: mialgia in paziente con IRC

Un comune effetto avverso da eritropoietine ricombinanti è l'aumento della viscosità del sangue.

Bibliografia

A E Raine; Hypertension, blood viscosity, and cardiovascular morbidity in renal failure: implications of erythropoietin therapy; *Lancet*. **1988** Jan 16;1 (8577):97-100 2891990 Cit:151

Jensen GV, Nielsen B; Adverse effects of subcutaneous administration of erythropoietin solution versus lyophilisate in patients receiving hemodialysis; *Ugeskr Laeger*. **1994** Jan 10;156(2):183-4.

Ebbers HC, Mantel-Teeuwisse AK, Moors EH, Schellekens H, Leufkens HG; Today's challenges in pharmacovigilance: what can we learn from epoetins?; *Drug Saf*. **2011** Apr 1;34(4):273-87.