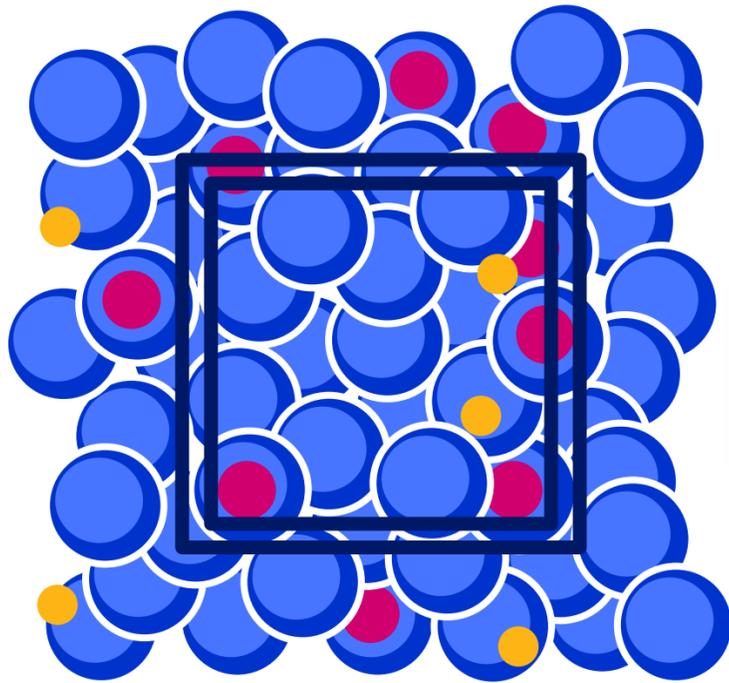
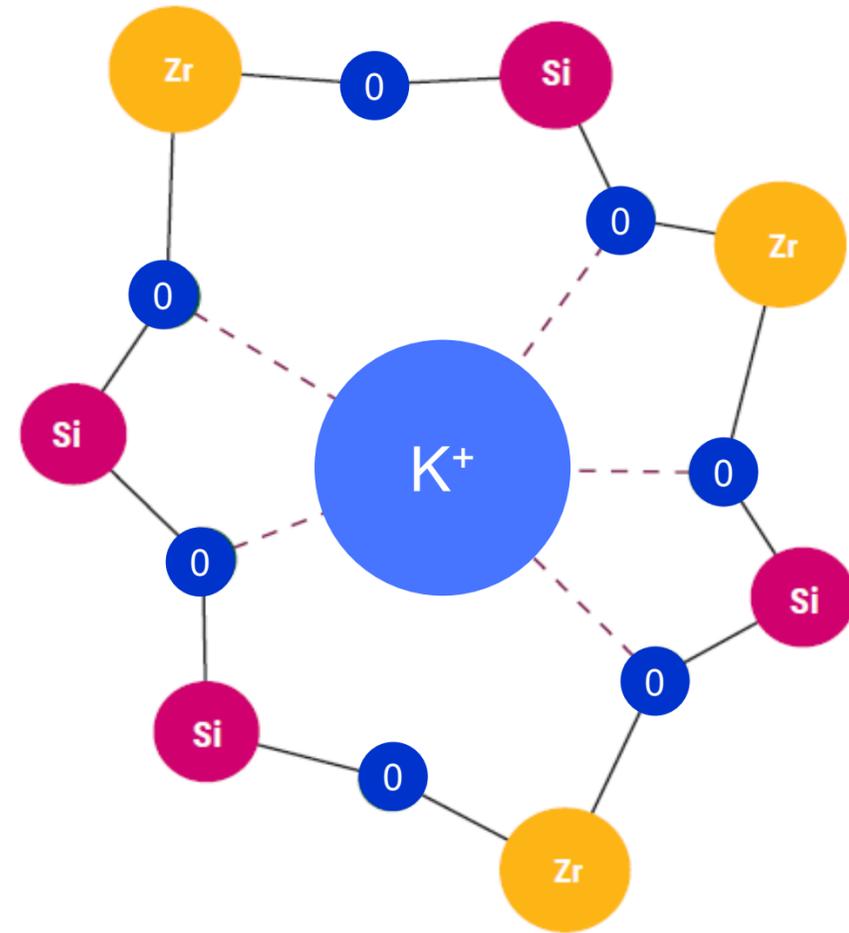


# Mode d'action du cyclosilicate de zirconium sodique (CZS)



Formule chimique<sup>2</sup> :  
 $H_6Na_2O_9Si_3Zr^{+2}$



Largeur moyenne du site de  
fixation : 3 Å

## Caractéristiques sélectionnées<sup>1,3</sup> :

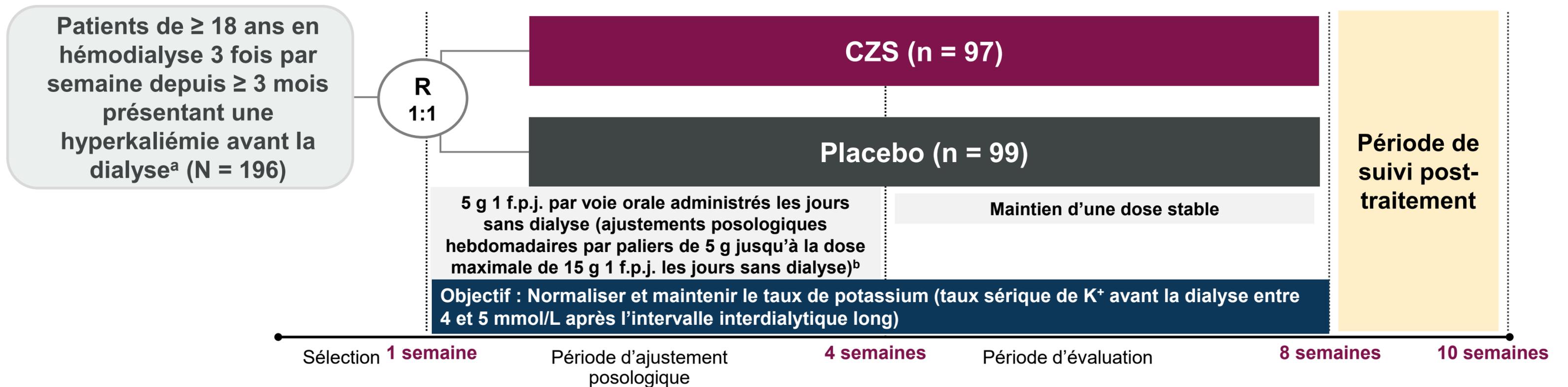
- Composé inorganique cristallin de silicate de zirconium
- N'est pas un polymère
- Insoluble, très stable et ne se dilate pas dans l'eau
- Non absorbé par voie générale
- Forte affinité pour le K<sup>a</sup>
- Capte préférentiellement le K<sup>+</sup> en échange de H<sup>+</sup> et de Na<sup>+</sup>
- 5 g de CZS contient 400 mg de sodium

Le CZS est indiqué pour le traitement de l'hyperkaliémie chez les patients adultes<sup>1</sup>

# DIALIZE

## Plan de l'étude

Étude de phase IIIb multicentrique, à répartition aléatoire, à double insu et contrôlée par placebo, conçue pour évaluer l'efficacité et l'innocuité du CZS dans le traitement de l'hyperkaliémie chez des patients atteints d'insuffisance rénale terminale qui suivent un traitement d'hémodialyse stable



<sup>a</sup> Taux sérique de  $K^+$  mesuré avant la dialyse  $\geq 5,5$  mmol/L après l'intervalle interdialytique long et  $\geq 5,1$  mmol/L après au moins un intervalle interdialytique court (mesures par un laboratoire central); <sup>b</sup> Au cours des 4 premières semaines de la période de traitement, les doses de CZS et de placebo ont été ajustées si le taux sérique de  $K^+$  mesuré à l'aide de l'analyseur i-STAT avant la dialyse après l'intervalle interdialytique long était  $> 5,0$  mmol/L (un ajustement posologique hebdomadaire). Si le taux sérique de  $K^+$  mesuré à l'aide de l'analyseur i-STAT avant la dialyse était  $< 4,0$  mmol/L, la concentration du dialysat en  $K^+$  était augmentée de 0,5 ou 1,0 mmol/L selon la pratique de soins habituelle; si la pratique locale ne prévoyait pas l'augmentation de la concentration de  $K^+$  dans le dialysat ou s'il n'était pas possible d'augmenter davantage la concentration de  $K^+$  dans le dialysat, la dose de CZS ou de placebo pouvait être réduite de 5 g ou ne pas être administrée si la dose minimale de 5 mg avait déjà été utilisée. Si la dose de CZS ou de placebo avait été réduite ou n'avait pas été administrée au cours des 4 premières semaines et que le taux sérique de  $K^+$  mesuré avant la dialyse et après l'intervalle interdialytique long suivant à l'aide de l'analyseur i-STAT était  $> 5,0$  mmol/L, tous les efforts étaient déployés pour augmenter la dose de 5 g ou reprendre l'administration à une dose de 5 mg si celle-ci avait été interrompue.

CZS = cyclosilicate de zirconium sodique; f.p.j. = fois par jour; R = répartition aléatoire

Fishbane S *et al.* Article et données complémentaires en ligne précédant l'impression. *J Am Soc Nephrol.* 2019.

Ces diapositives ont été fournies sur demande par le Service des affaires scientifiques d'AstraZeneca.

© AstraZeneca 2019

**Le CZS est indiqué pour le traitement de l'hyperkaliémie chez les patients adultes<sup>1</sup>.**

- Pour accéder à la **monographie de LOKELMA**, veuillez cliquer **ici**
- Pour accéder à la **publication de l'étude DIALYZE**, veuillez cliquer **ici**

**Pour discuter directement avec un membre de notre équipe médical, cliquez sur le lien Zoom suivant: [rencontre Zoom avec notre équipe médical](#)**

## **Demandes d'information médicale et déclarations d'effets indésirables**

**Téléphone : 1-877-404-8277**

**Courriel : [qrx-medicales@astrazeneca.com](mailto:qrx-medicales@astrazeneca.com)**

**Site Web : [www.informationmedicale.astrazeneca.ca/](http://www.informationmedicale.astrazeneca.ca/)**

