



PRÉPARATIONS MAGISTRALES

DERMATOLOGIQUES EN SUISSE

PRÉPARATIONS MAGISTRALES DERMATOLOGIQUES

EN SUISSE

C. Deplazes, F. Möll (†), St. Gloor, R. Panizzon

3. édition élargie, 2010

ISBN 978-3-033-02527-1

Site Internet:

<http://www.preparations-magistrales.ch>

Layout & imprimerie: Kommunikationswerk GmbH, Fabrik im Schiffli, 8816 Hirzel,
Tel : +41 44 729 80 90

Maison d'édition / Livraison: Dermatologische Magistralrezepturen
c/o Herr C. Deplazes, Aeckerwiesenstrasse 8, CH-8400 Winterthur,
feedback@preparations-magistrales.ch

Auteurs et Editeurs:

Clau Deplazes

Spitalapotheker FPH

Leiter Informatik

Kantonsapotheke Zürich

Spöndlistrasse 9

CH-8006 Zürich

Tel: +41 (044) 255 35 94

Fax: +41 (044) 255 36 51

clau.deplazes@kaz.zh.ch

www.kantonsapotheke.zh.ch

Dr. Stéphane Gloor

Pharmacien d'hôpital FPH

Pharmacien chef

Service de pharmacie

Hôpital Neuchâtelois

Chasseral 20

CH-2300 La Chaux-de-Fonds

Tel: +41 (032) 967 21 70

Fax: +41 (032) 967 21 78

stephane.gloor@ne.ch

www.hopital-ne.ch

Dr. sc.nat. Friedrich Möll (†)

Spitalapotheker FPH

ehemaliger Chefapotheker

Kantonsspitalapotheke Winterthur

Brauerstrasse 17

CH-8400 Winterthur

Prof. Dr. med. Renato G. Panizzon

Chef de service

Service de dermatologie et vénéréologie

Hôpital Beaumont CHUV

CH-1011 Lausanne

Tel: +41 (021) 314 32 62

Fax: +41 (021) 314 03 82

renato.panizzon@chuv.ch

www.chuv.ch/



I) Avant-propos

Les prescriptions magistrales sont des médicaments préparés ad hoc pour le patient sur ordonnance médicale. Elles correspondent à un concept médical moderne, le traitement individualisé, qui a connu un soutien scientifique énorme durant ces dernières années. Les plus anciennes préparations magistrales connues sont celles décrites en 2000 avant J.-C. dans l'écriture sumérienne et exposées au musée de l'Université de Philadelphie. Seules sont autorisées à préparer ces médicaments les institutions certifiées. Ces préparations individuelles ne sont généralement pas stockées. Même si elles sont basées sur des prescriptions médicales éprouvées, il n'existe que peu d'études qui démontrent, dans le cadre des méta-analyses, leur efficacité. Aujourd'hui, la palette des traitements topiques confectionnés est très vaste et a été optimisée; c'est pour cette raison que les prescriptions magistrales individuelles ont connu un impact restreint. Les préparations individuelles ont cependant pour avantage que le principe actif peut être incorporé selon la dermatose et son stade dans un dosage correct et adapté au patient, dans une base correspondante et, si souhaité, exempte d'agents conservateurs et de parfums. Les préparations magistrales sont aussi une caractéristique de la dermatologie et même si la prescription de ces préparations continue à être moins utilisée, ce serait un appauvrissement pour notre spécialité que ce traitement individualisé disparaisse. Les prescriptions magistrales prouvent aussi notre volonté d'un traitement interdisciplinaire de nos patients et ceci en collaboration avec les pharmaciens. C'est cette coopération qui garantit la qualité des substances utilisées, d'autant que les pharmaciens sont sensibles au problème des mélanges pharmaco-toxicologiques. Cette collaboration mène aussi à une certaine protection contre les erreurs thérapeutiques et de fabrication.

Les préparations magistrales dermatologiques en Suisse sont la continuité des préparations dermatologiques de la pharmacie cantonale de Zürich de 1994, qui a connu une 2^{ème} édition en 1997, et qui a été adaptée aux connaissances actuelles avec une version accessible sur l'internet en 2010.

Ces préparations magistrales sont une collection importante et très utile qui nous permet une prescription individuelle moderne et pharmacologiquement correcte. Puisque ces préparations magistrales sont en recul, il est important qu'une équipe de spécialistes continue à se préoccuper de cette collection de préparations et en garantisse la qualité ainsi que l'utilisation selon les critères scientifiques. C'est pour cette raison que j'aimerais féliciter les auteurs de cette édition et souhaiter beaucoup de succès pour ceux qui utilisent ces préparations magistrales en Suisse.

Prof. Peter Itin, Professeur ordinaire et Directeur de la Clinique de Dermatologie,
Hôpital universitaire de Bâle, Petersgraben 4, 4031 Bâle

II) Remerciements

Traductions Allemand-Français Madame Isabelle Hulmann (Pharmatexte),
Madame Claudia Marti et Madame Brigitta Deplazes.

Lectorat édition allemand, Madame Erika Frewein.

Mettre à disposition les préparations magistrales par les pharmacies d'hôpital.

Un remerciement spécial à nos sponsors:

Dynapharm Distribution, Meyrin

GlaxoSmithKline SA, Münchenbuchsee

Hänseler SA, Herisau

Leo Pharmaceutical Products Sarath Ltd., Regensdorf-Watt

Louis Widmer SA, Zürich

Merz Pharma Suisse SA, Allschwil

Qualicare SA, Münchenstein

Selectchemie SA, Zürich

Spirig SA, Egerkingen



Disclaimer

Informations concernant ce livre

Ce livre s'adresse aux professionnels de la santé. Les directives concernant les traitements et les posologies sont issues de l'état actuel des connaissances en la matière et ont été rédigées avec le maximum de précautions. Cependant les auteurs ne peuvent être tenus pour responsables des directives de traitements et de posologies, car ceux ci sont en constante évolution. Les utilisateurs sont tenus de contrôler eux-mêmes les directives et les informations fournies et de s'assurer que les indications, les dosages, les effets secondaires et les contre indications correspondent bien à leurs propres informations ainsi qu'aux données de la littérature. Les auteurs sont reconnaissants à chacun de leur transmettre toute information visant à corriger ou à compléter des données présentes. En cas de demandes spécifiques concernant les formulations, les informations ainsi que les prestations, veuillez vous adresser directement auprès des fabricants concernés ou auprès des auteurs, ou laissez vous conseiller par votre pharmacien ou par votre médecin. Les informations publiées dans ce livre n'ont qu'une valeur informative. Nous nous efforçons de fournir des informations exactes et actualisées. Les auteurs déclinent toute responsabilité quant aux dommages provoqués suite à l'utilisation de ces informations.

De ce fait, nous n'endossons, aucune responsabilité que ce soit expressément ou implicitement, et n'offrons aucune garantie concernant la pertinence et l'intégrité des informations mises à disposition ou auxquelles nous faisons référence.

Responsabilité

Les auteurs, ainsi que toute personne ayant un lien avec la création, l'organisation, l'entretien ou la mise à disposition des pages de ce livre et de ce site ne peuvent être tenus responsables pour un dommage quelconque lié à leur utilisation.

Droits d'auteurs

Les images et les informations présentées sur ce site ainsi que leurs présentations sont protégées par les lois sur le copyright. Tous les noms de produits, signalés par un ® sont des marques déposées par nos partenaires commerciaux. L'utilisation de ces noms n'est spécifiquement autorisée par leur propriétaire. L'utilisation et la reproduction de informations de ce livre, n'est autorisée qu'avec l'approbation préalable des auteurs. Dans tous les cas la source doit être indiquée.

Changements

Les auteurs se réservent le droit de modifier le contenu de ce livre sans aucun préavis. Ils n'en endossent aucune responsabilité.

Table des matières

1	Introduction	1
1.1	Structure du livre et remarques générales sur son utilisation	3
1.2	Directives spécifiques pour le médecin prescripteur	8
2	Prescriptions magistrales dans le cabinet médical	10
2.1	Prescription de fabrications magistrales: arguments et limites	10
2.2	Exigences minimales d'une prescription magistrale	13
2.3	La prescription magistrale est-elle économique?	15
2.4	La préparation magistrale dans l'officine	16
2.4.1	Réalisation des préparations magistrales	16
2.4.2	Assurance-qualité dans l'officine	18
2.4.3	Directives concernant la conservation des préparations magistrales	23
3	Quelques tableaux utiles et Galénique des préparations magistrales	26
3.1	Volumes pratiques	26
3.2	Quantités nécessaires pour une application topique	27
3.3	Propriétés, indications, activités des préparations dermatologiques	28
3.4	Informations générales sur les principes actifs et les groupes de principes actifs	29
3.4.1	Principes actifs obsolètes	29
3.4.2	Antiseptiques et antibiotiques: spectre d'activité et propriétés	30
3.4.3	Classification des dermocorticoïdes selon leur activité	31
3.4.4	Ichtyol® clair et foncé et goudron	33
3.5	Adjuvants selon les numéros CE et à déclarer	37
3.5.1	Exigences relatives à la déclaration des excipients sur l'emballage et la notice d'emballage	37
3.5.2	Excipients à déclarer	38
3.6	Elimination des taches dues aux préparations magistrales	40
3.6.1	Compatibilité des agents chimiques avec les matériaux et les tissus	40

3.6.2	Les taches sur la peau	40
3.6.3	Produits détachants	41
4	Bases de préparation sans principes actifs	44
4.1	Hydrogels	44
4.2	Badigeons et lotions	49
4.3	Emulsion (H/E), crèmes	55
4.4	Emulsion (E/H), crèmes grasses	58
4.5	Onguents, pommades grasses	63
4.6	Pâtes	68
5	Préparations magistrales	72
5.1	Introduction	72
5.1.1	Instruction et dosage	72
5.2	Agents antiinfectieux	75
5.3	Antibiotiques	109
5.4	Antimycotiques	110
5.5	Antiparasitaires	111
5.6	Anesthésiques et Antiprurigineux	113
5.7	Préparations contre l'eczéma et la séborrhée	134
5.8	Corticostéroïdes	137
5.9	Préparations astringentes et antiinflammatoires	150
5.10	Préparations pour les ulcères et les plaies	160
5.11	Les kératolytiques	162
5.12	Préparations contre le psoriasis	180
5.13	Agents caustiques (Verrucides, agents antiprolifératifs)	191
5.14	Varia (Préparations pour peau délicate, protection de la peau, pommades nasales, antidotes etc.)	195
6	Tables de compatibilité	207
6.1	Table de compatibilité Bepanthen®	207
6.2	Tables de compatibilité Eucerin	208
6.2.1	Eucerinum et Eucerinum Base	208
6.2.2	Eucerin creme avec Urée 5%	210

6.3	Tables de compatibilité avec des produits Excipial®	211
6.3.1	Excipial® Hydrolotio, Lipolotio und Crème	211
6.3.2	Excipial® crème grasse, onguent à l'huile d'amandes, onguent gras	213
6.3.3	Excipial® Sensitive ES, Capilla, Pruri Lotion et Lipoderm Omega	215
6.4	Table de compatibilité Linola® émulsions	217
6.5	Table de compatibilité Remederm®	219
6.6	Table de compatibilité Physiogel®	221
6.7	Table de compatibilité Antidry®	222
6.8	Table de compatibilité avec des produits de Hans Karrer	224
6.8.1	Hans Karrer Lipolotion ^{ECO} , Hans Karrer Lipocrème ^{ECO} et Hans Karrer Onguent à l'huile d'amandes ^{ECO}	224
6.8.2	Hans Karrer Lipolotion MikroSilber, Hans Karrer Lipocrème MikroSilber et Hans Karrer Hydrocrème MikroSilber	226
7	Annexes	228
7.1	Annexe 1: Adresses des hôpitaux	228
7.2	Annexe 2: Adresses des Fournisseurs	230
7.3	Annexe 3: Liste des abréviations	231
7.4	Biographies brèves des auteurs	232
7.4.1	Curriculum vitae de Clau Deplazes, pharmacien hospitalier FPH	232
7.4.2	Curriculum vitae de Friedrich Möll, docteur en pharmacie, pharmacien hospitalier FPH († le 21 janvier 2009)	234
7.4.3	Curriculum vitae de Stéphane Gloor, Dr. pharm., pharmacien d'hôpital, FPH	237
7.4.4	Curriculum vitae du Prof. Renato G. Panizzon	240
8	Index	242
8.1	Bibliographie	242
8.2	Index des préparations	251

1 Introduction

En publiant en 1994 la première version des «Préparations magistrales de la pharmacie cantonale de Zürich» les auteurs Möll et Panizzon ont réalisé un vieux projet consistant à rassembler ces formulations sous la forme d'un livre de poche au format pratique.

L'idée de base était déjà à l'époque de mettre à disposition un recueil de formulations à l'usage des dermatologues et des pharmaciens.

Une des conditions de l'édition de 1994 était de ne mettre à disposition que des formulations courantes qui se basaient sur une expérience clinique confirmée et qui y jouaient un rôle important, et dont la stabilité et la conservation étaient dans la mesure du possible connues. Cette première édition ne fut pourtant distribuée qu'aux dermatologues et aux pharmaciens du canton de Zürich, ce qui se traduisit par une demande importante des autres cantons. Une enquête auprès des dermatologues et des pharmaciens zurichois confirma la volonté de rédiger une nouvelle édition comprenant des nouveautés ainsi que des améliorations. L'année suivante, une enquête faite à l'échelon suisse auprès des dermatologues par Surber [195] montra que cette première version était le recueil de préparations magistrales le plus utilisé.

Se basant sur le vieux formulaire, la nouvelle version devait pourtant offrir quelque chose de plus – p.ex. un recueil des formulations en vigueur dans toute la Suisse. A cet effet les formulations des 5 cliniques dermatologiques helvétiques (Bâle, Berne, Genève, Lausanne et Zürich) furent prises en considération. Les formulations de la Suisse Romande ainsi que quelques chapitres furent saisis en français.

L'équipe rédactionnelle fut complétée par l'arrivée de Clau Deplazes de la «Pharmacie cantonale zurichoise» et se composa dès lors de membres venant d'horizons divers (médecine, pharmacie d'hôpital et industrie) ce qui permit de partager et de compléter les connaissances, les points de vues et les besoins de chacun. Une des conditions de base - l'impression du fascicule - fut assurée par la contribution généreuse et spontanée de plusieurs firmes pharmaceutiques. Cette condition étant remplie et les contributions des autres centres assurées, la rédaction de la nouvelle édition put être entreprise en automne 1995.

Sur le fond la structure de la nouvelle édition du livre de poche a été conservée et plusieurs nouveaux chapitres ont été intégrés.

Critères d'inclusion:

- Préparations pour applications topiques, buccales et nasales
- Préparations connues, actuelles, éprouvées et régulièrement prescrites
- Stabilité étudiée (du moins la stabilité galénique)
- Autres critères (voir chapitre 2.1)

Critères d'exclusion:

- Préparations exotiques rarement prescrites, n'ayant pas fait leur preuve
- Préparations contenant des principes actifs particuliers:
 - Mercure, composés de Pb ou de borate (Toxicité, élimination)
 - Antihistaminiques (Allergies: bénéfice/risque discutable)
 - Cytostatiques (réservés aux pharmacies d'hôpitaux)
- Absence totale d'expérience concernant la stabilité et la fabrication
- Préparation, dont le principe actif incorporé dans un excipient donné, existe déjà en Suisse sous forme de spécialité

3. Édition élargie 2010

Quelques années se sont écoulées depuis la seconde édition. En 2000, Renato Panizzon a été nommé Chef du Service de dermatologie à l'hôpital universitaire de Lausanne (CHUV). Notre équipe s'est ensuite complétée par l'arrivée de Stéphane Gloor, pharmacien d'hôpital au CHUV. Il est depuis devenu pharmacien-chef de l'Hôpital Neuchâtelois à la Chaux-de-Fonds. Notre site web (www.magistralrezepturen.ch) existe depuis septembre 2006. Il contient toutes les préparations en forme de banque de données et elle est accessible à tout public. Dans ce contexte les préparations et quelques documentations ont été actualisés. Pour répondre d'une demande élevée nous avons décidé de faire une nouvelle édition.

Fondamentalement peu de choses ont changé dans la structure de la nouvelle édition du livre de poche.

Les extensions contiennent:

- Intégration des services de dermatologies des hôpitaux cantonaux suivants: Aarau, Lucerne et St Gall.
- Réécriture complète des documents généraux
- Actualisation des préparations

Cette édition est dédiée à l'un de ses auteurs, le Dr. Friedrich Möll, disparu prématurément en janvier 2009. Nous lui devons énormément autant pour son engagement dans le domaine de la dermatologie et que dans celui de la pharmacie hospitalière. Encore un grand merci à lui.

1.1 Structure du livre et remarques générales sur son utilisation

Comme dans la dernière version, nous avons maintenu la présentation séparée des bases (véhicules) avec et sans principes actifs, la base elle-même pouvant jouer un rôle prépondérant dans le traitement. La base d'un produit dermatologique déploie toujours un effet intrinsèque, il n'y a donc pas d'effet placebo à proprement parler. La classification retenue (voir le chapitre *Classification galénique* et les sous-chapitres *Indications*, *Effets*, etc.) permet en outre de choisir le véhicule en fonction de l'état actuel de la peau.

La classification des préparations non pas par ordre alphabétique mais selon la classe thérapeutique nous a paru judicieuse à plus d'un titre: elle fournit une meilleure vue d'ensemble et permet une comparaison entre les différentes préparations magistrales de la même classe. La classification est celle généralement utilisée en dermatologie pour les principes actifs (p.ex. désinfectants, antimycosiques, corticostéroïdes, etc.).

La valeur d'un livre tel que celui-ci repose en grande partie sur la qualité de son index. Nous avons mis le plus grand soin à ce que la recherche d'une préparation magistrale soit simple et rapide, grâce notamment aux synonymes et/ou au principe actif. Les informations cliniques essentielles ainsi que les excipients sont désormais aussi indexés.

La recherche d'une préparation magistrale peut ainsi être menée des diverses manières suivantes:

1. selon la dénomination (nom de la préparation) / synonyme dans l'index,
2. selon les classes thérapeutiques numérotées de 5.2 à 5.14 (le numéro de chaque formulation magistrale permet d'identifier la préparation et sa classe thérapeutique – voir explication des monographies),
3. dans le chapitre *Préparations selon leur classe thérapeutique*. La ou les cliniques à l'origine des préparations sont citées dans ce chapitre.

La structure d'une monographie est expliquée en détail à la fin du présent chapitre. Les points suivants méritent par ailleurs un complément d'information:

- **Prép = nom de la préparation / indications de concentration / synonymes:**

Le nom français ou allemand est utilisé comme dénomination principale. Dans la plupart des cas vient ensuite l'**origine** ou la **source** de la préparation, p.ex.:

- PhH = Pharmacopoea Helvetica
- FH = Formularium Helveticum
- PM = Praescriptiones Magistrales (ancienne version du FH)
- BMF = Basler Magistral Formel
- NRF = Neues Rezeptur Formularium (ouvrage allemand)

La plupart des bases sont issues de l'un des ouvrages susmentionnés. Si aucune source n'apparaît après le nom de la préparation, la prescription magistrale en question soit provient de l'une des pharmacies hospitalières

(p.ex. LS, GE, etc.), soit il s'agit d'une préparation modifiée mais issue de l'un des ouvrages susmentionnés. L'indication de la source ou de l'origine (formulaire ou pharmacie hospitalière) devrait absolument figurer sur la prescription du dermatologue, car de telles références bibliographiques permettent au pharmacien d'exécuter l'ordonnance sans risque de confusion.

Il convient si possible d'ajouter à la dénomination principale la concentration du ou des principes actifs (en % m/m si aucune autre indication n'est donnée). Les synonymes comprennent la dénomination latine selon les pharmacopées ainsi que les autres noms d'usage.

- **Numéro de chapitre, numéro de préparation:**

Le numéro de chapitre correspond au numéro de la classe thérapeutique selon la table des matières (p.ex. 5.2 = Anti-infectieux, 5.4 = Antimycosiques, etc.). Les préparations sont numérotées en continu, chaque numéro permettant une identification sans équivoque de la monographie.

- **Identification de la pharmacie hospitalière:**

KA	Kantonsapotheke Zürich - Dermatologische Klinik und Poliklinik des Universitätsspitals Zürich
TR	Apotheke des Stadtspitals Triemli Zürich - Dermatologisches Ambulatorium des Stadtspitals Triemli Zürich
IA	Institut für Spitalpharmazie Bern - Dermatologische Universitätsklinik des Inselspitals Bern
BS	Institut für Spitalpharmazie Basel - Dermatologische Universitätsklinik Basel
LS	Service de Pharmacie, CHUV Lausanne - Service de Dermatologie et Vénéréologie, CHUV Lausanne
GE	Pharmacie Hôpital Cantonal, HCUG Genève - Clinique et Policlinique de Dermatologie, HCUG Genève
LU	Apotheke des Kantonsspitals Luzern – Dermatologische Klinik
SG	Apotheke des Kantonsspitals St. Gallen – Dermatologische Klinik
AG	Apotheke des Kantonsspitals Aarau – Dermatologische Klinik

Il arrive que plusieurs pharmacies hospitalières figurent après le titre de la préparation; cela signifie qu'une prescription magistrale identique ou très similaire est utilisée par ces hôpitaux (variantes possibles au niveau des excipients ou de la concentration des principes actifs).

- **Ind = Indications:**

Informations cliniques et indications principales de la prescription magistrale. Voir aussi la remarque des auteurs à la fin de ce chapitre: *Remarques importantes au sujet de ce livre.*

- **Dos = Dosage:**

Instructions posologiques essentielles et informations concernant les effets indésirables et un éventuel risque de sensibilisation.

- **Rp = «Recipe» («Prends»):**

Composition chimique de la préparation magistrale, calculée généralement pour 100 g de produit. Si aucune indication particulière n'apparaît concernant la qualité des principes actifs et des excipients, la qualité requise est toujours celle exigée par la pharmacopée (PhH en général).

- **Rem:**

Remarques *primordiales* pouvant être utiles au pharmacien en relation avec la fabrication, les éventuelles incompatibilités et la galénique.

- **Fab = Instructions de fabrication:**

Instructions spécifiques pour la fabrication manuelle, correspondant à l'équipement standard d'une officine. Il s'agit là d'une proposition de fabrication, comprenant parfois des recommandations pratiques. La fabrication en plus grandes quantités (défecture) est bien sûr possible, p.ex. au moyen d'un mélangeur universel dans une pharmacie hospitalière.

- **Stock = Stockage:**

Informations relatives à l'emballage primaire recommandé et au stockage des produits finis. Ces informations sont prioritairement issues de la littérature sur les principes actifs (év. les excipients) de la préparation. L'absence d'informations signifie qu'aucune référence bibliographique ni travaux de recherche n'ont été trouvés. Il est généralement recommandé de remplir les préparations semi-solides, émulsions H/E et E/H notamment, dans des tubes, mais cette information ne figure pas dans les monographies. Voir à ce sujet le chapitre *Directives concernant la conservation des préparations magistrales*.

- **Stabil = Stabilité:**

Informations ou recommandations concernant la stabilité de la formulation ou la nécessité d'une conservation de la préparation. Sont aussi parfois mentionnés les motifs à l'origine du manque de stabilité (p.ex. lors de la fabrication).

- **Incomp = Incompatibilités:**

Substances, bases, etc. incompatibles avec la prescription magistrale.

- **Cons = Conservation:**

Les informations concernant la conservation (= durée de validité = durée comprise entre la fabrication et le moment où la qualité de la préparation n'est plus conforme aux exigences (= date de péremption)) sont basées pour certaines préparations sur les données de stabilité chimique mesurées pour le principe actif et sur l'évaluation de la stabilité physique de la préparation. Pour d'autres préparations, les informations reposent sur

l'expérience et / ou des données issues de la littérature. Il s'agit alors de recommandations, car la composition ne correspond pas toujours exactement à celle citée dans la littérature.

Il convient encore de relever que les données fournies se rapportent dans certains cas à des préparations fabriquées mécaniquement (pharmacie hospitalière) et non pas manuellement. Même si les préparations en question sont généralement non problématiques, ces données, surtout celles concernant la stabilité physique (ou galénique) ne sont pas toujours exactement transposables. Les remarques et réactions des pharmaciens à ce sujet sont particulièrement utiles et bienvenues. Nous vous rappelons encore le chapitre *Directives concernant la conservation des préparations magistrales*, qui aborde notamment la question de la stabilité microbiologique et donc du délai d'utilisation et qui fournit des valeurs indicatives pour les préparations magistrales.

- **Embal = Emballage primaire du produit:**

Informations ou recommandations concernant l'emballage primaire, pour autant que le fabricant en ait fournies.

- **Fabric = pharmacie hospitalière fabriquant la préparation:**

Fabricant de la prescription magistrale en question. En tenir compte surtout si plusieurs pharmacies hospitalières figurent dans l'entête de la monographie.

- **ATC/IT = Anatomic Therapeutic Chemical Index / Index Therapeuticus:**

Ces informations sont mentionnées pour faciliter la classification des préparations dans leurs classes thérapeutiques respectives.

- **Etat:**

Date de la dernière mise à jour de la prescription au moment de son enregistrement. Les initiales sont celles de la personne ayant rédigé le protocole de fabrication pour la préparation en question.

Remarques importantes au sujet de ce livre:

Les informations concernant les traitements et les posologies ont été rédigées avec le plus grand soin en tenant compte de l'état actuel des connaissances. Les auteurs ne sont toutefois pas en mesure d'assumer une garantie sur les informations thérapeutiques et les instructions posologiques, ces connaissances étant en constante évolution. Les utilisateurs sont donc invités à vérifier ces informations et à s'assurer par eux-mêmes que les indications, les posologies, les EI et les CI correspondent à leurs propres connaissances et aux données de la littérature. Les auteurs vous remercient par avance pour toute remarque relative à des divergences ou des compléments à apporter.

Cet ouvrage dans son entier est protégé par le droit d'auteur. La reproduction, la traduction, la copie sur microfilms ainsi que l'enregistrement et le traitement sur supports électroniques sont strictement interdits sans l'accord préalable des auteurs.

Nom de la préparation:

avec indication de la concentration: si 2 principes actifs différents, séparation par «/»; si 1 principe actif à diverses concentrations, séparation par «;».

Numéro de la préparation**Numéro du chapitre****5.11-660**

Prép: **MILCHSÄURE-HYDROPHILE SALBE 2,5%; 5%**
Ung.hydrophilicum c.acidi lactici

KA**Synonymes:**

nom latin selon la Ph.H.VI ou Ph.H.VII, allemand ou français (pour les préparations de GE et LS)

**Pharmacie
hospitalière**

Ind: **Indication:**

indication ainsi qu'effets et propriétés des principes actifs et de la base (avec références bibliographiques)

Dos: **Dosage:**

mode d'emploi, posologie, CI, EI

Rp: Quantités calculées pour 100 g

A Acidum lacticum

2.50 g

B Ung.hydrophilicum KA

97.50 g

Composition:

en l'absence d'indications sur la qualité des principes actifs (aucune mention de fournisseur), celle-ci doit répondre aux normes de la Pharmacopée

Rem: **Remarques** concernant la fabrication, l'utilisation, la galénique

Fab: Instructions de **fabrication** (fabrication manuelle uniquement)

Stock: Remarques sur le **stockage** et le conditionnement

Stabil: Informations complémentaires concernant la **stabilité** de la préparation

Incomp: **Incompatibilités:** substances incompatibles avec le produit

Cons: 12 mois **Conservation:** si non évaluée: «Recommandation ... mois »

Embal: **Emballage:** informations relatives à l'emballage

Fabric: **Fabricant** de cette préparation

ATC/IT: D02AX 10.11.00 **Index Therapeuticus**

Etat: 7.95/mm

Date et visa du protocole de fabrication / auteur

Anatomic Therapeutic Chemical Index

1.2 Directives spécifiques pour le médecin prescripteur

Le médecin, et plus particulièrement le dermatologue, qui désirerait prescrire une préparation magistrale en se basant sur cet ouvrage devrait respecter 3 points importants:

1. Choix de l'excipient (base):

Dans un traitement dermatologique l'excipient joue un rôle essentiel. Ceci nous a amené à présenter les formulations de préparations sans principes actifs dans un chapitre séparé de ce livre. Le chapitre «Galénique des préparations dermatologiques avec indication», propose une revue de l'utilisation des formules de base et leur activité en fonction des divers états des dermatoses.

Il n'est cependant pas possible d'incorporer tous les principes actifs dans tous les excipients, soit à cause d'incompatibilités, soit parce que ces combinaisons ne présentent pas d'intérêts cliniques. Au cas où une formulation d'un principe actif donné dans une base ne se trouverait pas dans ce livre, nous vous serions reconnaissants de nous en faire part. Le cas échéant, le développement et la mise au point d'une telle préparation tant au point de vue de la faisabilité que sur celui de la stabilité devrait être entrepris. Les préparations "maison" qui ne se basent pas sur des données validées et dont la stabilité n'a pas été testée, devraient autant que possible être évitées. L'éventail des préparations présentées dans cet ouvrage correspond au besoin du moment et peut être élargi et optimisé selon la demande.

2. Choix du principe actif:

Le praticien devrait être conscient que l'approvisionnement en matières premières exotiques ou peu courantes n'est pas toujours chose aisée. Mis à part le problème du contrôle analytique que pose de telles matières premières (où il n'existe souvent pas de directives), il est souvent peu raisonnable de devoir commander 50-100 g de produit alors que seuls 10 ou 100 mg sont nécessaires. Le temps consacré à l'approvisionnement, au contrôle de qualité, en plus de celui réservé à la fabrication et à la dispensation doivent aussi être pris en considération. Les principes actifs présentés dans cet ouvrage sont des produits courants et peuvent être généralement obtenus facilement en se basant sur les sources décrites. Une discussion préliminaire avec le pharmacien est vivement conseillée, en particulier lors de préparations spéciales. Les possibilités ainsi que le temps nécessaire à l'acquisition du produit, voire les alternatives possibles, peuvent être souvent rapidement fournis par le pharmacien.

3. Informations sur l'ordonnance:

Le médecin doit fournir, en rédigeant une ordonnance, les directives nécessaires pour la fabrication et la dispensation d'une préparation. Outre les informations traditionnelles qui sont souvent rédigées en latin et sur lesquelles nous ne nous étendrons pas (Voir littérature [198]), un certain nombre de points doivent être respectés afin que le pharmacien puisse exécuter l'ordonnance.

- Les médecins recourent souvent aux formulations qu'ils ont utilisées pendant leur formation ou pendant leur activité dans les 9 centres cliniques helvétiques:
 - **Aarau:** Pharmacie Hôpital Cantonal Aarau ⇒ **AG**
 - **Basel:** Institut de Pharmacie Hôpital Basel (Unispital) ⇒ **BS**
 - **Bern:** Institut de Pharmacie Hôpital Bern (Unispital) ⇒ **IA**
 - **Genève:** Pharmacie Hôpital Cantonal (HCUG) ⇒ **GE**
 - **Lausanne:** Service de Pharmacie Lausanne (CHUV) ⇒ **LS**
 - **Luzern:** Pharmacie Hôpital Cantonal Luzern ⇒ **LU**
 - **St. Gallen:** Pharmacie Hôpital Cantonal St. Gallen ⇒ **SG**
 - **Zürich:** Pharmacie cantonale Zürich (Unispital) ⇒ **KA**
 - **Zürich:** Pharmacie Hôpital Triemli (Ambulatorium) ⇒ **TR**
- La source exacte de la formule doit être indiquée afin d'éviter tout risque de confusion. (par ex. KA, TR, BS, IA, LS, GE, SG, LU ou AG).
- La préparation doit être décrite avec précision (dénomination, formulation, concentration, référence de la pharmacie d'hôpital, numéro de préparation)
 - **p.ex. Badigeon blanc FH** **TR**
 - **p.ex. Tetracyclin-Softsalbe 1%** **KA**
 - **p.ex. Solution de Dakin 0.5% P/V Ph.H.V. BS**

Une collaboration étroite devrait se développer entre le médecin et le pharmacien hospitalier ou officinal afin que la préparation puisse être réalisée de manière optimale. Un certain nombre de problèmes touchant aux aspects pratiques et économiques peuvent être ainsi résolus facilement. Ce petit livre devrait constituer une aide permettant ainsi au médecin et au pharmacien de collaborer sur une base de travail commune.

En résumé, lors de la prescription, les questions suivantes devraient trouver réponse:

- Le principe actif est-il courant, est-il décrit dans ce document, est-il disponible dans des délais raisonnables? (Voir avec le pharmacien)
- Une formulation connue et validée contenant le p.a. désiré dans l'excipient souhaité est-elle déjà décrite dans un formulaire ?
- Quelle est la quantité nécessaire pour le traitement?
- La stabilité de la préparation est-elle suffisante pour la durée du traitement? La quantité fabriquée pourra-elle être totalement utilisée?
- Les informations suivantes sont-elles disponibles?
 - Nom de la préparation
 - Concentration du p.a. voire de l'excipient si nécessaire
 - Références de la pharmacie d'hôpital

2 Prescriptions magistrales dans le cabinet médical

2.1 Prescription de fabrications magistrales: arguments et limites

Voir aussi [196].

Bien qu'ayant fait l'objet de nombreuses critiques ces dernières années, les préparations magistrales ont vécu un renouveau et leur usage s'est affirmé. En Suisse chaque officine réalise en moyenne 2 préparations magistrales par jour - en évolution stable. Par ailleurs un dermatologue suisse prescrit en moyenne une préparation magistrale par jour [195]. En Suisse les préparations magistrales dermatologiques représentent le 30% des préparations magistrales et arrivent juste derrière les préparations orales (en particulier les solutions de méthadone). Elles arrivent en tête si l'on considère la diversité des formes galéniques. En Allemagne le 40% des prescriptions en dermatologie fait appel à une préparation magistrale, et cette tendance est à la hausse. [217]! Les situations suivantes peuvent justifier ce choix:

Le principe actif souhaité n'est pas commercialisé sous forme de spécialité:

(p ex. dithranol, capsaïcine, benzoate d'oestradiol, thiabendazol, menthol, polidocanol, colorants divers, antidotes divers.....)

Le principe actif n'est pas disponible dans l'excipient souhaité et /ou ne se trouve pas à la concentration désirée: par ex.

- Dithranol: sous forme lavable / base grasse (0.01% - 2%)
- Acide salicylique: sous forme lavable (10% - 20%)
- Urée : en émulsion E/H (10% - 40%)
- 8-Methoxypsoralen (8-MOP): en solution aqueuse (0,5%)
- Vitamine A acide (trétinoïne): solution buccale (0.005% - 0.02%)
- Polidocanol (Thesit®): suspension aqueuse (5%)
- Colorants divers: en solution (0.1% - 1%)

La stabilité du principe actif est à priori trop faible (par ex. dithranol, colorants, nitrate d'argent, Polidocanol).

Dans une situation urgente, il est possible de donner à une préparation magistrale une stabilité minimale d'une semaine. Dans le cas des spécialités du commerce une stabilité inférieure à 2 ans pose des problèmes.

Pour des raisons d'allergie, un des composants de la spécialité est contre indiqué (par ex.)

Dans le cas d'une préparation magistrale les excipients sont connus et bien décrits. Certains agents conservateurs, parfums, ou émulsifiants peuvent être spécifiquement éliminés et/ou remplacés. De même certains excipients à faible potentiel allergisants peuvent éventuellement être introduits.

La préparation peut être individualisée en fonction type de peau du patient et du schéma thérapeutique adopté.

Il est ainsi possible de traiter le patient avec des quantités croissantes (ou décroissantes) de principe actif voire sans principe actif: ceci est particulièrement intéressant lors des traitements à long terme où la fin de celui-ci se déroule avec de l'excipient seul.

Il est possible d'appliquer des traitements basés sur des excipients seuls qui ont fait leur preuve dans le cas d'affections chroniques. Ces traitements de même que les excipients utilisés sont connus depuis plusieurs années. Ils sont bien décrits, de composition simple et peuvent être adaptés à l'acuité de l'affection. (par ex.)

- Badigeon blanc (Suspensio alba cutanea)
- Onguent hydrophilique (Ung. Hydrophilicum) = Emulsion H/E
- Onguent Lénifiant Cold Cream (Ungt. Leniens) = Emulsion E/H
- Onguent à l'huile d'amandes (Ungt. Amygdalae) = Crème grasse
- Pâte de Zinc (Pasta Zinci) = Pâte

Les préparations magistrales en tant que préparation nominale individualisée améliorent la compliance du patient.

Il est possible d'adapter précisément la quantité nécessaire au traitement.

Les points décrits précédemment montrent que les préparations magistrales ne se posent pas en tant que concurrentes aux spécialités du commerce mais qu'elles doivent plutôt être considérées comme un complément à celles-ci. Il faut pourtant les juger avec un esprit plus critique qu'auparavant si l'on veut qu'elles continuent à jouer leur rôle à l'avenir. C'est certainement sous l'angle de la qualité qu'elles devront être examinées.

Une préparation magistrale ne peut (et ne pourra) pas répondre aux critères exigés pour un enregistrement auxquelles répond une spécialité du commerce. Ceci n'est ni possible ni nécessaire, car une des raisons d'être des préparations magistrales est de pouvoir proposer des formulations contenant des « médicaments orphelins » sans lesquels des maladies rares ne seraient pas prises en charge, ces principes actifs n'intéressant plus ou pas les industries. Par ailleurs une préparation magistrale permet de fabriquer une formulation simple pour la recherche dans une clinique universitaire. Il ne faut pas oublier l'intérêt des préparations magistrales dans des situations d'urgence, en particulier en pédiatrie où certains médicaments ne peuvent être administrés que sous forme liquide.

Limites d'une préparation magistrale:

Lors de l'introduction d'une préparation magistrale inconnue, et de ce fait non testée, les questions suivantes se posent :

1. Qu'en est-il de la stabilité du principe actif dans l'excipient?
2. Qu'en est-il de sa stabilité physique (galénique)?
3. Qu'en est-il de sa stabilité microbiologique ?

Les stabilités décrites aux points 1) et 2) se retrouvent groupées sous le terme de stabilité physico-chimique; sa connaissance ou du moins son estimation grâce à la littérature est une base de travail nécessaire pour la réalisation d'une nouvelle préparation magistrale. La stabilité microbiologique peut être estimée à l'aide du tableau dans le chapitre *Directives de conservation des préparations magistrales* qui donne des valeurs de délai d'utilisation pour une préparation.

La combinaison de ces éléments va fournir la stabilité globale de la préparation et contribuer à sa "qualité thérapeutique".

D'un autre côté il faut considérer **les limites thérapeutiques et économiques** d'une préparation magistrale; une fois incorporé dans un excipient il n'est en effet pratiquement pas possible de garantir l'activité thérapeutique d'un principe actif. Le même raisonnement est valable pour la pratique courante qui consiste à diluer des spécialités, pratique qui ne devrait se faire que dans des situations bien fondées.

Lors de la dilution d'une spécialité les phénomènes suivants peuvent se produire:

- On modifie une forme stable et active du point de vue thérapeutique.
- Le principe actif possède du fait de la dilution une autre activité thermodynamique, ce qui peut avoir des répercussions sur l'activité de la préparation
- La stabilité de la forme diluée est en règle générale inconnue

De manière générale les dilutions ainsi effectuées sont chères, la spécialité et la dilution devant être facturées. Une dilution n'est donc pas judicieuse, ni du point de vue thérapeutique ni du point de vue économique. L'affirmation énonçant que les médicaments inactifs ne sont jamais économiques prend ici une fois de plus tout son sens.

2.2 Exigences minimales d'une prescription magistrale

Les exigences minimales auxquelles une préparation magistrale devrait satisfaire pourraient être définies en ces termes:

- Une stabilité physico-chimique suffisante
- Une activité suffisante du principe actif dans l'excipient considéré

Cette notion volontairement provocatrice de suffisante peut être définie en ces termes : le principe actif doit être stable dans l'excipient considéré pour la durée de l'application et l'effet thérapeutique de la prescription doit être basé sur des expériences cliniques reconnues.

Ainsi afin que les exigences ci-dessus soient satisfaites, 3 exigences de base ressortent lors du choix d'une préparation magistrale:

1. Seules les préparations magistrales dont la stabilité est connue, décrite ou qu'il est possible d'estimer devraient être utilisées.
2. De même seules les préparations magistrales dont l'effet thérapeutique est connu, testé ou qui se basent sur une expérience clinique démontrée, devraient être utilisées.
3. La réalisation de préparation magistrale ainsi que leur dispensation à partir de la pharmacie doivent se faire selon les critères de qualité définis (BPF, assurance de qualité)

En complément au point 2, il faut remarquer qu'outre les nombreuses expériences accumulées avec des principes actifs tels que les corticostéroïdes, l'efficacité in-vivo du dithranol et du goudron sous forme de différentes préparations magistrales ont été testé. Il faut signaler que dans cette étude l'activité des préparations magistrales n'a pas pu être comparée avec celle des spécialités du commerce [197]. Ces résultats ne peuvent pas être transposés automatiquement à d'autres principes actifs, mais de telles études montrent que des préparations très actives peuvent aussi être obtenues sous forme de préparations magistrales. Il faut espérer que des études in-vivo similaires seront conduites à l'avenir avec des principes actifs présentant certains problèmes (faible solubilité par exemple), et où il est nécessaire de faire la preuve de leur efficacité et d'accumuler de l'expérience.

L'effet conjugué des facteurs suivants : stabilité du principe actif dans l'excipient désiré, efficacité thérapeutique, qualité finale de la prescription ainsi réalisée, doit nous faire admettre que l'on ne peut recourir aux prescriptions magistrales que lorsque tous les critères de qualité ci-dessus sont remplis.

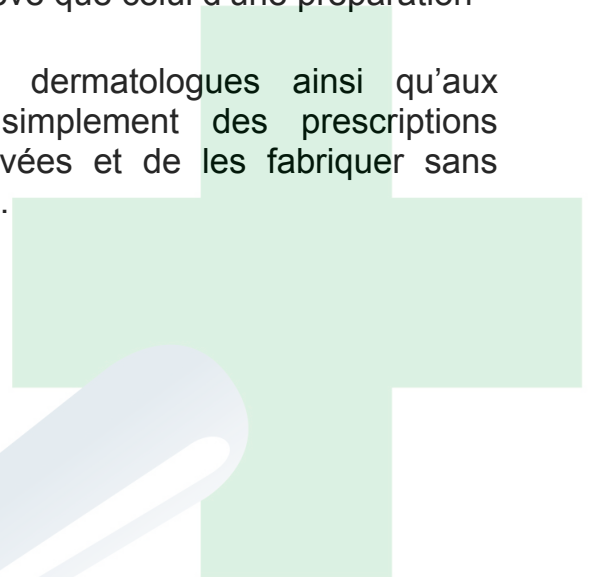
Cela signifie en particulier que l'on devrait, afin de satisfaire aux exigences susmentionnées, renoncer aux »créations maison«.

Hormis le présent fascicule, des propositions de préparations se trouvent dans les ouvrages (Formulaires) suivants :

- Pharmacopoea Helvetica
- Formularium Helveticum (FH), qui remplace les Praescriptiones Magistrales (PM)

- Formularium Clinicum (FC; analogue du FH pour les pharmacies d'hôpitaux)
- Neues Rezeptur-Formularium (NRF; Allemagne)
- Standardrezepturen (SR; Allemagne)
- Rezepturen, Probleme erkennen, lösen, vermeiden (Wolf, Süverkrüp) [227]
- Listes de compatibilité proposées par l'industrie. Il faut relever à ce sujet que les aspects liés à l'efficacité thérapeutique y sont souvent absents, que la stabilité du principe actif n'y est pas toujours décrite et que le prix de ces préparations peut s'avérer plus élevé que celui d'une préparation classique.

Le présent fascicule doit permettre aux dermatologues ainsi qu'aux pharmaciens de trouver rapidement et simplement des prescriptions magistrales adéquates, reconnues et éprouvées et de les fabriquer sans problèmes grâce aux indications ainsi fournies.



2.3 La prescription magistrale est-elle économique?

En Suisse, le calcul des prix des préparations magistrales se fait en se basant sur la "liste de médicaments avec tarif " (LMT), dans la quelle sont définis les prix des principes actifs et des excipients les plus courants, ainsi que les tarifs des manipulations. Dans le but de comparer les prix de diverses prescriptions magistrales, des calculs ont été effectués dans différentes pharmacies, fin 1994. Les auteurs sont arrivés aux conclusions suivantes :

- La différence de prix entre 30 g et 100 g de préparation est souvent insignifiante - raison pour la quelle, il est préférable, dans la mesure du possible, de prescrire la quantité nécessaire pour toute la durée du traitement.
- Lorsqu'il est possible, autant fabriquer une quantité importante d'une prescription, le prix unitaire en sera ainsi diminué.
- Les bases neutres réalisées en tant que prescriptions magistrales sans principe actif (p.ex. la pommade à l'huile d'amande ou le Cold Cream) sont en règle générale légèrement plus chères que les spécialités correspondantes.
- Une prescription magistrale contenant un principe actif est en moyenne 20 à 50% plus chère que la spécialité correspondante.
- Une préparation réalisée en incorporant un principe actif dans une "base neutre obtenue sous forme de spécialité", est en moyenne 20 à 100% plus chère que la spécialité finie correspondante.
- Les dilutions de spécialités sont en moyenne 2 à 3 fois plus chères que les spécialités correspondantes.

Sous des aspects purement économiques, les prescriptions magistrales en petites quantités ne sont donc pas économiques, en particulier parce qu'il n'est pas possible de les réaliser de manière rentable. Toutefois, dans le cadre de la défecture (voir le chapitre suivant), le travail peut être effectué rationnellement et de manière économique [199].

La constatation dans notre pays voisin, l'Allemagne, n'est pas tout à fait la même: les prescriptions magistrales y sont généralement moins chères que les spécialités. Toutefois, en Suisse, la prescription magistrale - tout comme d'ailleurs le conseil pharmaceutique - est une prestation nécessaire et indispensable de la pharmacie. Son «bénéfice du point de vue économique» n'est pourtant pas substantiel et il doit être compensé par d'autres prestations.

2.4 La préparation magistrale dans l'officine

2.4.1 Réalisation des préparations magistrales

La fabrication de médicaments en officine doit satisfaire à plusieurs **obligations légales** (PhH, Loi sur les produits thérapeutiques, directives cantonales). Le pharmacien est responsable devant la loi de la qualité du médicament délivré. La loi sur les agents thérapeutiques qui est entrée en vigueur en 1994 stipule que le pharmacien est directement **responsable du produit fabriqué**.

Les exigences légales s'appliquent aux autorisations de fabriquer, au personnel, aux locaux. Il n'existe par contre pas de directives spécifiques concernant la fabrication de médicaments en officine, comme celles qui existent pour la fabrication dans l'industrie ou en hôpital. Bien que les règles GMP soient bien connues, elles doivent néanmoins être adaptées aux conditions et aux possibilités de l'officine. Dans le chap. 21.1.B *Glossaire* du chap. 21.1. *Commentaires concernant les Règles de Bonnes Pratiques de Fabrication de médicament en petites quantités* de la pharmacopée helvétique (PhH 10) [231], on distingue 3 types de préparations en pharmacie :

- **Confection**

Concerne la reconstitution selon l'information professionnelle pour l'administration pour le patient.

- **Fabrication extemporanée (Récepture)**

Fabrication individuelle nominale sur la base d'une ordonnance unique sans stockage intermédiaire.

- **Fabrication par lot (Défecture)**

Fabrication multiple en avance stocké sans que le futur utilisateur auquel il est destiné ne soit connu au moment de la fabrication:

- a) avec un potentiel de risque non critique
- b) avec un potentiel de risque accru (par ex. substances très actives, préparation parentérale etc.)

Les différents documents exigés pour les fabrications réalisées en officine dépendent de ces 3 types de préparations [201]:

Type de fabrication	Documentation de fabrication		Documentation d'analyse	
	Instructions	Protocoles	Instructions	Protocoles
Confection	-	-	-	-
Récepture	x	x	-	-
Défecture	x	x	x	x

- = Documentation non exigée

x = Documentation exigée

La qualité finale des préparations (récepture ou défecture) n'est cependant pas uniquement liée aux documents rédigés et aux contrôles effectués, d'autant plus que dans le cas de la récepture un contrôle final n'est pas exigé et en règle générale pas réalisable. En réalité, la qualité des préparations

dépend d'avantage de l'organisation générale de l'officine ainsi que du respect des procédures et des conditions de fabrication (= assurance qualité).

La PhH 10 mentionne dans le chapitre 20.1.1 *Gestion de la qualité* [231] que:

«Les médicaments doivent être fabriqués de façon à garantir leur adéquation à l'emploi auquel ils sont destinés et une qualité constante conformément aux exigences...»

En ce qui concerne une préparation magistrale, les critères suivants doivent être pris compte :

1. La stabilité galénique ou physique de la préparation
2. La stabilité chimique des principes actifs
3. La stabilité microbiologique
4. La constance de l'activité thérapeutique

Ces points sont la PhH 10 précisés dans le chap. 17.1 *Exigences générales ayant trait à la fabrication de médicaments* et dans le chap. 20.1 *Règles de Bonnes Pratiques de Fabrication de médicament en petites quantités* [231] de la PhH 10. Ceci rappelle la nécessité d'utiliser des formulations connues, bien décrites et qui ont fait leurs preuves. Les préparations décrites dans ce livre sont en général des formulations non critiques et éprouvées du point de vue de leur fabrication, et même si celles-ci sont réalisées de façon *lege artis*, on ne peut cependant pas exclure que des différences au niveau de leurs caractéristiques galéniques (par ex. viscosité, distribution de la taille des gouttelettes) puissent être observées. C'est dans ce but que les paramètres dits critiques ont été, dans la mesure du possible, décrits de manière précise dans cet ouvrage.

Le point 3) par contre est clairement défini dans la PhEur [230]: les préparations dermatologiques ne peuvent contenir **au maximum que 100 germes aérobes (TAMC) par gramme de préparation et au maximum 10 levures et moisissures (TYMC) par gramme de préparation**. Elles ne doivent contenir ni *Pseudomonas aeruginosa* ni *Staphylococcus aureus*. Dans le cas de plaies importantes et de peau lésée la stérilité de la préparation est exigée.

Le point 4) est la suite logique des 3 premiers points.

Toutes ces considérations montrent clairement que la qualité d'une préparation magistrale, qui doit être réalisée et dispensée dans les délais les plus brefs, ne peut être garantie que grâce à un système d'assurance de qualité.

2.4.2 Assurance-qualité dans l'officine

Nous aborderons ici les points essentiels de l'assurance de la qualité qui concernent la fabrication d'une préparation magistrale depuis la réception des matières premières jusqu'à la dispensation du médicament au patient.

A) Assurance de la qualité précédant la fabrication: matières premières

Les principales sources d'approvisionnement des matières premières sont décrites dans le Manuel pratique du pharmacien suisse (rebaptisé depuis pharManuel) de 2002/03, p. 340 [202]. Le contrôle d'identité des matières premières certifiées constitue la condition de base pour la fabrication. Il existe depuis 1992 une convention entre la SSPh et la maison Häseler AG qui précise qu'il n'est plus indispensable de réaliser une analyse complète de la matière première, mais qu'il est cependant nécessaire d'effectuer comme auparavant un contrôle d'identité de celle-ci (p.ex. par une méthode de screening telle que proposée par la SSPh [203]).

Points à retenir [204]:

- N'utiliser si possible que des matières premières certifiées (avec certificat d'analyse); adapter les quantités achetées aux besoins.
- Effectuer chaque fois un contrôle d'identité; documenter le numéro de lot, le type d'examen et la date ainsi que la décision de libération.
- Ne pas mélanger les nouveaux lots avec les anciens
- Eviter les récipients de stockage intermédiaires ⇒ Conserver dans les emballages originaux.

L'eau [206], [207]:

Du point de vue de la qualité microbiologique, l'eau est certainement la matière première la plus importante pour les médicaments aqueux. L'**Aqua purificata** peut être utilisée pour les préparations non stériles. L'eau purifiée peut être obtenue par distillation, par échange d'ions, par osmose inverse. La qualité microbiologique de l'eau purifiée, qui n'est d'ailleurs pas définie dans la plupart des pharmacopées et qui peut varier selon la technique utilisée, doit être considérée de manière très critique. Il serait en particulier quasi impossible de fabriquer un onguent respectant l'exigence de 100 germes/g avec de l'eau obtenue par échange d'ions (eau déminéralisée), car cette dernière dépasse en règle générale cette limite [205]. Les techniques suivantes peuvent être mises en œuvre afin d'obtenir de l'eau purifiée utilisable:

- La porter à ébullition pendant 5 minutes ou la chauffer pendant 10 minutes à 80°C (les spores ne sont pas détruites).
- Pratiquer une filtration stérilisante via un filtre hydrophile 0.2µm.
- Effectuer quotidiennement une distillation – ou utiliser l'eau dans un délai de 24 heures - ou la stocker stérilement dans des flacons pour perfusion.
- Acheter de l'eau stérile.

Millipore (Zoug), Christ AG (Aesch, Bâle) ou Skan AG (Allschwil, Bâle) proposent des installations de production d'eau à petite échelle. Ces installations font intervenir la plupart du temps une combinaison de différentes techniques avec une filtration de germes ou une ultrafiltration terminale. Ici aussi, un traitement initial de l'eau est en règle générale nécessaire.

B) Assurance de la qualité lors de la fabrication

Du fait que la taille des locaux de l'officine est souvent limitée et que plusieurs activités doivent souvent y être menées en parallèle, des mesures spécifiques doivent être prises [201].

- S'assurer de la propreté des appareils et des machines (désinfection comprise).
- Eviter les contaminations croisées en particulier lors de l'utilisation de produits générant des odeurs et de la poussière.
- Identifier de manière claire et sûre les matières premières, les produits finis ainsi que les produits intermédiaires.
- Eviter les mélanges de différents lots, ne pas remettre les produits non utilisés dans les emballages de stockage.
- Documenter chaque fabrication selon les exigences en vigueur: attribuer les numéros de lots, protocoler la fabrication, protocoler les contrôles lors de défecture (y compris l'étiquetage et les contrôles finaux), inscrire les numéros de lot des matières premières sur les protocoles de fabrication à des fins de traçabilité.
- Remplir et identifier séparément chaque médicament; stocker séparément les étiquettes imprimées et les articles de conditionnement (risque de confusions).

Mesures d'hygiène pour l'obtention d'une préparation pauvre en germes [207], [208], [209]:

Une préparation pauvre en germes peut déjà simplement être obtenue en appliquant la vieille règle «propre, sec et froid». La mise en œuvre d'un plan qui définit l'hygiène personnelle, celle des locaux et celle des machines constitue un élément essentiel.

- Séparer les zones de fabrication et de remplissage des autres.
- Respecter l'hygiène personnelle: se laver les mains au savon liquide, puis se désinfecter à l'alcool ou au Sterillium®; revêtir une blouse propre.
- Travailler sur une place de travail propre (nettoyage à l'isopropanol 70% ou à l'éthanol 70%).
- Nettoyer les équipements de la même manière.
- N'utiliser que des matières premières conformes aux exigences en vigueur (eau!).
- Réaliser la fabrication sans interruption.
- Eviter l'incorporation d'air.
- Eviter les contaminations (postillons, toux; ne pas parler).
- Recouvrir les produits intermédiaires.
- Remplir et conditionner dans les meilleures conditions (contamination).

C) Assurance de la qualité après de la fabrication (remplissage)

Une fois la fabrication terminée, les tâches suivantes doivent encore être réalisées: l'étiquetage de la préparation, les contrôles finaux ainsi que le conseil lors de la dispensation au patient. Même si dans le cas d'une préparation magistrale aucun contrôle final n'est exigé, la vérification des matières premières utilisées ainsi que de la fiche de pesées devrait être effectuée, ainsi qu'un contrôle visuel de l'emballage et de l'étiquette. Dans le cas de la défecture, ces contrôles doivent aussi être protocolés.

Etiquetage:

Selon le chapitre 17.1.5 *Etiquetage* de la PhH 10 [231], les dispositions suivantes sont valables:

«L'étiquetage doit être effectué de manière à rendre l'identification univoque possible et à faire clairement apparaître toutes les informations pertinentes pour la qualité. Le cas échéant, les indications destinées spécifiquement au patient sont à compléter avant de lui remettre le produit ; le choix de la langue doit en outre être fait en fonction de l'utilisateur».

Le chapitre 17.2.5 *Etiquetage* de la PhH 10 [231] contient des indications encore plus précises:

«Un étiquetage sans équivoque, qui permet une identification univoque du contenu et qui indique clairement la qualité du produit, ...»

Pour l'étiquetage destiné au patient, les critères suivants sont à respecter selon la PhH 10:

- type de médicament: instructions particulières concernant la prise (remarque: instructions concernant l'utilisation)
- catégorie de remise (A à E), stupéfiant(remarque: moins pertinent pour les préparations topiques)
- type de traitement traitement au long cours (remarque: traitement intermittent)
- patients/proches en charge du patient: besoins du patient (enfants, personnes âgées, etc.) ... fiabilité et sécurité ...
- informations concernant la posologie si elles diffèrent des instructions posologiques usuelles

Ces critères sont ensuite expliqués en détail:

- dénomination,
- indication de l'origine de la composition (p.ex. PhH 10)
- forme d'administration (p.ex. badigeon)
- quantité contenue (p.ex. 50g)
- déclaration des principes actifs par leur nom et quantité (p.ex. 5mg/g)
- indication des excipients à déclaration obligatoire (patients allergiques)
- déclaration de la teneur en éthanol pour les médicaments à usage interne
- conditions de stockage (p.ex. «A l'abri de la lumière»)

- identification du point de remise (fabrication à façon: indiquer aussi le fabricant)
- numéro de lot
- date de péremption (selon le format: jour/mois/année, p.ex. 31.03.2008)
- durée d'utilisation; pour les préparations dont la durée d'utilisation après l'ouverture est limitée; pour les préparations à utiliser dans les 24 h suivant l'ouverture: indication temporelle précise
- mode d'emploi / posologie
- autres informations importantes (p.ex. «Ne pas avaler», «Agiter avant l'emploi», remarques concernant le stockage, etc.)

Pour les préparations semi-solides pour application cutanée, la Ph.Eur. 6.3 [230] exige les compléments suivants:

- nom(s) du ou des agents conservateurs contenus dans la préparation
- le cas échéant, indication de la stérilité de la préparation

L'ordonnance sur les exigences relatives aux médicaments (OEMéd) [232] contient également dans son annexe 1 des exigences concernant les «Textes et données devant figurer sur les récipients et le matériel d'emballage».

L'ordonnance sur les médicaments (Heilmittelverordnung (HMF)) [229] du canton de Zurich exige par ailleurs que les données suivantes soient mentionnées sur les médicaments:

- Conformément à l'ordonnance sur les médicaments, l'étiquetage des médicaments des catégories de remise A et B doit permettre l'identification du point de remise.
- Le nom du patient doit figurer sur les médicaments fabriqués selon une formule magistrale.
- La date de la remise doit figurer sur les médicaments fabriqués selon une formule magistrale.
- Si l'ordonnance du médecin le prévoit, d'autres données doivent figurer sur le médicament.

Sachant qu'il est impossible de faire figurer sur une étiquette l'ensemble de ces informations, les indications suivantes devraient néanmoins être disponibles pour assurer la sécurité, le traitement et sa qualité:

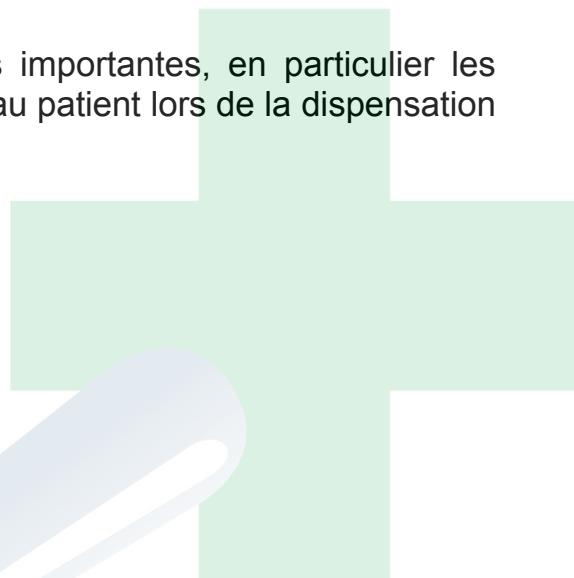
- désignation sans équivoque (nom de la préparation) avec description du ou des principes actifs et des excipients à déclaration obligatoire,
- mode d'emploi,
- numéro de lot / date de fabrication en cas de préparation magistrale,
- date de péremption en clair et si nécessaire durée d'utilisation,
- si nécessaire directives de stockage,
- origine (adresse de la pharmacie).

La liste des excipients à déclaration obligatoire, classés d'après leur numéros E ainsi que les exigences relatives à la déclaration des excipients sur l'emballage selon Swissmedic peuvent être utiles pour l'indication des excipients concernés.

Au vu des directives susmentionnées concernant l'étiquetage, les indications de la date de péremption et / ou de la durée d'utilisation sont donc essentielles. La directive couramment donnée «pour usage immédiat» ne suffit donc pas! Dans le présent livre, nous avons donc particulièrement veillé à fournir des données de stabilité afin de pouvoir donner aussi souvent que possible une date de péremption.

Au cas où la conservation d'une préparation magistrale ne serait toutefois pas connue, les délais d'utilisation pourraient faire office de date de péremption, en particulier pour les préparations aqueuses, non conservées et donc à risque microbiologique.

Dans tous les cas, les informations les plus importantes, en particulier les directives d'utilisation, devraient être fournies au patient lors de la dispensation et du conseil qui l'accompagne.



2.4.3 Directives concernant la conservation des préparations magistrales

Références [210], [211], [212].

Le pharmacien est responsable de la qualité du médicament qu'il dispense au patient, non seulement au moment de sa dispensation mais également jusqu'à la date de péremption qu'il lui aura attribué.

Plusieurs notions sont clairement définies par la PhH 9 [210] :

- ✱ **Durée de validité**

La durée de validité est la période pendant laquelle un produit de départ, un produit intermédiaire ou un réactif peut être utilisé sous l'observation du stockage prescrit. Après expiration du délai de validité, ils ne peuvent encore être utilisés que s'ils correspondent aux exigences légales après nouvel examen.

- ✱ **Date limite d'utilisation**

Délai maximal dans lequel un médicament peut être utilisé après l'ouverture du paquet, respectivement après la première prise ou application d'une dose.

- ✱ **Date de péremption**

La date de péremption est la date précisée par le producteur sous une forme non chiffrée, date après laquelle un médicament ne peut plus être administré ou appliqué.

Autres termes utilisés

- ✱ **Durée de conservation**

Période allant de la fabrication jusqu'à la date de péremption du médicament avant l'ouverture de l'emballage. (DAC/NRF [220])

- ✱ **Durée de stockage**

Utilisé de diverse manière (p.ex. de K. Albert [142]), mais sans définition précise. La durée de stockage est la plus proche de la durée de validité.

Facteurs influençant la stabilité sont [210]:

- ✱ **Stabilité chimique**

Sensibilité à l'oxydation (p.ex. Dithranol, matières grasses, huiles etc.), Isomérisation et décomposition due au pH, etc.

- ✱ **Perte de principe actif de la préparation**

Diffusion à travers l'emballage (évaporation, fuite de iode du complexe iode-PVP, formation d'oxyde de magnésium dans une solution de permanganate de potasse etc.)

- ✱ **Modifications physiques et physicochimiques**

Croissance de cristaux, modification du pH, diminution de la consistance des gels, perte d'huile dans les pommades, etc.

✱ Instabilité microbienne

Croissance de micro-organismes due à une conservation non adéquate ou à une conservation insuffisante, à la désactivation de l'agent conservateur, à l'absorption de l'agent conservateur par l'emballage, etc.

Lors des ouvertures successives de l'emballage, une préparation aqueuse (exemple une émulsion H/E en pot) va subir une contamination répétée; de ce fait la stabilité microbiologique de ce type de préparations va souvent être le facteur limitant de la stabilité. Dans ce cas, il faut prendre cet élément en considération et apposer sur l'étiquette le délai d'utilisation de la préparation et non la durée de validité.

Les mesures d'hygiène préconisées lors de la fabrication et du conditionnement sont par conséquent très importantes car elles assurent de manière optimale la stabilité microbienne. L'adjonction d'agents conservateurs aux préparations aqueuses peut ainsi significativement améliorer leur stabilité microbiologique sans pour autant compenser l'absence de bonnes pratiques de fabrication (BPF) ou de mesures d'hygiène convenables. Il faut cependant rappeler que les triglycérides (huiles) et les hydrocarbures (vaseline) peuvent également contenir des micro-organismes. Ce type de préparations est donc susceptible de contenir des germes [213].

Plusieurs groupes de travail ont édicté des **valeurs indicatives de délai d'utilisation** (et non de délai de péremption) d'une série de formes pharmaceutiques conditionnées dans plusieurs types d'emballages. Ces valeurs qui ne tiennent compte que de la stabilité physico-chimique sont présentées dans le tableau ci-dessous.

Il ressort clairement de celui-ci que la durée de conservation des préparations aqueuses, en particulier, dépend fortement du choix du type d'emballage primaire (conditionnement en pot ou en tube). Dans la pratique cela signifie que le conditionnement en tube de ce type de préparations améliore significativement la stabilité microbiologique. Cette façon de pratiquer (bien que plus onéreuse) est donc à recommander et devrait même être exigée pour les préparations aqueuses sans agents conservateurs.

Les points suivants devraient être observés lorsque les délais d'utilisation sont pris en considération:

1. Le délai d'utilisation de la préparation fait foi lorsque celui-ci est plus court que la date de péremption. C'est en particulier le cas des gels, des suspensions ou des émulsions H/E sans agents conservateurs où le délai d'utilisation est de 2 à 4 semaines. En règle générale la date à laquelle le produit est entamé correspond à la date de dispensation
2. Lorsque le délai d'utilisation est plus long que la date de péremption, il ne doit pas être pris en considération.

3. Au cas où aucune étude de stabilité n'a été réalisée et que de ce fait aucune donnée de conservation n'existe, il est possible en cas de besoin d'indiquer un délai d'utilisation sur l'étiquette. Il faut souligner que l'on ne doit tenir compte que de la stabilité microbiologique et non chimique de la préparation. Ceci n'étant valable que pour des préparations dépourvues d'agents conservateurs ou particulièrement sensibles aux contaminations microbiennes. Là aussi la date à laquelle le produit est entamé correspond à la date de dispensation.
4. Dans le cas de préparations sans agents conservateurs et afin de pouvoir respecter les délais d'utilisation correspondants, il est impératif d'adapter la quantité fabriquée à la quantité utilisée dans le délai imparti.

Dates limite d'utilisation des préparations magistrales après ouverture par le patient. Valeurs applicables aux préparations dermatologiques chimiquement et physiquement stables.
(Données selon réf. [210])

Formes galéniques	Délais d'utilisation		
	Pot/Flacon	Tube	Pot doseur
Gel alcoolique	-	3 mois	-
Collodions	6 semaines	-	-
Crèmes, H/E et E/H, conservées	3 mois	1 an	6 mois
Crèmes, H/E non conservées	n.r	1 semaine	1 semaine
Crèmes, H/E non conservées dans le frigidaire	-	2 semaines	2 semaines
Crèmes, E/H non conservées	n.r	1 mois	1 mois
Liquides externes conservés	6 mois		
Liquides externes non conservés	2 semaines		
Liquides externes, éthanol >15% m/m	3 mois		
Hydrogel -> Crèmes H/E			
Solutions -> liquides			
Sprays nasals, conservés (avec vaporisateur)	6 mois		
Sprays nasals, conservés (flacon de pipette)	1 mois		
Gouttes auriculaires sans eau	6 mois		
Gouttes auriculaires avec eau, conservés	1 mois		
Gouttes auriculaires avec eau, non conservés	24 heures		
Pommades sans eau	6 mois	3 ans	3 ans
Shampooing	6 mois		

n.r: conditionnement en pot non recommandé

Frigo: stockage au frigo à 2°- 8°C recommandé

3 Quelques tableaux utiles et Galénique des préparations magistrales

3.1 Volumes pratiques

Voir réf [198].

20 gouttes	= env. 1 g pour des solutions aqueuses
45-65 gouttes	= env. 1 g pour des solutions alcooliques (teintures)

1 cuillère à thé à café	= env. 5 ml (4 - 6 ml)
1 cuillère à dessert	= env. 10 ml (8 - 12 ml)
1 cuillère à soupe	= env. 15 ml (12 - 20 ml)
1 tasse ou un verre	= env. 150 ml (100 - 200 ml)

1 pointe de couteau	= env. 100 - 500 mg poudre [237]
---------------------	----------------------------------

1 g pommade	= env. 3 cm pommade
-------------	---------------------

1 Fingertip unit (adultes)	= 0.5 g pommade [241]
Le corps en Fingertip units	
1 Main	= 1 Fingertip units
1 Bras	= 3 Fingertip units
1 Pied	= 2 Fingertip units
1 Jambe	= 6 Fingertip units
1 Visage	= 2.5 Fingertip units
1 Tronc (avant & arrière)	= 14 Fingertip units
1 Le corps entier	= 40 Fingertip units

Concentré pour un bain (env. 100 L)	= env. 5 - 10 ml (enfant)
Concentré pour un bain complet (env. 200 L)	= env. 20 - 30 ml (adulte)
Concentré pour un bain de siège (env. 30-50 L)	= env. 2 - 5 ml

3.2 Quantités nécessaires pour une application topique

Le tableau suivant (d'après la réf [215]) est calculé pour un adulte. Pour l'application chez un enfant la quantité doit être adaptée à la surface corporelle.

Partie du corps à traiter	Rapport surface surface corporelle	Quantité pour	
		une application unique	3 jours, 2 x/jour
Cuir chevelu	6 %	2 g	15 g
Visage	3 %	1 g	10 g
Bras	7 %	3 g	20 g
Main	3 %	1 g	10 g
Tronc avant	14 %	4 g	25 g
Tronc arrière	16 %	4 g	25 g
Jambe pied compris	20 %	5 g	30 g
Pieds	5 %	2 g	15 g
Orteils	2 %	1 g	10 g
Zone anogénitale	1 %	1 g	10 g
Corps complet	100 %	30 - 40 g	200 - 250 g
			450 - 500 g

Poids et surface corporel selon l'âge [216]

Enfant à la naissance:	3.4 kg	~ 0.21 m ²
Enfant de 6 mois:	7.5 kg	~ 0.35 m ²
Enfant de 1 an:	9.3 kg	~ 0.41 m ²
Enfant de 4 ans:	15.5 kg	~ 0.65 m ²
Enfant de 10 ans:	30.5 kg	~ 1.05 m ²
Adulte:	70.0 kg	~ 1.81 m ²

3.3 Propriétés, indications, activités des préparations dermatologiques

Propriétés et utilisation des excipients (modifié selon réf. [214])

Forme galénique	Propriétés		Etat de la dermatose	Activité					
	Teneur en eau	Teneur lipides		Activité en profondeur	Permeation	Anti-exsudatif	Asséchant	Rafraîchissant	Emollient
- Poudre			Aiguë humide						
- Badigeon			Aiguë						
- Solution			Sub Aiguë						
- Compresse humide			Sub Chronique						
- Hydrogel			Chronique						
- Lotion H/E			Chronique						
- Crème H/E			Hyperkératitique						
- Gel amphiphile									
- Crème E/H									
- Pâte									
- Lipogels									
- Pansement occlusif									

Terme générique

Gels:

Gel hydrophile

Gel lipophile

Emulsion hydrophile H/E

Emulsion lipophile E/H

Suspension hydrophile

Suspension lipophile

Systèmes galéniques

Synonymes, exemples

⇒ hydrogels (gels cellulotiques), gels alcooliques, gels de PEG

⇒ onguents, onguents gras, lipogel, carbogel, oleogel, gels amphiphiles

⇒ «visqueuses»: crèmes, crèmes de jour / «liquides»: lotions H/E, hydrolotions

⇒ «visqueuses»: crèmes grasses, crèmes de nuit / «liquides»: lotions E/H, lipolotions

⇒ «visqueuses»: pâtes crème/ «liquides»: badigeons, lotions aqueuses

⇒ «visqueuses»: pâtes, pâtes grasses / «liquides»: lotions huileuses

3.4 Informations générales sur les principes actifs et les groupes de principes actifs

3.4.1 Principes actifs obsolètes

Le NRF (Neues Rezeptur-Formularium) propose une liste de formulations contenant des principes actifs qui ne devraient plus être prescrits. Dans le domaine dermatologique, on signalera en particulier les principes actifs suivants [242] :

- Amines (di- et triethanolamine)
- Benzène
- Acide borique
- Chloroforme
- Complexes de Chrome(VI)
- Huile de croton: toxique, co-carcinogène, très irritante
- Diacetylaminoozotoluol (Pellidol): fortement allergisant, carcinogène
- Adrénaline (Epinéphrine) à % élevé: hémostase dans le domaine dentaire
- Formaldéhyde: >0.2% : exception dans le domaine dentaire
- Furfurol
- Combinaisons de Germanium
- Hydrazine: provoque des crampes, nocif pour la peau, carcinogène, irritant, neuro-, hepato- et pneumotoxique
- Petite Pervenche (Vinca minoris herba)
- Kava Kava
- Racine de Garance (Rubia tinctorum radix)
- Mandélonitrile (Glycoside de mandélonitrile, Amygdaline, Laetrile, Vitamine B17)
- Naphtaline: toxicité par formation de Methémoglobine
- Naphtol (2-Naphtol): néphrotoxique
- Formulations contenant du phénol
- Plantes contenant des alcaloïdes de la pyrrolizidine : p.ex : Bourrache, feuille de Petasitidis
- Chlorure de mercure(I) : mutagène, tératogène, neuro- et néphrotoxique
- Oxyde de mercure(II) : mutagène, tératogène, neuro- et néphrotoxique

L'hydroquinone au vu de ses propriétés cancérigènes et gènotoxiques n'est pas sans poser de problèmes. Son utilisation est très sévèrement réglementée par l'ordonnance sur les cosmétiques (OCos). Selon cette dernière, les produits cosmétiques ne doivent pas en contenir. Sa présence dans une préparation magistrale doit donc être considérée avec la plus grande prudence.

3.4.2 Antiseptiques et antibiotiques: spectre d'activité et propriétés

Spectre d'activité / propriétés Préparation/Principe actif	Gram +	Gram -	Virus	Spores	Candida	Dermatophytes	Déssechant	Inhibiteur granulation	Colorant
Acide borique ²⁾		++							non
Badigeon desinfectant ¹⁾	++	+	+	-	+	+	oui	oui	non
Bain de bouche à la chlorhexidine ⁶⁾	++	+	+ -	-	(+)	(+)		(oui)	non
Chlorhexidine dans glycerine ⁶⁾	++	+	+ -	-	(+)	(+)	oui	(oui)	non
Chlorhexidin-Salicyl-Spiritus ⁶⁾	++	+	+ -	-	(+)	(+)	oui	(oui)	non
Chlorure de benzalkonium ⁵⁾	+	+ -	+ -	-	+	+		oui	non
Clioquinol	++	+			+	++			non ³⁾
Eau oxygénée 3%	+	+	(+)	+	+	+		(oui)	
Ethanol salicylé ¹⁾	++	+	+	-	+	+	oui	oui	non
Glycerine (avec chlorhexidine)	++	+	+ -	-	+	(+)		(oui)	non
Glycerine-Alcool ⁶⁾	+	+	+	-	+		oui		non
Nitrate d'Ag	+	++	+ -	-	(+)	+		(oui)	oui ⁶⁾
Oleate d'Ag	+	+							
Permanganate de K	+	+	+	+	+	+		oui	oui
PVP Iode-onguent	+	+	+	+	+	+		non	oui
Solution alcoolique d'eosine	+	+			+	+	oui	non	oui
Solution aqueuse d'eosine conservée	+	+			+	+	non	non	oui
Solution de Castellani colorée (Fuchsin/Pr	+	+ -	+ -	-	+	+	oui		oui
(Chlorkresol)	+ -	+	+ -	-			oui		non
Solution de chloramine	+	+			-	+		(oui)	non
Solution de chlorhexidine 0,2% ⁶⁾	++	+	+ -	-	(+)	(+)		(oui)	non
Solution de Dakin	++	++	+	(+)	+	+		oui	non
Solution de phenoxetol	+	++			+ -	+ -			non
Solution de Violet de Gentiane	+	+ -		-	+	+	oui	oui	oui
Tetracycline HCl	+	+ -			-	-		oui	oui
Triclosan	+	+	+ -	-		+			non

Légende:

- 1) Chlorhexidine et chlorure de benzalkonium
- 2) Exceptionnellement (plus conseillé actuellement)
- 3) Provoque des taches sur la peau / les habits
- 4) Provoque des taches noires sur la peau (oxydation)
- 5) Contenu dans les produits ¹⁾
- 6) Pas d'activité sporicide à température ambiante

Pour les références se référer aux monographies

Legende:

- ++ très actif
+ actif
+ - partiellement actif
- inactif
(+) lentement actif

(Conc. élevée/long temps de conta
(oui) différences interindividuelles impor

3.4.3 Classification des dermocorticoïdes selon leur activité

Substance	[C] %	Galénique	Spécialités (p.ex.)	Spécialités / Préparation
Activité anti-inflammatoire faible				
Hydrocortisone-21-acétate	0.1-1	C,Cg,L,M	Sanadermil [®]	Hydrocortisone 1% dans onguent hydrophilique Hydrocortisone dans onguents à l'huile d'amande Hydrocortisone dans onguents à l'huile d'amande Hydrocortisone dans Softsalbe 1%; 2% Hydrocortisone-Terramycine dans Pasta leniens
	2.5	C,Cg	Alfacorton [®]	
	0.1	C	Hydrocortisone Streuli Cr	
	1	C		
	1	O		
	0.5	O		
Prednisolon-acétate	1 / 2	O		
	0.5	P		
	0.25	O	Premadol [®]	
	0.5	M	Hexacorton [®]	
Activité anti-inflammatoire moyenne				
Clobetasone-butyrate	0.05	C,O	Emovate [®]	
Désonide	0.1	C	Locatop ^{®(B)} , Locapred [®]	
Dexaméthasone	0.1	C,L,O	Dexalocal [®]	
	0.05	C		Dexaméthasone-DMSO 0.05%
Fluméthasone-21-pivalate	0.02	C,O	Locacorten [®]	
Fluprednidén-21-acétate	0.1			Seulement en combinaison avec Miconazole Decoderm bivalent [®]
Hydrocortison-17-butyrate	0.1	C,Cg,L,O	Locoid ^{®(B)} , Locoid Crelo [®]	
Activité anti-inflammatoire forte, halogénés				
Bétaméthasone	0.1	C,L,O	Betnovate [®]	Betnovate-DMSO
	0.05	C,L		
Bétaméthasone-17-valérate	0.1	C	Celestoderm V [®]	
Bétaméthasonedipropionate	0.05	C,L,O	Diprosone [®]	

Substance	[C] %	Galénique	Spécialités (p.ex.)	Spécialités / Préparation
Desoximetasone-dipropionat				
Fluocinoloneacétonide	0.025	C,O	Synalar [®]	
Fluocinonide	0.05	C,Og,O	Topsym [®]	
Fluticasone-17-propionate	0.05 0.005	C O	Cutivate [®] Cutivate [®]	
Halométasone	0.05	C,O	Sicorten plus [®]	Combinaison avec Triclosane
Méthylprednisoloneacéponate*	0.1	C,Cg,O	Advantan [®]	
Mométasone-furoate	0.1	C,O,L	Elocom [®]	
Triamcinolone-acétonide	0.1	L	→seulement combinaison	Triamcinolone 0,1% dans badigeon
Prednicarbat	0.25	C,L,O	Prednitop [®]	
Activité anti-inflammatoire très forte				
Bétaméthasone-dipropionate+ Propylenglycol	0.05	C,O	Diprolen [®]	
Clobetasol-17-propionate	0.05 0.05	C,L,O G	Dermovate [®]	Gel Clobetasol 0,5%
Halcinonide	0.1	L	Betacorton [®]	

Légende:

C:	Crème
Cg:	Crème grasse
G:	Gel
L:	Lotion / Solution
M:	Mousse
O:	Onguent
Og:	Onguent gras
P:	Pâte
[C]:	Concentration
^B:	Selon le fabricant classe: «fort»
*:	Ester double: Activité ~ Betaméthasone, ES ~ Hydrocortisone (acétate)

3.4.4 Ichthyol® clair et foncé et goudron

Données comparatives concernant l'Ichthyol® clair (Ichthyol® pale), l'Ichthyol® foncé (Amsubit, Sulfobituminate d'ammonium, Ichthammol) et du goudron de houille (Pix lithanthracis).

3.4.4.1 Propriétés physico-chimiques

Propriétés	Ichthyol® foncé Ichthammol [87] [233]	Ichthyol® clair Ichthyol® pale [87] [233]
Couleur	Brun/noir	Brun clair/brun foncé
Odeur	Caractéristique	Peu caractéristique
Consistance	Visqueuse	Liquide, peu visqueuse
Solubilité / Miscibilité	Soluble dans l'eau et la glycérine, miscible de manière homogène avec la cire de laine et la vaseline, difficilement soluble dans l'éthanol 96%, les huiles grasses et la paraffine liquide.	Soluble dans l'eau et la glycérine, miscible de manière homogène avec la cire de laine et la vaseline, difficilement soluble dans l'éthanol 96%, les huiles grasses et la paraffine liquide.
Fabrication	Obtenu par distillation à partir de certains schistes bitumineux, sulfonation du distillat, puis neutralisation par l'ammoniaque.	Obtenu par distillation à partir de certains schistes bitumineux, sulfonation du distillat, puis neutralisation par l'ammoniaque.
Valeurs de pH	6.0 – 7.5	6.0 – 7.5
Cendre sulfatée	max. 0.3%	max. 0.3%
Teneur en Souffre organique	min. 10.5%	min. 10.0%
Ammoniaque total	4.5 – 7.0%	3.0 – 4.0%
Sulfates	max. 20%	max. 1.0%
Substance sèche	50.0 – 56.0%	50.0 – 60.0%
Taille des molécules	Grosses molécules, (viscosité élevée)	Petites molécules, (viscosité faible)

Une caractéristique importante des schistes bitumineux est leur haute teneur en soufre. La façon dont le soufre organique est combiné dépend en particulier du mode de préparation. De ce fait, ces 2 formes d'Ichtyol (clair et foncé) présentent des activités pharmacologiques différentes. Voir aussi chap. *Pharmacologie des huiles de schiste*

3.4.4.2 Différences entre les huiles de schistes et les goudrons [87]

Ichthyol [®] foncé	Goudrons de houille
Matière de base: schistes bitumineux	Matière de base: goudrons de houille
Température de traitement: < 480°C	Température de traitement: ~ 1000°C
Riche en soufre (9-11%)	Pauvre en soufre
Hydrosoluble (polaire)	Liposoluble (apolaire)
Non cancérigène	Cancérigène [91]
Non mutagène	
Non photo toxique	Photo toxique [92]
<ul style="list-style-type: none"> • Pas de liaisons N • Teneur en HAP^{A)}: 5-6 % inférieure à celles des goudrons • Contient des sulfates polaires • Pauvre en phénol 	<ul style="list-style-type: none"> • Riche en liaisons N • Teneur en HAP^{A)} (benzopyrènes) élevée (~ 5700ppm) • Riche en phénol
Tensioactif	Tensioactif

^{A)} HAP: Hydrocarbures aromatiques polycycliques

En raison de leur couleur et de leur odeur caractéristique, les huiles de schiste ont souvent été à tort utilisées de la même manière que les goudrons. L'Ichthyol[®] ne contient pas de bases azotées. Compte tenu de la plus faible température à laquelle il est préparé sa teneur en hydrocarbures aromatiques polycycliques cancérigènes est nettement plus faible (de l'ordre du ppb) comparée à celle des goudrons de houille. Les différences entre les schistes et les goudrons sont importantes. Les goudrons de bois (retirés du commerce) ont une teneur élevée en phénol (pouvoir anesthésique), mais sont très sensibilisants. La phototoxicité induite par l'Ichthyol[®] est très faible [93].

3.4.4.3 Pharmacologie des huiles de schiste (Ichthyol[®] clair foncé) [87] [69]

Activité	Ichthyol [®] foncé	Ichthyol [®] clair
Analgésique	+	+
Antibactérien	++	++
Anti eczémateux	+	+
Antimitotique/ anti psoriasique	+	++
Antimycosique	+	++
Antiphlogistique	++	++
Antiprurigineux	+	++
Anti séborrhéique	++	+
ES: Dermatitis de contact [90]	possible	possible
Inhibiteur des PAF ^{B)}	+	+++ (10x)
Kératolytique	+	+
Résorption	+	+
Stimulant de la diffusion sanguine	+	++

^{B)} PAF: facteur d'activation plaquettes

3.4.4.4 Etudes cliniques [87] [69]

Indications	Ichthyol [®] foncé	Ichthyol [®] clair
Abcès	++	+
Acnés	+	++
Eczémas	+	++
Furoncles	++	+
Mycoses	+	++
Neurodermite	+	++
Panaris, Paronychie	+	+
Pellicules	++	++
Prurit	+	+
Psoriasis	+	++
Rosacée	+	++
Séborrhée	++	++
Thrombophlébites	++	+
Ulcères	++	+

L'Ichthyol[®] peut également être appliqué sous forme pure bien qu'alors la masse soit particulièrement compacte et visqueuse

3.4.4.5 Pharmacocinétique [87]

La pénétration d'une formule d'ichtyol à 5% a été étudiée par un test de stripping à la fluorescence. Les bases investiguées ont été la vaseline, l'onguent cétylique, des émulsions H/E et E/H ainsi que des hydrogels. La pénétration la plus importante fut obtenue après 3 heures après application de la préparation à base de vaseline.

3.4.4.6 Incompatibilités [95] [96] [97] [98] [99]

L'Ichthyol® et les goudrons en particulier présentent des propriétés tensioactives. Ces propriétés conduisent à différentes interactions entre le principe actif et les excipients. La consistance des émulsions peuvent ainsi être modifiée. Les 2 variétés Ichthyol® présentent les mêmes incompatibilités et sont donc sur ce point échangeable bien que la variété claire (Ichthyol® pale) soit plus chère.

Substances/Principes actifs	Ichthyol®	Goudron
Acides	-	n/a
Acriflavine (sels d')	n/a	n/a
Alcalis (NaOH, KOH, etc.)	-	n/a
Alcaloïdes	-	n/a
Alginate de Na	n/a	-
Bases de PEG	+	+
Emulsions H/E (Tensio. non ioniques)	-	- [95]
Ethacridine (sels d')	n/a	n/a
Ethers de cellulose	n/a	n/a
Gel d'hydroxyéthylcellulose (HEC)	n/a	- [99]
Gels de Carbopol	- [99]	- [99]
Onguent hydrophile KA (non ionogen.)	++	+
Hydroxychinoline (sels d')	n/a	n/a
Iode	-	n/a
Métaux alcalino-terreux (Mg, Ca)	-	n/a
Métaux lourds (Bi, Pb, Zn, Hg)	-	n/a
Alkyl sulfate de sodium (dans Coldcream)	- [95]	n/a
Nitrate d'argent	n/a	n/a
Sels (conc. élevées)	-	n/a
Sels de cuivre	n/a	n/a
Substances cationiques	-	n/a
Ung.alcoholes lanae	- [99]	-
Ung.hydrophilicum anionicum	++	+

- incompatible
- + peu compatible
- ++ compatible
- n/a pas d'informations disponibles

3.5 Adjuvants selon les numéros CE et à déclarer

Des informations concernant ces produits peuvent être obtenues facilement sur les sites suivants (état au 15 mars 2010) :

<http://de.wikipedia.org/wiki/Lebensmittelzusatzstoff>

<http://www.gifte.de/Lebensmittel/e-nummern.htm>

<http://www.zusatzstoffe-online.de/home/>

<http://www.meb.uni-bonn.de/giftzentrale/zusatzst/e-nridx.html>

http://www.admin.ch/ch/f/rs/812_212_22/app5.html

3.5.1 Exigences relatives à la déclaration des excipients sur l'emballage et la notice d'emballage

a) Déclaration obligatoire [232]

Doivent être déclarés sur le récipient, l'emballage extérieur et l'information sur le médicament:

- tous les agents conservateurs («conserv.:»);
- tous les antioxydants («antiox.:»).

Il faut déclarer en outre:

- les colorants («color:») selon let. C du tableau;
- les arômes, les édulcorants et les exhausteurs de goût selon let. D du tableau;
- les autres excipients selon let. E du tableau.

Groupes d'excipients	Désignations	Groupes de médicaments					
		Parentérale	Ophtalmique/ médicaments appliqués sur la peau et les muqueuses	Perorale			
		étendue	mode	étendue	mode	étendue	mode
A conservateurs antimicrobiens	Conserv.:	tous	quant.	tous	qual.	tous	qual.
B anti oxygènes	antiox.:	tous	quant.	tous (1)	qual.	tous (1)	qual.
C colorants	color.:	tous	quant.	tous (2)	qual.	3.5.2.a	qual.
D arômes, édul- corants et exhausteurs de goût		-	-	3.5.2.b globale- ment «Aromatica»	qual.	3.5.2.b globale- ment «Aromatica»	qual.
E autres excipients		tous (3)	qual.	3.5.2.c	qual.	-	-

Explications:

(1): à l'exception de l'acide ascorbique et des tocophérols, ainsi que de leurs dérivés.

(2): d'après chap. 17.4 Colorants pour médicaments de la Pharmacopoea Helvetica

(3): les faibles quantités d'acides ou de bases servant à l'ajustement du pH des solutions injectables ne seront pas déclarées.

3.5.2 Excipients à déclarer

3.5.2.1 Colorants

N° E.	Synonyme usuel	EINECS	Classe
E 102	tartrazine	217-699-5	monoazoïque
E 104	jaune de quinoléine	305-897-5	quinophthalone
E 110	jaune orangé S	220-491-7	monoazoïque
E 120	acide carminique, cochenille, carmin	carmines: 215-724-4 acide carminique: 215-023-3	antraquinone
E 122	azorubine	222-657-4	monoazoïque
E 123	amarante	213-022-2	monoazoïque
E 124	ponceau 4R	220-036-2	monoazoïque
E 127	érythrosine	240-474-8	xanthène
E 129	rouge allura AC	247-368-0	monoazoïque
E 131	bleu patenté V	222-573-8	triarylméthane
E 132	indigotine, carmin d'indigo	212-728-8	indigoïde
E 133	bleu brillant FCF	223-339-8	triarylméthane
E 141 (i)	complexes cuivre-chlorophyllines	chlorophylle au cuivre a: 239-830-5 chlorophylle au cuivre b: 246-020-5	porphyrine
E 141 (ii)	complexes cuivre-chlorophyllines	–	porphyrine
E 142	vert acide brillant BS, vert S	221-409-2	triarylméthane
	caramel	232-435-9	–
E 150 a	caramel ordinaire		
E 150 b	caramel de sulfite caustique		
E 150 c	caramel ammoniacal		
E 150 d	caramel au sulfite d'ammonium		
E 151	noir brillant BN	219-746-5	bisazo
E 160 b	bixine, norbixine, annatto	annatto: 215-735-4 bixine: 230-248-7	carotinoïde

Légende:	
Numéro E:	Numéro attribué par l'Union européenne (ou les Communautés européennes)
EINECS:	Inventaire européen des produits chimiques commercialisés

3.5.2.2 Arômes, édulcorants et exhausteurs de goût

Désignations
Aspartame
Essence de bergamote
Cyclamate (acide et tous les sels)
Ethylvanilline
Glutamate (acide et tous les sels)
Saccharine (acide et tous les sels)
Vanilline

3.5.2.3 A déclarer dans les ophtalmiques et les médicaments appliqués sur la peau et les muqueuses

Désignations
Graisse de laine
Laurylsulfate (tous les sels)
Macrogols de poids moléculaire jusqu'à 900
Propylène glycol

3.6 Elimination des taches dues aux préparations magistrales

3.6.1 Compatibilité des agents chimiques avec les matériaux et les tissus

Les tissus et matériaux listés ci après peuvent être endommagés par les agents chimiques suivants: [218], [219]

Fibre naturelle:

Coton:	Acide acétique glacial
Lin, Chanvre:	Acide acétique glacial et alcali
Soie naturelle:	Acide acétique glacial
Laine:	Alcali

Fibre synthétique:

Soie artificielle:

Acétate-:	Alcali, eau oxygénée, éther, acétone, éthanol, chloroforme, acide acétique glaciale, acétate de méthyle (éthanoate de méthyle)
Cuivre-:	Alcali, eau oxygénée et acide acétique glaciale
Viscose- (Rayon, fibranne):	Acide acétique glaciale

Fibre polymère:

Acrylonitrile-vinyle chloride- (Vinyon®):	Acétone, chloroforme, Acide acétique glacial, acétate de méthyle (éthanoate de méthyle)
Poly acrylonitrile- (Dralon®, Orlon®):	Pas de données
Polyamide- (Nylon Perlon®):	Alcali, acides, chloroforme et acide acétique glacial
Polyester (Trevira®):	Alcali
Polyvinyle chloride (PVC):	Acétone, chloroforme, Acide acétique glaciale, acétate de méthyle (éthanoate de méthyle)

3.6.2 Les taches sur la peau

Pratiquement toutes les taches peuvent être enlevées mécaniquement, par ex. avec une pierre ponce ou avec des abrasifs communs, à condition qu'elles n'aient pas pénétré trop profondément dans la peau. Il n'est pas conseillé d'appliquer des produits chimiques. En cas d'utilisation de solvants, il est recommandé de se laver les mains minutieusement. Il est ensuite conseillé de bien se regraisser la peau. Pour les taches qui se trouvent près d'une plaie il est préférable de traiter les tâches uniquement avec de l' éther, de l' éthanol (dilué) ou de l'eau oxygénée diluée. L'eau est à éviter. [218], [219].

3.6.3 Produits détachants

Références [218] et [219]

Substance

**Ammonium,
sulfobituminate d':
Anthrarobine:**

Argent:

Détachant

--> Voir sous ichthammolum

Laver avec du chloroforme ou de l'éthanol absolu, év. en chauffant (prudence!).

Les taches fraîches disparaissent avec de l'eau savonneuse. Les taches plus anciennes sont traitées avec une solution de iodure de potassium à 10% et lavées avec une solution de thiosulfate de sodium à 10%. Les taches plus anciennes disparaissent également avec l'application d'une solution de thiosulfate de sodium à 10-20% chaude.

Les taches de nitrate d'argent sur la peau disparaissent à l'aide de la solution suivante: Hydrargyri dichloridum 10 g, Ammonii chloridum 10 g, Aqua purificata ad 100 ml. On peut aussi traiter les taches avec une solution de chlorure de cuivre(II) et ensuite laver avec une solution de thiosulfate de sodium. Avant le détachage, il est toujours recommandé de dégraisser les parties salies avec un mélange éther-alcool.

Argentum nitricum:

--> Voir sous argent

**Carbolfuch sine, solution
de:**

--> Voir sous colorants dérivés de l'aniline

Chlorhexidine:

Pas d'eau de Javel (apparition de taches sur le linge). Utiliser des peroxydes ou des perborates.

Cignolin:

--> Voir sous anthrarobine

Clioquinol (Vioform®):

Laisser tremper le linge 2 heures dans une solution d'acide acétique à 2%, bien rincer à l'eau, puis tremper à nouveau 2 heures dans une solution de thiosulfate de sodium à 2%. Finalement bien rincer et laver 10 minutes à 90° dans de l'eau savonneuse.

**Colorants dérivés de
l'aniline:**

Frotter avec Spiritus saponatus non dilué. Dans les cas difficiles, traiter avec de l'eau de Javel (solution d'hypochlorite de sodium), de la chloramine ou encore de l'acide chlorhydrique à 1% dans de l'éthanol. Rincer soigneusement à l'eau. Les taches résistantes doivent être blanchies:

- réduction avec de l'acide citrique ou tartrique

Substance

Détachant

à 5-10%, ou avec une solution d'hydrogénosulfite de sodium ou de dithionite de sodium,

- oxydation avec de l'hypochlorite de sodium ou avec de l'eau oxygénée à 1-5% ou encore avec une solution de permanganate de potassium à 0,1-2%, puis décoloration.

Cuivre, sels de:

Tamponner avec une solution d'iodure de potassium à 20-30% chaude ou avec de l'acide acétique à 10%. Laver ensuite avec une solution tiède de chlorure de sodium à 20%.

Dithranol:

--> Voir sous anthrarobine

Eosine:

--> Voir sous colorants dérivés de l'aniline

Fuchsine:

--> Voir sous colorants dérivés de l'aniline

Goudron:

Ramollir la tache avec du beurre ou de l'huile chaude, absorber avec une pâte d'oxyde de magnésium dans du trichloréthylène (voir sous graisses et huiles), puis laver avec un produit de lessive.

Graisses et huiles:

Faire une pâte contenant de l'oxyde de magnésium et du dioxyde de silicium (silice colloïdale), de la benzine, du tri- ou tétrachloréthylène et en recouvrir les taches en couche épaisse. Mettre un papier absorbant sous le tissu. Lorsque le tout est sec, broser et laver avec de l'eau savonneuse chaude.

Éliminer les résidus calcaires de liniments, émulsifiants avec une solution diluée d'acide acétique ou du Spiritus saponatus. Pour les taches anciennes: recommencer plusieurs fois le même traitement.

Ichthammolum:

Laver à l'eau savonneuse chaude.

Ichthyol®:

--> Voir sous ichthammolum

Iode:

Traiter avec une solution de thiosulfate de sodium à 10% ou avec de l'ammoniaque à 10%. Bien rincer.

Iode-PVP:

Éliminer les taches en rinçant soigneusement à l'eau.

Lanoline:

Éliminer les taches avec de l'éther, de l'acétone, de la benzine ou équivalent. L'alcool n'est pas efficace.

Lugol, solution de:

--> Voir sous iode.

Merbromine:

Oxydation avec une solution à 1-2% de permanganate de potassium; formation de dioxyde de manganèse. Voir ensuite sous permanganate de potassium.

Substance

Permanganate de potassium:

Détachant

Les tissus fragiles et le marbre sont traités avec une solution à 5% d'hydrogénosulfure d'ammonium; ensuite laver et solubiliser le sulfure de manganèse formé avec une solution de cyanure de potassium à 10% (prudence!). Pour les autres surfaces, une solution d'acide chlorhydrique à 5-10% (pour les taches sur la peau), une solution chaude d'acide oxalique à 10% ou une solution d'hydrogénosulfite de sodium à 20%, légèrement acidifiée avec HCl, peuvent être utilisées. Finalement bien rincer à l'eau.

Pyrogallol:

Les taches anciennes ne peuvent pas être enlevées. Quelquefois, on obtient un certain résultat en utilisant une solution chaude de sulfate de fer(II) à 5-10% jusqu'à ce que les taches deviennent bleu foncé-noir. Puis, laver soigneusement à l'eau et traiter avec une solution d'hydrogénooxalate de potassium. Finalement, bien rincer à l'eau. Si nécessaire, répéter cette procédure plusieurs fois, mais sans garantie de succès. Les taches de pyrogallol sur le lin disparaissent à l'aide d'une solution d'acide oxalique et une longue exposition à la lumière.

Résorcine:

Traiter avec une solution d'acide citrique à 10%. Pour les taches très anciennes, voir sous goudron.

Tannin:

Utiliser une solution d'acétate de plomb à 30%, puis laver à l'eau ou utiliser une solution de sulfate de fer(II), laisser agir. Utiliser de l'acide oxalique, de l'hydrogénooxalate de potassium ou de l'acide citrique en solution à 10% en ajoutant 5% de glycérine ou encore laisser tremper dans une solution diluée d'acide chlorhydrique, puis laver avec une solution de carbonate de sodium. Pour les taches colorées, utiliser les préparations à base de sulfite.

Tétracyclines:

Les taches fraîches disparaissent au lavage à 90° avec une lessive usuelle. Les taches anciennes sont traitées avec solution de formaldéhyde ou une solution alcaline d'eau oxygénée à 3%.

Violet de gentiane:

--> Voir sous colorants dérivés de l'aniline

4 Bases de préparation sans principes actifs

4.1 Hydrogels

Définition / Préparation / Galénique [189] [190] [191]:

- Les hydrogels sont obtenus par gélification de macromolécules organiques (p.ex. dérivés cellulosiques, polyacrylates = Carbopol® gelatine, Agar, Pectine etc.) ou anorganiques (silicates d'aluminium = Bentonite) dans de l'eau. Ce sont donc des solutions monophasiques.
- Au cas où la phase continue contient des huiles ou des hydrocarbures, on parle d'oléogels ou de gels d'hydrocarbures. On parle d'émulgels dans le cas où la phase hydrophile gélifiée contient une phase hydrophobe huileuse (émulsions H/E). Les microémulsions contiennent en règle générale des quantités élevées de tensioactifs (20% et plus). Elles sont transparentes et sont utiles lors d'incorporation de principes actifs difficilement solubles ou en concentrations très élevées.
- Les hydrogels contiennent en règle générale, outre l'eau et/ou l'alcool des agents humidifiants (par ex. Glycerol, Propylenglycol) ainsi que des agents regraissants (par ex. Isopropylmyristat, 2-Octyldodecanol = Eutanol® G) ainsi que des agents conservateurs.
- Les hydrogels aqueux doivent être conservés. Les agents conservateurs peuvent être omis lorsque les teneurs en alcool sont supérieures à 20% et les teneurs en propylenglycol supérieures à 10%.
- Les agents conservateurs conseillés voir FH

Propriétés / activités:

- Grâce à leur teneur élevée en eau et/ou en alcool les hydrogels ont des propriétés rafraîchissantes, antiprurigineuses et antiphlogistiques. Les hydrogels laissent passer la chaleur et les sécrétions.
- D'une manière générale les hydrogels ne contiennent pas de graisse et sont donc lavables.
- Les gels de polyacrylates ne laissent pas de film contrairement aux gels de cellulose. De plus il provoque une action en profondeur renforcée par la présence d'alcool.
- Appliqués sur de longues périodes les gels ont des propriétés desséchantes.

Application:

- Application sur des inflammations aiguës dans le cas de coups de soleil, de piqûres de moustiques, dans le cas d'exanthèmes érythémateux ou d'origine urticarienne.
- Application sur des surfaces poilues et/ou sur des surfaces étendues (facilement applicables)
- Traitement sur des muqueuses (buccale, vaginale, anale)
- Comme lubrifiants pour les sondes et les cathéters.

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparation

Cellogel-Schleim 3.5%

Gel de lidocaine 4%

Lidoral 2%



4.1-005

Prép: **Base aux polyéthylèneglycols** **KA**

Syn: Macrogoli unguentum, Pommade aux macrogols, Base aux PEG, Pommade aux polyethyleglycols

Ind: Contrairement aux pommades et aux huiles, les bases aux polyéthylène glycols sont très hydrophiles et donc parfaitement lavables. C'est pour cette raison que ces bases lavables et inodores sont particulièrement indiquées sur les régions pileuses. Les PEG sont de bons solvants pour la plupart des principe actifs et forment en quelques sorte des solutions (ce qui peut être la cause d'une mauvaise libération du principe actif) Les macrogols sont hygroscopiques et absorbent l'humidité de la peau (assèchement cutané). Peut être utilisé comme excipient. Risque de sensibilisation aux polyéthylène glycols [58]

Dos:

Rp: Composition pour 100 g

A **Macrogol 400**

B **Macrogol 1500**

70.000 g

30.000 g

Rem: Utilisation uniquement en récepture.

Fab: Dans un erlenmeyer faire fondre le mélange de A et de B au bain-marie. Remuer ensuite jusqu'à refroidissement.

Stock: Fermeture étanche

Stabil: La présence d'agents conservateurs n'est pas nécessaires [58]

Incomp.: Bacitracine
beta-Naphthol
Chloramine
Dithranol
Ethacridine (lactate)
Penicilline
Phenols (parabènes), pyrogallol, résorcine, acide salicylique, tannins
Ammonium quaternaires
Sels de métaux lourds (Cu/Zn), sels d'argent
Sels de sulfamidés
Sels de bismuth

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AX 10.99.00

Etat: 05/kbo (18.06.2008)

Prép: Base aux polyéthylèneglycols

Syn: Macrogoli unguentum, Base aux PEG,
Pommade aux polyethyleglycols, Pommade aux macrogols

Ind: Contrairement aux pommades et aux huiles, les bases aux polyéthylène glycols sont très hydrophiles et donc parfaitement lavables. C'est pour cette raison que ces bases lavables et inodores sont particulièrement indiquées sur les régions pileuses. Les PEG sont de bons solvants pour la plupart des principe actifs et forment en quelques sorte des solutions (ce qui peut être la cause d'une mauvaise libération du principe actif) Les macrogols sont hygroscopiques et absorbent l'humidité de la peau (assèchement cutané). Peut être utilisé comme excipient. Risque de sensibilisation aux polyéthylène glycols [58]

Dos:

Rp: Composition pour 100 g

A	Macrogol 300	38.740 g
B	Macrogol 400	25.000 g
C	Macrogol 1500	31.260 g
D	Polysorbate 80	2.500 g
E	Propylèneglycol	2.500 g

Fab: Dans un erlen faire fondre le mélange de A, B et C au bain-marie. Dans une capsule en porcelaine (le métal noircit la pommade) verser le mélange fondu. Rajouter D et E. Remuer la pommade jusqu'à refroidissement.

Stock: Fermeture étanche

Stabil: La présence d'agents conservateurs n'est pas nécessaires [58]

Incomp.: Bacitracine
beta-Naphthol
Chloramine
Dithranol
Ethacridine (lactate)
Penicilline
Phenols (parabènes), pyrogallol, résorcine, acide salicylique, tannins
Ammonium quaternaires
Sels de métaux lourds (Cu/Zn), sels d'argent
Sels de sulfamidés
Sels de bismuth

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Pharmacie HUG, Genève

ATC/IT: D02AX 10.99.00

Etat: 01/AS (31.07.1986)

4.1-010

Prép:	Carboxymethylcellulose gel	3.5 %	KA
Syn:	Gel de carboxymethylcellulose		
Ind:	Gel transparent, homogène, utilisé comme lubrifiant. Ce gel peut aussi être utilisé dans la bouche. Les hydrogels ont un effet rafraîchissant, calmant et dans une certaine mesure anti-inflammatoire. Ils sont perméables aux sécrétions et à la température. Une utilisation prolongée conduit à un assèchement de la peau. La viscosité va dépendre entre autre de la concentration en agent gélifiant.		
Dos:	Selon besoin appliquer.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	3.500 g
	B	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
	C	Eau purifiée	95.500 g
Rem:	Attention lors de l'utilisation de carboxymethylcellulose de différentes provenances.(Viscosité différentes).		
Fab:	Mélanger B et C. Saupoudrer A et disperser à l'aide du Polytron. Laisser gonfler au frigo.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D02AX	10.99.00	
Etat:	04/cw (09.02.2006)		

4.2 Badigeons et lotions

Definition / Composition / Galénique [190] [192] [194]:

- Les suspensions aqueuses se composent de deux phases: une phase liquide en général hydrophile (Eau, alcool, glycérine ou propylenglycol) et une phase solide (Oxyde de zinc, talc, bentonite) et se retrouvent sous la dénomination de suspension, de badigeons, de poudres liquides ou de lotions (bien que cette dernière désigne surtout des émulsions liquides).
- L'adjonction de bentonite permet de réguler la viscosité (Thixotropie) Ceci explique qu'il faille toujours agiter un badigeon avant son utilisation.
- Si la phase liquide contient une huile ou est lipophile, les propriétés de la suspension seront différentes de celle réalisée sur une base hydrophile (p. ex. Huile à l'oxyde de zinc, Vioform®- Huile à l'oxyde de zinc etc.).
- Les suspensions aqueuses doivent être conservées. Les agents conservateurs peuvent être omis lorsque les teneurs en alcool sont supérieures à 20% et les teneurs en propylenglycol sont supérieures à 10%.
- Les préparations présentées dans ce fascicule contiennent toutes au minimum 15% de propylenglycol et d'oxyde de zinc ce qui leur confère des propriétés antimicrobiennes suffisantes.

Propriétés / activités:

- Les «poudres liquides» combinent les propriétés d'une solution aqueuse (évaporation) et celle d'une poudre (augmentation de la surface de contact) et présentent des propriétés rafraîchissantes, asséchantes, anti-inflammatoires.
- Après évaporation de la phase liquide, il reste sur la peau une poudre adhérente qui est facilement lavable.
- Les suspensions alcooliques ont des propriétés asséchantes et rafraîchissantes plus prononcées que leurs analogues aqueuses, mais elles provoquent par contre une sensation de brûlure sur la peau lésée.
- L'adjonction de principes actifs confère à ces préparations des propriétés supplémentaires (voir ci dessous)

Application:

- Appliqués sur des surfaces enflammées peu ou non exsudatives surtout sur des peaux séborrhéiques et sur des zones intrigineuses (p.ex sous-mammaires)
- Dans les cas de prurit, en cas d'hypersensibilité aux onguents ou sur des peaux sensibles.
- Traitement apprécié lors des maladies d'enfants du type varicelle, Herpes

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparation

Badigeon à la Triamcinolone 0.1%

Badigeon au Polidocanol 5%

Badigeon avec Ichthyol® 5%

Badigeon avec Menthol 1%

Badigeon blanc PM

Badigeon désinfectant



Prép: **Badigeon blanc éthanolique**

Syn: Suspension rouge cutanée spiritueuse,
Suspensio alba cutanea spirituosa

Ind: Les badigeons ont une action rafraîchissante, asséchante, astringentes et antiphlogistique. Ils sont utilisés lors de dermatoses enflammées, sèches ou légèrement humides et sur des surfaces ayant subi une certaine macération. Peuvent provoquer des croûtes avec des exsudats. Indiqués dans les cas d'eczémas aigus et chroniques.

Dos: Bien agiter avant l'emploi, appliquer 2-3 fois par jour sur les parties atteintes et laisser sécher. Attention: contient de l'éthanol, peut provoquer une sensation de brûlure sur la peau lésée.

Rp: Composition pour 100 g

A	Bentonit Veegum	2.000 g
B	Zinc (oxyde de)	10.000 g
C	Amidon de blé	10.000 g
D	Glycérol 85%	15.000 g
E	Ethanol à 96%	32.000 g
F	Eau purifiée	31.000 g

Rem: Contient de l'alcool; peut provoquer une sensation de brûlure sur des plaies ouvertes.

Fab: Mélanger D, E et F avec le Polytron. Ajouter A, B et C peu à peu et homogénéiser.

Stock: Température ambiante, fermeture étanche, à l'abri

Stabil:

Incomp.: Chlorure d'acriflavine, lactate d'ethacridine
Corticoïdes
Baume du Pérou
Sels de phenylmercure
Ammonium quaternaires
Acide salicylique
Forts électrolytes

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon pulvis

Fabric: Spital-Pharmazie Basel, Basel

ATC/IT: D02AB 10.08.00

Etat: 00/not (25.04.2010)

4.2-021

Prép: **Badigeon blanc éthanolique** **AG**

Syn: Suspension rouge cutanée spiritueuse,
Suspensio alba cutanea spirituosa

Ind: Les badigeons ont une action rafraîchissante, asséchante, astringentes et antiphlogistique. Ils sont utilisés lors de dermatoses enflammées, sèches ou légèrement humides et sur des surfaces ayant subi une certaine macération. Peuvent provoquer des croûtes avec des exsudats. Indiqués dans les cas d'eczémas aigus et chroniques.

Dos: Bien agiter avant l'emploi, appliquer 2-3 fois par jour sur les parties atteintes et laisser sécher. Attention: contient de l'éthanol, peut provoquer une sensation de brûlure sur la peau lésée.

Rp: Composition pour 100 g

A	Bentonite	2.000 g
B	Zinc (oxyde de)	15.000 g
C	Talc	15.000 g
D	Eau purifiée	26.500 g
E	Propylèneglycol	15.000 g
F	Ethanol à 96%	26.500 g

Rem: Contient de l'alcool; peut provoquer une sensation de brûlure sur des plaies ouvertes.

Fab: Peser A, B et C et bien mélanger. Peser D, E et F et bien mélanger. Peser les deux mélanges séparément dans un flacon pulvis et mélanger en agitant bien le récipient final.

Stock:

Stabil:

Incomp.: Chlorure d'acriflavine, lactate d'ethacridine
Corticoïdes
Baume du Pérou
Sels de phenylmercure
Ammonium quaternaires
Acide salicylique

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon pulvis

Fabric: Kantonsspital Aarau AG, Aarau

ATC/IT: D02AB 10.08.00

Etat: 01/SD (14.09.2006)

Prép: Badigeon blanc

Syn: Suspensio alba cutanea aquosa, Suspension blanche cutanée aqueuse

Ind: Les badigeons ont une action rafraîchissante, asséchante, astringente et antiphlogistique. Ils sont utilisés lors de dermatoses enflammées, sèches ou légèrement humides et sur des surfaces ayant subi une certaine macération. Peuvent provoquer des croûtes avec des exsudats. Ils sont également utilisés lors d'affections intertrigineuses (p.ex. sous mammaires), lors de dermatoses planes (Prurit) ou comme adjuvant lors du traitement de la varicelle.

Dos: Bien agiter avant l'emploi, appliquer 2-3 fois par jour sur les parties atteintes et laisser sécher.

Rp: Composition pour 100 g

A	Bentonite	1.900 g
B	Zinc (oxyde de)	14.000 g
C	Talc	14.000 g
D	Propylèneglycol	15.500 g
E	Eau purifiée	54.600 g

Fab: Mélanger A, B et C. Appliquer à ce mélange un traitement antimicrobien, étuve à 180°C pendant 30 minutes. Ajouter D et E au mélange de poudre et homogénéiser.

Stock: Fermeture étanche

Stabil:

Incomp.: Chlorure d'acriflavine, lactate d'ethacridine
Corticoïdes
Baume du Pérou
Sels de phenylmercure
Ammonium quaternaires
Acide salicylique

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AB 10.08.00

Etat: 07/cw (22.03.2006)

4.2-026

Prép:	Badigeon blanc	TR, SG
Syn:	Suspension blanche cutanée aqueuse, Suspensio alba cutanea aquosa	
Ind:	Les badigeons ont une action rafraîchissante, asséchante, astringente et antiphlogistique. Ils sont utilisés lors de dermatoses enflammées, sèches ou légèrement humides et sur des surfaces ayant subi une certaine macération. Peuvent provoquer des croûtes avec des exsudats.	
Dos:	Bien agiter avant l'emploi, appliquer 1-2 fois par jour sur les parties atteintes et laisser sécher.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Bentonite 2.000 g
	B	Zinc (oxyde de) 15.000 g
	C	Talc 15.000 g
	D	Propylèneglycol 15.000 g
	E	Eau purifiée 53.000 g
Fab:	Mélanger D et E. Appliquer aux composants A,B et C un traitement antimicrobien, étuve à 180°C pendant 30 minutes. A l'aide du Polytron, ajouter A, B et C.	
Stock:	Fermeture étanche	
Stabil:		
Incomp.:	Chlorure d'acriflavine, lactate d'ethacridine Corticoïdes Baume du Pérou Sels de phenylmercure Ammonium quaternaires Acide salicylique	
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Poudrier	
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63	
ATC/IT:	D02AB 10.08.00	
Etat:	03/br (09.03.2006)	

4.3 Emulsion (H/E), crèmes

Définition / Composition / Galénique [191] [193] [194]:

- Les émulsions H/E sont des émulsions huile dans eau ou des crèmes hydrophiles, constituées de 2 phases liquides, une phase externe aqueuse et une phase interne huileuse dispersée.
- Au côté de l'eau et de l'huile ou des hydrocarbures, les émulsions H/E contiennent des émulsifiants, des humidifiants, des stabilisateurs (p.ex. des antioxydants) ainsi que des agents conservateurs compte tenu du fait que la phase externe est aqueuse et donc sensible à une éventuelle contamination. (en particulier formation de moisissure).
- Les émulsions H/E fluides ou contenant beaucoup d'eau sont aussi appelées lotions ou lait – à ne pas confondre avec les badigeons, qui ont souvent été appelés lotion (Lotio alba)
- Les pharmacopées désignent les émulsions E/H par crèmes lipophiles, bien que le terme de crème grasse soit largement entré dans le langage courant. (Voir aussi définitions dans le chap. 4.4). Les systèmes amphiphiles sont des systèmes intermédiaires entre des émulsions H/E et E/H et peuvent évoluer dans un système ou dans l'autre par l'adjonction d'eau ou d'huile.

Propriétés / Activité:

- Grâce à leur phase externe aqueuse, les émulsions H/E sont lavables et sont indiquées sur des surfaces pileuses et sur de grandes surfaces.
- Les émulsions H/E se laissent bien appliquer sur la peau et y pénètrent bien, ce qui procure une bonne biodisponibilité du principe actif.
- Elles graissent peu et produisent un effet rafraîchissant de courte durée (au contraire du Cold Cream dont l'effet est plus prolongé)
- Les émulsions H/E peuvent suivant leur composition (Mat. grasses, huiles, émulsifiants) et lorsque elles sont utilisées sur une longue période occasionner un effet déshydratant.

Application:

- Lors de dermatoses sub aiguës et sub chroniques sans kératose
- Lors de dermatoses aiguës et exsudatives
- Lors de dermatoses aiguës et inflammatoires
- Lors de dermatites des régions séborrhéiques

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparation

Crème à l'hexachlorocyclohexane 1%

Crème à l'urée 10%

Crème au métronidazole 0.5%-1,0%

Onguent hydrophile + Hydrocortisone 1%

Onguent hydrophile ionique PhH

Onguent hydrophile non ionique PhH

4.3-035

Prép: Cold Cream hydrophile GE

Ind: Pommade lavable du type H/E. Base pour différentes formulations.

Dos:

Rp: Composition pour 100 g

A	Alcool cetylique	21.000 g
B	Paraffine	19.000 g
C	Sorbitan (oléate de) 80	0.500 g
D	Polysorbate 80	4.500 g
E	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	0.500 g
F	Eau purifiée	54.500 g

Rem: Préparation difficile à réaliser: l'aspect peut varier d'une charge à une autre. La préparation faite à la main a une consistance plus fluide.

Fab: Laisser fondre A dans B à environ 55-60°C. Ajouter D et C à la masse fondue et mélanger. Dissoudre E dans 7,5 ml F (Solution 1). Ajouter le reste de F à la même température; agiter à grande vitesse et homogénéiser pendant 5 minutes. Laisser refroidir très lentement à environ 25°C. Enfin ajouter la solution 1 et homogénéiser à grande vitesse.

Stock: Fermeture étanche

Stabil: L'activité de gluconate de chlorhexidine est diminuée par le Polysorbat 80 (Tween 80) [162].

Incomp.: Hexachlorophène
Parabènes, phenols, acide salicylique, thymol
Phenylethylalcool
Polidocanol ainsi que les autres tensioactifs [157]
Ammonium quaternaires
Acide sorbique
Goudrons
Thyroticine [155]

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Pharmacie HUG, Genève

ATC/IT: D02AX 10.10.00

Etat: 01/AS (30.05.1993)

Prép:	Pommade hydrophile non ionique PhH	
Syn:	Ung hydrophilicum non ionogenicum, Pommade hydrophile non ionogène	
Ind:	Émulsion du type H/E. Teneur en lipides de 30%. Cette crème est très agréable à appliquer. Elle possède un effet rafraîchissant. Elle est indiquée en cas de dermatoses humides, inflammatoires, de même lors d'inflammations séborrhéiques.	
Dos:	Massages légers, 2 fois par jour ou plus selon ordre médical.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Parabènes (concentré de) 10% 0.500 g
	B	Eau purifiée 44.500 g
	C	Polysorbate 60 5.000 g
	D	Propylèneglycol 20.000 g
	E	Alcool cetylique 10.000 g
	F	Arachide (huile d') hydrogénée 20.000 g
Rem:	Correspond à la Ph.H.VII avec adjonction de parabènes. Utilisation de concentré de parabènes: meilleure activité contre les champignons!	
Fab:	Au bain-marie faire fondre le mélange A et B à environ 60°C (phase hydrophile). Chauffer à environ 80°C C, D, E et F (phase lipophile). Ajouter à la phase lipophile doucement la phase hydrophile et faire une émulsion. Remuer jusqu'à refroidissement complet.	
Stock:	Frigo (2-8°C)	
Stabil:		
Incomp.:	Hexachlorophène Parabènes, phenols, acide salicylique, thymol Phenylethylalcool Polidocanol ainsi que les autres tensioactifs [157] Ammonium quaternaires Acide sorbique Goudrons Thyroticine [155]	
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Tube à pommade laqué	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich	
ATC/IT:	D02AX 10.99.00	
Etat:	04/cw (22.02.2006)	

4.4 Emulsion (E/H), crèmes grasses

Définition / Composition / Galénique [191] [193] [194]:

- Les émulsions E/H sont des émulsions eau dans huile ou des crèmes grasses, constituées de 2 phases liquides, une phase externe huileuse ou lipophile et une phase interne dispersée aqueuse. Ces systèmes sont aussi appelés crèmes de nuit ou crèmes nourrissantes.
- La composition des émulsions E/H est proche de celle des émulsions H/E. Elles ne sont pas toujours conservées car la phase aqueuse qui constitue la phase interne est protégée d'une éventuelle contamination.
- Les pharmacopées désignent les émulsions E/H par le terme de crèmes lipophiles bien que le terme de crème grasse soit entré dans le langage courant. Le terme de pommade désignant un tel système E/H s'est avéré trop imprécis et a trouvé une autre application. (voir 4.5)
- Les systèmes amphiphiles sont des systèmes intermédiaires entre des émulsions H/E et E/H et peuvent évoluer dans un système ou dans l'autre par l'adjonction soit d'eau ou d'huile.

Propriétés / Activité:

- A cause de leur phase externe huileuse les émulsions E/H sont très peu lavables et ne sont donc pas indiquées pour les zones pileuses. De plus elles provoquent sur la peau un effet brillant caractéristique. (Crème de nuit)
- Les émulsions E/H sont des systèmes gras qui selon les propriétés de la phase lipophile externe ont un effet occlusif plus ou moins marqué. Elles inhibent selon la composition de la phase externe la respiration de la peau (Perspiratio insensibilis).
- Les systèmes E/H sont souvent utilisés comme bases pour les crèmes de nuit pour les peaux sébostatiques, pour des crèmes protectrices (avec une teneur en eau faible) pour des crèmes pour bébés.

Application:

- Dans les dermatoses sub chroniques et chroniques mais également inflammatoires
- Avant tout comme base dans les cas de peaux sèches (séostatiques)
- Souvent utilisée dans les traitements de convalescence et de soins de la peau.

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparation

Coldcream PhH

Crème à la capsaïcine 0.025%; 0.075%

Pâte réfrigérante

Softcrème

Prép: Cold Cream

Syn: Onguent réfrigérant, Ungentum Leniens, Onguent réfrigérant, Pommade lénifiante

Ind: Le Cold Cream est une crème grasse du type E/H, qui lors de son application procure un effet rafraîchissant par évaporation de l'eau. De plus cette base de pommade possède un effet légèrement graissant et occlusif. Elle est indiquée lors de dermatoses sèches, lors d'eczémas chroniques, lors de suite de traitements et comme soin de la peau en général.

Dos: Appliquer localement plusieurs fois par jour.

Rp: Composition pour 100 g

A	Cire blanche	8.000 g
B	Arachide (huile d') hydrogénée	17.000 g
C	Arachide (huile d')	49.978 g
D	Ricin (huile de)	5.000 g
E	Palmitate d'ascorbyle	0.012 g
F	Ethanol à 96%	0.400 g
G	Sodium (laurilsulfate de)	0.100 g
H	Eau purifiée	19.900 g
I	Tocopherol DL a-	0.010 g

Rem: La composition correspond à celle de la PhH, mais stabilisée à l'aide d'antioxydants.

Fab: Au bain-marie faire fondre le mélange A - D à environ 80°C (phase lipophile). Diluer E en F et ajouter. Mélanger jusqu'à évaporation complète de l'éthanol. Chauffer H à la même température et en diluer G (phase hydrophile). Ajouter la phase hydrophile à la phase lipophile, homogénéiser. Remuer ensuite la crème jusqu'à refroidissement complet. Compléter l'eau évaporée.

Stock: Frigo (2-8°C)

Stabil: Adjonction d'antioxydants.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AC 10.10.00

Etat: 07/cw (13.03.2006)

4.4-063

Prép: Cold Cream LU

Syn: Onguent réfrigérant, Ungentum Leniens, Ungentum refrigerans, Pommade lénifiante

Ind: Le Cold Cream est une crème grasse du type E/H, qui lors de son application procure un effet rafraîchissant par évaporation de l'eau. De plus cette base de pommade possède un effet légèrement graissant et occlusif. Elle est indiquée lors de dermatoses sèches, lors d'eczémas chroniques, lors de suite de traitements et comme soin de la peau en général.

Dos: Appliquer localement plusieurs fois par jour.

Rp: Composition pour 100 g

A	Cire blanche	7.000 g
B	Cetylpalmitat	8.000 g
C	Amande (huile d')	60.000 g
D	Tocopherol DL a-	0.030 g
E	Eau purifiée	24.970 g

Fab: Laisser fondre A, B et C à 45°C. Ajouter D. Chauffer E à la même température et e ajouter à la phase lipophile. Remuer ensuite jusqu'à refroidissement et homogénéiser.

Stock:

Stabil: Sans stabilisateur

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Fabric: Kantonsspital Luzern, Luzern

ATC/IT: D02AC 10.10.00

Etat: 01/kbr (01.01.2010)

Prép: Pâte réfrigérante**Syn:** Unguentum leniens - Pasta zinci, Pâte réfrigérante**Ind:** Les pâtes crèmes E/H combinent d'une part les effets légèrement rafraîchissants des crèmes et d'autre part les effets astringents et anti-inflammatoires du zinc. Elles sont indiquées pour les dermatoses aiguës enflammées sèches, pour lesquelles un effet graissant et un effet occlusif sont désirés (p.ex. couverture des bords des ulcères)**Dos:** Appliquer localement plusieurs fois par jour.**Rp:** Composition pour 100 g**A** Zinc (pâte de)

50.000 g

B Onguent lénifiant

50.000 g

Fab: Mélanger A et B (si possible à l'aide d'une machine). Ne pas chauffer (gélification de l'amidon). Si nécessaire passer au moulin à pommade.**Stock:** Frigo (2-8°C)**Stabil:****Incomp.:** Sels d'aluminium
Ethacridine (lactate)
Hydroxychinoline
Baume du Pérou et acide salicylique avec l'oxyde de zinc
Polidocanol
Ammonium quaternaires
Sels de métaux lourds (Cu/Zn)**Cons:** Comme préparation vois chapitre 2.4.3**Embal:** Tube à pommade laqué**Fabric:** Kantonsapotheke Zürich, Zürich**ATC/IT:** D02AB 10.08.00**Etat:** 06/cw (23.02.2006)

4.4-070

Prép: **Softcrème** **KA**

Ind: La Softcrème est crème grasse lavable et soignante du type E/H sur la base d'hydrates de carbone, qui contient en plus 5% d'urée (Moisturing factor, facteur d'hydratation). Cette base possède un effet graissant, légèrement occlusif et rafraîchissant. Elle est indiquée pour des peaux (très) sèches, lors de neurodermites, d'Ichthyosis, et de vieillissement de la peau.

Dos: Appliquer localement plusieurs fois par jour.

Rp: Composition pour 100 g

A	Paraffine	32.500 g
B	Vaseline blanche	22.700 g
C	Glycerol (monostearate de) 40-50	3.200 g
D	Sorbitan (stéarate de)	2.100 g
E	PEG-30 Glyceryl Stearate	4.400 g
F	Acide citrique monohydraté	0.100 g
G	Eau purifiée	21.000 g
H	Urée	5.000 g
I	Glycérol 85%	8.500 g
K	Phenoxyéthanol	0.500 g

Rem: A - E correspond à peu près à Unguentum Cordes, qui peut être utilisé comme base. Softcrème = Softsalbe 65% (A-E) + phase aqueuse 35% (F-K).

Fab: Au bain-marie faire fondre le mélange A - D à environ 80°C (phase lipophile). Au bain-marie faire fondre E à environ 80°C et ajouter à la phase lipophile. Diluer F en G à environ 90°C (phase hydrophile). Ajouter H, I et K à la phase hydrophile. Ajouter la phase hydrophile à la phase lipophile, homogénéiser et remuer à environ 40°C. Après remuer doucement jusqu'à refroidissement complet.

Stock: Frigo (2-8°C)

Stabil: Sans phénoxyéthanol, conservation 4 semaines.

Incomp.: Hexachlorophène
Parabènes, phénols, acide salicylique, thymol
Phenylethylalcool
Polidocanol ainsi que les autres tensioactifs [157]
Ammonium quaternaires
Acide sorbique
Goudrons

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AC 10.10.00

Etat: 08/cw (24.03.2006)

4.5 Onguents, pommades grasses

Définition / Composition / Galénique [191] [192]:

- Les pommades sont en règle générale des systèmes monophasiques qui ne contiennent pas d'eau.
- Les onguents lipophiles ne peuvent incorporer que des quantités minimales d'eau et se composent essentiellement d'hydrocarbures, de triglycérides, de cires. Du point de vue galénique les onguents lipophiles sont classés en fonction des excipients parmi les lipo- respectivement les oleogels ou les gels d'hydrocarbures.
- Les onguents hydrophiles sont des préparations exemptes de matières grasses et qui sont miscibles à l'eau. Elles se composent en règle générale d'un mélange de polyéthylenglycol liquide ou semi solide (PEG resp macrogols)
- Les pommades qui grâce à la présence d'émulgateurs peuvent absorber de grandes quantités d'eau («bases absorbantes»), (p.ex. Eucerinum[®] anhydricum, Unguentum Cordes[®], Softsalbe KA) sont considérées comme des onguents selon certaines pharmacopées.
- Les onguents gras, les pommades au polyéthylenglycol, ainsi que les bases absorbantes n'ont pas besoin d'être conservées.

Propriétés / Activité:

- Les pommades lipophiles (à l'exception de la Softsalbe KA) ne sont pas lavables et ne sont donc pas indiquées pour les zones pileuses et les zones enflammées.
- De plus elles provoquent sur la peau un effet brillant caractéristique. (Crème de nuit)
- Les onguents lipophiles (onguents gras) couvrent les zones de manière étanche, ont des propriétés fortement occlusives et empêchent de ce fait la respiration cutanée (Perspiratio insensibilis). La pénétration des principes actifs est en règle générale améliorée par l'occlusion.
- Les onguents à base de polyéthylenglycol sont par contre bien lavables et sont donc indiqués pour les zones pileuses. Par contre ces bases sont mal tolérées et sont incompatibles avec de nombreux excipients et principes actifs.

Application:

- Les onguents lipophiles sont indiqués dans les cas de dermatoses chroniques. Ils ne sont pas indiqués dans les processus inflammatoires et sont utilisés sur les peaux sèches ou très sèches.
- Dans les cas d'hyperkératoses, ils provoquent un ramollissement des croûtes par un effet de macération.

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparations

Hydrocortisone 0.1-1% dans onguent à l'huile d'amande blanche

Hydrocortisone 1% dans onguent à l'huile d'amande jaune

Hydrocortisone 1%-2% dans Softsalbe

Onguent à l'huile d'amande blanche

Onguent à l'huile d'amande jaune

Pommade lipophile



Prép: Onguent à l'huile d'amande jaune

Syn: Amygdalae olei unguentum flavum

Ind: La pommade à l'huile d'amande jaune est pommade grasse non lavable, du type E/H destinée à la protection et aux soins des peaux très sèches et pauvres en graisse. A l'inverse de la pommade à l'huile d'amande blanche, elle ne contient pas d'oxyde de zinc mais par contre un pourcentage élevé de vaseline. Elle possède un effet plus occlusif. Elle peut être appliquée lors de prophylaxie du décubitus

Dos: Appliquer 2 à 3 fois par jour en couches minces. Contient de l'Adeps lanae et donc du BHT (Butylhydroxytoluol, un antioxydant) qui peut être responsable de phénomènes de sensibilisation.

Rp: Composition pour 100 g

A	Graisse de laine	31.500 g
B	Vaseline blanche	44.950 g
C	Olive (huile de)	4.500 g
D	Amande (huile d')	10.000 g
E	Eau purifiée	9.000 g
F	Tocopherol DL a-	0.050 g

Rem: Les composants A, C et E correspondant à la lanoline (=45%).

Fab: Faire fondre A – D sur un bain marie à 40°C pendant 5 minutes et homogénéiser (Phase grasse). Attention lors du chauffage de la phase grasse. Lors de chauffage trop élevé, la pommade ne retrouve plus sa consistance. Incorporer E une fois porté à la même température et émulsionner le tout. Remuer jusqu'à refroidissement complet.

Stock: Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante

Stabil: L'adjonction d'Ascorbylpalmitat a été abandonnée.(synergie avec le Tocopherol). Ceci permet une fabrication plus aisée.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AC 10.10.00

Etat: 05/cw (17.03.2006)

4.5-085

Prép: **Onguent à l'huile d'amande blanc** **KA**

Syn: Amygdalae olei unguentum album

Ind: La pommade à l'huile d'amande est une pommade grasse non lavable, anhydre destinée à la protection et aux soins des peaux très sèches et pauvres en graisse. Elle est utilisée pour couvrir les alentours des zones cutanées traitées avec des colorants ou avec des principes actifs puissants ainsi que pour protéger la peau intacte de la macération. Elle peut être appliquée lors de prophylaxie du décubitus de même qu'en pédiatrie. La pommade à l'huile d'amande trouve également une application lors traitements d'entretien de diverses dermatoses comme traitement de soins.

Dos: Appliquer 2 à 3 fois par jour en couches minces

Rp: Composition pour 100 g

A	Amande (huile d')	51.940 g
B	Arachide (huile d') hydrogénée	33.000 g
C	Cire blanche	10.000 g
D	Palmitate d'ascorbyle	0.010 g
E	Ethanol à 96%	0.400 g
F	Zinc (oxyde de)	5.000 g
G	Tocopherol DL a-	0.050 g

Rem: Sans les composants D, E et G la formule KA correspond aux directives du FH.

Fab: Au bain-marie faire fondre A - C à environ 80°C (phase lipophile). Diluer D en E et ajouter à la phase lipophile. Mélanger ensuite jusqu'à ce que l'éthanol soit vaporisé. Ajouter F (Tamis 250), mélanger, homogénéiser et remuer jusqu'à refroidissement complet. Ajouter G à la pommade refroidie et homogénéiser.

Stock: Température ambiante

Stabil: L'adjonction de G et de D comme antioxydants (conseillé pour la défecture).

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AB 10.10.00

Etat: 08/cw (17.03.2006)

Prép: Softsalbe**Ind:** La Softsalbe est une base de pommade amphiphile, lavable, regraissante et légèrement occlusive. Grâce à l'adjonction d'émulateurs de types différents, la Softsalbe peut incorporer soit de l'eau (Softcrème) soit de l'huile.**Dos:** Appliquer localement 2 à 3 fois par jour.**Rp:** Composition pour 100 g

A	Paraffine	50.000 g
B	Vaseline blanche	35.000 g
C	Glycerol (monostearate de) 40-50	5.000 g
D	Sorbitan (stéarate de)	3.250 g
E	PEG-30 Glyceryl Stearate	6.750 g

Rem: La base est très sensible aux forces de cisaillement en dessous de 40°C. Apparition des phénomènes de synérèse. La composition de la pommade correspond à celle de l'Unguentum Cordes.**Fab:** Au bain-marie faire fondre A - E à environ 80°C. Homogénéiser et remuer à environ 40°C. Remuer ensuite doucement jusqu'à refroidissement complet.**Stock:** Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante**Stabil:**

Incomp.: Hexachlorophène
 Parabènes, phenols, acide salicylique, thymol
 Phenylethylalcool
 Polidocanol ainsi que les autres tensioactifs [157]
 Ammonium quaternaires
 Acide sorbique
 Goudrons

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3**Embal:** Tube à pommade laqué**Fabric:** Kantonsapotheke Zürich, Zürich**ATC/IT:** D02AC 10.10.00**Etat:** 07/cw (23.02.2006)

4.6 Pâtes

Définition / Composition / Galénique

- Les pâtes sont des systèmes biphasiques se composant d'une phase interne (particules en suspension insolubles) et d'une phase externe. Dans le cas des pâtes le pourcentage de particules en suspension peut atteindre 20% à 50%.
- Au cas où la phase externe est une graisse on parle de pâte grasse.
- Si la phase externe est une émulsion H/E (Crème), il en résulte une crème-pâte dont les propriétés sont différentes de celles d'une pâte et se rapprochent de celle d'un badigeon aqueux.
- Si la phase externe est une huile, on obtient une huile de Zinc.
- Les pâtes possèdent en règle générale un pourcentage élevé de particules solides (p.ex. Pâte de Zinc 25% PhH 10) et de ce fait s'étendent mal sur de grandes surfaces. A l'inverse les pâtes molles (p.ex. Pâte de Zinc molle Ph.H.VII ou PhH 10) qui possèdent un pourcentage plus élevé de matières grasses s'étendent plus facilement.
- Les crème-pâte doivent être conservées à l'inverse des pâtes.

Propriétés / Activités:

- Les pâtes grasses ne sont pas lavables, à l'inverse des pâtes-crèmes.
- Les propriétés des pâtes sont similaires à celles des onguents gras. La teneur en matière grasse de l'onguent gras rend celui-ci plus agréable d'utilisation car l'aspect occlusif et l'accumulation de chaleur qui en résulte est moins marqué.
- En première intention les pâtes ont des propriétés graissantes et couvrantes. Selon le principe actif ajouté la pâte présente des propriétés antiinflammatoires (p.ex. ZnO) ou antimicrobiennes (p.ex. Clioquinol) sans être asséchantes.
- Les pâtes-crèmes H/E ont toutefois des propriétés absorbantes, asséchantes et antiinflammatoires. Leurs effets sont identiques à ceux décrits avec les badigeons.

Application:

- Les pâtes sont utilisées plutôt dans des pathologies subchroniques à chroniques. Elles peuvent être utilisées dans zones intertrigineuses si elles ne sont pas humides.
- Les pâtes de zinc, par leurs propriétés couvrantes, sont utiles en tant que protection de la peau contre l'humidité ou contre la lumière ou comme protection des bords des ulcères veineux ou lors d'une avulsion des ongles avec une pommade à l'urée à 40%.
- Les pâtes crèmes sont plus indiquées que les pâtes lors de processus inflammatoires exsudatifs.

Exemples (avec et sans principes actifs):

Préparation

Onguent à l'oxyde de Zinc Ph.H.VII / PhH 10

Pâte de Zinc 25% PhH 10

Pâte réfrigérante



4.6-105

Prép: **Pâte à la cire blanche FH modifiée** **KA**

Syn: Pâte de Schleich FH, Pasta cerata Schleich FH

Ind: Pâte grasse molle de type E/H indiquée pour le soin des peaux sèches, rugueuses et crevassées. Très appréciée comme crème de protection et de soins des mains. Du point de vue propriétés, la pâte à la cire blanche se situe entre la pommade à la l'huile d'amande et le Cold Cream; elle possède cependant une plus haute viscosité.

Dos: Appliquer plusieurs par jour sur les parties lésées de préférence le soir. Particulièrement indiquée pour le soin des lèvres.

Rp: Composition pour 100 g

A	Cire jaune	10.000 g
B	Potassium (hydroxyde de) solution à 40%	0.300 g
C	Olive (huile de)	20.000 g
D	Graisse de laine	15.000 g
E	Onguent cetylique	15.000 g
F	Zinc (pâte de)	10.000 g
G	Eau purifiée	29.700 g
H	Palmitate d'ascorbyle	0.010 g
I	Ethanol à 96%	0.400 g
K	Tocopherol DL a-	0.050 g
L	Lavande (huile essentielle de)	0.020 g
M	Eosine 10% solution stock	0.010 g

Rem: Formulation FH sans les composants H, I, K, L et M. L et M sont destinés à l'odeur et à la coloration.

Fab: Faire fondre A au bain marie dans une capsule en acier chromé. Mélanger B avec 1/10ème de la quantité de G et chauffer à 70°C. Saponifier la cire fondue avec la soude pendant 30 minutes. Chauffer le reste de la solution G à 70°C et l'ajouter. Mélanger 15 minutes. (Phase aqueuse). Faire fondre la phase grasse C-F, ajouter la solution de I dans H et laisser évaporer l'éthanol. Ajouter la phase aqueuse et homogénéiser. Remuer vigoureusement la pommade jusqu'à refroidissement. Ajouter à la base refroidie K et homogénéiser.

Stock: Température ambiante

Stabil: K comme antioxydant. H comme synergie de K.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AC 10.10.00

Etat: 06/cw (27.03.2006)

Prép:	Pâte à l'oxyde de Zinc PhH	25 %	KA, LS
Syn:	Pâte de zinc à 25%, Pasta zinci 25%		
Ind:	Pâte difficilement applicable, non lavable contenant un pourcentage élevé de poudre avec de très bonnes propriétés adhésives. Elle possède des propriétés astringentes et légèrement antiseptiques [4]. Il faut pourtant signaler que la pâte de zinc ne possède pas d'effet absorbant [5]. La pâte de zinc est très couvrante et protège de ce fait aussi contre la lumière UV. Pour couvrir les zones intactes lors de l'application de préparations très irritantes, comme par exemple la pommade à l'urée à 40% lors d'onychomycoses ou de solutions de podophylline lors de traitement de verrues.		
Dos:	Lors de traitement de surfaces importantes ou lors de traitement de peau sensible, il est recommandé d'utiliser une pommade de zinc molle (voir 4.5-095) ou d'une préparation Coldcream Pâte de zinc aa (voir Rp 4.4-065).		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Zinc (oxyde de)	25.000 g
	B	Amidon de blé	25.000 g
	C	Vaseline blanche	50.000 g
Fab:	Appliquer à A et B un traitement antimicrobien, étuve à 180°C pendant 30 minutes. Les poudres sont ensuite incorporées dans C jusqu'à obtention d'une pâte. Passer la pâte au moulin à pommade.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Pot à pommade		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D02AB	10.10.00	
Etat:	05/rf (14.10.1999)		

5 Préparations magistrales

Ce chapitre ne saurait pas remplacer les instructions que l'on trouve dans la littérature pharmaceutique ou pharmacologique. Le but est ici de donner une vue d'ensemble des substances les plus utilisées sous forme de préparation magistrale.

5.1 Introduction

Les préparations magistrales sont destinées aux traitements externes des dermatoses. Elles permettent la mise en contact avec l'épiderme ou la pénétration à travers celui-ci d'un principe actif. Pour être disponible, ces principes actifs doivent être inclus ou véhiculés par un ou des excipients.

La présentation détaillée des différentes classes de principes actifs fait l'objet de plusieurs chapitres spécifiques qui leur sont consacrés. Le choix de l'excipient dans la confection d'une préparation à usage topique s'avère être d'une grande importance. L'état de la peau au moment de la dermatose nous amène à choisir la forme de l'excipient. En plus, il est important de considérer la localisation de la dermatose tout comme le type de peau.

Pendant le traitement d'une dermatose, la teneur en eau des préparations diminuera parallèlement à l'état inflammatoire de la peau. Lors d'un eczéma atopique, on commencera, par exemple, par des compresses, on continuera éventuellement dans la phase subaiguë avec un badigeon, puis avec une émulsion huile / eau, plus tard avec une émulsion eau / huile et enfin dans la phase chronique plutôt par des pâtes ou des onguents gras. La localisation des dermatoses revêt une importance particulière dans le choix des formes galéniques utilisées.

Lors du traitement du cuir chevelu, il faudra surtout utiliser des préparations liquides et quelquefois des émulsions huile / eau. Dans les régions inter-trigineuses avec macération, il est préférable d'utiliser des pâtes. Au visage et particulièrement lors d'une tendance à la séborrhée, les produits gras sont à éviter, entre autres à cause de leur effet brillant. Là, on préférera des huile / eau. Aux mains et aux pieds, il faut distinguer entre la partie dorsale, palmaire ou plantaire, puisqu'au dos des mains et des pieds, lors d'eczéma, une préparation grasse peut être très utile. Par contre, aux paumes des mains et aux plantes des pieds, il pourrait être nécessaire d'employer une émulsion huile / eau à cause d'un état dyshidrosiforme.

Il est important de faire la distinction entre la séborrhée et la sébostase. Il convient d'utiliser des émulsions huile / eau pour une peau séborrhéique alors que des pommades grasses sont indiquées dans le cas des sébostases. Cependant, même dans la sébostase, il arrive que l'on préfère des émulsions huile/eau par exemple lorsque des folliculites apparaissent.

5.1.1 Instruction et dosage

Pour traiter la surface du corps en une fois, il faut employer environ 30-40 gr de préparation. Le visage, les mains, par exemple nécessitent 1-2 gr, les bras

3 gr et la partie antérieure ou postérieure du thorax environ 4 gr chacun alors que l'on compte 5 gr pour une extrémité inférieure. Ces données sont importantes puisqu'elles nous amènent à choisir la quantité nécessaire (emballage adéquat) pour le traitement prescrit (voir aussi chapitre 3.1. *Quantités nécessaires pour une application topique*).

But des préparations magistrales

Les points suivants montrent qu'il sera à l'avenir toujours important d'avoir à disposition des préparations magistrales parallèlement aux préparations du commerce.

1. Le choix de l'excipient est important pour le succès du traitement, le principe actif ayant un meilleur effet si l'excipient est bien adapté au type de peau ou à la phase de la dermatose.
2. Avec un traitement topique, les allergies apparaissent plus facilement. En composant une préparation magistrale, il est possible de sélectionner les excipients potentiellement les moins sensibilisants. Il est à noter que beaucoup d'excipients utilisés dans l'industrie contiennent un grand nombre de substances auxiliaires, ce qui n'est pas le cas pour les excipients utilisés en officine.
3. Il est important d'adapter la quantité de la préparation à la surface de la dermatose à traiter; on ne prescrira donc pas la même quantité de produit pour un herpès labial que pour un eczéma atopique disséminé.
4. Afin de modifier l'efficacité d'un médicament par usage externe, il est parfois nécessaire d'adapter la concentration par exemple en fonction du site d'application (plis). Ceci est aisé avec les prescriptions magistrales, à l'inverse, des préparations du commerce, qui n'existent qu'à une voir deux concentrations
5. De même, il est quelques fois nécessaire d'avoir à disposition une combinaison de plusieurs principes actifs, ce qui est possible avec une préparation magistrale.
6. Les préparations hydrophiles se conservent moins bien que les lipophiles (crèmes, lotions). La stabilité de ces préparations est d'autant plus réduite que l'on ne veut pas y rajouter d'agents conservateurs par crainte de réactions allergiques ou toxiques.

Les avantages d'une préparation magistrale sont alors les suivants:

- La possibilité d'un choix, dosage et combinaison individuels des principes actifs souvent pas à disposition dans les préparations du commerce, par exemple chlorhexidine, thiabendazole etc. Souvent le principe actif peut être choisi en une concentration inférieure à celle des préparations pharmaceutiques. Une combinaison de principes actifs non disponible dans les préparations pharmaceutiques est possible.
- Le choix de l'excipient - huile dans eau ou eau dans huile - permet d'être bien adapté à l'état du tégument. Non seulement l'excipient en général

mais aussi la teneur en eau dans les différentes émulsions eau / huile peu varier en fonction de l'état du tégument.

- Dans certains cas, il est possible d'adapter le principe actif et aussi l'excipient à l'état de la dermatose en choisissant, par exemple les corticostéroïdes, une concentration plus faible du principe actif et en même temps, en augmentant la partie grasse de l'excipient.
- Possibilité de moduler finement la formulation.
- Les préparations magistrales constituent pour le patient un traitement individualisé. Cette possibilité est particulièrement appréciable après un traitement sans succès ou un changement de médecin.
- Les prescriptions magistrales s'avèrent être meilleur marché que les préparations du commerce surtout si elles sont commandées en grandes quantités, par exemple 200 à 500 g.



5.2 Agents antiinfectieux

Les colorants représentent un groupe particulier de désinfectants caractérisés par leur activité antimicrobienne, désinfectante et astringente. On peut distinguer les préparations alcooliques (comme par exemple les solutions de Castellani et **d'éosine**) et les préparations aqueuses (comme par exemple les solutions de **violet de gentiane** et d'éosine) ; ces dernières ne provoquant pas de brûlures sur les érosions. Ces colorants sont particulièrement efficaces sur les régions intertrigineuses.

Le **clioquinol** est un autre désinfectant coloré qui se retrouve dans certaines spécialités du commerce. L'activité du iode lié à la polivinylpyrrolidone (PVP) est basée sur un mécanisme similaire. Cette préparation est surtout utilisée dans les plaies chroniques.

Le **permanganate de potassium** (KMnO_4) appliqué sous forme de bain est un très bon désinfectant.

Parmi les désinfectants incolores on peut citer : le **Triclosane**, la **chlorhexidine**, le **phénoxytol**, la **chloramine**, la solution de Dakin, le **peroxyde d'hydrogène** et eau de Dalibour.

(--> voir aussi le tableau du chapitre 3.4.2 *Antiseptiques et antibiotiques: spectre d'activité et propriétés*).

5.2-205

Prép: **Solution de Castellani incolore stabilisée FH** **KA**

Syn: Solution de Castellani incolore stabilisée FH

Ind: Comparé à la solution de Castellani colorée la solution incolore est également active contre les germes Gram-négatifs (Chlorocresol) [8], cependant moins contre les Staphylocoques que la solution colorée (Fuchsine) [122]. Indiquée lors d'eczémas surinfectés, à l'exception d'infections intrigineuses non humides, de même que lors de mycoses (p.ex. intertrigo interdigital dermatophytique) lorsque une solution colorée n'est pas désirée [9] Le résorcinol possède des propriétés desquamantes. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes et chez les nourrissons.

Dos: Avant l'application, les zones atteintes doivent être lavées avec de l'eau et séchées à l'aide d'un tampon de cellulose. La solution doit être appliquée 1 à 3 fois par jour avec un tampon d'ouate [10].

Rp: Composition pour 100 g

A	Acétone	5.000 g
B	Ethanol à 96%	6.700 g
C	Eau purifiée	77.200 g
D	Chlorocrésol	0.100 g
E	Résorcinol	10.000 g
F	Ascorbique (acide)	1.000 g

Rem: La formulation contient en plus un antioxydant (F); recommandé par le FH.

Fab: Mélanger A et C. Ajouter les composants D, E et y dissoudre F. Ensuite filtrer.

Stock: Frigo (2-8°C)

Stabil: L'adjonction d'acide ascorbique (G) assure une protection contre l'oxydation.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AE03 10.09.00

Etat: 12/cw (09.03.2006)

Prép: Solution de Castellani incolore stabilisée FH

Syn: Solution de Castellani incolore stabilisée FH

Ind: Comparé à la solution de Castellani colorée la solution incolore est également active contre les germes Gram-négatifs (Chlorocresol) [8], cependant moins contre les Staphylocoques que la solution colorée (Fuchsine) [122]. Indiquée lors d'eczémas surinfectés, à l'exception d'infections intriguineuses non humides, de même que lors de mycoses (p.ex.intertrigo interdigital dermatophytique) lorsque une solution colorée n'est pas désirée [9] Le résorcinol possède des propriétés desquamantes. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes et chez les nourrissons.

Dos: Avant l'application, les zones atteintes doivent être lavées avec de l'eau et séchées à l'aide d'un tampon de cellulose. La solution doit être appliquée 1 à 3 fois par jour avec un tampon d'ouate [10].

Rp: Composition pour 100 g

A	Acétone	5.000 g
C	Ethanol à 70%	10.000 g
D	Eau purifiée	74.880 g
E	Chlorocrésol	0.100 g
F	Résorcinol	10.000 g
H	Ac éthylènediaminotétraacétique sel disod.	0.020 g

Rem: La formulation contient un stabilisant.

Fab: Mélanger A - D. Ajouter les composants E, F et y dissoudre G. Ensuite filtrer.

Stock: Température ambiante

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63

ATC/IT: D08AE03 10.09.00

Etat: 02/br (08.02.2005)

5.2-208

Prép: **Solution de Castellani incolore** **BS, LS**

Syn: Solution de Castellani incolore FH

Ind: La solution possède des propriétés asséchantes. Indiquée lors d'infections intertrigineuses (en particulier lors de mycoses cutanées humides ainsi que lors d'intertrigo interdigital dermatophytique) et lors de différentes formes d'eczémas. Utilisation en particulier lors des stades subaigus et chroniques [12].

Dos: Appliquer à l'aide d'un coton-tige 1 à 3 fois par jour; sécher au fœhn; en principe, un pansement n'est pas nécessaire. Autres informations voir 5.2-212.

Rp: Composition pour 100 g

A	Acétone	4.000 g
B	Ethanol à 96%	12.400 g
C	Eau purifiée	74.500 g
D	Chlorocrésol	0.100 g
E	Résorcinol	8.000 g
F	Ac éthylènediaminotétraacétique sel disod.	0.020 g
G	Ascorbique (acide)	1.000 g

Rem: LS: se procure la préparation chez Hänseler AG. Formulation modifiée.

Fab: Dissoudre E, F, G dans le mélange de B et C. Dissoudre D dans A. Filtrer les 2 solutions et mélanger 10 minutes.

Stock: Température ambiante

Stabil: Instable à la lumière.

Incomp.: Principes actifs cationiques

Cons: Comme préparation voir chapitre 2.4.3

Embal: Flacon multiple brun

Fabric: Spital-Pharmazie Basel, Basel

ATC/IT: D08AX99 10.09.00

Etat: 00/not (25.04.2010)

Prép: Solution de Castellani colorée

Syn: Solution de Castellani colorée

Ind: La solution possède des propriétés asséchantes. Indiquée lors d'infections intertrigineuses (en particulier lors de mycoses cutanées humides ainsi que lors d'intertrigo interdigital dermatophytique) et lors de différentes formes d'eczémas. Utilisation en particulier lors des stades subaigus et chroniques. La fuchsine (Rosanilin, Rouge d'aniline) appartient à la classe des colorants du type triphenylmethane; son mécanisme d'action est identique à celui du Vert Brillant. Elle est active contre les streptocoques, les staphylocoques et contre les autres germes Gram-positifs. Accessoirement, elle possède une activité antimycotique [11]. La fuchsine provoque la coagulation des protéines, elle inhibe les systèmes enzymatiques et modifie la perméabilité de la membrane cytoplasmique [17]. Le phénol est actif contre les germes Gram-positifs et Gram-négatifs ainsi que contre les virus et les champignons [185].

Dos: Appliquer à l'aide d'un coton-tige 1 à 3 fois par jour sur les zones atteintes de la peau préalablement lavées. Ne pas utiliser sur de grandes surfaces et sur des plaies chez le nourrisson (contient du phénol). Colorer les habits et les pansements.

Rp: Composition pour 100 g

A	Acétone	4.000 g
B	Ethanol à 96%	15.600 g
C	Fuchsine	0.400 g
D	Eau purifiée	68.000 g
E	Résorcinol	8.000 g
F	Phenol	4.000 g

Rem: Possibilité d'utiliser la solution base de fuchsine selon NRF. La Fuchsine Certistain se caractérise par une meilleure solubilité. La fuchsine n'est pas une substance en soi, mais est un mélange des composants basiques suivants: Magenta I, II et para-Magenta.

Fab: Mélanger A et B, y dissoudre C. Dissoudre séparément E dans le mélange D et ajouter cette solution dans la solution de fuchsine. Incorporer F et mélanger vigoureusement 30 minutes. Ensuite filtrer.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AX99 10.09.00

Etat: 11/cw (09.03.2006)

5.2-211

Prép:	Solution de Castellani colorée	BS
Syn:	Solution de Castellani colorée	
Ind:	La solution possède des propriétés asséchantes. Indiquée lors d'infections intertrigineuses (en particulier lors de mycoses cutanées humides ainsi que lors d'intertrigo interdigital dermatophytique) et lors de différentes formes d'eczémas. Utilisation en particulier lors des stades subaigus et chroniques. La fuchsine (Rosanilin, Rouge d'aniline) appartient à la classe des colorants du type triphenylmethane; son mécanisme d'action est identique à celui du Vert Brillant. Elle est active contre les streptocoques, les staphylocoques et contre les autres germes Gram-positifs. Accessoirement, elle possède une activité antimycotique [11]. La fuchsine provoque la coagulation des protéines, elle inhibe les systèmes enzymatiques et modifie la perméabilité de la membrane cytoplasmique [17].	
Dos:	Appliquer 1 à 3 fois par jour sur les zones atteintes de la peau préalablement lavée à l'aide d'un coton-tige. Colore les habits et les pansements.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Acétone 4.000 g
	B	Ethanol à 96% 12.400 g
	C	Fuchsin 0.500 g
	D	Eau purifiée 74.000 g
	E	Résorcinol 8.000 g
	F	Chlorocrésol 0.100 g
	G	Ascorbique (acide) 1.000 g
	H	Ac éthylènediaminotétraacétique sel disod. 20.000 mg
Fab:	Dissoudre C avec précaution dans B. Ajouter la moitié de D et chauffer la solution environ 45°C, couvrir l'Erlenmyer. Filtrer la solution. Peser deuxième moitié de D, dissoudre E,G et H; puis filtrer cette solution dans la solution alcoolique. Dissoudre F dans A et filtrer dans la solution; après homogénéiser pendant 10 minutes.	
Stock:		
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Flacon multiple brun	
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel	
ATC/IT:	D08AX99 10.09.00	
Etat:	00/not (25.04.2010)	

Prép:	Solution de chloramine	1 %	SG
Ind:	La chloramine T possède des propriétés antiseptiques, bactéricides et fungistatiques contre les dermatophytes à hautes concentrations mais aucune contre les levures. L'activité repose sur la libération de chlore actif et d'oxygène [14]. La chloramine T libère de l'acide chlorhydrique beaucoup plus lentement que ne le fait l'hypochlorite. Cela a pour conséquence que les tissus infectés mais aussi la peau intacte sont moins agressés, même en présence d'une concentration élevée en chlore [13]. Elle peut cependant inhiber la granulation [15] [16].		
Dos:	Comme compresses, bains des mains ou des pieds à 0.1-0.5%, solution pour gargarismes à 0.02-0.1%, dans le domaine gynécologique à 0.2-0.3% [14].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Chloramine	1.000 g
	B	Eau hautement purifiée	99.000 g
Rem:	SG: Aussi 0.1%.		
Fab:	Peser directement A dans le flacon avec B et dissoudre.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen		
ATC/IT:	D08AX04 10.09.10		
Etat:	01/asch (01.08.1995)		

5.2-220

Prép:	Chlorhexidine dans glycérine	0.2 %	KA
Ind:	Désinfectant des muqueuses, en particulier de la muqueuse buccale. La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations 10-20 fois plus élevées. Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181].		
Dos:	Appliquer localement non dilué à l'aide d'un coton-tige lors de gingivites, d'aphtes plusieurs fois par jour. Effets secondaires lors d'utilisation sur de longues périodes: coloration brune des dents (éliminé par l'hygiène buccale), des porcelaines, des amalgames synthétiques et de la langue (disparaît partiellement après quelques jours) de même que des perturbation du goût [154]		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	1.070 g
	B	Glycérol 85%	98.930 g
Rem:	Attention colore le linge: utiliser des produit à lessives à base de chlore. Préférer les produits contenant des peroxydes ou des perborates. Une alternative consiste à stériliser séparément la glycérine (15 minutes 121°C) et de poursuivre par une fabrication aseptique [154]. Densité: 1.2120 g/ml. Un traitement antimicrobien peut avoir une influence sur la stabilité de chlorhexidine. Formation de p-chloraniline. Lors de la stérilisation la valeur de pH doit être contrôlée (ne doit pas être basique).		
Fab:	Mélanger A et B.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	A01AB03 12.03.30		
Etat:	08/cw (10.03.2006)		

Prép:	Bain de bouche à la chlorhexidine	0.2 %	KA
Syn:	Hibitane bain de bouche		
Ind:	Désinfectant des muqueuses indiqué pour l'hygiène buccale. Contre la plaque dentaire et les caries. A titre prophylactique lors dans les situations où une hygiène normale de la bouche n'est pas possible. La chlorhexidine possède une action rémanente sur la muqueuse buccale [20]. La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations élevées (10-20 fois). Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181].		
Dos:	Appliquer une cuillerée à soupe sur les muqueuses 1 à 2 fois par jour après les repas non dilué pendant 30 secondes environ. Ne pas avaler la solution. Tamponner les zones à l'aide d'un coton-tige. Appliquer localement non dilué plusieurs fois par jour, à l'aide d'un coton-tige lors de gingivites, d'aphtes plusieurs fois par jour. Effets secondaires lors d'utilisation sur de longues périodes: coloration brune des dents (éliminé par l'hygiène buccale), des porcelaines, des amalgames synthétiques et de la langue (disparaît partiellement après quelques jours), de même que des perturbations du goût [154].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	1.070 g
	B	Xylitol	15.000 g
	C	Menthe poivrée (huile essentielle de)	0.003 g
	D	Eau purifiée	83.927 g
Rem:	Attention colore le linge: utiliser des produits à lessives à base de chlore. Préférer les produits contenant des peroxyde ou des perborate. Le pouvoir édulcorant du xylitol correspond à celui du saccharose [153].		
Fab:	Dissoudre B dans D et mélanger vigoureusement pendant 5 minutes. Dissoudre C et A de la solution 1 et mélanger vigoureusement pendant 10 minutes.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:	Auparavant la saccharine sodique était utilisée à la place du xylitol. Ce remplacement a été décidé suite à des problèmes de stabilité avec la saccharine sodique. Cette formulation correspond à celle du FC.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	A01AB03 12.03.30		
Etat:	13/cw (10.03.2006)		

5.2-230

Prép:	Solution de chlorhexidine	0.12 %	KA, BS
Ind:	Pour la désinfection des prothèses, des couronnes et des ponts. La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations élevées (10-20 fois). Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181]. Peut être utilisé comme désinfectant de la muqueuse.		
Dos:	Effets secondaires lors d'utilisation sur de longues périodes: coloration brune des dents (éliminé par l'hygiène buccale), des porcelaines, des amalgames synthétiques et de la langue (disparaît partiellement après quelques jours), de même que des perturbation du goût [154]		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	0.600 g
	B	Eau purifiée	99.400 g
Rem:	Attention colore le linge. En 2006 la concentration fut réduite à 0.12%, parce que mieux toléré.		
Fab:	Mélanger A et B.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	A01AB03 12.03.30		
Etat:	02/cw (28.10.2005)		

Prép: Bain de bouche à la chlorhexidine D

Ind: La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations 10-20 fois plus élevées. Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181]. Désinfectant des muqueuses et désinfectant à pH neutre. En oncologie comme bain de bouche, associé à des composants assurant la régénération de l'épithélium lors de traitements par des cytostatiques. Point important: la chlorhexidine inhibe la granulation [18] [19].

Dos: Appliquer localement non dilué à l'aide d'un coton-tige lors de gingivites, d'aphtes plusieurs fois par jour. Effets secondaires lors d'utilisation sur de longues périodes: coloration brune des dents (éliminé par l'hygiène buccale), des porcelaines, des amalgames synthétiques et de la langue (disparaît partiellement après quelques jours), de même que des perturbation du goût [154]

Rp: Composition pour 100 g

A	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	0.666 g
B	Propylèneglycol	0.030 g
C	Dexpanthenol	1.650 g
D	Orange amère (huile essentielle de)	0.030 g
E	Sorbitol	28.000 g
F	Eau purifiée	79.100 g
G	Macrogolglycerolricinoleat	0.018 g
H	Acide citrique monohydraté	0.025 g
I	Sodium (citrate de)	0.026 g

Rem: Attention colore le linge. Attention: la quantité totale correspond à 110g (100ml; densité de la solution 1,099 g/ml).

Fab: Préparer un concentré d'écorces d'oranges douces: homogénéiser D, G et B avec 0.06 g d'eau purifiée. Dissoudre H, I, E et le concentré d'écorces d'oranges douces dans une part de F (75.1 g). Dissoudre C dans le reste de F (4.0 g), l'introduire dans un récipient et y ajouter A. Homogénéiser à nouveau pendant 30 minutes.

Stock: Température ambiante

Stabil: Instable à la lumière.

Incomp.: Anions (phosphate, tartrate, citrate, carbonate), Emulgateurs anioniques, Formaldehyde, Tannins

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon multiple brun

Fabric: Spital-Pharmazie Basel, Basel

ATC/IT: A01AB03 12.03.30

Etat: 00/not (24.04.2010)

5.2-233

Prép: **Alcool salicylé à la chlorhexidine** **0.1 %** **TR**

Ind: La chlorhexidine (Biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations élevées. Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs ainsi que Candida. L'alcool renforce son activité antiseptique et possède une activité asséchante. L'acide salicylique a des propriétés keratoplastiques, bactériostatiques et fungistatiques [34]. Utilisé comme adjuvant lors de traitement de l'acné et lors de dermatites séborrhéiques infectées.

Dos: Appliquer sur les zones atteintes après avoir nettoyé la surface de la peau (Bien éliminer les restes de savon).

Rp: Composition pour 100 g

A	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	0.500 g
B	Salicylique (acide)	2.000 g
C	Ethanol à 70%	97.500 g

Rem: Attention colore le linge.

Fab: Dissoudre B dans C et ajouter A.

Stock:

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63

ATC/IT: D10AX30 10.02.00

Etat: 02/br (27.12.2004)

Prép:	Solution de Dakin	0.5 %	KA, LS
Syn:	Solution de Dakin, Hypochlorite de sodium, Solution de Dakin		
Ind:	En tant que désinfectant, l'hypochlorite de sodium possède encore à des concentrations de 0.01% et avec un temps de contact de l'ordre 10 minutes à un pH de 8, une bonne activité sur un large spectre de micro-organismes [146]. Le chlore est libéré plus rapidement avec l'hypochlorite qu'avec la chloramine T, ce qui se traduit également par une inhibition prononcée de la granulation. La solution est basique (pH=9,2-9,7) [21] [124]. Il n'y a pas de raison de croire à un développement de résistances [146].		
Dos:	Solution à 0.5%: pour la désinfection des plaies infectées; dilué 3 à 4 fois (environ 0.15%) comme solution buccale ou gargarisme; dilué 10 fois (environ 0.05%) pour les pansements; 30 à 40 fois dilué (environ 0.015%) comme rinçage vaginal et vésical, et pour la désinfection des biberons des nouveaux-nés [124].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Sodium (hydrogénocarbonate de)		1.150 g
	B Eau purifiée		81.850 g
	C Hypochlorite de sodium (Teneur en 3% en chlore)		17.000 g
Rem:	BS: fabrique une solution à 1% (en chlore actif). La quantité de A (tampon) ne change pas. La concentration se réfère à la teneur en chlore actif. Conserver en récipients étanches, et à l'abri de la lumière.		
Fab:	Dissoudre A dans B. Ajouter ensuite C dans la solution et homogénéiser.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AX 10.09.10		
Etat:	02/cw (24.10.2005)		

5.2-240

Prép:	Éosine solution éthanolique	0.5 %	KA
Syn:	Eosine alcoolique		
Ind:	L'éosine a des propriétés bactériostatiques qui dépendent de sa concentration et du pH. A des valeurs de pH supérieures à 7.1, son activité contre E.Coli n'a pas pu être démontrée. Son activité peut être accrue par l'irradiation simultanée avec des rayons UV, mais cela se traduit par un léger effet photo toxique [126]. L'effet allergisant est très faible [22]. La solution alcoolique a des propriétés désinfectantes accrues et plus desséchantes (Alcool). L'éosine n'inhibe pas la granulation à l'opposé des solutions de Pyoktanin, de vert brillant, de chlorhexidine, de Dakin et de chloramine. L'éosine fait précipiter les protéines. Elle est indiquée pour les dermatoses accompagnées de démangeaisons, de dermatites subchroniques et eczémateuses (intertrigineuses) et pour les mycoses		
Dos:	Appliquer localement plusieurs fois par jour. Ne pas exposer les parties de la peau colorées au soleil [126]. La solution contient de l'alcool et peut donc provoquer une sensation de brûlure.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Eosine 10% solution stock	5.000 g
	B	Ethanol à 70%	95.000 g
Rem:	A: éosine solution stock KA: éosine 10% et phenoxetol 1% dans de l'eau distillée. La quantité finale de 100 g correspond à environ 115 ml. Autres concentrations d'éosine 1% et 2%. La quantité de B est adaptée.		
Fab:	Mélanger A et B.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AX02 10.09.10		
Etat:	01/mm (31.08.1995)		

Prép:	Éosine solution conservée	0.5 %	KA
Syn:	Eosine aqueuse conservée		
Ind:	L'éosine possède des propriétés bactériostatiques qui sont dépendantes de la concentration et du pH. A des valeurs de pH supérieures à 7.1, son activité contre E.Coli n'a pas pu être démontrée. Son activité peut être accrue par l'irradiation simultanée avec des rayons UV, mais cela se traduit par un léger effet photo toxique [126]. L'effet allergisant est très faible [22]. La solution aqueuse est moins désinfectante que la solution alcoolique, mais fait pourtant précipiter les protéines.		
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour. Peut remplacer la solution obsolète de Merbromine.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Eosine 10% solution stock	5.000 g
	B	Phenoxyéthanol	0.950 g
	C	Eau purifiée	94.050 g
Rem:	A: éosine solution stock KA: éosine 10% et phenoxetol 1% dans de l'eau distillée. TR: fabrique une solution à 1%.		
Fab:	Mélanger A, B et C.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:	L'adjonction de phénoxyéthanol sert essentiellement à la conservation.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AX02 10.09.10		
Etat:	03/cw (17.06.2005)		

5.2-246

Prép:	Éosine solution conservée	2 %	AG
Syn:	Eosine aqueuse conservée		
Ind:	L'éosine possède des propriétés bactériostatiques qui sont dépendantes de la concentration et du pH. A des valeurs de pH supérieures à 7.1, son activité contre E.Coli n'a pas pu être démontrée. Son activité peut être accrue par l'irradiation simultanée avec des rayons UV, mais cela se traduit par un léger effet photo toxique [126]. L'effet allergisant est très faible [22]. La solution aqueuse est moins désinfectante que la solution alcoolique, mais fait pourtant précipiter les protéines.		
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour. Peut remplacer la solution obsolète de Merbromine.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Eosine	2.000 g
	B	Phenoxyéthanol	1.000 g
	C	Eau purifiée	97.000 g
Fab:	Dissoudre A dans C et ajouter B. Mélanger. Filtrer la solution.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsspital Aarau AG, Aarau		
ATC/IT:	D08AX02 10.09.10		
Etat:	/KSA (26.07.2005)		

Etat: 10/maz (17.11.2009)

5.2-251

Prép:	Alcool pour le mains spécial	TR
Syn:	Alcool glycériné, Alcool pour les mains	
Ind:	Pour la désinfection hygiénique des mains. Le spectre englobe aussi bien les germes Gram-négatifs que les germes Gram-positifs, ainsi que les levures et les moisissures. Les spores ne sont pas inactivées. N'est actif contre les virus que lors d'un temps de contact prolongé (>10 Minutes) [23]. Cette solution alcoolique ne provoque une diminution du nombre de germe que sur la peau.	
Dos:	Humecter complètement les mains avec la solution glycérine alcool et frictionner constamment pendant au moins 30 secondes (Les mains doivent être maintenues humectées pendant toute la durée de l'application). Puis laisser évaporer à l'air (Ne pas sécher).	
Rp:	Composition pour 100 g A Ethanol à 70% B Glycérol 85%	90.000 g 10.000 g
Rem:	90 g correspondent à 100ml.	
Fab:	Mélanger A et B.	
Stock:	Inflammable	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Flacon Veral	
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63	
ATC/IT:	D08AX 10.09.10	
Etat:	02/br (09.06.2006)	

Prép:	Potassium permanganate solution	5 %	BS, AG, SG, IA
Syn:	Kalii permanganici solutio, Permanganate de potassium, solution de		
Ind:	En tant qu'oxydant puissant libérant de l'oxygène, le permanganate de potassium est utilisé comme antiseptique lors de plaies infectées, d'ulcères mais aussi comme gargarisme lors d'inflammations de la muqueuse buccale et d'angines. Il possède un spectre d'activité très large; il détruit même une série de toxines, en particulier des toxines de serpents et plusieurs alcaloïdes [25]. Le dioxyde de manganèse est responsable de l'effet astringent du permanganate de potassium lorsqu'il est mis en contact avec les tissus [26].		
Dos:	Pour les bains destinés au traitement des mycoses des mains et des pieds: baigner avec une solution à 0.005-0.01% (solution rouge vin) pendant 20 minutes. (Dilution de la solution mère de 1:100 jusqu'à 1:1000). Par des plaies très humides des compresses humides sont préférées [27]. Pour l'élimination des taches voir le chapitre I 3.6. IA: Dilution: 0.5-1.0 ml pour 1 litre d'eau. TR: 1:4000.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Potassium (permanganate de)	5.000 g	
	B Eau purifiée	95.000 g	
Rem:	BS: 5g KMnO ₄ dans 100ml. Le permanganate de potassium peut être dispensé sous forme de substance cristalline. Il faut cependant s'assurer que lors de la préparation du bain, tous les cristaux soient bien dissous, sous risque de provoquer des irritations de la peau. Contre-indications: grossesse, chez les patients qui ont une insuffisance en méthémoglobine-reductase, le permanganate de potassium peut provoquer une méthémoglobinémie.		
Fab:	Préparer 80g de B dans un ballon rond et le chauffer jusqu'à 50°C. Sous agitation, incorporer A. Laisser la solution couverte refroidir à température ambiante. Compléter l'eau évaporée. Homogénéiser le mélange pendant une nuit. Filtrer la solution sur de la laine de verre.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:	Les solutions dont la teneur est inférieure à 30% ne sont pas stables sur une longue période; elles se dégradent en chloroforme, acide chlorhydrique, monoxyde et dioxyde de carbone [108].		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon multiple brun		
Fabric:	Institut für Spitalpharmazie, Bern 10		
ATC/IT:	D08AX06 10.09.10		
Etat:	00/not (25.04.2010)		

5.2-265

Prép: **Phenoxetol solution FH** **2 %** **KA**

Syn: Phénoxyéthanol, solution de

Ind: Le phenoxyethanol est un agent antimicrobien, qui est avant tout actif contre *Pseudomonas aeruginosa* et contre d'autres germes Gram-négatifs. Pour le spectre d'activité et le domaine de concentration se référer au FH. La diminution du nombre de germes de *Pseudomonas aeruginosa* d'un facteur de 10 nécessite un temps de contact de 1 à 2 minutes; pour d'autres bactéries de 4 minutes et pour les champignons de 28 minutes (estimé). La préparation est indiquée pour le traitement des plaies infectées à *Pseudomonas aeruginosa* et des brûlures [29]. Comme alternative à certains antibiotiques utilisés localement.

Dos:

Rp: Composition pour 100 g

A **Phenoxyéthanol**

2.000 g

B **Propylèneglycol**

2.000 g

C **Eau purifiée**

96.000 g

Fab: Mélanger A et B (Solution 1). Chauffer C jusqu'à ébullition et y incorporer ensuite la solution 1 en mélangeant.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: Le propylenglycol sert de solvant pour le phénoxyéthanol.

Incomp.: Le phenoxyethanol est incompatible avec les tensioactifs non ioniques (diminution de l'activité)

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AX 10.09.10

Etat: 02/cw (22.03.2006)

Prép:	Violet de Gentiane solution NRF	0.25 %	KA, TR, SG
Syn:	Solution de violet de gentiane, Solution de violet cristallisé		
Ind:	Le violet de gentiane, qui est un mélange de plusieurs composants, appartient à la famille des colorants de type triphenylmethane (comme la fuchsine). Il est actif contre les germes Gram-positifs (p.ex MRSA = Staphylococcus aureus Multi-Résistant) [32], et contre les champignons et les levures [31]. Le violet de Gentiane n'est que partiellement actif contre les germes Gram-négatifs, contre les bactéries acido-résistantes et contre les spores [150] [45]. Il fait précipiter les protéines et possède de ce fait une activité astringente et asséchante [127]. Cet effet est dépendant de la concentration (> 0.5%) [176].		
Dos:	Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les zones atteintes. En règle générale une concentration comprise entre 0.25-0.5% est suffisante et, de plus, est peu irritante. Des concentrations plus élevées peuvent provoquer des nécroses. Contre indiqué chez les femmes enceintes ainsi que pendant l'allaitement [176] [127]. En cas d'instillations, une concentration de 0.01% peut être utilisée [33]. Pour l'élimination des taches voir le chapitre 3.6.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Violet de Gentiane (solution à 10%)		2.500 g
	B Eau purifiée		97.500 g
Rem:	A correspond à la solution mère de Pyoctanin NRF (S16) 10g dans 90g Éthanol 96%. Le violet de gentiane est incompatible avec la bentonite [150]. La qualité pour microscopie doit être testée pour les métaux lourds [176]. KA: fabriquent une solution à 0.5% sur demande. KA: Correspond à la solution du NRF. Les solutions à 1% ne peuvent être fabriquées qu'avec une teneur en éthanol comprise entre 10-20% [128]. Le violet de méthyle (Pyoctaninum coeruleum) se distingue du Violet de Gentiane par une meilleure solubilité mais également par une teneur en impuretés plus importante. Il ne devrait pas être utilisé [31]. SG: Aussi 0.5%.		
Fab:	Dissoudre A dans B (mélanger énergiquement pendant environ 45 minutes) et filtrer.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:	Peut être stérilisé par autoclavage. En milieu neutre à alcalin, le violet de gentiane se transforme en dérivé carbinol peu soluble. L'adjonction d'un peu d'hydrogencarbonate de sodium empêche cette transformation (pH 5.8-6.2) [176].		
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D01AE02 10.09.10		
Etat:	03/hz (13.05.2005)		

5.2-271

Prép:	Violet de Gentiane solution	1 %	LS
Syn:	Solution de violet de gentiane, Solution de violet cristallisé		
Ind:	Le violet de gentiane, qui est un mélange de plusieurs composants, appartient à la famille des colorants de type triphenylmethane (comme la fuchsine). Il est actif contre les germes Gram-positifs (p.ex MRSA = <i>Staphylococcus aureus</i> Multi-Résistant) [32], et contre les champignons et les levures [31]. Le violet de Gentiane n'est que partiellement actif contre les germes Gram-négatifs, contre les bactéries acido-résistantes et contre les spores [150] [45]. Il fait précipiter les protéines et possède de ce fait une activité astringente et asséchante [127]. Cet effet est dépendant de la concentration (> 0.5%) [176].		
Dos:	Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les zones atteintes. En règle générale une concentration comprise entre 0.25-0.5% est suffisante et, de plus, est peu irritante. Des concentrations plus élevées peuvent provoquer des nécroses. Contre indiqué chez les femmes enceintes ainsi que pendant l'allaitement [176] [127]. En cas d'instillations, une concentration de 0.01% peut être utilisée [33]. Pour l'élimination des taches voir le chapitre 3.6.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Violet de gentiane		1.000 g
	B Eau purifiée		99.000 g
Rem:	Des solutions à 1% ne peuvent être réalisées qu'avec une concentration d'éthanol comprise entre 10-20% [128]. Le violet de gentiane est incompatible avec la bentonite [150]. La qualité pour microscopie doit être testée pour les métaux lourds [176]. Le violet de méthyle (<i>Pyoctaninum coeruleum</i>) se distingue du Violet de Gentiane par une meilleure solubilité mais également par une teneur en impuretés plus importante. Il ne devrait pas être utilisé [31].		
Fab:	Dissoudre A dans B (mélanger énergiquement pendant environ 45 minutes) et filtrer.		
Stock:	A l'abri de la lumière		
Stabil:	Peut être stérilisé par autoclavage. En milieu neutre à alcalin, le violet de gentiane se transforme en dérivé carbinol peu soluble. L'adjonction d'un peu d'hydrogencarbonate de sodium empêche cette transformation (pH 5.8-6.2) [176].		
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3		
Fabric:	Service de pharmacie CHUV, Lausanne 11 CHUV		
ATC/IT:	D01AE02 10.09.10		
Etat:	01/ (31.01.1997)		

Prép:	Violet de Gentiane solution	0.25 %	BS, TR
Syn:	Solution de violet de gentiane		
Ind:	Le violet de gentiane, qui est un mélange de plusieurs composants, appartient à la famille des colorants de type triphenylmethane (comme la fuchsine). Il est actif contre les germes Gram-positifs (p.ex MRSA = <i>Staphylococcus aureus</i> Multi-Résistant) [32], et contre les champignons et les levures [31]. Le violet de Gentiane n'est que partiellement actif contre les germes Gram-négatifs, contre les bactéries acido-résistantes et contre les spores [150] [45]. Il fait précipiter les protéines et possède de ce fait une activité astringente et asséchante [127]. Cet effet est dépendant de la concentration (> 0.5%) [176].		
Dos:	Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les zones atteintes. En règle générale une concentration comprise entre 0.25-0.5% est suffisante et, de plus, est peu irritante. Des concentrations plus élevées peuvent provoquer des nécroses. Contre indiqué chez les femmes enceintes ainsi que pendant l'allaitement [176] [127]. En cas d'instillations, une concentration de 0.01% peut être utilisée [33]. Pour l'élimination des taches voir le chapitre 3.6.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Methylrosalinium (chlorure de)	0.250 g
	B	Eau purifiée	100.000 ml
Rem:	Correspond à la solution selon la NRF, mais fabriquée de manière volumétrique. TR: aussi dans la concentration de 0.5% m/m.		
Fab:	Placer 2/3 B dans un ballon et introduire A. Dissoudre en remuant avec un agitateur magnétique; après compléter avec B.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Pino avec pipette		
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel		
ATC/IT:	D01AE02 10.09.10		
Etat:	03/not (25.04.2010)		

5.2-273

Prép:	Violet de Gentiane solution	1 %	AG
Syn:	Solution de violet de gentiane, Solution de violet cristallisé		
Ind:	Le violet de gentiane, qui est un mélange de plusieurs composants, appartient à la famille des colorants de type triphenylmethane (comme la fuchsine). Il est actif contre les germes Gram-positifs (p.ex MRSA = Staphylococcus aureus Multi-Résistant) [32], et contre les champignons et les levures [31]. Le violet de Gentiane n'est que partiellement actif contre les germes Gram-négatifs, contre les bactéries acido-résistantes et contre les spores [150] [45]. Il fait précipiter les protéines et possède de ce fait une activité astringente et asséchante [127]. Cet effet est dépendant de la concentration (> 0.5%) [176].		
Dos:	Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les zones atteintes. En règle générale une concentration comprise entre 0.25-0.5% est suffisante et, de plus, est peu irritante. Des concentrations plus élevées peuvent provoquer des nécroses. Contre indiqué chez les femmes enceintes ainsi que pendant l'allaitement [176] [127]. En cas d'instillations, une concentration de 0.01%		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Methylosalinium (chlorure de)	1.000 g	
	B Glycérol 85%	20.000 g	
	C Eau purifiée	79.000 g	
Fab:	Dissoudre A dans C (laisser remuer pendant la nuit). Ajouter B. Filtrer la solution avant de la mettre dans le flacon.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsspital Aarau AG, Aarau		
ATC/IT:	D01AE02 10.09.10		
Etat:	02/aw (12.02.2008)		

Prép: **Alcool salicylé désinfectant**

Ind: Utilisé comme adjuvant lors de traitement de l'acné et de dermatites séborrhéiques infectées. La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations élevées (10-20 fois). Le spectre d'activité comprend les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181]. Le chlorure de benzalkonium (ammonium quaternaire) agit comme bactériostatique, et à plus haute concentrations comme bactéricide. Son activité s'étend aussi aux dermatophytes, aux Candida, aux moisissures; le benzalkonium n'est que partiellement actif contre les virus, (p.ex. HIV) et inactif contre les Pseudomonas et les spores [183]. La destruction des germes Gram-négatifs ne se fait qu'à concentration élevée tout comme germes Gram-positifs. Les ammonium quaternaires sont tensioactifs, ce qui explique leur pouvoir nettoyant au niveau de la peau [34]. Le chlorure de benzalkonium inhibe également la granulation [182]. L'éthanol renforce l'activité antiseptique et agit comme asséchant. L'acide salicylique est kératolytique, bactériostatique et fungistatique [34].

Dos: Appliquer sur les zones atteintes après avoir nettoyé la surface de la peau (Bien éliminer les restes de savon).

Rp: Composition pour 100 g

A	Salicylique (acide)	2.000 g
B	Ethanol à 96%	64.400 g
C	Eau purifiée	31.000 g
D	Benzalkonium (chlorure de)	0.100 g
E	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	2.500 g

Rem: Le chlorure de benzalkonium est incompatible avec des substances anioniques de grosse taille (p.ex savons).

Fab: Dissoudre A dans B (Solution 1). Dissoudre D dans C (Solution 2). Mélanger E avec la solution 2. Incorporer ensuite la solution 1.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: Fabrication d'un concentré impossible (D-E), car incompatible (solubilité dépassée).

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D10AX30 10.02.00

Etat: 08/cw (22.03.2006)

5.2-285

Prép: **Badigeon blanc désinfectant**

KA

Syn: Badigeon blanc désinfectant

Ind: Le badigeon blanc est indiqué lors de dermatoses aiguës, enflammées, et humides et surtout lors d'eczémas prurigineux et présentant des pustules. Indiqué comme adjuvant lors d'infections à herpes zoster, lors d'infections intertrigineuses, et de lésions pustuleuse. La chlorhexidine (un biguanide) agit à concentration faible comme bactériostatique et fungistatique, et comme bactéricide et fongicide à concentrations élevées (10-20 fois) [181]. Le spectre d'activité comprend avant tout les germes Gram-positifs et moins Gram-négatifs, quelques virus lipophiles (p.ex. HIV) ainsi que Candida lors de contact prolongé [183]. La chlorhexidine provoque une modification de la perméabilité de la membrane cytoplasmique et une fuite de son contenu. A concentration plus élevée, on observe la coagulation des protéines cellulaires et l'inhibition de certaines enzymes ainsi que du blocage de la granulation [18] [19] [181]. Le chlorure de benzalkonium (ammonium quaternaire) agit comme bactériostatique, et à plus haute concentrations comme bactéricide. Son activité s'étend aussi aux dermatophytes, aux Candida, aux moisissures; le benzalkonium n'est que partiellement actif contre les virus, (p.ex. HIV) et inactif contre les Pseudomonas et les spores [183]. La destruction des germes Gram-négatifs ne se fait qu'à concentration élevée tout comme germes Gram-positifs. Les ammonium quaternaires sont tensioactifs, ce qui explique leur pouvoir nettoyant au niveau de la peau [34]. Le chlorure de benzalkonium inhibe également la granulation [182].

Dos: Appliquer localement plusieurs fois par jour.

Rp: Composition pour 100 g

A	Benzalkonium (chlorure de)	0.100 g
B	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	2.500 g
C	Badigeon blanc PM	97.400 g

Rem: C devient plus liquide lors de l'incorporation de A et de B [35]. Bien agiter avant l'emploi.

Fab: Dissoudre A dans le minimum d'eau et incorporer dans le badigeon blanc. Ajouter ensuite B et homogénéiser.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: A reste pleinement actif lors du stockage, malgré l'incompatibilité avec la bentonite (C).

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AC02 10.09.10

Etat: 10/cw (22.03.2006)

Prép:	Eau oxygénée stabilisée	3 %	KA
Syn:	Peroxyde d'hydrogène, solution de		
Ind:	Le peroxyde d'hydrogène possède une action bactériostatique, et bactéricide à concentrations élevées. La concentration active ainsi que la durée d'action est dépendante des germes à traiter. Les germes Gram-négatifs sont détruits par solution à 3% en 10 minutes. Les germes Gram-positifs (Staph. Aureus) de même que Candida nécessitent une solution à 2% pendant 4 heures, et Aspergillus 1 heure [36]. Les spores nécessitent une longue durée d'exposition et des concentrations élevées (p.ex. Bacillus Subtilis 3% pendant 4 heures) [129]. Le peroxyde d'hydrogène est dégradée rapidement par la catalase présente dans les tissus en eau et en oxygène. La pénétration est donc faible et la durée d'action courte [26]. Le peroxyde d'hydrogène inhibe la granulation [182].		
Dos:	Utilisé en solution à 3% pour la désinfection, dilué pour les rinçages et pour la région buccale (p.ex. Stomatite, aphtes, prévention des gingivites ulcéreuses) de même que pour la dissolution des bouchons auriculaires. Nettoyage des plaies infectées et purulentes et fibrineuses. Contre indiqué lors de gingivites ulcéreuses déclarées et de parodontose [129]. L'utilisation à fréquence élevée peut provoquer la destruction des tissus sains. Des concentrations trop élevées peuvent provoquer des dépôts blancs et mais réversibles. Une sensibilisation est possible lors de l'adjonction de gallate de propyl [188].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Eau purifiée	90.000 g
	B	Peroxyde d'hydrogène solution à 30%	10.000 g
	C	Phosphorique (acide) concentré 10%	0.050 g
	D	Propyle (gallate de)	0.010 g
	E	Ethanol à 96%	0.100 g
Rem:	Le gallate de propyl est instable à température élevée.		
Fab:	Préparer A, ajouter B et mélanger. Incorporer ce mélange avec précaution (par portion) à C. Dissoudre D dans E et ajouter.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:	Sans stabilisateurs, conserver à une température inférieure à 15°C [129]. A protéger de la lumière. L'adjonction de gallate de propyl améliorer la stabilité [130].		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AX01 10.09.10		
Etat:	06/cw (24.03.2006)		

5.2-296

Prép:	Eau oxygénée	3 %	BS
Syn:	Peroxyde d'hydrogène, solution de		
Ind:	Le peroxyde d'hydrogène possède une action bactériostatique, et bactéricide à concentrations élevées. La concentration active ainsi que la durée d'action est dépendante des germes à traiter. Les germes Gram-négatifs sont détruits par solution à 3% en 10 minutes. Les germes Gram-positifs (Staph. Aureus) de même que Candida nécessitent une solution à 2% pendant 4 heures, et Aspergillus 1 heure [36]. Les spores nécessitent une longue durée d'exposition et des concentrations élevées (p.ex. Bacillus Subtilis 3% pendant 4 heures) [129]. Le peroxyde d'hydrogène est dégradé rapidement par la catalase présente dans les tissus en eau et en oxygène. La pénétration est donc faible et la durée d'action courte [26]. Le peroxyde d'hydrogène inhibe la granulation [182].		
Dos:	Utilisé en solution à 3% pour la désinfection, dilué pour les rinçages et pour la région buccale (p.ex. Stomatite, aphtes, prévention des gingivites ulcéreuses) de même que pour la dissolution des bouchons auriculaires. Nettoyage des plaies infectées et purulentes et fibrineuses. Contre indiqué lors de gingivites ulcéreuses déclarées et de parodontose [129]. L'utilisation à fréquence élevée peut provoquer la destruction des tissus sains. Des concentrations trop élevées peuvent provoquer des dépôts blancs et mais réversibles.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Peroxyde d'hydrogène solution à 30%	10.000 g
	B	Phosphorique (acide) concentré 85%	58.800 mg
	C	Eau purifiée	90.000 g
Rem:	Blanchit les tissus. Lors de la manipulation porter des lunettes de protection.		
Fab:	Préparer A, ajouter C et mélanger. Ajouter B avec précaution et mélanger.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:	Le peroxyde d'hydrogène à 30% est stabilisé par de l'acide phosphorique.		
Incomp.:	Avec des substances oxydables		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel		
ATC/IT:	D08AX01 10.09.10		
Etat:	00/not (25.04.2010)		

Prép:	Eau oxygénée	3 %	IA
Syn:	Peroxyde d'hydrogène, solution de		
Ind:	<p>Le peroxyde d'hydrogène possède une action bactériostatique, et bactéricide à concentrations élevées. La concentration active ainsi que la durée d'action est dépendante des germes à traiter. Les germes Gram-négatifs sont détruits par solution à 3% en 10 minutes. Les germes Gram-positifs (Staph. Aureus) de même que Candida nécessitent une solution à 2% pendant 4 heures, et Aspergillus 1 heure [36]. Les spores nécessitent une longue durée d'exposition et des concentrations élevées (p.ex. Bacillus Subtilis 3% pendant 4 heures) [129]. Le peroxyde d'hydrogène est dégradée rapidement par la catalase présente dans les tissus en eau et en oxygène. La pénétration est donc faible et la durée d'action courte [26]. Le peroxyde d'hydrogène inhibe la granulation [182].</p>		
Dos:	<p>Utilisé en solution à 3% pour la désinfection, dilué pour les rinçages et pour la région buccale (p.ex. Stomatite, aphtes, prévention des gengivites ulcéreuses) de même que pour la dissolution des bouchons auriculaires. Nettoyage des plaies infectées et purulentes et fibrineuses. Contre indiqué lors de gingivites ulcéreuses déclarées et de parodontose [129]. L'utilisation à fréquence élevée peut provoquer la destruction des tissus sains. Des concentrations trop élevées peuvent provoquer des dépôts blancs et mais réversibles.</p>		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Eau purifiée	89.200 g
	B	Peroxyde d'hydrogène solution à 30%	10.300 g
	C	Phosphorique (acide) concentré 10%	0.500 g
Fab:	Préparer A, ajouter B et mélanger. Incorporer ce mélange avec précaution (par portion) à C.		
Stock:	A l'abri de la lumière		
Stabil:	Sans stabilisateurs, conserver à une température inférieure à 15°C [129]. A protéger de la lumière.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Institut für Spitalpharmazie, Bern 10		
ATC/IT:	D08AX01 10.09.10		
Etat:	04/PO (14.07.2009)		

5.2-300

Prép: **Clioquinol/acide salicylique dans vaseline 5%/2%** **KA**

Ind: Indiqué lors de maladies de la peau provoquées par des dermatophytes, de type intertrigo interdigital ainsi que lors de eczémas humides surinfectés [38]. Utilisé également lors de pyodermites (Folliculites, Impetigo etc.) et lors d'eczémas surinfectés lorsqu'une desquamation est désirée. Une résistance ne se développe rarement [131] [146]. Le clioquinol n'est pas efficace contre les infections par les champignons du cuir chevelu et des ongles. L'activité antimicrobienne du clioquinol s'explique par la possibilité à former des chélates avec les métaux. Ceux-ci peuvent ainsi grâce à leur liposolubilité bien pénétrer dans la cellule et y être toxique. Très efficaces contre les dermatophytes et les germes Gram-positifs, bactériostatique respectivement fungistatique et fongicide. Moins efficaces contre les germes Gram-négatifs et Candida [73].

Dos: Appliquer localement 2 à 4 fois par jour. Attention: en cas d'application occlusive le 40% de la dose peut être résorbé. L'utilisation chez les enfants de moins de 2 ans et chez les femmes enceintes est contre-indiquée. Sensibilisation: le clioquinol possède un pouvoir sensibilisant élevé (allergies croisées avec l'hydroxychinoline de même qu'avec certains produits anti malariques) [38]. Lors d'hypersensibilité à l'iode, le clioquinol ne devrait pas être utilisé (contient de l'iode) [131].

Rp: Composition pour 100 g

A	Vaseline jaune	87.000 g
B	Paraffine	6.000 g
C	Salicylique (acide)	2.000 g
D	Clioquinol	5.000 g

Fab: Triturer C et D avec B. Mélanger ensuite avec A en portions égales. Passer au moulin à pommade.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AH30 10.09.20

Etat: 06/cw (10.03.2006)

Prép:	Clioquinol dans badigeon blanc	5 %	KA
Syn:	Vioform® dans badigeon blanc, Iodochloroxychinoline dans badigeon blanc		
Ind:	Indiqué lors de maladies de la peau provoquées par des dermatophytes, de type intertrigo interdigital ainsi que lors de eczémas humides surinfectés [38]. Utilisé également lors de pyodermites (Folliculites, Impetigo etc.) et lors d'eczémas surinfectés lorsqu'une desquamation est désirée. Une résistance ne se développe rarement [131] [146]. Le clioquinol n'est pas efficace contre les infections par les champignons du cuir chevelu et des ongles. L'activité antimicrobienne du clioquinol s'explique par la possibilité à former des chélates avec les métaux. Ceux-ci peuvent ainsi grâce à leur liposolubilité bien pénétrer dans la cellule et y être toxique. Très efficaces contre les dermatophytes et les germes Gram-positifs, bactériostatique respectivement fungistatique et fungicide. Moins efficaces contre les germes Gram-négatifs et Candida [73].		
Dos:	Appliquer localement 2 à 4 fois par jour. Sensibilisation: le clioquinol possède un pouvoir sensibilisant élevé (allergies croisées avec l'hydroxychinoline de même qu'avec certains produits anti malariques) [38]. Lors d'hypersensibilité à l'iode, le clioquinol ne devrait pas être utilisé (contient de l'iode) [131].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Clioquinol	5.000 g	
	B Badigeon blanc PM	95.000 g	
Rem:	L'incompatibilité entre le clioquinol et l'oxyde de zinc n'est pas cliniquement significative. On peut utiliser à la place de l'oxyde de titane.		
Fab:	Incorporer A dans B.		
Stock:	A l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AH30 10.09.20		
Etat:	01/cw (29.06.2005)		

5.2-310

Prép: **Clioquinol dans huile à l'oxyde de zinc 1 %** **KA**

Syn: Vioform® dans huile à l'oxyde de zinc,
Iodochloroxychinoline dans huile à l'oxyde de zinc

Ind: Indiqué lors de maladies de la peau provoquées par des dermatophytes, de type intertrigo interdigital ainsi que lors de eczémas humides surinfectés [38]. Utilisé également lors de pyodermites (Folliculites, Impetigo etc.) et lors d'eczémas surinfectés lorsqu'une desquamation est désirée. Une résistance ne se développe rarement [131] [146]. Le clioquinol n'est pas efficace contre les infections par les champignons du cuir chevelu et des ongles. L'activité antimicrobienne du clioquinol s'explique par la possibilité à former des chélates avec les métaux. Ceux-ci peuvent ainsi grâce à leur liposolubilité bien pénétrer dans la cellule et y être toxique. Très efficaces contre les dermatophytes et les germes Gram-positifs, bactériostatique respectivement fungistatique et fungicide. Moins efficaces contre les germes Gram-négatifs et Candida [73].

Dos: Sensibilisation: le clioquinol possède un pouvoir sensibilisant élevé (allergies croisées avec l'hydroxychinoline de même qu'avec certains produits anti malariques) [38]. Lors d'hypersensibilité à l'iode, le clioquinol ne devrait pas être utilisé (contient de l'iode) [131].

Rp: Composition pour 100 g

A	Clioquinol	1.000 g
B	Zinc (oxyde de)	49.500 g
C	Olive (huile de)	49.500 g

Rem: A la place d'huile d'olive (forte odeur), on peut utiliser de l'huile neutre (p.ex. Miglyol) moins sensible à l'oxydation. Bien agiter avant l'emploi.

Fab: Mélanger A et B avec C, jusqu'à obtention d'une suspension homogène.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Incomp.: L'incompatibilité entre le clioquinol et l'oxyde de Zinc n'est cliniquement pas significative. Il est possible de remplacer le l'oxyde de Zinc par l'oxyde de Titane

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon à large col brun

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AH30 10.09.20

Etat: 04/cw (22.02.2006)

Prép: Terracortril substitut

Ind: Pour le traitement local d'infections ORL. Pour le traitement des dermatoses inflammées ou infectées, ou aussi pour les eczémas infectés. Contre-indication: infections virales de la peau; infections de herpes simplex, la varicelle, la tuberculose cutanée, syphilis, mycoses; reactions aux vaccins; dermatide peri-orale, rosacée; enfants < 8 ans; application aux yeux; grossesse; pendant l'allaitement.

Dos: Appliquer 2-4 x par jour. Eventuellement couvrir les partis atteintes avec une gaze sterile.

Rp: Composition pour 100 g

A	Polymyxin B-sulfat	0.140 g
B	Hydrocortisone (acetate d') micronisée	1.000 g
C	Oxytetracycline (chlorydrate d')	3.260 g
D	Vaseline blanche	47.800 g
E	Paraffine	47.800 g

Fab: Laisser fondre D et E. Laisser refroidir en remuent. Mélanger A, B et C. Broyer le mélange de poudres avec 20% de la base (D+E). Si nécessaire homogénéiser avec un moulin à onguent.

Stock:

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Fabric: Kantonsspital Luzern, Luzern

ATC/IT: D07CA01 10.05.20

Etat: 01/kbr (01.01.2010)

5.2-320

Prép: Triclosan dans Softcrème 1 % KA, SG

Ind: Indiqué pour le traitement de l'acné et pour les infections de la peau. Le triclosan est un dérivé du phénol. Il possède un spectre d'activité large contre les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, les dermatophytes, les moisissures et candida. Le mécanisme d'action repose sur la lyse de la membrane cytoplasmique et l'inhibition des mécanismes de transport transmembranaires. Concentration usuelle: 0.2-2,0%. Le triclosan possède une action rémanente [147] [148].

Dos: Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les régions atteintes. Une résorption intradermique (constatée avec un savon à 1%) est possible. Une pénétration de 5% a été constatée avec une préparation à 3% appliquée de manière occlusive. Il n'a pas été montré d'activité mutagène, carcinogène, embryotoxique respectivement tératogène; de même aucune atteinte de la fertilité n'a été constatée [147].

Rp: Composition pour 100 g

A	Triclosan	1.000 g
B	Softcrème KA (W/O)	99.000 g

Rem: Remplacement pour la Tetracyclin-Softsalbe. Raisons: réactions allergiques et résistances. SG: Softcrème est remplacée avec Basiscrème DAC (NRF)! L'activité du triclosan est diminuée par les tensioactifs non ioniques (Softcrème) raison de la teneur à 2%. La même chose est valable pour le triclosan dans les bases aux PEG [149].

Fab: Triturer A avec une partie de la crème de base (sur une plaque en verre) et passer au moulin à pommade. Trituration de base. Cette trituration de base est mélangée graduellement avec la base de crème.

Stock: Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D08AE04 10.09.20

Etat: 05/cw (08.03.2006)

5.3 Antibiotiques

Les antibiotiques topiques sont surtout employés dans les dermatoses provoquées par des germes mais aussi dans des dermatoses associées à des bactéries par exemple l'acné vulgaire. Il est important de noter qu'une toxicité systémique peut survenir lors de l'utilisation d'antibiotiques topiques et que des résistances bactériennes peuvent se développer.

En usage topique, la pénicilline est peu efficace et provoque des intolérances cutanées. L'**érythromycine** (famille des macrolides) est utilisée dans différentes préparations du commerce, mais peut aussi l'être pour une prescription magistrale dans une solution de 1 à 2% ou 4%. Elle est en particulier indiquée dans l'acné vulgaire avec un effet bactériostatique

Parmi les aminoglycosides, on rencontre essentiellement la **néomycine**, la **framycétine** et la **gentamicine**. Ces antibiotiques provoquent parfois des allergies cutanées. La gentamicine à 1% se trouve dans certaines crèmes et onguents. Elle est efficace sur les staphylocoques et streptocoques mais aussi, vu son large spectre, contre les autres germes gram positifs et les gram négatifs. Son utilisation est indiquée s'il n'existe pas d'autres alternatives thérapeutiques ou dans les cas où la sensibilité est prouvée. Le traitement devrait alors se restreindre à quelques jours par crainte de développement de résistances.

La **bacitracine** est efficace contre les germes gram positifs et les coques gram négatifs. Elle est soluble et utilisée à une concentration de 1%.

La **clindamycine** possède un effet bactériostatique et est active contre les staphylocoques et les streptocoques et contre d'autres germes gram positifs. Elle s'utilise à une concentration de 1% dans les prescriptions magistrales.

Les **tétracyclines** sont bactériostatiques, actives contre les staphylocoques et les streptocoques et d'autres germes gram positifs et gram négatifs. Elles s'utilisent à une concentration comprise entre 1 à 3% dans les prescriptions magistrales.

Préparations --> voir le chapitre 5.2 Agents antiinfectieux

- Tetracyclin-Softsalbe 1%

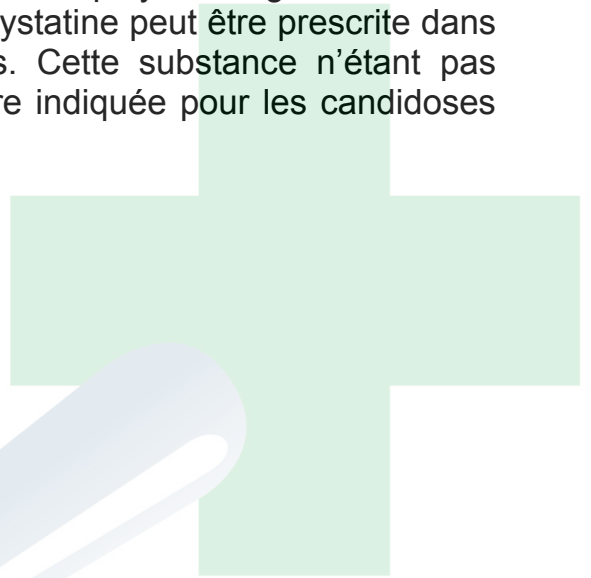
5.4 Antimycotiques

Parmi les antimycosiques disponibles pour les prescriptions magistrales, on trouve surtout les imidazoles interférant avec l'ergosterol. Les plus couramment utilisés sont le **clotrimazole** et le **miconazole**. Ces substances étant hydrophiles leur réabsorption est très faible.

Concentrations:	Clotrimazole	1%
	miconazole	2%

La **nystatine** est un antibiotique de la famille des polyènes agissant surtout contre les candidoses et les moisissures. La nystatine peut être prescrite dans les crèmes, pâtes et suspensions aqueuses. Cette substance n'étant pas réabsorbée par voie systémique, elle peut être indiquée pour les candidoses entérales.

Concentration utilisée: nystatine 2%



5.5 Antiparasitaires

L'**Hexachlorocyclohexane** (Lindan®) est un antiparasitaire courant. Appliquée sous forme de crème ou de lotion à 1%, cette substance agit contre la gale mais également contre les poux. Entre temps le Lindan® n'est plus admis comme pédiculicide, dans toute l'union européenne [236].

Le **Malathion** (Prioderm®) est un insecticide. Il tue les ectoparasites des êtres humains comme les poux et leurs lentes, ainsi que les acariens. Le Malathion appartient au groupe des organophosphorés. Son action insecticide relativement sélective est attribuée à son inhibition de la cholinestérase des insectes. Par opposition aux homéothermes, les insectes ne peuvent pas, ou seulement très lentement, inactiver le Malathion. Jusqu'à 10% de la dose appliquée de Malathion est résorbée par la peau [234].

La **Perméthrine** est un pédiculicide. Il est vite absorbé par la cuticule des insectes et provoque une surexacerbation du système sensoriel, un dysfonctionnement de la coordination et épuisement de celui-ci. L'efficacité ovicide de la Perméthrine peut être augmentée par de l'alcool ajouté à la base aqueuse des préparations [235]. L'effet ovicide est cependant incertain [236].

Le **thiabendazole** est un anthelminthique surtout utilisé contre la larva migrans (creeping disease) utilisé soit en crème soit en onguent à une concentration de 10%.

5.5-340

Prép:	Thiabendazol pommade	10 %	KA, LS
Syn:	Pommade au thiabendazol, Pommade au Mintezol®		
Ind:	Le thiabendazole est un vermifuge qui appartient aux antihelminthiques du groupe des benzimidazoles. Il présente une bonne activité contre les nématodes (vers ronds), les scabies (gale) et contre la toxocarose, larva migrans (creeping eruptions).		
Dos:	Idéalement appliquer pendant 24 heures sous pansement occlusif (amélioré par la base de pommade).		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Thiabendazole	10.000 g
	B	Paraffine	12.000 g
	C	Vaseline blanche	78.000 g
Rem:	A la place de la substance pure A, on peut utiliser, en urgence, des comprimés de Mintezol® (GB, USA) que l'on peut commander à l'Institut Tropical à Bale.		
Fab:	Triturer A avec B et compléter avec C.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	P02CA02 10.09.50		
Etat:	01/bg (21.10.2003)		

5.6 Anesthésiques et Antiprurigineux

Les substances présentées dans ce chapitre sont toutes globalement actives contre le prurit. Bien que la pathogénie de celui-ci ne soit pas parfaitement expliquée, plusieurs groupes de médicaments peuvent tenter d'y remédier y compris les agents anesthésiques ; c'est la raison pour laquelle ils seront présentés ici.

La **capsaïcine** suscite un certain intérêt ces dernières années. Elle est surtout connue pour son action sur les douleurs post-zostériennes ou certaines formes de prurit. La capsaïcine peut être appliquée en crème, gel ou teinture.

Concentration : entre 0,001 et 0,01% voire jusqu'à 0,075%

La **lidocaïne** est un anesthésique local classique qui s'applique surtout sur les muqueuses. Il s'utilise sous forme de gels anesthésiants. La légère anesthésie locale ainsi obtenue permet de pratiquer une intervention chirurgicale superficielle (nettoyage des ulcères).

Concentration : entre 2 à 4%.

Le **menthol** présente un effet antiprurigineux moins prononcé; il est utilisé en poudre, lotion, badigeon ou crème.

Concentration : 1%.

Le **polidocanol** est un agent procurant un effet antiprurigineux superficiel persistant jusqu'à 4 heures, utilisé en crème, badigeon et bains huileux.

Concentration 3 à 5%.

La combinaison **lidocaïne et triamcinolone** est un excellent topique pour toutes les maladies bulleuses touchant les muqueuses.

Les préparations à base de goudron et de liquor carbonis detergens figurent parmi les agents anti-eczémateux et anti-séborrhéiques. Ces derniers ont un effet antiprolifératif et anti-inflammatoire et sont surtout utilisés dans les eczémas chroniques et pour le traitement du psoriasis. La récente controverse liée au goudron était fondée sur la présence de benzopyrène, substance carcinogène chez la souris. Chez l'homme, elle peut être métabolisée dans la peau. Un effet similaire, mais probablement moins prononcé, peut être obtenu avec des produits à base d'ichthyol. Ces substances sont le plus souvent préparées dans de la vaseline, du gel, des lotions alcooliques ou des badigeons. Les concentrations varient entre 5 et 30%. Il faut signaler d'éventuels effets secondaires comme les folliculites, les réactions phototoxiques ainsi que de rares effets carcinogènes.

5.6-345

Prép: Capsaïcine dans base aux polyéthylèneglycols 0.025 % KA

Syn: Capcaïcine dans base aux macrogols, Capcaïcine dans base aux PEG

Ind: Forme lavable de capsaïcine indiquée pour les traitements lors de céphalées de tension nerveuse, de syndromes cervicaux et lors de paresthésies du cuir chevelu. Utilisation avant tout dans les régions intermédiaires de la peau glabres/poilues. La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'application répétée se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46].

Dos: Appliquer jusqu'à 5 fois par jour. Durée minimale de traitement 4 semaines. Attention: bien protéger les yeux. Après l'application: se laver les mains minutieusement au savon.

Rp: Composition pour 100 g

A	Macrogol 400	70.000 g
B	Macrogol 1500	30.000 g
C	Capsaïcine 65%	0.025 g

Rem: Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Conserver en récipients étanches, au frigo, à l'abri de la lumière. Dans cette formulation la capsaïcine utilisée correspond à la teneur suivante (capsaïcine > 65%, reste dihydrocapsaïcine).

Fab: Fondre A et B au bain-marie. Dissoudre C dans la masse fondue. Remuer ensuite la pommade jusqu'à refroidissement.

Stock: Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: N02CX 01.01.00

Etat: 07/cw (21.10.2005)

Prép:	Capsaïcine crème	0.025 %	KA
Syn:	Pommade à la capsaïcine		
Ind:	<p>La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'application répétée se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46]. Traitement des algies post-zostérienne (0.025%) et lors de neuropathies diabétiques (0.075%).</p>		
Dos:	<p>Appliquer 2 -3 fois par jour (la première semaine 5 fois par jour). Ne pas utiliser sur la région du visage. Durée de traitement minimum 4 semaines. Attention: bien protéger les yeux lors de l'application. Après l'application: se laver les mains minutieusement au savon.</p>		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Capsaïcine 65%	0.025 g	
	B Softcrème KA (W/O)	100.000 g	
Rem:	<p>Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Possibilité d'utiliser de l'Essex crème comme base. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière.</p>		
Fab:	<p>Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une crème homogène. Lors de la fabrication directe, la capsaïcine est incorporée dans la phase grasse.</p>		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	N01BX04 10.01.00		
Etat:	12/cw (19.01.2006)		

5.6-351

Prép:	Capsaïcine crème	0.025 %	BS
Syn:	Pommade à la capsaïcine		
Ind:	Forme lavable de capsaïcine indiquée pour les traitements lors de céphalées de tension nerveuse, de syndromes cervicaux et lors de paresthésies du cuir chevelu. Utilisation avant tout dans les régions intermédiaires de la peau glabres/poilues. La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'application répétée se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46]. Traitement des algies post-zostérienne (0.025%) et lors de neuropathies diabétiques (0.075%).		
Dos:	Appliquer 2 -3 fois par jour (la première semaine 5 fois par jour). Ne pas utiliser sur la région du visage. Durée de traitement minimale 4 semaines. Attention: bien protéger les yeux lors de l'application. Après l'application: se laver les mains minutieusement au savon.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Capsaïcine 98%	0.025 g
	B	Essex Crème®	99.200 g
	C	Ethanol à 96%	0.775 g
Rem:	Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Les capsaïcinoïdes sont volatiles et peuvent être aspirés et en suite produire une forte irritation des muqueuses Pour cela il faut faire bien attention en nettoyant les appareils et les récipients. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière.		
Fab:	Fabriquer la solution stock en dissolvant 250 mg A dans 10 ml de C. Introduire B dans l'Unguator. Ajouter 1.0 ml de solution stock et homogénéiser.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Incomp.:	Principes actifs cationiques (Chlorcresol dans Essex crème)		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Pot à pommade Unguator		
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel		
ATC/IT:	N01BX04 10.01.00		
Etat:	02/not (25.04.2010)		

Prép:	Capsaïcine crème	0.05 %	TR
Ind:	La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'application répétée se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46]. Traitement des algies post-zostérienne (0.025%) et lors de neuropathies diabétiques (0.075%).		
Dos:	Appliquer 2 -3 fois par jour (la première semaine 5 fois par jour). Ne pas utiliser sur la région du visage. Durée de traitement minimale 4 semaines. Attention: bien protéger les yeux lors de l'application. Après l'application: se laver les mains minutieusement au savon.		
Rp:	Composition pour 100 g A Poivre de Cayenne (extrait) à 2% (Capsaïcine) 2.500 g B Excipial® Crème 97.500 g		
Rem:	Aussi dans la concentration de 0.025%. Adjonction de EMLA-Crème est possible.		
Fab:	Triturer A avec peu de B, et incorporer ensuite le reste de B.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	N01BX04 10.01.00		
Etat:	02/br (18.02.2005)		

5.6-355

Prép:	Capsaïcine gel	0.01 %	KA															
Ind:	Gel de capsaïcine qui se caractérise par une bonne adhérence sur la muqueuse. Ce gel est indiqué pour le traitement des douleurs neuropathiques ou des algies post-herpétiques de même que lors de brûlures des muqueuses et lors de syndromes atypiques en odontologie. La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'applications répétées se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46].																	
Dos:	Appliquer 4 fois par jour sur les zones atteintes. Après application se laver soigneusement les mains. Durée de traitement minimal: 4 semaines.																	
Rp:	<div>Composition pour 100 g</div> <table><tr><td>A</td><td>Capsaïcine 2% (dans ethanol 96%)</td><td>0.500 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Eau purifiée</td><td>92.350 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Parabènes (concentré de) 10%</td><td>1.000 g</td></tr><tr><td>D</td><td>Polysorbate 20</td><td>0.150 g</td></tr><tr><td>E</td><td>Carboxymethylcellulose sodique 450 cps</td><td>6.000 g</td></tr></table>			A	Capsaïcine 2% (dans ethanol 96%)	0.500 g	B	Eau purifiée	92.350 g	C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g	D	Polysorbate 20	0.150 g	E	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	6.000 g
A	Capsaïcine 2% (dans ethanol 96%)	0.500 g																
B	Eau purifiée	92.350 g																
C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g																
D	Polysorbate 20	0.150 g																
E	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	6.000 g																
Rem:	Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière. Dans cette formulation la capsaïcine utilisée correspond à la teneur suivante (capsaïcine > 65%, reste dihydrocapsaïcine).																	
Fab:	Préparer B et chauffer jusqu'à 60°C. Ajouter les composants A, C et D dans l'ordre et mélanger vigoureusement au fouet jusqu'à obtention d'une solution claire. Saupoudrer lentement E par portion et bien incorporer (dispenser le mieux possible). Laisser refroidir le gel sous agitation et le laisser gonfler une nuit au frigo. Homogénéiser à nouveau avant le remplissage.																	
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière																	
Stabil:																		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3																	
Embal:	Tube à pommade laqué																	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich																	
ATC/IT:	A01AD 13.04.00																	
Etat:	05/cw (21.10.2005)																	

Prép:	Capsaïcine gel	0.025 %	KA
Syn:	Gel à la capsaïcine (Cellogel)		
Ind:	Gel de capsaïcine qui se caractérise par une bonne adhérence sur la muqueuse. Ce gel est indiqué pour le traitement des douleurs neuropathiques ou des algies post-herpétiques de même que lors de brûlures des muqueuses et lors de syndromes atypiques en odontologie. La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'applications répétées se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46].		
Dos:	Appliquer 4 fois par jour sur les zones atteintes. Après application se laver soigneusement les mains. Durée de traitement minimal: 4 semaines.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Capsaïcine 2% (dans ethanol 96%)	1.250 g
	B	Eau purifiée	91.600 g
	C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
	D	Polysorbate 20	0.150 g
	E	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	6.000 g
Rem:	Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière. Dans cette formulation la capsaïcine utilisée correspond à la teneur suivante (capsaïcine > 65%, reste dihydrocapsaïcine).		
Fab:	Préparer B et chauffer jusqu'à 60°C. Ajouter les composants A, C et D dans l'ordre et mélanger vigoureusement au fouet jusqu'à obtention d'une solution claire. Saupoudrer lentement E par portion et bien incorporer (dispenser le mieux possible). Laisser refroidir le gel sous agitation et le laisser gonfler une nuit au frigo. Homogénéiser à nouveau avant le remplissage.		
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	A01AD 13.04.00		
Etat:	05/cw (21.10.2005)		

5.6-360

Prép:	Capsaïcine pommade	0.025 %	GE, SG
Syn:	Pommade à la capsaïcine, Pommade à la capsaïcine GE		
Ind:	Ce gel est indiqué pour le traitement des douleurs neuropathiques ou des algies post-herpétiques de même que lors de brûlures des muqueuses et lors de syndromes atypiques en odontologie. Ce gel de capsaïcine se caractérise par une moins bonne adhérence sur la muqueuse que la formulation à base de cellogel (Rp 5.6-355). La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'applications répétées se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46].		
Dos:	Appliquer 2-3 fois par jour sur les surfaces atteintes. Après application se laver méticuleusement les mains. Éviter le contact avec les yeux et la peau lésée.		
Rp:	Composition pour 100 g A Poivre de Cayenne (extrait) à 2% (Capsaïcine) 1.250 g B Onguent cetylique 98.750 g		
Rem:	Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Contient 2% de capsaïcineoïdes, calculés comme de la capsaïcine.		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Pharmacie HUG, Genève		
ATC/IT:	N01BX04 10.01.00		
Etat:	01/AS (31.10.1991)		

Prép:	Capsaïcine teinture	0.025 %	KA												
Syn:	Teinture à la capsaïcine														
Ind:	Traitements lors de céphalées de tension nerveuse, de syndromes cervicaux et lors de paresthésies du cuir chevelu. La teinture est indiquée pour le traitement des zones poilues. Pour les régions intermédiaires de la peau glabres/poilues, la formulation capsaïcine dans polyéthylenglycols 0.025% (Rp 5.6-345) est plus indiquée. La capsaïcine est un composant du poivre de Hongrie. La capsaïcine, appliqué par voie topique, provoque une sensation de brûlure sur la zone d'application qui peut durer jusqu'à 20 minutes. Il se produit un érythème qui se résorbe en 1 à 2 heures. Lors d'applications répétées se développe un phénomène de tachyphylaxie, cela veut dire que les réactions sensorielles et vasculaires diminuent avec le temps. Ces applications conduisent à une déplétion en substance P (Neuropeptide) des terminaisons nerveuses nociceptives. Une fois le transport neuronal bloqué, la synthèse de substance P est diminuée et sa ré accumulation bloquée. L'effet à long terme est une diminution de la douleur. Après élimination de la capsaïcine, le stockage de la substance P se normalise dans l'espace de 2 semaines [46].														
Dos:	Appliquer jusqu'à 5 fois par jour sur le cuir chevelu. Durée minimale de traitement 4 semaines. Attention: bien protéger les yeux. Après l'application: se laver les mains minutieusement au savon.														
Rp:	<table><tr><td colspan="3">Composition pour 100 g</td></tr><tr><td>A</td><td>Capsaïcine 65%</td><td>0.025 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Caprylic/Capric Triglyceride</td><td>20.000 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Ethanol anhydre</td><td>79.975 g</td></tr></table>			Composition pour 100 g			A	Capsaïcine 65%	0.025 g	B	Caprylic/Capric Triglyceride	20.000 g	C	Ethanol anhydre	79.975 g
Composition pour 100 g															
A	Capsaïcine 65%	0.025 g													
B	Caprylic/Capric Triglyceride	20.000 g													
C	Ethanol anhydre	79.975 g													
Rem:	B (agent surgraissant) peut être diminué à 2-5%. Lors du prélèvement de la teinture hors du frigo, deux phases peuvent se former. Avant utilisation, laisser reposer à température ambiante, puis bien agiter. Lors de la manipulation de capsaïcine porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière. Les préparations à base Miglyol ne doivent pas être conditionnées dans des récipients en HD-PE (pénétration) ainsi qu'en PVC (extraction du plastifiant).														
Fab:	Remuer B et C jusqu'à obtention d'une solution claire. Y dissoudre A.														
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière														
Stabil:															
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3														
Embal:	Flacon Pino avec pipette														
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich														
ATC/IT:	N02CX 01.01.00														
Etat:	08/cw (20.01.2006)														

5.6-371

Prép: Lidocaïne gel pour l'endoscopie 4 % KA

Ind: Anesthésique local utilisé lors d'intubation intratrachéale, lors de pose de sonde gastrique. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].

Dos: Attention: la résorption est accrue lorsqu'elle est appliquée sur les muqueuses (voir Rp 5.6-380).

Rp: Composition pour 100 g

A	Lidocaine (chlorhydrate de)	4.000 g
B	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	2.600 g
C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
D	Glycérol 85%	10.000 g
E	Eau purifiée	82.400 g

Fab: Chauffer E à 60°C et y dissoudre A. Y ajouter ensuite C (solution 1). Triturer B avec D et mélanger par portion avec la solution 1. Laisser gonfler dans un endroit frais.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D04AB01 10.01.00

Etat: 09/cw (16.03.2006)

Prép:	Lidocaïne gel	4 %	TR
Ind:	Anesthésique local utilisé lors d'intubation intratrachéale, lors de pose de sonde gastrique. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].		
Dos:	Attention: la résorption est accrue lorsqu'elle est appliquée sur les muqueuses (voir Rp 5.6-380).		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Lidocaine (chlorhydrate de)	4.000 g
	B	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
	C	Propylèneglycol	15.000 g
	D	Eau purifiée	77.000 g
	E	Methocel MC	3.000 g
Fab:	Dissoudre A et B dans C (chaud). Saupoudrer E dans la solution 1 et disperser au Polytron. Laisser la solution homogène refroidir et laisser gélifier au frigo. Compléter l'eau.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	D04AB01 10.01.00		
Etat:	01/br (16.10.2009)		

5.6-375

Prép: Lidocaïne gel **2 %** **KA, SG**

Ind: Anesthésique local employé lors de dermatoses enflammées et prurigineuses (p.ex. coup de soleil, piqûres d'insectes, etc.). La base non occlusive complète l'action antiprurigineuse et procure accessoirement un effet rafraîchissant. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].

Dos: Appliquer 2 à 3 fois par jour en couches minces. Attention la résorption est augmentée sur les muqueuses (Voir Rp 5.6-380).

Rp: Composition pour 100 g

A	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
B	Eau purifiée	94.500 g
C	Lidocaïne (chlorhydrate de)	2.000 g
D	Hydroxyéthylcellulose	2.500 g

Rem: D: Natrosol correspond à de l'hydroxyéthylcellulose. Cet excipient est aussi utilisé pour le Antiflusssäuregel FH.

Fab: Mélanger A et B, y dissoudre C. Disperser D dans cette solution pendant 5 minutes (Polytron). Laisser gonfler dans un endroit frais pendant la nuit. Homogénéiser à nouveau.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D04AB01 10.01.00

Etat: 07/cw (16.03.2006)

Prép:	Lidocaïne Softsalbe	5 %	KA
Ind:	Anesthésique local employé lors de dermatoses enflammées et prurigineuses (p.ex. coup de soleil, piqûres d'insectes, etc.). La base non occlusive complète l'action antiprurigineuse et procure accessoirement un effet rafraîchissant. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaïne et sa toxicité est la moitié plus faible [48].		
Dos:	Selon prescription du medcin.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Lidocaine (chlorhydrate de)	5.000 g
	B	Softsalbe KA	95.000 g
Fab:	Dissoudre A dans un peu d'eau purifié. Intégrer la solution dans la Softsalbe.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D04AB01 10.01.00		
Etat:	06/maz (30.11.2009)		

5.6-380

Prép: **Lidoral** **2 %** **KA, SG**

Ind: Anesthésique local présenté sous forme d'un gel liquide indiqué lors d'affections douloureuses ou brûlantes de la muqueuse. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].

Dos: Laisser agir 5 à 15 ml de solution 3 à 5 fois par jour dans la bouche et recracher. Attention à la résorption de la lidocaïne par les muqueuses. Dosage: il ne faudrait pas dépasser 4 mg de lidocaïne (soit 0.2ml) de poids corporel par application, car la résorption par la muqueuse buccale est relativement bonne et rapide. Exemple: pour une personne de 60kg, la dose maximale est de 12 ml de solution 3 à 5 fois par jour.

Rp: Composition pour 100 g

A	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
B	Eau purifiée	96.100 g
C	Lidocaine (chlorhydrate de)	2.000 g
D	Saccharine sodique	0.400 g
E	Carboxymethylcellulose sodique 2000 cps	0.500 g

Rem: Incompatibilités possibles: C et D, cliniquement pas significatives.

Fab: Chauffer B jusqu'à 70°C et mélanger avec A. Y dissoudre C et D. Saupoudrer E par portion et disperser au Polytron pendant 5 minutes. Remplir encore chaud.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: A01AD 13.01.00

Etat: 01/kbo (04.11.2009)

Prép:	Solution de Tenaphin bleue	BS
Syn:	Panto Privin 1%	
Ind:	Anesthésique de surface dans la sphère ORL: lors d'interventions comme les polypectomies, les tonsillectomies, les biopsies du larynx et autres interventions dans la sphère buccale.	
Dos:	Selon les besoins (externe): à raison d'une à plusieurs pulvérisations, ou à l'aide d'un tampon d'ouate imbibé, ou sur une gaze imbibée. Contre-indications: application sur la muqueuse blessée (résorption). L'application systémique est toxique et provoque les symptômes suivants: malaises, sensation d'oppression, crampes, troubles du rythme cardiaque, coma. En cas d'absorption de nitrate de naphazoline par la muqueuse, l'administration concomitante d'inhibiteurs de la MAO peut provoquer des crises hypertensives.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Tetracaïne (chlorhydrate de) 1.000 g
	B	Naphazoline (nitrate) 20.000 mg
	C	Parabènes (concentré de) 10% 1.000 g
	D	Bleu de Methylène Inj 1% 0.010 ml
	E	Eau purifiée 98.000 g
Rem:	Correspond au produit: Panto Privin 1%.	
Fab:	Dissoudre A dans 40 g de E en tempérant légèrement (60°C). Dissoudre B dans 4 g de E et incorporer dans la solution 1. Ajouter C, D et le reste de E et mélanger 5 minutes. Filtrer la solution.	
Stock:	Température ambiante	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Flacon Pino avec pipette	
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel	
ATC/IT:	A01AD 13.01.00	
Etat:	01/MS (05.09.2005)	

5.6-383

Prép: **Solution de Tenaphin rouge** **BS**

Ind: Anesthésique de surface dans la sphère ORL: lors d'interventions comme les polypectomies, les tonsillectomies, les biopsies du larynx et autres interventions dans la sphère buccale.

Dos: Selon les besoins (externe): à raison d'une à plusieurs pulvérisations ou à l'aide d'un tampon d'ouate imbibé ou sur une gaze imbibée. Contre-indications: application sur la muqueuse blessée (résorption). L'application systémique est toxique et provoque les symptômes suivants: malaises, sensation d'oppression, crampes, troubles du rythme cardiaque, coma. En cas d'absorption de nitrate de naphazoline par la muqueuse, l'administration concomitante d'inhibiteurs de la MAO peut provoquer des crises hypertensives.

Rp: Composition pour 100 g

A	Tetracaïne (chlorhydrate de)	0.500 g
B	Naphazoline (nitrate)	0.020 g
C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
D	Amaranthe	0.100 mg
E	Eau purifiée	98.500 g

Fab: Dissoudre A dans 40 g de E en tempérant légèrement (60°C). Dissoudre B dans 4 g de E et incorporer dans la solution 1. Fabriquer une solution à 1% de D. Utiliser les quantités correspondantes. Ajouter C, D et le reste de E et mélanger 5 minutes. Filtrer cette solution.

Stock: Température ambiante

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Pino avec pipette

Fabric: Spital-Pharmazie Basel, Basel

ATC/IT: A01AD 13.01.00

Etat: 01/MS (17.03.2006)

Prép:	Menthol dans Cold Cream	1 %	KA, LS, TR
Syn:	Pommade lénifiante avec menthol, Coldcream au menthol		
Ind:	Utilisé lors de dermatoses sèches (la base est une émulsion E/H) et de dermatoses inflammatoires ainsi que lors d'eczémas subchroniques à chroniques, prurigineux et secs (Neurodermites). Le menthol se caractérise par son effet rafraîchissant. De ce fait, il possède un effet calmant sur les démangeaisons et les douleurs [49]. La combinaison avec le Cold Cream renforce cet effet par l'effet rafraîchissant de la base elle-même.		
Dos:	Appliquer localement 2 à 3 fois par jour.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Lévomenthol	1.000 g
	B	Onguent lénifiant	99.000 g
Rem:	L'effet rafraîchissant caractéristique est dû au levomenthol (forme lévogyre).		
Fab:	Triturer A pulvérisé dans une petite quantité de B (ou triturer A dans un peu d'huile d'arachide) et la travailler jusqu'à l'obtention d'une pommade.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:	Le Cold Cream selon KA est stabilisé avec des oxydants. Ceci est conseillé en cas de stockage de cette préparation.		
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D04AX 10.01.00		
Etat:	06/cw (17.03.2006)		

5.6-390

Prép:	Menthol dans badigeon blanc	1 %	KA
Syn:	Badigeon blanc au menthol		
Ind:	En combinaison avec le menthol surtout pour les dermatoses prurigineuses, pustuleuses et enflammées. (Varicelle, etc.) Le menthol se caractérise par son activité rafraîchissante. Il agit de ce fait comme anti-prurigineux et antalgique [49]. Le badigeon blanc est particulièrement indiqué lors de dermatoses aiguës, enflammées et éventuellement humides (également intertrigineuses).		
Dos:	Appliquer 2 à 3 fois par jour sur les régions atteintes et laisser sécher. Le badigeon blanc éthanolique peut irriter la peau et provoquer une sensation de brûlure sur les plaies ouvertes.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Lévomenthol	1.000 g
	B	Badigeon blanc PM	99.000 g
Rem:	Conserver en récipients étanches, au frigo.		
Fab:	Pulvériser A et le mélanger par portions avec B.		
Stock:	Froid (8-15°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D04AX	10.01.00	
Etat:	01/as (31.05.1996)		

5.6-410

Prép:	Polidocanol dans Cold Cream	5 %	KA, LS
Syn:	Pommade lénifiante avec polidocanol, Coldcream au polidocanol, Coldcream au Thesit®, Coldcream à la Pistocaïne		
Ind:	Le polidocanol (Thesit®, Pistocain) est employé comme anesthésique local et comme antiprurigineux [50]. Le menthol possède des propriétés semblables à celles de polidocanol (durée d'action 4 heures) [135]. Le polidocanol est particulièrement bien utilisé en usage topique au vu de son faible pouvoir allergisant [180] et de sa faible toxicité [51]. Le Cold Cream est une crème grasse du type E/H, qui lors de son application procure un effet rafraîchissant par évaporation de l'eau. De plus cette base de pommade possède un effet légèrement graissant et occlusif. Elle est indiquée lors de dermatoses sèches, lors d'eczémas chroniques, lors de suite de traitements et comme soin de la peau en général. Lorsqu'un effet plus graissant est désiré, on peut utiliser la préparation Polidocanol Softsalbe 5% Rp 5.6-420		
Dos:	Selon le besoin, appliquer plusieurs fois par jour. Peut être appliquer sur de grandes surfaces [135].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Polidocanol		5.000 g
	B Onguent lénifiant		95.000 g
Rem:	Les propriétés tensioactives du Polidocanol peuvent engendrer des incompatibilités. pH=4. Le polidocanol possède par lui-même des effets antimicrobiens; ceux-ci peuvent pourtant disparaître une fois incorporé dans une émulsion [135].		
Fab:	Incorporer A par portion dans B.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:	Malgré les incompatibilités avec les émulseurs anioniques, cette crème est stable et l'activité thérapeutique reste inchangée.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D04AB	10.01.00	
Etat:	06/cw (07.03.2006)		

5.6-415

Prép: Polidocanol dans badigeon blanc 5 % KA, LS, SG

Syn: Badigeon blanc au polidocanol, Badigeon blanc au Thesit®, Badigeon blanc à la Pistocaïne

Ind: Le badigeon blanc est indiqué lors de dermatoses aiguës, inflammées, et humides et surtout lors d'eczémas prurigineux et présentant des pustules. Le polidocanol (Thesit®, Pistocain) est employé comme anesthésique local et comme antiprurigineux [50]. Le menthol possède des propriétés semblables à celles de polidocanol (durée d'action 4 heures) [135]. Le polidocanol est particulièrement bien utilisé en usage topique au vu de son faible pouvoir allergisant [180] et de sa faible toxicité [51].

Dos: Appliquer plusieurs fois par jour sur les zones atteintes et laisser sécher.

Rp: Composition pour 100 g

A Polidocanol

5.000 g

B Badigeon blanc PM

95.000 g

Rem: Du aux propriétés tensioactives du Polidocanol le badigeon devient plus liquide et mousse. Conserver en récipients étanches, à l'abri de la lumière. Bien agiter avant l'emploi.

Fab: Chauffer légèrement A et mélanger avec B.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: L'oxyde de zinc, le propylenglycol et le polidocanol protègent la préparation contre une contamination microbienne.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D04AB 10.01.00

Etat: 02/cw (22.03.2006)

Prép:	Polidocanol dans Softsalbe	5 %	KA
Syn:	Polidocanol dans Ungentum Cordes®, Softsalbe au Thesit®		
Ind:	La Softsalbe est une base de pommade amphiphile, lavable, regraissante et légèrement occlusive. Grâce à l'adjonction d'émulateurs de types différents, la Softsalbe peut incorporer soit de l'eau (Softcrème) soit de l'huile. Le polidocanol (Thesit®, Pistocain) est employé comme anesthésique local et comme antiprurigineux [50]. Le menthol possède des propriétés semblables à celles de polidocanol (durée d'action 4 heures) [135]. Le polidocanol est particulièrement bien utilisé en usage topique au vu de son faible pouvoir allergisant [180] et de sa faible toxicité [51].		
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour (Toutes les 4-6 heures)		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Polidocanol	5.000 g	
	B Softsalbe KA	95.000 g	
Rem:	A la place de la Softsalbe, on peut utiliser Ungentum Cordes® Le polidocanol est incompatible avec les émulseurs non ionogènes (formation de miscelles mixtes), ceci n'est pas cliniquement significatif. L'incompatibilité n'est pas visible. On peut augmenter la concentration en principe actif [136].		
Fab:	Travailler A par portion avec B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D04AB 10.01.00		
Etat:	01/cw (08.03.2006)		

5.7 Préparations contre l'eczéma et la séborrhée

Les préparations à base de **goudron** sont les préparations les plus représentées dans cette catégorie. Le goudron se présente sous forme liquide comme le **liquor carbonis detergens** mais aussi sous forme semi solide, il peut être dilué dans la vaseline à différentes concentrations. Les goudrons végétaux sont moins utilisés. Les goudrons ont un effet antiprolifératif et antiinflammatoire. Ils sont non seulement utilisés comme antipsoriasiques mais aussi contre les eczémas chroniques et contre la séborrhée. La troisième forme de goudron, extraite de schistes bitumineux, est connue sous le nom **d'ichthyol**. Même si les préparations au goudron sont souvent remplacées par les corticostéroïdes, elles sont encore actuellement très utiles si l'on désire éviter les effets secondaires de ces derniers. Les goudrons sont encore utilisés sous forme de prescriptions en partie combinées comme la **solution Arning**, sous forme de préparation pour le cuir chevelu, ou incorporés dans les badigeons ou dans le Cold cream. Le goudron sous sa forme pure (**pix lithanthracis**), n'est plus beaucoup utilisé de nos jours.

Prép:	Ichthyol® dans Cold Cream	5 %	KA
Syn:	Pommade lénifiante avec ichthyol		
Ind:	Indiqué lors d'eczémas chroniques infiltrés et secs qui doivent être traités sur une longue période. Pour les effets pharmacologiques, les indications ainsi que les propriétés physico-chimiques de l'Ichthyol® se référer au chapitre 3.4.4. D'une manière générale l'Ichthyol® possède des effets anti eczémateux (antiprurigineux, anti-inflammatoire), légèrement antiseptique et plus doux comparé au goudron; peut de ce fait être appliqué sur de grandes surfaces de même que sur des enfants.		
Dos:	Appliquer sur les zones atteintes et couvrir à l'aide de pansements. Changer les pansements tous les jours ou chaque 2 jours.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Ichthyol	5.000 g
	B	Onguent lénifiant	95.000 g
Rem:	Les stocks de Tumenol® semblent être limités; ce produit est remplacé par l'Ichthyol®. Cette formulation est relativement peu stable et ne devrait être fabriquée qu'immédiatement avant l'emploi. Ceci est dû aux propriétés de solubilités et tensioactives de l'Ichthyol® qui sont moins importantes une fois conditionné en tubes. Des problèmes de stabilité se produisent souvent avec les émulsions. Pour les incompatibilités en présence d'Ichthyol® voir chapitre 3.4.4.6. (Incompatibilités).		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger ensuite de manière homogène. Remplir immédiatement et stocker au frigo.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Incomp.:	Voir chapitre 3.4.4.6. (Incompatibilités)		
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AX 10.04.00		
Etat:	02/cw (31.10.2005)		

5.7-475

Prép:	Ichthyol® dans Cold Cream/Pâte de Zinc	5 %	KA
Syn:	Pommade lénifiante - Pâte de zinc avec ichthyol		
Ind:	Indiqué lors d'eczémas secs, sans exsudations en stades subaigus à chroniques. La préparation Ichthyol®-Cold Cream Pâte de Zinc est une Crème Pâte grasse et trouve son application lors de dermatoses sèches enflammées. Elle est très couvrante et plus visqueuse que l'Ichthyol®-Cold Cream 5% Rp 5.7-470. Pour ces endroits la préparation Ichthyol®-Cold Cream Pâte de Zinc est trop grasse et donc trop occlusive. Pour les effets et les propriétés physico-chimiques de l'Ichthyol® se référer au chapitre 3.4.4.1.		
Dos:	Application également possible chez les petits enfants ou sur de grandes surfaces.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Ichthyol	5.000 g
	B	Onguent lénifiant/Pâte de Zinc aa	95.000 g
Rem:	Le tuménol n'est plus obtainable. Cette préparation remplace celle de tuménol dans la base Coldcream-Pâte de Zinc.		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une pâte homogène. Passer au moulin à pommade.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Incomp.:	Voir chapitre 3.4.4.6. (Incompatibilités)		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AX	10.04.00	
Etat:	02/cw (28.10.2005)		

5.8 Corticostéroïdes

Rappelons que les corticostéroïdes pour usage topique sont **classifiés de I à IV**. Les prescriptions de corticostéroïdes sous forme de préparations magistrales sont nombreuses en particulier celles qui contiennent de l'**hydrocortisone** (corticostéroïde faible, classe I). Les prescriptions contenant des corticostéroïdes des autres classes sont plus rares compte tenu du grand choix de spécialités pharmaceutiques à disposition sur le marché. Relevons que la **triamcinolone** (un corticostéroïde moyennement fort, classe II) est toutefois couramment prescrite sous forme de préparation magistrale.

Les corticostéroïdes sont connus pour leur effet anti-inflammatoire mais aussi antimitotique et antiprolifératif. Les corticostéroïdes forts et très forts sont également connus pour leur activité vasoconstrictrice.

Les dermatoses qui répondent le plus favorablement aux corticostéroïdes topiques sont le psoriasis, les différentes formes d'eczéma, le lichen plan ainsi que les différentes formes de parapsoriasis.

Parmi les effets secondaires associés aux corticostéroïdes topiques citons : les télangiectasies, l'atrophie, la dermatite périorale, l'hypertrichose, éventuellement une allergie de contact, pour ne mentionner que les plus fréquents.

5.8-485

Prép:	Betnovate® dans DMSO	KA, TR
Syn:	DMSO dans Betnovate® crème, Betamethason-DMSO dans Betnovate® crème	
Ind:	Indication: Vitiligo (surfaces réduites), eczémas non infectés, atopiques, et nummulaires, prurigos nodulaires, psoriasis (à l'exception de surfaces importantes), lichen simplex, dermatites séborrhéiques et lichen plan [57]. La betamethasone est un corticoïde très puissant, qui présente des propriétés anti-inflammatoires, antiallergiques et antiprurigineuses. Le DMSO augmente la pénétration du principe actif et améliore de ce fait son activité en profondeur.	
Dos:	Appliquer 2 fois par jour sur les zones atteintes.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A Betnovate® Crème ou Lotion	50.000 g
	B Dimethylsulfoxyde	50.000 g
Rem:	Attention le Betnovate® pommade ne peut être mélangé avec le DMSO. TR: Stockage à température ambiante (Melting point DMSO: 18.45°C!). Pour des raisons de stabilité, les dilutions de betamethasone (Betnovate®) ne devraient pas être effectuées avec des bases aux polyéthylène-glycols [59].	
Fab:	Mélanger A et B.	
Stock:	A l'abri de la lumière	
Stabil:	En milieu alcalin l'ester-17 de la betamethasone subit une forte isomérisation (en 15 jours le 75% est dégradé) en ester-21. La phase aqueuse devrait posséder un pH légèrement faible. Utilisation d'un tampon phosphate.	
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Tube à pommade laqué	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich	
ATC/IT:	D07AC01 10.05.10	
Etat:	05/kbo (29.04.2009)	

Prép:	Dexamethasone-DMSO Crème	0.05 %	AG
Ind:	Thérapie topique du syndrome main-pied pendant une chimiothérapie cytostatique.		
Dos:	Appliquer 2x par jour pendant 4 semaines.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Gel de contact	40.000 g
	B	Excipial® Pommade	10.000 g
	C	Dexamethasone	0.050 g
	D	Dimethylsulfoxyde	50.000 g
Rem:	Pour le travail avec le dexaméthasone porter une masque de protection. La pesée doit être effectuée dans une chapelle (agent actif très puissant).		
Fab:	Peser C et broyer avec A. Ensuite homogénéiser pendant 2 minutes avec l'Ultra Turrax. Ajouter et intégrer D. Ajouter B et intégrer également. A la fin encore une fois homogénéiser pendant 5 minutes avec l'Ultra Turrax.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsspital Aarau AG, Aarau		
ATC/IT:	D07AB19 10.05.10		
Etat:	03/AW (13.02.2008)		

5.8-495

Prép: Clobetasol dans gel adhésif 0.05 % KA

Ind: Le propionate de clobetasol appartient à la classe des corticoïdes les plus puissants. Localement, il se caractérise par son activité anti-inflammatoire, antiallergique et antiprurigineuse. Indications: inflammations de la muqueuse, comme les aphtes, le lichen ruber et le Pemphigus vulgaris.

Dos: Appliquer 1 à 3 fois par jour sur les zones atteintes de la muqueuse.

Rp: Composition pour 100 g

A	Clobetasol (17-propionate)	0.050 g
B	Ethanol à 96%	5.000 g
C	Parabènes (concentré de) 10%	1.000 g
D	Carboxymethylcellulose sodique 450 cps	6.000 g
E	Eau purifiée	87.950 g

Rem: Lors de la manipulation de propionate de clobetasol porter un masque, des lunettes de protection et des gants. La pesée devrait se faire sous une chapelle. Ne pas conserver au dessus de 25°C et conserver à l'abri de la lumière. Spécialité des USA: Temovate®.

Fab: Dissoudre A dans B. Ajouter C et mélanger. Peser l'eau (F) et y ajouter D par portions; puis bien disperser à l'aide d'un fouet. Laisser gonfler le gel pendant 3 heures à température ambiante. Puis bien homogénéiser à l'aide d'un fouet et compléter avec de l'eau.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: A01AC 12.03.20

Etat: 07/cw (09.02.2006)

Prép:	Clobetasol dans gel adhésif	0.05 %	SG
Ind:	Le propionate de clobetasol appartient à la classe des corticoïdes les plus puissants. Localement, il se caractérise par son activité anti-inflammatoire, antiallergique et antiprurigineuse. Indications: inflammations de la muqueuse, comme les aphtes, le lichen ruber et le Pemphigus vulgaris.		
Dos:	Appliquer 1 à 3 fois par jour sur les zones atteintes de la muqueuse.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Clobetasol (17-propionate)	0.050 g
	B	Propylèneglycol	0.100 g
	C	Carbomer gel	99.850 g
Fab:	Broyer A avec B. Mélanger le mélange (A+B) avec C.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Pot à pommade Unguator		
Fabric:	Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen		
ATC/IT:	A01AC 12.03.20		
Etat:	02/pg (11.05.2009)		

5.8-520

Prép:	Hydrocortisone dans pommade hydrophile	1 %	KA
Syn:	Hydrocortisone dans pommade hydrophile		
Ind:	La pommade hydrophile est une émulsion de type H/E qui laisse passer la chaleur et qui par évaporation de l'eau contribue à l'effet anti-inflammatoire. Indiqué lors de dermatoses eczémateuses, aiguës, humides et enflammées ainsi que lors des autres formes séborrhéiques où l'adjonction d'un corticoïde faible est souhaité. Cette préparation peut être appliquée sur les zones pileuses et intertrigineuses. L'acétate d'hydrocortisone appartient au groupe des corticoïdes faibles (puissance et effets secondaires). Les corticoïdes inhibent la libération des enzymes lysosomales par un effet de stabilisation de la membrane. L'acétate d'hydrocortisone possède les mêmes caractéristiques que les autres corticostéroïdes: anti-inflammatoire, antiprolifératif (antimitotique) (très faible pour l'HC), antiprurigineux, vasoconstricteur et immunosuppresseur [62] [63].		
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour en couche mince. Les effets antiprolifératifs étant absents, la préparation peut être appliquée chez les enfants ou sur de grandes surfaces.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Hydrocortisone (acetate d') micronisée	1.000 g
	B	Onguent hydrophile non ionique	99.000 g
Fab:	Triturer A avec peu de B (sur la plaque de verre) et mélanger avec le reste de B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière		
Stabil:	L'hydrocortisone est incompatible avec les alcalis, les oxydants, les sels de métaux lourds [64] de même qu'avec le chlorure de benzalkonium (Adsorption) [152]. Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D07AA02 10.05.10		
Etat:	08/cw (07.02.2006)		

Prép:	Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande jaune 1 % KA		
Syn:	Pommade à l'huile d'amande jaune + hydrocortisone		
Ind:	Indication: incorporée dans une base très grasse non lavable, mais contenant de l'eau, de type E/H, l'hydrocortisone trouve son application dans les dermatoses très sèches, chroniques, enflammées et desquamantes, comme par exemple les dermatites atopiques, les érythrodermies, les dermatoses liées à la lumière. La pommade à l'huile d'amande jaune est pommade grasse non lavable, du type E/H destinée à la protection et aux soins des peaux très sèches et pauvres en graisse. A l'inverse de la pommade à l'huile d'amande blanche, la pommade à l'huile d'amande jaune ne contient pas d'oxyde de zinc mais par contre un pourcentage élevé de vaseline. Elle possède un effet plus occlusif. L'acétate d'hydrocortisone appartient au groupe des corticoïdes faibles (puissance et effets secondaires). Les corticoïdes inhibent la libération des enzymes lysosomales par une effet de stabilisation de la membrane. L'acétate d'hydrocortisone possède les mêmes caractéristiques que les autres corticostéroïdes: anti-inflammatoire, antiprolifératif (antimitotiques) (très faible pour l'HC), antiprurigineux, vasoconstricteur et immunosuppresseur [62] [63].		
Dos:	Appliquer en couche mince plusieurs fois par jour sur les zones atteintes. La pommade à l'huile d'amande jaune contient de la lanoline et de l'Adeps lanae, ce qui peut provoquer une sensibilisation.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Hydrocortisone (acetate d') micronisée	1.000 g
	B	Onguent à l'huile d'amande jaune KA	99.000 g
Fab:	Triturer A avec peu de B (sur la plaque de verre) et mélanger avec le reste de B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:	L'hydrocortisone est incompatible avec les alcalis, les oxydants, les sels de métaux lourds [64] de même qu'avec le chlorure de benzalkonium (Adsorption) [152]. Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D07AA02 10.05.10		
Etat:	07/cw (23.02.2006)		

5.8-530

Prép: Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande blanche 1 % KA

Syn: Pommade à l'huile d'amande blanche +hydrocortisone

Ind: Indication: incorporée dans une base grasse non lavable, mais contenant de l'eau, de type E/H, l'hydrocortisone trouve son application dans les dermatoses sèches, chroniques, enflammées et desquamantes, comme par exemple les dermatites atopiques, les érythrodermies, les dermatoses liées à la lumière. L'effet occlusif est moins prononcé qu'avec la pommade à l'huile d'amande jaune. La pommade à l'huile d'amande blanche contient de l'oxyde de zinc. L'acétate d'hydrocortisone appartient au groupe des corticoïdes faibles (puissance et effets secondaires). Les corticoïdes inhibent la libération des enzymes lysosomales par une effet de stabilisation de la membrane. L'acétate d'hydrocortisone possède les mêmes caractéristiques que les autres corticostéroïdes: anti-inflammatoire, antiprolifératif (antimitotiques) (très faible pour l'HC), antiprurigineux, vasoconstricteur et immunosuppresseur [62] [63].

Dos: La pommade à l'huile d'amande blanche de contient pas d'Adeps Lanae et peut donc être utilisée chez des patients sensibilisés à cet excipient.

Rp: Composition pour 100 g

A Hydrocortisone (acetate d') micronisée 1.000 g

B Onguent à l'huile d'amande blanche KA 99.000 g

Fab: Triturer A avec peu de B (sur la plaque de verre) et mélanger avec le reste de B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.

Stock: Température ambiante

Stabil: L'hydrocortisone est incompatible avec les alcalis, les oxydants, les sels de métaux lourds [64] de même qu'avec le chlorure de benzalkonium (Adsorption) [152]. Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D07AA02 10.05.10

Etat: 02/cw (23.02.2006)

Prép:	Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande blanche 0.5 % TR		
Syn:	Pommade à l'huile d'amande blanche +hydrocortisone		
Ind:	Indication: incorporée dans une base grasse non lavable, mais contenant de l'eau, de type E/H, l'hydrocortisone trouve son application dans les dermatoses sèches, chroniques, enflammées et desquamantes, comme par exemple les dermatites atopiques, les érythrodermies, les dermatoses liées à la lumière. L'effet occlusif est moins prononcé qu'avec la pommade à l'huile d'amande jaune. La pommade à l'huile d'amande blanche contient de l'oxyde de zinc. L'acétate d'hydrocortisone appartient au groupe des corticoïdes faibles (puissance et effets secondaires). Les corticoïdes inhibent la libération des enzymes lysosomales par une effet de stabilisation de la membrane. L'acétate d'hydrocortisone possède les mêmes caractéristiques que les autres corticostéroïdes: anti-inflammatoire, antiprolifératif (antimitotiques) (très faible pour l'HC), antiprurigineux, vasoconstricteur et immunosuppresseur [62] [63].		
Dos:	La pommade à l'huile d'amande blanche de contient pas d'Adeps Lanae et peut donc être utilisée chez des patients sensibilisés à cet excipient.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Hydrocortisone (acetate d') micronisée	0.558 g
	B	Onguent à l'huile d'amande blanche TR	99.442 g
Rem:	Autres concentrations d'hydrocortisone: 1.0% et 0.1%.		
Fab:	Triturer A avec peu de B (sur la plaque de verre) et mélanger avec le reste de B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:			
Stabil:	L'hydrocortisone est incompatible avec les alcalis, les oxydants, les sels de métaux lourds [64] de même qu'avec le chlorure de benzalkonium (Adsorbition) [152]. Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	D07AA02 10.05.10		
Etat:	02/br (15.02.2006)		

5.8-535

Prép:	Hydrocortisone dans Softsalbe	1 %	KA
Syn:	Hydrocortisone dans Ungentum Cordes®		
Ind:	Indication: incorporée dans cette base très grasse lavable, l'hydrocortisone trouve son application dans les dermatoses très sèches, aiguës à chroniques, enflammées et eczémateuses. La Softsalbe est une base qui s'applique facilement et qui possède un comportement agréable sur les zones sensibles de même que sur les zones pileuses. L'effet occlusif est similaire à celui de la pommade à l'huile d'amande jaune. L'acétate d'hydrocortisone appartient au groupe des corticoïdes faibles (puissance et effets secondaires). Les corticoïdes inhibent la libération des enzymes lysosomales par une effet de stabilisation de la membrane. L'acétate d'hydrocortisone possède les mêmes caractéristiques que les autres corticostéroïdes: anti-inflammatoire, antiprolifératif (antimitotiques) (très faible pour l'HC), antiprurigineux, vasoconstricteur et immunosuppresseur [62] [63].		
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour en couche mince. La Softsalbe ne contient pas d'Adeps Lanae à effet sensibilisant.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Hydrocortisone (acetate d') micronisée	1.000 g
	B	Softsalbe KA	99.000 g
Rem:	Correspond à la Softsalbe (voir Rp 4.5-090). A la place de la Softsalbe, on peut utiliser Ungentum Cordes®. Peut aussi être fabriqué à une concentration de 2%.		
Fab:	Triturer A avec peu de B (sur la plaque de verre) et mélanger avec le reste de B jusqu'à obtention d'une pommade homogène.		
Stock:	Froid (8-15°C)		
Stabil:	L'hydrocortisone est incompatible avec les alcalis, les oxydants, les sels de métaux lourds [64] de même qu'avec le chlorure de benzalkonium (Adsorbtion) [152]. Afin d'éviter une dégradation hydrolytique, il est possible d'ajouter un tampon phosphate pH 6.0 R1 ou R2.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D07AA02 10.05.10		
Etat:	02/cw (24.10.2001)		

Prép:	Pâte à l'hydrocortisone et l'oxytétracycline	IA
Ind:	Eczéma infectieux. Indiquée pour le traitement de l'acné et pour les infections de la peau. La tétracycline est bactériostatique. Le spectre d'activité couvre essentiellement les staphylocoques, les streptocoques ainsi que les autres germes Gram-positifs comme les propionibactéries. La tétracycline n'a aucune activité contre <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (résistance primaire élevée) [76].	
Dos:	Usage topique. Éviter toute exposition au soleil.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Hydrocortisone (acetate d') micronisée 0.500 g
	B	Oxytetracycline (chlorydrate d') 0.300 g
	C	Onguent lénifiant 49.600 g
	D	Pâte de Zinc molle 49.600 g
Rem:	Attention: l'acétate d'hydrocortisone et l'hydrochloride d'oxytétracycline sont très irritant pour la peau et les muqueuses!	
Fab:	Mélanger A et B. Mélanger C et D. Mélanger le mélange de poudre à une partie de la pommade, rajouter le reste de la pommade et mélanger.	
Stock:	Température ambiante	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Tube à pommade laqué	
Fabric:	Institut für Spitalpharmazie, Bern 10	
ATC/IT:	D07CA01 10.05.20	
Etat:	06/MW (25.01.2010)	

5.8-565

Prép:	Triamcinolone dans badigeon blanc	0.1 %	KA
Syn:	Triamcinolone dans badigeon blanc		
Ind:	L'acétonide de triamcinolone appartient au groupe des corticoïdes forts. Le badigeon blanc possède des propriétés rafraîchissantes, adsorbantes, couvrantes, asséchantes, astringentes, et associé à la triamcinolone très fortement anti-inflammatoires. Il est particulièrement indiqué lors de dermatoses aiguës, enflammées et éventuellement humides. Il trouve son application lors d'affections sur les zones intertrigineuses (p.ex sous mammaires), sur les dermatoses planes et lors de prurit.		
Dos:	Appliquer 1 à 2 fois par jour sur les zones atteintes à l'aide d'un coton-tige. L'acétonide de triamcinolone se présente sous forme de suspension. Pour une activité optimale de la préparation, il est nécessaire de bien l'agiter avant l'emploi. Instruire le patient en conséquence.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Triamcinolone (acetonide) micronisée	0.100 g
	B	Badigeon blanc PM	99.900 g
Rem:	Bien agiter avant l'emploi.		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une suspension homogène.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:	La triamcinolone et l'oxyde de zinc non sont pas stables. De ce fait cette préparation ne devrait être réalisée juste avant son emploi et ne devrait pas être stockée.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D07AB09 10.05.10		
Etat:	09/cw (28.10.2005)		

Prép:	Triamcinolone dans Softsalbe	0.1 %	KA
Ind:	L'acétonide de triamcinolone appartient au groupe des corticoïdes forts. La softsalbe est occlusive tout en étant facilement lavable. Il est indiqué lors de dermatoses aiguës très enflammées, sèches et légèrement humides.		
Dos:	Utilisation essentiellement lors de traitement par enveloppement (analogue au traitement par le Betnovate par enveloppement)		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Paraffine	49.900 g
	B	Vaseline blanche	35.000 g
	C	Glycerol (monostearate de) 40-50	5.000 g
	D	Sorbitan (stéarate de)	3.250 g
	E	PEG-30 Glyceryl Stearate	6.750 g
	F	Triamcinolone (acetonide) micronisée	0.100 g
Rem:	A la place des composants A à E, on peut utiliser Unguentum Cordes®.		
Fab:	Faire fondre A, B, C, D et E à 90°C et homogénéiser. Remuer jusqu'à refroidissement 40°C. Triturer F avec la base et mélanger avec le reste, homogénéiser et remuer jusqu'à refroidissement.		
Stock:	Frigo (2-8°C), une fois ouvert à temp. ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D07AB09 10.05.10		
Etat:	02/cw (23.02.2006)		

5.9 Préparations astringentes et antiinflammatoires

Ces préparations contiennent essentiellement des agents topiques anti-inflammatoires non stéroïdiens comme l'**ichthyol** et les **goudrons**. On y trouve également des solutions contenant des métaux ou à base d'extraits de plantes comme le **tannin**. Tous ces agents ont un effet inhibiteur sur l'inflammation et agissent au niveau du cycle des acides arachidoniques et des prostaglandines, en interférant avec la cyclooxygénase.



Prép:	Solution de chlorhydrate d'aluminium basique	10 %	KA
Ind:	<p>Le chlorure d'aluminium basique provoque la précipitation des protéines, qui aboutit à la fermeture des glandes sudoripares. On l'utilise à des concentrations élevées (10-20%) pour traiter des hyperhydroses des mains et des pieds ainsi que des aisselles, indication où il reste le traitement de choix. La réduction de la sécrétion de sueur est de l'ordre de 70%. Accessoirement, les sels d'aluminium (en particulier le chlorure d'aluminium) possèdent un effet bactéricide et antiphlogistique (P.ex. solution d'acétate d'alumine) [139]. La solution de chlorure d'aluminium basique possède un pH d'environ 4 comparée à une solution de chlorure d'aluminium hexahydraté. De ce fait la solution est mieux tolérée, est moins corrosive sur les récipients et moins nuisible pour les habits. Une solution alcoolique sèche vite, mais elle procure cependant au patient une sensation de chaleur tout en séchant aussi la peau. Pour ces raisons la solution aqueuse est préférée, à activité égale, et à la solution alcoolique [139].</p>		
Dos:	<p>Appliquer 1 fois par jour, de préférence le soir. Durée minimum de traitement 4 semaines. Bien laver chaque matin les zones traitées. Après 4 semaines il est possible de n'appliquer le traitement que 1 à 2 fois par semaine.</p>		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Aluminium (hydroxyde d')	10.000 g	
	B Eau purifiée	90.000 g	
Rem:	<p>Attention solution aqueuse: Des valeurs de pH > 5 sont à éviter: précipitation de $\text{Al}(\text{OH})_3$. Le chlorure d'aluminium basique peut être obtenu sous forme de Locron S ou de Aloxicoll PH 40. Locron S se dissout bien et rapidement dans l'eau - un peu moins rapidement dans l'éthanol. Peuvent en résulter des solutions légèrement opalescentes. Autres concentrations: 20% et 30%.</p>		
Fab:	Dissoudre A dans B.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:	Malgré les propriétés conservatrices de l'aluminium, cette solution se conserve mal.		
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon compte gouttes Aponorm		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AB	10.99.00	
Etat:	03/cw (20.10.2005)		

5.9-590

Prép:	Solution Dalibour concentrée FH	KA
Syn:	Aqua Dalibouri fortis	
Ind:	Le sulfate de zinc posséderait des propriétés antivirales et astringentes. C'est la raison pour laquelle il trouve son application lors du traitement de Herpes simplex et de Herpes zoster [70] [71]. Le sulfate de zinc fait également précipiter les protéines [72]. Les sulfates de zinc et de cuivre ont des propriétés anti-inflammatoires en cas d'eczémas, de neurodermites, et d'inflammations superficielles de la peau [73]. Son utilisation en cas d'inflammation des paupières et de la conjonctive, des inflammations chroniques de la cornée est à proscrire [73]. Seules des solutions stériles, isotoniques devraient être utilisées.	
Dos:	Utilisé dilué pour des compresses et des rinçages, le diluer avant l'emploi avec de l'eau 1:10; utilisé pur pour tamponner les eczémas. (Irritation de la peau possible). Application sur l'œil non recommandée. Lors de la dilution la solution peut présenter une opalescence due à la précipitation du camphre.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Ethanol à 96% 0.700 g
	B	Camphre racémique 0.100 g
	C	Polysorbate 20 1.000 g
	D	Eau purifiée 93.700 g
	E	Cuivre (sulfate de) pentahydraté 1.000 g
	F	Zinc (sulfate de) 3.500 g
Rem:	Conserver à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.	
Fab:	Dissoudre A dans B. Ajouter C et bien mélanger. Ajouter D par portion sous agitation constante. Dissoudre E et F dans le mélange.	
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Flacon Veral	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich	
ATC/IT:	D08AX 10.08.00	
Etat:	07/cw (13.03.2006)	

Prép:	Solution Dalibour concentrée	TR
Syn:	Aqua Dalibouri fortis, Aqua d'Alibouri fortis	
Ind:	Le sulfate de zinc posséderait des propriétés antivirales et astringentes. C'est la raison pour laquelle il trouve son application lors du traitement de Herpes simplex et de Herpes zoster [70] [71]. Le sulfate de zinc fait également précipiter les protéines [72]. Les sulfates de zinc et de cuivre ont des propriétés anti-inflammatoires en cas d'eczémas, de neurodermites, et d'inflammations superficielles de la peau [73]. Son utilisation en cas d'inflammation des paupières et de la conjonctive, des inflammations chroniques de la cornée est à proscrire [73]. Seules des solutions stériles, isotoniques devraient être utilisées.	
Dos:	Utilisé dilué pour des compresses et des rinçages, le diluer avant l'emploi avec de l'eau 1:10; utilisé pur pour tamponner les eczémas. (Irritation de la peau possible). Application sur l'œil non recommandée. Lors de la dilution la solution peut présenter une opalescence due à la précipitation du camphre.	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Polysorbate 20 1.000 g
	B	Ethanol à 96% 0.700 g
	C	Eau purifiée 93.700 g
	D	Cuivre (sulfate de) pentahydraté 1.000 g
	E	Zinc (sulfate de) 3.500 g
	F	Camphre racémique 0.100 g
Rem:	La forme diluée (1:10) correspond à la Solutio Zinco-cuprica composita Ph.H. VII. La formule du PM 1405 contient en plus Tinctura croci 0.4%. Conserver à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 25°C.	
Fab:	Mélanger A et B. Ajouter C par portions. Diluer F dans la mixture 2. Dissoudre ensuite l'un après l'autre les composants D et E dans la solution 3.	
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Flacon Veral	
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63	
ATC/IT:	D08AX 10.08.00	
Etat:	04/br (07.08.2006)	

5.9-592

Prép: Solution Dalibour PhH

AG

Syn: Aqua Dalibouri, Aqua d'Alibouri

Ind: Le sulfate de zinc posséderait des propriétés antivirales et astringentes. C'est la raison pour laquelle il trouve son application lors du traitement de Herpes simplex et de Herpes zoster [70] [71]. Le sulfate de zinc fait également précipiter les protéines [72]. Les sulfates de zinc et de cuivre ont des propriétés anti-inflammatoires en cas d'eczémas, de neurodermites, et d'inflammations superficielles de la peau [73]. Son utilisation en cas d'inflammation des paupières et de la conjonctive, des inflammations chroniques de la cornée est à proscrire [73]. Seules des solutions stériles, isotoniques devraient être utilisées.

Dos: Utilisé pour des compresses et des rinçages; utilisé pur pour tamponner les eczémas. Application sur l'œil non recommandée. Lors de la dilution la solution peut présenter une opalescence due à la précipitation du camphre.

Rp: Composition pour 100 g

A Dalibour l'eau concentrée sol

10.000 g

B Eau purifiée

90.000 g

Fab: Mélanger A et B.

Stock:

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsspital Aarau AG, Aarau

ATC/IT: D08AX 10.08.00

Etat: 01/AW (18.05.2007)

Prép:	Ichthyol® dans badigeon blanc	5 %	KA
Ind:	Indiqué lors d'eczémas humides et lors de diverse formes de prurit et de Prurigo. La base est asséchante. Indiqué sur des zones irritées par la macération, glabres et intertrigineuses (p.ex sous mammaire). Peut être appliqué sur de grandes surfaces de même que sur des enfants. Pour les effets pharmacologiques, les indications ainsi que les propriétés physico-chimiques de l'Ichthyol® se référer au chapitre 5.9.1. Comparés aux goudrons (Pix lithanthracis) l'Ichthyol® et Ichthyol® soluble ne sont pas cancérigènes (pas de Benzopyrene), moins photo toxique et moins riches en soufre [74].		
Dos:	Appliquer localement 2 à 3 fois par jour. Bien agiter avant l'emploi.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Ichthyol	5.000 g
	B	Polysorbate 20	10.000 g
	C	Badigeon blanc PM	85.000 g
Rem:	Cette formulation à base d'Ichthyol® a remplacé le Tumenol® dans le badigeon à 5%, vu les problèmes d'approvisionnement de Tumenol®. Les autres bases préconisées pour l'Ichthammolum sont: Unguentum Hydrophilicum anionicum (concentrations faibles) et non ionogenicum.		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une suspension homogène avec C.		
Stock:			
Stabil:	Cette préparation est suffisamment conservée grâce aux composants suivants: oxyde de zinc, propylenglycol, et Ichthyol®.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon pulvis		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AX	10.08.00	
Etat:	01/asch (31.05.1996)		

5.9-605

Prép:	Bitugel	5 %	LS
Syn:	Gel à l'ichtyol, Glycérolé d'amidon ichthyolé		
Ind:	Ichthyol voir chapitre 3.4.4. Indication: anti-inflammatoire et antibactérien utilisé en cas d'affections inflammatoires superficielles de la peau.		
Dos:	Appliquer sur la peau en couche mince pansement 1x par 24 heures. >1 grand calicot >1 grande compresse >1 bande velpeau. Peut se faire à 2-10%.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Ichthyol	5.000 g
	B	Onguent glycérolé Ph.H.VI	95.000 g
Fab:	Dans une capsule émaillée, peser le glycérolé d'amidon et le triturer pour la ramollir. Ajouter l'ichtyol et l'incorporer dans le glycérolé d'amidon. Remplir les pots à pommade de 100g.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Service de pharmacie CHUV, Lausanne 11 CHUV		
ATC/IT:	D11AX	10.08.00	
Etat:	01/EP (01.12.1991)		

Prép:	Bitusol	48.5 %	
Syn:	Solution éthanolique d'ichtyol		
Ind:	Ichthyol voir chapitre 3.4.4. Action: Anti-inflammatoire et antibactérien utilisé en cas d'affections inflammatoires superficielles de la peau.		
Dos:	Badigeonner la région avec un coton-tige. Sécher au foehn. Pansement sec, calicot, bande Velpeau. Le Bitusol s'enlève facilement avec l'eau et du savon.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Ichthyol	48.500 g
	B	Ethanol à 96%	24.300 g
	C	Polysorbate 80	2.900 g
	D	Eau purifiée	24.300 g
Fab:	Dans une mesure, dissoudre C dans l'eau (D) tiède (mélangeur Heidolph). Ajouter B et mélanger. Incorporer A sous agitation. Mélanger pendant 20 min..		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Service de pharmacie CHUV, Lausanne 11 CHUV		
ATC/IT:	D11AX	10.08.00	
Etat:	01/EP (01.04.1992)		

5.9-615

Prép: Triclosan-Ichthyol® dans Cold Cream/Pâte de Zinc 0.5 % KA, TR

Ind: Indiqué lors de formes enflammées d'acné sous forme de masque pour le visage. Peut également être utilisé comme onguent anti-inflammatoire désinfectant. Pour les effets pharmacologiques, les indications ainsi que les propriétés physico-chimiques de l'Ichthyol® se référer au chapitre 3.4.4. Comparés aux goudrons (Pix lithanthracis), l'Ichthyol® et Ichthyol® hydrosoluble, ne sont pas cancérogènes (absence de benzo-pyrènes), pas phototoxiques mais riches en composés soufrés [74]. Le triclosan est un dérivé du phénol. Il possède un spectre d'activité large contre les germes Gram-positifs et Gram-négatifs, les dermatophytes, les moisissures et candida. Le mécanisme d'action repose sur la lyse de la membrane cytoplasmique et l'inhibition des mécanismes de transport transmembranaires. Concentration usuelle: 0.2-2,0%. Le triclosan possède une action rémanente [147] [148].

Dos: Comme masque pour le visage, pour le traitement des inflammations lors d'acné: après traitement de l'acné et la désinfection des endroits traités, appliquer le masque sur les zones atteintes et laisser agir 10 à 15 minutes. Éliminer ensuite le masque. Selon le type d'acné, ce traitement a lieu 1 fois par semaine, mais en cas de nécessité, est il peut également être appliqué 2 à 3 fois par semaine.

Rp: Composition pour 100 g

A	Ichthyol	2.000 g
B	Triclosan	0.500 g
C	Onguent lénifiant/Pâte de Zinc aa	97.500 g

Fab: Triturer B dans un mortier avec la même quantité de paraffine. Ajouter C par portions et homogénéiser. A la fin, A est incorporé dans la crème-pâte. Selon besoin passer au moulin à pommade.

Stock: Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D10AX30 10.02.00

Etat: 04/cw (16.03.2006)

Prép: Huile à l'oxyde de zinc

Syn: Huile à l'oxyde de zinc

Ind: L'oxyde de zinc possède ici les mêmes propriétés que dans le badigeon blanc: légèrement désinfectant et astringent. Grâce à l'excipient huileux, l'huile à l'oxyde de zinc apporte des propriétés surgraissantes et émollientes (p.ex. pour les croûtes des pellicules). L'huile à l'oxyde de zinc n'a pas les propriétés rafraîchissantes, anti-inflammatoires et asséchantes du badigeon blanc. Elle est indiquée pour la dermatite des langes ainsi que pour les dermatites des zones intertrigineuses. Elle permet également le ramollissement des croûtes de pellicules [77].

Dos: Appliquer localement plusieurs fois par jour et recouvrir à l'aide d'une gaze. Bien agiter avant l'emploi. Bien éliminer l'huile à l'oxyde de zinc avant l'application d'autres traitements externes [77].

Rp: Composition pour 100 g

A Zinc (oxyde de)

50.000 g

B Olive (huile de)

50.000 g

Rem: Conserver au frigo (Diminution de l'autooxydation).

Fab: Tamiser A et mélanger par portions avec B.

Stock: Froid (8-15°C)

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon à large col brun

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AB 10.08.00

Etat: 01/yr (01.11.1994)

5.10 Préparations pour les ulcères et les plaies

Ces préparations entrent dans une catégorie importante de produits utilisés en particulier pour le traitement des ulcères des jambes.

On distingue 3 groupes d'agents:

1) Agents détersifs

Les agents détersifs sont avant tout représentés par certains agents désinfectants, par des produits enzymatiques et par la **vaseline salicylée 5% jusque 20%**. Il ne s'agit que de traitement adjuvants, l'ulcère devant avant tout être débridé chirurgicalement.

2) Agents stimulant la granulation

Ces agents présentent l'inconvénient d'être volontiers sensibilisant et de provoquer ainsi des eczémas de contact iatrogènes (le **baume du Pérou** en est un bon exemple). Aujourd'hui remplacé par les différents pansement hydrocolloïdes etc..

3) Agents favorisant l'épithélialisation

Parmi les solutions inorganiques utilisées citons les **sels d'argent** qui préviennent l'hypergranulation.

Prép:	Solution de nitrate d'argent	1 %	KA, LS
Syn:	Solution de nitrate d'argent		
Ind:	L'activité du nitrate d'argent est liée à la libération d'ions argent qui se lient aux protéines et qui provoquent leur dénaturation. Accessoirement le nitrate d'argent est utilisé (en concentrations élevée >1%) pour le traitement des crevasses et des verrues [78]. L'argent agit rapidement contre les germes Gram-négatifs. Le spectre d'action couvre également les germes Gram-positifs, les champignons (Candida seulement à concentration élevée) ainsi que quelques virus [79]. Grâce à leurs propriétés astringentes et antibactériennes les solutions de nitrate d'argent (0.1% à 1%) sont utilisées pour le traitement des brûlures et des ulcères de jambes (Ulcus cruris) [175].		
Dos:	Utilisé sous forme de compresses. Pour la guérison des plaies, une solution à 0.2% semble être idéale. Pour le traitement des brûlures une solution à 0.5% peut être utilisée [175]. Peut provoquer une coloration noire de la peau suite à la réduction en argent élémentaire. En cas d'absorption percutanée de nitrates, le risque de formation de méthémoglobine est possible. Des concentrations supérieures à 1% peuvent être corrosives, la guérison des plaies peut être inhibée.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Nitrate d'argent		1.000 g
	B Eau purifiée		99.000 g
Rem:	Conserver à l'abri de la lumière, et dans des récipients exempts de métal. Autres concentrations: KA: 0.1%, 0.2% et 0.5%. LS: 1/300; 1/400; 1/600; 1/1000.		
Fab:	Dissoudre A dans B.		
Stock:	A l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D08AL30 10.06.00		
Etat:	01/mm (01.11.1995)		

5.11 Les kératolytiques

Plusieurs substances ayant une influence sur la couche cornée sont représentées dans ce groupe.

L'acide salicylique en concentration de 5 à 20% est l'agent kératolytique le plus connu. Son mode d'action n'est pourtant pas très clair. L'acide salicylique peut améliorer la pénétration des corticostéroïdes. Citons également **l'acide glycolique** et **l'urée** qui sont utilisés en concentrations supérieures à 10%. Le mode d'action de cette dernière est lié à sa capacité d'hydratation. L'urée en concentration de 40% est utilisée pour l'ablation non traumatique de l'ongle.

L'acide lactique et **l'acide retinoïque** possèdent également une activité kératolytique.

La résorcine présente également un effet kératolytique. Elle est aussi légèrement désinfectante. Vu son effet irritant, elle est de moins en moins utilisée, sauf pour les «peeling».

Prép:	Pommade acide glycolique-lactate de sodium	8 %	TR
Ind:	Indiqué pour des peaux sèches et hyperkératosiques (avant tout des membres inférieurs), (eczémas sébastatiques), comme traitement de départ pour l'acné, ainsi que pour le traitement des peaux abîmées par le soleil [178]. L'acide glycolique (ou acide hydroxyacétique) et l'acide lactique appartiennent aux acides α -hydroxylés (AHA), tout comme l'acide citrique, l'acide acétique, l'acide maléique. Ils réagissent avec la couche supérieure de l'épiderme en affaiblissant les liaisons lipidiques et provoquent une légère desquamation. Tout comme la vitamine A acide, les acides α -hydroxylés produisent une légère irritation. L'effet hydratant est bien plus important que l'effet abrasif [158].		
Dos:	Appliquer 1 à 2 fois par jour en couches minces sur les zones atteintes. En cas d'irritations réduire la dose ou appliquer une préparation en concentration plus faible. Selon la tolérance de la peau la concentration en acides α -hydroxylés peut être augmentée. Les acides α -hydroxylés peuvent provoquer des brûlures, une sensation de tension, des rougeurs, et une forte desquamation [159].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Acide hydroxyacétique 55%	14.550 g
	B	Sodium (lactate de) solution de	4.660 g
	C	Polysorbate 20	2.000 g
	D	Onguent hydrophile non ionique	78.790 g
Rem:	Lors d'irritations trop importantes, on peut utiliser une formulation d'acide glycolique à 5% (correspondant à moins de principe actif et plus de base D). Le Coldcream ne peut pas être utilisé comme base, durcit.		
Fab:	Mélanger A, B et C. Ajouter ce mélange à D et homogénéiser au Polytron. Remuer ensuite la crème jusqu'à refroidissement complet. Compléter l'eau évaporée.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Pot à pommade		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	D02AX	10.10.00	
Etat:	02/br (14.02.2005)		

5.11-635

Prép:	Crème à l'urée	10 %	KA																					
Syn:	Crème à l'urée																							
Ind:	L'urée (Carbamide) possède des propriétés protéolytiques, hydrophiles (jusqu'à 5%), kératoplastiques (5 à 10%), kératolytiques (20 à 40%), elle améliore la pénétration des p.a., diminue l'épaisseur de l'épiderme et est antiprurigineux. L'urée est le principal facteur hydratant naturel de la peau. Son activité dépend beaucoup de la concentration utilisée et de la manière dont elle est appliquée (Émulsion E/H ou H/E) [39] [163]. Indiquée lors de neurodermites, de psoriasis, d'ichtyoses et d'eczémas d'origines diverses (eczémas de contact irritatif ou eczémas de contact allergiques) de même que lors d'eczéma craquelé, de kératodermies palmo-plantaires, de peau sèche de la personne âgée, et de prurit lié au dessèchement de la peau [81] [82].																							
Dos:	Appliquer plusieurs fois par jour sur les zones atteintes. L'émulsion H/E à 10% peut provoquer sur les régions de la peau enflammées une légère irritation. Il est recommandé d'appliquer alors des concentrations plus faibles ou une émulsion du type E/H (p.ex. à base de Softcrème voir Rp 4.4-070). Risque de sensibilisation: la préparation contient de l'Adeps lanae.																							
Rp:	<table><tr><td colspan="3">Composition pour 100 g</td></tr><tr><td>A</td><td>Alcool cetylique</td><td>15.000 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Graisse de laine</td><td>15.000 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Polysorbate 80</td><td>2.500 g</td></tr><tr><td>D</td><td>Eau purifiée</td><td>57.000 g</td></tr><tr><td>E</td><td>Phenoxyéthanol</td><td>0.500 g</td></tr><tr><td>F</td><td>Urée</td><td>10.000 g</td></tr></table>			Composition pour 100 g			A	Alcool cetylique	15.000 g	B	Graisse de laine	15.000 g	C	Polysorbate 80	2.500 g	D	Eau purifiée	57.000 g	E	Phenoxyéthanol	0.500 g	F	Urée	10.000 g
Composition pour 100 g																								
A	Alcool cetylique	15.000 g																						
B	Graisse de laine	15.000 g																						
C	Polysorbate 80	2.500 g																						
D	Eau purifiée	57.000 g																						
E	Phenoxyéthanol	0.500 g																						
F	Urée	10.000 g																						
Rem:	L'urée est irritante pour la peau. Lors des manipulations avec de l'urée porter des gants.																							
Fab:	Faire fondre A, B et C dans une capsule en acier chromé à 80°C. Laisser ensuite la phase grasse refroidir à 50°C. Dissoudre F dans D chauffé à 50°C et ajouter E. Émulsionner la solution immédiatement dans la phase grasse. Remuer la pommade avec précaution jusqu'à refroidissement, en évitant l'incorporation de bulles d'air.																							
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière																							
Stabil:	L'adjonction de Triacétin ou d'acide lactique peut améliorer la stabilité de l'urée. (Inhibition de l'hydrolyse alcaline) [83]. Une hydrolyse acide est également possible pH = 6.2 [84].																							
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3																							
Embal:	Tube à pommade laqué																							
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich																							
ATC/IT:	D02AE01 10.11.00																							
Etat:	06/cw (24.02.2006)																							

Prép:	Urée dans Excipial®-Crème	20 %	IA
Syn:	Urée dans Excipial®-Crème grasse		
Ind:	L'urée (Carbamide) possède des propriétés protéolytiques, hydrophiles (jusqu'à 5%), kératoplastiques (5 à 10%), kératolytiques (20 à 40%), elle améliore la pénétration des p.a., diminue l'épaisseur de l'épiderme et est antiprurigineux. L'urée est le principal facteur hydratant naturel de la peau. Son activité dépend beaucoup de la concentration utilisée et de la manière dont elle est appliquée (Émulsion E/H ou H/E) [39] [163]. Comme kératolytique.		
Dos:	Appliquer selon les directives du médecin.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Urée	20.000 g
	B	Eau purifiée	20.000 g
	C	Excipial® Crème grasse	60.000 g
Rem:	L'urée est irritante pour la peau. Lors des manipulations avec de l'urée porter des gants.		
Fab:	Dissoudre A dans B en tempérant légèrement et introduire C en homogénéisant avec précaution.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Institut für Spitalpharmazie, Bern 10		
ATC/IT:	D02AE01 10.11.00		
Etat:	03/MW (02.11.2009)		

5.11-645

Prép:	Crème grasse à l'urée	40 %	LS
Syn:	Urée dans Excipial®-Crème Grasse		
Ind:	Onycholyse (sous pansement occlusif). Pour l'avulsion des ongles.		
Dos:	Appliquer la pâte le soir sur les parties atteintes des ongles et laisser agir la nuit sous pansement occlusif. Les parties saines devraient être protégées par de la pâte de zinc. Renouveler l'application tous les jours. Entre temps, éliminer les restes de pommade dans un bain et enlever les parties ramollies des ongles malades. Après 4 à 6 semaines l'ongle malade se détache. Le traitement nécessite de la patience. L'ongle atteint peut être traité pendant le jour par une préparation à base d'imidazole. Risque de sensibilisation: la préparation contient de l'Adeps Lanae.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Urée	40.000 g	
	B Eau purifiée	40.000 g	
	C Excipial® Crème grasse	20.000 g	
Fab:	Dissoudre l'urée (A) dans l'eau (B) chaude (petit bécher), puis incorporer cette solution refroidie dans la crème grasse au mortier et au pistil (en 3-4 portions). La crème semble trancher au début.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Service de pharmacie CHUV, Lausanne 11 CHUV		
ATC/IT:	D02AE01 10.11.00		
Etat:	01/zz (01.07.1992)		

Prép:	Crème à l'urée	40 %	TR
Syn:	Crème à l'urée		
Ind:	Onycholyse (sous pansement occlusif). Pour l'avulsion des ongles.		
Dos:	Appliquer la pâte le soir sur les parties atteintes des ongles et laisser agir la nuit sous pansement occlusif. Les parties saines devraient être protégées par de la pâte de zinc. Renouveler l'application tous les jours. Entre temps, éliminer les restes de pommade dans un bain et enlever les parties ramollies des ongles malades. Après 4 à 6 semaines l'ongle malade se détache. Le traitement nécessite de la patience. L'ongle atteint peut être traité pendant le jour par une préparation à base d'imidazole.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Urée	40.000 g	
	B Eau purifiée	40.000 g	
	C Cetylan	7.500 g	
	D Arachide (huile d') hydrogénée	7.500 g	
	E Propylèneglycol	5.000 g	
Fab:	Dissoudre A dans B. Faire fondre C, D et E ensemble sur un bain marie, mélanger et homogénéiser au Polytron. Mélanger la solution 1 avec la solution 2 et mélanger jusqu'à refroidissement à l'aide d'un Polytron. Compléter l'eau.		
Stock:	Froid (8-15°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	D02AE01 10.11.00		
Etat:	02/br (18.02.2005)		

5.11-665

Prép:	Retinoral	0.005 %	KA, SG																				
Syn:	Retin-A® dilué, AiroI® dilué																						
Ind:	Indiqué lors de Lichen ruber. Le Retin-A contient de la tretinoïn (acide de la vitamine A). La tretinoïn est avant tout utilisée pour le traitement de l'acné. Elle provoque une accélération de la prolifération de l'épithélium et provoque une légère inflammation (formation accrue de vaisseaux sanguins). La tretinoïn est kératolytique [86]. Outre son activité principale sur le renouvellement cellulaire de l'épiderme se traduisant par une stimulation de la prolifération épidermique et par la diminution de leur adhérence cellulaire, la tretinoïn influence aussi les glandes sébacées (réduction), le système immunitaire, la croissance tumorale, etc.. La tretinoïn trouve aussi d'autres applications lors de kératoses, de psoriasis, de précancéroses etc.. La préparation contient de la lidocaïne, afin de minimiser les irritations (brûlures) provoquées par l'acide de la vitamine A sur les muqueuses. Pour cette raison l'alcool comme solvant a été abandonné. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].																						
Dos:	La concentration nécessaire au traitement doit être soigneusement évaluée, car l'irritation provoquée par la vitamine A acide est dépende de la dose appliquée. Application locale sur la muqueuse buccale; appliquer sur les zones atteintes 2 à 3 fois par jour à l'aide d'un pinceau. Après l'application le nettoyer et le laisser sécher. Il est aussi possible d'employer des coton-tiges. La solution peut s'employer comme gargarisme. Au début, des concentrations élevées sont utilisées qui seront diminuées par la suite. Un traitement 4 à 8 semaines est souvent nécessaire. Ne pas utiliser en cas de grossesse. En cas d'utilisation externe, éviter l'exposition au soleil.																						
Rp:	<table><tr><td colspan="4">Composition pour 100 g</td></tr><tr><td>A</td><td>Lidocaïne (chlorhydrate de)</td><td></td><td>1.800 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Propylèneglycol</td><td></td><td>52.900 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Glycérol 85%</td><td></td><td>35.300 g</td></tr><tr><td>D</td><td>AiroI® solution à 0.05%</td><td></td><td>10.000 g</td></tr></table>			Composition pour 100 g				A	Lidocaïne (chlorhydrate de)		1.800 g	B	Propylèneglycol		52.900 g	C	Glycérol 85%		35.300 g	D	AiroI® solution à 0.05%		10.000 g
Composition pour 100 g																							
A	Lidocaïne (chlorhydrate de)		1.800 g																				
B	Propylèneglycol		52.900 g																				
C	Glycérol 85%		35.300 g																				
D	AiroI® solution à 0.05%		10.000 g																				
Rem:	A-C eut aussi être fabriqué comme solution mère à 2%, car la Lidocaïne-HCl ne se dissout que lentement dans le mélange glycérine/propylenglycol. AiroI® contient comme base un mélange aa d'éthanol / propylenglycol et de l'alpha-Tocopherol. Ne pas diluer cette solution avec de l'eau au risque de faire précipiter la tretinoïn.																						
Fab:	Dissoudre A dans un mélange de B et C. L'adjonction de D se fait lors de réception (= fabrication sur le moment).																						
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière																						
Stabil:	Ne pas mélanger avec de l'eau; l'adjonction d'alpha-Tocopherol peut améliorer la stabilité.																						
Cons:	Comme préparation voir chapitre 2.4.3																						
Embal:	Flacon avec pinceau																						
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich																						
ATC/IT:	A01AD 10.03.00																						
Etat:	05/kbo (23.07.2008)																						

Prép:	Retinoral	0.01 %	KA, SG															
Syn:	Retin-A® dilué																	
Ind:	Indiqué lors de Lichen ruber. Le Retin-A contient de la tretinoïn (acide de la vitamine A). La tretinoïn est avant tout utilisée pour le traitement de l'acné. Elle provoque une accélération de la prolifération de l'épithélium et provoque une légère inflammation (formation accrue de vaisseaux sanguins). La tretinoïn est kératolytique [86]. Outre son activité principale sur le renouvellement cellulaire de l'épiderme se traduisant par une stimulation de la prolifération épidermique et par la diminution de leur adhérence cellulaire, la tretinoïn influence aussi les glandes sébacées (réduction), le système immunitaire, la croissance tumorale, etc.. La tretinoïn trouve aussi d'autres applications lors de kératoses, de psoriasis, de précancéroses etc.. La préparation contient de la lidocaïne, afin de minimiser les irritations (brûlures) provoquées par l'acide de la vitamine A sur les muqueuses. Pour cette raison, l'alcool comme solvant a été abandonné. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].																	
Dos:	La concentration nécessaire au traitement doit être soigneusement évaluée, car l'irritation provoquée par la vitamine A acide est dépende de la dose appliquée. Application locale sur la muqueuse buccale; appliquer sur les zones atteintes 2 à 3 fois par jour à l'aide d'un pinceau. Après l'application le nettoyer et le laisser sécher. Il est aussi possible d'employer des coton-tiges. La solution peut s'employer comme gargarisme. Au début, des concentrations élevées sont utilisées qui seront diminuées par la suite. Un traitement 4 à 8 semaines est souvent nécessaire. Ne pas utiliser en cas de grossesse. En cas d'utilisation externe, éviter l'exposition au soleil.																	
Rp:	<table><tr><td colspan="3">Composition pour 100 g</td></tr><tr><td>A</td><td>Lidocaïne (chlorhydrate de)</td><td>1.600 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Propylèneglycol</td><td>47.000 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Glycérol 85%</td><td>31.400 g</td></tr><tr><td>D</td><td>Airol® solution à 0.05%</td><td>20.000 g</td></tr></table>			Composition pour 100 g			A	Lidocaïne (chlorhydrate de)	1.600 g	B	Propylèneglycol	47.000 g	C	Glycérol 85%	31.400 g	D	Airol® solution à 0.05%	20.000 g
Composition pour 100 g																		
A	Lidocaïne (chlorhydrate de)	1.600 g																
B	Propylèneglycol	47.000 g																
C	Glycérol 85%	31.400 g																
D	Airol® solution à 0.05%	20.000 g																
Rem:	A-C eut aussi être fabriqué comme solution mère à 2%, car la Lidocaïne-HCl ne se dissout que lentement dans le mélange glycérine/propylenglycol. Airol® contient comme base un mélange aa d'éthanol / propylenglykol et de l'alpha-Tocopherol. Ne pas diluer cette solution avec de l'eau au risque de faire précipiter la tretinoïn.																	
Fab:	Dissoudre A dans un mélange de B et C. L'adjonction de D se fait lors de réception (= fabrication sur le moment).																	
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière																	
Stabil:	Ne pas mélanger avec de l'eau; l'adjonction d'alpha-Tocopherol peut améliorer la stabilité.																	
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3																	
Embal:	Flacon avec pinceau																	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich																	
ATC/IT:	A01AD 10.03.00																	
Etat:	05/kbo (23.07.2008)																	

5.11-667

Prép:	Retinoral	0.02 %	KA, SG												
Syn:	Retin-A® dilué														
Ind:	<p>Indiqué lors de Lichen ruber. Le Retin-A contient de la tretinoïn (acide de la vitamine A). La tretinoïn est avant tout utilisée pour le traitement de l'acné. Elle provoque une accélération de la prolifération de l'épithélium et provoque une légère inflammation (formation accrue de vaisseaux sanguins). La tretinoïn est kératolytique [86]. Outre son activité principale sur le renouvellement cellulaire de l'épiderme se traduisant par une stimulation de la prolifération épidermique et par la diminution de leur adhérence cellulaire, la tretinoïn influence aussi les glandes sébacées (réduction), le système immunitaire, la croissance tumorale, etc.. La tretinoïn trouve aussi d'autres applications lors de kératoses, de psoriasis, de précancéroses etc.. La préparation contient de la lidocaïne, afin de minimiser les irritations (brûlures) provoquées par l'acide de la vitamine A sur les muqueuses. Pour cette raison, l'alcool comme solvant a été abandonné. La lidocaïne est un anesthésique local du type amide. Elle bloque la conduction nerveuse par diminution de la perméabilité membranaire aux ions sodium. La lidocaïne sous forme de sel possède une durée d'action plus courte (plus grande distribution du sel dans les compartiments hydrophiles de la peau) que la base [47]. La lidocaïne est un anesthésique rapide à longue durée d'action; elle est 4 fois plus efficace que la procaine et sa toxicité est la moitié plus faible [48].</p>														
Dos:	<p>La concentration nécessaire au traitement doit être soigneusement évaluée, car l'irritation provoquée par la vitamine A acide est dépende de la dose appliquée. Application locale sur la muqueuse buccale; appliquer sur les zones atteintes 2 à 3 fois par jour à l'aide d'un pinceau. Après l'application le nettoyer et le laisser sécher. Il est aussi possible d'employer des coton-tiges. La solution peut s'employer comme gargarisme. Au début, des concentrations élevées sont utilisées qui seront diminuées par la suite. Un traitement 4 à 8 semaines est souvent nécessaire. Ne pas utiliser en cas de grossesse. En cas d'utilisation externe, éviter l'exposition au soleil.</p>														
Rp:	<p>Composition pour 100 g</p> <table><tr><td>A</td><td>Lidocaïne (chlorhydrate de)</td><td>1.200 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Propylèneglycol</td><td>35.300 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Glycérol 85%</td><td>23.500 g</td></tr><tr><td>D</td><td>Airol® solution à 0.05%</td><td>40.000 g</td></tr></table>			A	Lidocaïne (chlorhydrate de)	1.200 g	B	Propylèneglycol	35.300 g	C	Glycérol 85%	23.500 g	D	Airol® solution à 0.05%	40.000 g
A	Lidocaïne (chlorhydrate de)	1.200 g													
B	Propylèneglycol	35.300 g													
C	Glycérol 85%	23.500 g													
D	Airol® solution à 0.05%	40.000 g													
Rem:	<p>A-C eut aussi être fabriqué comme solution mère à 2%, car la Lidocaïne-HCl ne se dissout que lentement dans le mélange glycérine/propylenglycol. Airol® contient comme base un mélange aa d'éthanol / propylenglykol et de l'alpha-Tocopherol. Ne pas diluer cette solution avec de l'eau au risque de faire précipiter la tretinoïn.</p>														
Fab:	<p>Dissoudre A dans un mélange de B et C. L'adjonction de D se fait lors de réception (= fabrication sur le moment).</p>														
Stock:	<p>Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière</p>														
Stabil:	<p>Ne pas mélanger avec de l'eau; l'adjonction d'alpha-Tocopherol peut améliorer la stabilité.</p>														
Cons:	<p>Comme préparation voir chapitre 2.4.3</p>														
Embal:	<p>Flacon avec pinceau</p>														
Fabric:	<p>Kantonsapotheke Zürich, Zürich</p>														
ATC/IT:	<p>A01AD 10.03.00</p>														
Etat:	<p>05/kbo (23.07.2008)</p>														

Prép:	Acide salicylique dans base aux polyéthylèneglycol 5 % KA										
Syn:	Acide salicylique dans base aux macrogols, Acide salicylique dans pommade aux macrogols, Acide salicylique dans base aux PEG										
Ind:	A l'inverse de l'huile salicylée (Rp 5.11-680) ou de la vaseline salicylée (Rp 5.11-675), cette formulation est lavable (polyéthylène glycols) et est donc particulièrement indiquée pour les zones pileuses (p.ex. cuir chevelu). Spécialement indiqué pour la desquamation lors de Psoriasis, d'Ichthyosis, de Lichen et d'eczéma des mains. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendant de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101].										
Dos:	Appliquer la pommade 1 à 2 fois par jour sur la peau ou sur le cuir chevelu et masser légèrement. Après environ 1 à 2 heures, laver avec de l'eau chaude. Selon la concentration utilisée, une légère irritation locale est possible. Attention lors de l'application sur de la peau lésée et sur de grandes surfaces, une quantité importante d'acide salicylique peut être résorbée. Ne pas utiliser sur de longues périodes et sur de grandes surfaces, et à concentrations élevées chez des patients insuffisants rénaux, chez des enfants et chez des femmes enceintes.										
Rp:	Composition pour 100 g <table> <tr> <td>A</td><td>Salicylique (acide)</td><td>5.000 g</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Macrogol 400</td><td>66.500 g</td></tr> <tr> <td>C</td><td>Macrogol 1500</td><td>28.500 g</td></tr> </table>		A	Salicylique (acide)	5.000 g	B	Macrogol 400	66.500 g	C	Macrogol 1500	28.500 g
A	Salicylique (acide)	5.000 g									
B	Macrogol 400	66.500 g									
C	Macrogol 1500	28.500 g									
Rem:	L'interaction entre le polyéthylenglycol et l'acide salicylique procure une meilleure solubilité à l'acide salicylique [100].										
Fab:	Faire fondre B et C à 60°C. Dissoudre A dans la masse fondue et mélanger constamment jusqu'à refroidissement.										
Stock:	Température ambiante, fermeture étanche										
Stabil:											
Incomp.:	Oxide de Zinc										
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3										
Embal:	Tube à pommade laqué										
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich										
ATC/IT:	D02AF 10.07.00										
Etat:	04/cw (22.03.2006)										

5.11-671

Prép: Acide salicylique dans base aux polyéthylèneglycol 10 % KA, TR

Syn: Acide salicylique dans base aux macrogols,
Acide salicylique dans pommade aux macrogols,
Acide salicylique dans base aux PEG

Ind: A l'inverse de l'huile salicylée (Rp 5.11-680) ou de la vaseline salicylée (Rp 5.11-675), cette formulation est lavable (polyéthylène glycols) et est donc particulièrement indiquée pour les zones pilleuses (p.ex. cuir chevelu). Spécialement indiqué pour la desquamation lors de Psoriasis, d'Ichthyosis, de Lichen et d'eczéma des mains. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendant de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101].

Dos: Appliquer la pommade 1 à 2 fois par jour sur la peau ou sur le cuir chevelu et masser légèrement. Après environ 1 à 2 heures, laver avec de l'eau chaude. Selon la concentration utilisée, une légère irritation locale est possible. Attention lors de l'application sur de la peau lésée et sur de grandes surfaces, une quantité importante d'acide salicylique peut être résorbée. Ne pas utiliser sur de longues périodes et sur de grandes surfaces, et à concentrations élevées chez des patients insuffisants rénaux, chez des enfants et chez des femmes enceintes.

Rp: Composition pour 100 g

A	Salicylique (acide)	10.000 g
B	Macrogol 400	63.000 g
C	Macrogol 1500	27.000 g

Rem: L'interaction entre le polyéthylenglycol et l'acide salicylique procure une meilleure solubilité à l'acide salicylique [100]. TR: utilise de l'acide salicylique micronisé.

Fab: Faire fondre B et C à 60°C. Dissoudre A dans la masse fondue et mélanger constamment jusqu'à refroidissement.

Stock: Température ambiante, fermeture étanche

Stabil:

Incomp.: L'incompatibilité entre l'acide salicylique et les polyéthylèneglycol mène à une meilleure solubilité de l'acide salicylique

Cons: Comme préparation voir chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D02AF 10.07.00

Etat: 04/cw (22.03.2006)

Prép:	Vaseline salicylée	10 %	KA, SG
Ind:	L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendant de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101]. Cette base agit sous pansement occlusif et adhère bien à la peau. A l'inverse de formule à base de PEG, cette base n'est pas lavable. Indiquée dans les cas de peau hyper kératolytique (pas sur des zones pilleuses), d'états hyper kératodermiques, les lichens et comme adjuvant du traitement du psoriasis.		
Dos:	Pour le ramollissement une préparation à 2% suffit. Pour la desquamation des concentrations de 5 à 10% doivent être appliquées. Pour l'élimination de zones cornées et de grosses squames, une préparation à 20% peut être prescrite. Ne pas appliquer des préparations à 10-20% sur des grandes surfaces [179] ainsi que chez des enfants et des femmes enceintes.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Salicylique (acide)		10.000 g
	B Vaseline blanche		90.000 g
Rem:	KA: Autres concentrations: 2%, 5%, et 20%. SG: Autres concentrations: 20% et 30%.		
Fab:	Triturer A avec B et mélanger jusqu'à obtention d'une pommade homogène. Si nécessaire passer au moulin à pommade.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D02AF	10.07.00	
Etat:	02/cw (22.03.2006)		

5.11-676

Prép:	Vaseline salicylée	10 %	LS
Ind:	L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101]. La base est occlusive et adhère très bien sur la peau. A l'inverse de la préparation à base de macrogols (salicyl-carbowax) cette préparation n'est pas lavable. Indications lors de peaux squameuses hyper kératolytiques (zones non pileuses), kératoses (palmées et plantaires), lichen de même lors de psoriasis, etc..		
Dos:	Pour le ramollissement une préparation à 2% suffit. Pour la desquamation des concentrations de 5 à 10% doivent être appliquées. Pour l'élimination de zones cornées et de grosses squames, une préparation à 20% peut être prescrite. Ne pas appliquer des préparations à 10-20% sur des grandes surfaces [179] ainsi que chez des enfants et des femmes enceintes.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Salicylique (acide)		10.000 g
	B Vaseline blanche		80.000 g
	C Paraffine		10.000 g
Rem:	Autres concentrations: 2% et 5%.		
Fab:	Suspendre A dans C et passer enfin au moulin à pommade. Faire fondre B et laisser refroidir à 40°C. Incorporer la vaseline à la suspension d'acide salicylique dans la paraffine sous agitation constante. Puis remuer jusqu'à refroidissement.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Service de pharmacie CHUV, Lausanne 11 CHUV		
ATC/IT:	D02AF	10.07.00	
Etat:	01/EP (01.12.1991)		

Prép:	Pommade salicylée	10 %	BS
Ind:	L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101]. La base est occlusive et adhère très bien sur la peau. A l'inverse de la préparation à base de macrogols (salicyl-carbowax) cette préparation n'est pas lavable. Indications lors de peaux squameuses hyper kératolytiques (zones non pilleuses), kératoses (palmées et plantaires), lichen de même lors de psoriasis, etc..		
Dos:	Pour le ramollissement une préparation à 2% suffit. Pour la desquamation des concentrations de 5 à 10% doivent être appliquées. Pour l'élimination de zones cornées et de grosses squames, une préparation à 20% peut être prescrite. Ne pas appliquer des préparations à 10-20% sur des grandes surfaces [179] ainsi que chez des enfants et des femmes enceintes.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Salicylique (acide)		10.000 g
	B Vaseline jaune		83.000 g
	C Paraffine		7.000 g
Rem:	Lors de la production des autres concentrations la proportion en acide salicylique et paraffine reste tout le temps constante (1,42:1). Autres concentrations: 2%, 5%, 20%, et 50%.		
Fab:	Chauffer B jusqu'à 30-35°C. Incorporer A et C en petite quantité et homogénéiser 15 minutes. Incorporer la vaseline à la suspension d'acide salicylique dans la paraffine sous agitation constante. Puis remuer jusqu'à refroidissement.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:	Instable à la lumière.		
Incomp.:	Sels de Fer (III) (coloration) Iode (précipitation)		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel		
ATC/IT:	D02AF 10.07.00		
Etat:	00/not (25.04.2010)		

5.11-680

Prép:	Huile salicylée	10 %	KA, BS, SG						
Syn:	Huile salicylée								
Ind:	<p>Sans être lavable comme le salicyl-carbowax, cette préparation possède les mêmes propriétés kératolytiques. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède accessoirement des propriétés microbicides [101]. L'huile salicylée est indiquée pour le décollement des squames sèches et lors d'encroûtement du cuir chevelu. Elle est indiquée lors de peaux hyper kératolytiques, d'ichthyoses et lors d'eczémas atopiques et chroniques.</p>								
Dos:	<p>Appliquer la préparation huileuse 2-3 fois par semaine sur le cuir chevelu, la laisser agir quelques heures; ensuite bien la laver à l'aide d'un shampoing doux. En présence de squames très adhérentes utiliser des solutions à 10%, sinon utiliser des solutions à 5% et 2%. Ne pas utiliser chez des petits enfants et chez les femmes enceintes sur de grandes surfaces [179] et sur de longues périodes [170].</p>								
Rp:	<p>Composition pour 100 g</p> <table><tr><td>A</td><td>Salicylique (acide)</td><td>10.000 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Ricin (huile de)</td><td>90.000 g</td></tr></table>			A	Salicylique (acide)	10.000 g	B	Ricin (huile de)	90.000 g
A	Salicylique (acide)	10.000 g							
B	Ricin (huile de)	90.000 g							
Rem:	<p>L'utilisation d'Eutanol G comme agent solubilisant permet d'obtenir une préparation de meilleure qualité. (voir plus haut). La solubilité de l'acide salicylique dans l'huile de ricin est de ~10%. Mais lentement et seulement à température élevée. KA: L'huile salicylée à 5% est fabriquée de la même manière que l'huile salicylée à 10%. La phase huileuse ne doit pas être fortement chauffée.</p>								
Fab:	<p>Préparer A, ajouter B et dissoudre pendant 3 minute au bain marie à 80°C. Laisser la solution refroidir ensuite à température ambiante.</p>								
Stock:	<p>Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière</p>								
Stabil:									
Cons:	<p>Comme préparation vois chapitre 2.4.3</p>								
Embal:	<p>Flacon Veral</p>								
Fabric:	<p>Kantonsapotheke Zürich, Zürich</p>								
ATC/IT:	<p>D02AF 10.07.00</p>								
Etat:	<p>03/kbo (28.10.2008)</p>								

Prép:	Huile salicylée	10 %	TR									
Syn:	Huile salicylée											
Ind:	<p>Sans être lavable comme le salicyl-carbowax, cette préparation possède les mêmes propriétés kératolytiques. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède de plus des propriétés microbicides [101]. L'huile salicylée est indiquée pour le décollement des squames sèches et lors d'encroûtement du cuir chevelu. Elle est indiquée lors de peaux hyper kératolytiques, d'ichthyoses et lors d'eczémas atopiques et chroniques.</p>											
Dos:	<p>Appliquer la préparation huileuse 2-3 fois par semaine sur le cuir chevelu, la laisser agir quelques heures; ensuite bien la laver à l'aide d'un shampoing doux. En présence de squames très adhérentes utiliser des solutions à 10%, sinon utiliser des solutions à 5% et 2%. Ne pas utiliser chez des petits enfants et chez les femmes enceintes sur de grandes surfaces [179] et sur de longues périodes [170].</p>											
Rp:	<p>Composition pour 100 g</p> <table><tr><td>A</td><td>Salicylique (acide) micronisé</td><td>10.000 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Ricin (huile de)</td><td>60.000 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Ethanol à 96%</td><td>30.000 g</td></tr></table>			A	Salicylique (acide) micronisé	10.000 g	B	Ricin (huile de)	60.000 g	C	Ethanol à 96%	30.000 g
A	Salicylique (acide) micronisé	10.000 g										
B	Ricin (huile de)	60.000 g										
C	Ethanol à 96%	30.000 g										
Rem:	<p>L'utilisation d'Eutanol G comme agent solubilisant permet d'obtenir une préparation de meilleure qualité. (voir plus haut). La solubilité de l'acide salicylique dans l'huile de ricin est de ~10%. Mais lentement et seulement à température élevée. L'acide salicylique est soluble dans l'huile d'olive ~2.5%. La phase huileuse ne doit pas être fortement chauffée.</p>											
Fab:	<p>Dissoudre A dans C. Puis y mélanger B.</p>											
Stock:	<p>Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière</p>											
Stabil:												
Cons:	<p>Comme préparation vois chapitre 2.4.3</p>											
Embal:	<p>Flacon Veral</p>											
Fabric:	<p>Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63</p>											
ATC/IT:	<p>D02AF 10.07.00</p>											
Etat:	<p>03/br (16.10.2009)</p>											

5.11-683

Prép:	Huile salicylée	2 %	KA									
Syn:	Huile salicylée											
Ind:	<p>Sans être lavable comme le salicyl-carbowax, cette préparation possède les mêmes propriétés kératolytiques. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède accessoirement des propriétés microbicides [101]. L'huile salicylée est indiquée pour le décollement des squames sèches et lors d'encroûtement du cuir chevelu. Elle est indiquée lors de peaux hyper kératolytiques, d'ichthyoses et lors d'eczémas atopiques et chroniques.</p>											
Dos:	<p>Appliquer la préparation huileuse 2-3 fois par semaine sur le cuir chevelu, la laisser agir quelques heures; ensuite bien la laver à l'aide d'un shampooing doux. En présence de squames très adhérentes utiliser des solutions à 10%, sinon utiliser des solutions à 5% et 2%. Ne pas utiliser chez des petits enfants et chez les femmes enceintes sur de grandes surfaces [179] et sur de longues périodes [170].</p>											
Rp:	<p>Composition pour 100 g</p> <table><tr><td>A</td><td>Salicylique (acide)</td><td>2.000 g</td></tr><tr><td>B</td><td>Olive (huile de)</td><td>80.000 g</td></tr><tr><td>C</td><td>Ricin (huile de)</td><td>18.000 g</td></tr></table>			A	Salicylique (acide)	2.000 g	B	Olive (huile de)	80.000 g	C	Ricin (huile de)	18.000 g
A	Salicylique (acide)	2.000 g										
B	Olive (huile de)	80.000 g										
C	Ricin (huile de)	18.000 g										
Rem:	<p>La solubilité de l'acide salicylique dans l'huile de ricin est de ~10%. Mais lentement et seulement à température élevée. L'acide salicylique est soluble dans l'huile d'olive ~2.5%.</p>											
Fab:	<p>Préparer A, ajouter B et C et dissoudre pendant 3 minute au bain marie à 80°C. Laisser la solution refroidir ensuite à température ambiante.</p>											
Stock:	A l'abri de la lumière											
Stabil:												
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3											
Embal:	Flacon Veral											
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich											
ATC/IT:	D02AF 10.07.00											
Etat:	03/kbo (28.10.2008)											

Prép:	Huile salicylée	3 %									
Syn:	Huile salicylée										
Ind:	<p>Sans être lavable comme le salicyl-carbowax, cette préparation possède les mêmes propriétés kératolytiques. L'acide salicylique est kératolytique, cette action étant liée à une diminution de la cohésion intercornéocytaire par inhibition de l'activité de la cholestérol sulfotransférase. La pénétration du principe actif se fait surtout par voie transfolliculaire. Cliniquement cela se traduit, spécialement sous occlusion, par un gonflement de l'épiderme sans destruction de la couche basale [100]. L'activité de l'acide salicylique est dépendante de la concentration. Il améliore la pénétration des principes actifs et diminue l'inflammation [169]. En milieu acide (pH 1,6-2,6) il possède accessoirement des propriétés microbicides [101]. L'huile salicylée est indiquée pour le décollement des squames sèches et lors d'encroûtement du cuir chevelu. Elle est indiquée lors de peaux hyper kératolytiques, d'ichthyoses et lors d'eczémas atopiques et chroniques.</p>										
Dos:	<p>Appliquer la préparation huileuse 2-3 fois par semaine sur le cuir chevelu, la laisser agir quelques heures; ensuite bien la laver à l'aide d'un shampoing doux. En présence de squames très adhérentes utiliser des solutions à 10%, sinon utiliser des solutions à 5% et 2%. Ne pas utiliser chez des petits enfants et chez les femmes enceintes sur de grandes surfaces [179] et sur de longues périodes [170].</p>										
Rp:	<p>Composition pour 100 g</p> <table> <tr> <td>A</td><td>Salicylique (acide)</td><td>3.000 g</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Ricin (huile de)</td><td>30.000 g</td></tr> <tr> <td>C</td><td>Olive (huile de)</td><td>67.000 g</td></tr> </table>		A	Salicylique (acide)	3.000 g	B	Ricin (huile de)	30.000 g	C	Olive (huile de)	67.000 g
A	Salicylique (acide)	3.000 g									
B	Ricin (huile de)	30.000 g									
C	Olive (huile de)	67.000 g									
Rem:	<p>La solubilité de l'acide salicylique dans l'huile de ricin est de ~10%. Mais lentement et seulement à température élevée. L'huile d'acide salicylique en concentrations de 1-5% est produite selon cette prescription. Dans ce cas-là la proportion entre l'acide salicylique et l'huile de ricinus est toujours 1:10. Concentrations plus élevées se préparent d'après 5.11-680. L'acide salicylique est soluble dans l'huile d'olive ~2.5%.</p>										
Fab:	<p>Préparer A, ajouter B et C et dissoudre pendant 3 minute au bain marie à 80°C. Laisser la solution refroidir ensuite à température ambiante.</p>										
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière										
Stabil:	Instable à la lumière.										
Incomp.:	Sels de Fer (III) (coloration) Iode (précipitation)										
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3										
Embal:	Flacon multiple brun										
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel										
ATC/IT:	D02AF 10.07.00										
Etat:	00/not (25.04.2010)										

5.12 Préparations contre le psoriasis

Les substances contre le psoriasis ont un effet antiprolifératif en agissant sur l'ADN mais aussi sur les neutrophiles, les lymphocytes et sur le métabolisme des interleukines. Parmi celles-ci, signalons le **dithranol** (anthralin), la cignoline.

Elles sont le plus souvent utilisées dans une gamme de concentrations située entre 0,05 et 2% environ dans de la vaseline, additionnées éventuellement d'acide salicylique 3 et 5%. Le traitement «minute» est de plus en plus utilisé. Dans ce cas, le dithranol est incorporé dans une forme galénique dite lavable.

Le **goudron** constitue un autre agent antiprolifératif (traitement de Goeckermann). Il peut aussi être combiné à l'acide salicylique et être utilisé sous forme liquide (--> voir aussi chapitre 5.7 *Préparations contre l'eczéma et la séborrhée*).

La combinaison goudron - dithranol ne présente pas de réels avantages.

Les **psoralènes** représentés par le **8-methoxypsoralen** ainsi que par le **5-methoxypsoralen** constituent une autre famille d'agents contre le psoriasis.

En prescription magistrale, le 8-MOP se présente sous forme de solution à 0.5%. Il est indiqué dans le traitement combiné bain / PUVA. Le 5-MOP peut être appliqué en traitement ambulatoire sous forme de pommade.

Prép:	8-méthoxypsoralène solution éthanolique	0.5 %	KA, TR
Syn:	Solution éthanolique de 8-Méthoxypsoralène		
Ind:	<p>Le 8-méthoxypsoralène (8-MOP, Methoxsalen, Ammoidin, Xanthotoxin) est une substance photosensibilisante. Elle est employée afin de rendre la peau plus sensible aux rayons UV-A. On parle également de photochimiothérapie, le 8-MOP étant combiné à l'irradiation par des rayons UV-A aux longueurs d'ondes longues (PUVA). L'irradiation avec la lumière UV-A augmente la pouvoir de fixation du 8-MOP sur l'ADN. Il s'ensuit la création de ponts entre les 2 brins d'ADN (cross-links) et de ce fait une détérioration de l'ADN (blocage de la mitose) [102] [103]. Utilisation lors du Psoriasis vulgaris comme bain lors du traitement PUVA. Ce traitement a contrairement au traitement systémique nettement moins d'effets secondaires [104].</p>		
Dos:	<p>Concentration: 1 mg/litre de bain. Dissoudre 30 ml d'une solution de 8-MOP à 0.5% dans un bain de 150 litres (respectivement 1 ml pour 5 litres d'eau). Dissoudre la solution dans de l'eau la plus chaude possible. Évite la précipitation du 8-MOP très peu soluble. La durée du bain est de 20 minutes [104]. Après le premier bain complet la détermination de la dose phototoxique minimale (MPD) est très importante, car la photosensibilité lors d'un traitement PUVA par bain est significativement plus élevée que lors d'un traitement PUVA oral. La dose initiale de UV-A devrait donc pas dépasser le 50% de la MPD (Dose phototoxique minimale).</p>		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	8-Methoxypsoralène	0.625 g
	B	Ethanol à 96%	99.375 g
Rem:	<p>100 ml correspondent à 80g environ. Le 8-MOP est irritant pour les muqueuses: porter un masque, des lunettes de protection et des gants. TR: Production dans la fiole jaugée. Si pas complètement dilué il faut homogénéiser avec le Polytron et éventuellement filtrer. Humecter le filtre avec de l'alcool avant usage. Etat au 24.1.2007/br. Conserver à l'abri de la lumière. Lors de la fabrication, emballer le récipient avec une feuille d'aluminium (protection de la lumière).</p>		
Fab:	Dissoudre A dans B sur l'agitateur magnétique.		
Stock:	Température ambiante à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Veral		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D05AD02 10.03.00		
Etat:	03/cw (20.10.2005)		

5.12-692

Prép: 8-méthoxypsoralène solution éthanolique 0.15 % KA

Ind: Indication: trouve son application comme solution topique lors de maladies de la peau telle que le psoriasis, le vitiligo, et le para psoriasis en plaque. Le 8-méthoxypsoralène (8-MOP, Methoxsalen, Ammoidin, Xanthotoxin) est une substance photosensibilisante. Elle est employée afin de rendre la peau plus sensible aux rayons UV-A. On parle également de photochimiothérapie, le 8-MOP étant combiné à l'irradiation par des rayons UV-A aux longueurs d'ondes longues (PUVA). L'irradiation avec la lumière UV-A augmente la pouvoir de fixation du 8-MOP sur l'ADN. Il s'ensuit la création de ponts entre les 2 brins d'ADN (cross-links) et de ce fait une détérioration de l'ADN (blocage de la mitose) [102] [103]. Le Miglyol est un agent surgraissant et évite l'assèchement de la peau.

Dos: La solution est appliquée sur les zones atteintes. Dosage et directives d'utilisation voir Rp 5.12-690. Contre indiqué chez les femmes enceintes ainsi que pendant l'allaitement. Le méthoxypsoralen est photosensibilisant. La zone traitée de la peau doit rester à l'abri de la lumière au moins 12 heures après avoir été irradiée.

Rp: Composition pour 100 g

A	8-Methoxypsoralène	0.150 g
B	Caprylic/Capric Triglyceride	20.000 g
C	Ethanol à 96%	62.850 g

Rem: 100 ml correspondent à 83g. Le 8-MOP est irritant pour les muqueuses: porter un masque, des lunettes de protection et des gants. Lors du stockage au frigo, deux phases peuvent se former. Avant utilisation, laisser reposer à température ambiante, puis bien agiter. Uniquement pour la récepture. Lors de la fabrication, emballer le récipient avec une feuille d'aluminium (protection de la lumière).

Fab: Dissoudre A dans C. Puis incorporer B et mélanger.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D05AD02 10.03.00

Etat: 05/cw (21.10.2005)

Prép:	Dithranol-acide salicylique dans vaseline jaune	1 %	SG
Ind:	Pommade à l'action antimitotique, antiseptique et kératolytique utilisée pour le traitement de psoriasis.		
Dos:	Appliquer selon la prescription du médecin.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Dithranol	1.000 g
	B	Salicylique (acide)	2.000 g
	C	Paraffine	2.000 g
	D	Vaseline jaune	95.000 g
Rem:	Lors de manipulations, porter des gants et un masque. Peut coloré.		
Fab:	Dans une capsule métallique, triturer A et B avec C. Ajouter D par portions, en ramollissant le tout au bain-marie.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:	B assure une certaine stabilité au dithranol (A) en empêchant son oxydation.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Twist-Off		
Fabric:	Kantonsspital St. Gallen, St. Gallen		
ATC/IT:	D05AC51 10.03.00		
Etat:	02/pg (18.01.2010)		

5.12-700

Prép: **Dithranol-Coaltar-acide salicylique dans vaseline** **3 %** **GE**

Ind: Préparation contre le psoriasis. Acide salicylique: kératolytique et antioxydant. Coaltar: antipsoriasique et antiprurigineux. L'excipient des pommades à 2.0-3.0% de Dithranol est lipophile (pas lavable), contrairement aux pommades à faible teneur en dithranol, dont l'excipient hydrophile n'est pas utilisable ici car incompatible à cette concentration (liquéfaction). Désavantage: les parties traitées, notamment les parties pileuses, sont plus difficiles à laver.

Dos: Traitement conventionnel: application de pommade à faible concentration (0.05-0.5%) durant plusieurs heures puis rinçage sous la douche sans savon. Tendance actuelle: utilisation de pommade à concentration plus élevée (0.2-3%) excès éliminé après 10-30 minutes (selon effet désiré et irritations); concentration initiale en dithranol faible puis augmentée au cours de traitement. Si trop irritant: diminuer la concentration ou la durée ou arrêter momentanément. Appliquer évent. avec des gants, n'appliquer qu'aux endroits touchés, éviter contact avec yeux, muqueuses. La peau traitée se colore, cette coloration disparaît 1-2 semaines après l'arrêt du traitement.

Rp: Composition pour 100 g

A	Dithranol	3.000 g
B	Salicylique (acide)	2.000 g
C	Coaltar	5.000 g
D	Vaseline jaune	90.000 g

Rem: La peau traitée se colore, cette coloration disparaît 1-2 semaines après l'arrêt du traitement. Appliquer avec des gants, n'appliquer qu'aux endroits touchés, éviter contact avec les yeux et les muqueuses. Conserver en récipients étanches, et à l'abri de la lumière. Autre concentration: 2.5%.

Fab: Mélanger les poudres, éventuellement tamiser. Ajouter en triturant, petit à petit la vaseline. Ajouter le coaltar, mélanger.

Stock: A l'abri de la lumière

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Pharmacie HUG, Genève

ATC/IT: D05AC51 10.03.00

Etat: 01/zz (01.02.1997)

Prép:	Dithranol-Coaltar-acide salicylique dans vaseline	1.5 %	GE
Ind:	Préparation contre le psoriasis. Acide salicylique: kératolytique et antioxydant. Coaltar: antipsoriasique et antiprurigineux. L'excipient des pommades à 2.0-3.0% de Dithranol est lipophile (pas lavable), contrairement aux pommades à faible teneur en dithranol, dont l'excipient hydrophile n'est pas utilisable ici car incompatible à cette concentration (liquéfaction). Désavantage: les parties traitées, notamment les parties pileuses, sont plus difficiles à laver.		
Dos:	Traitement conventionnel: application de pommade à faible concentration (0.05-0.5%) durant plusieurs heures puis rinçage sous la douche sans savon. Tendance actuelle: utilisation de pommade à concentration plus élevée (0.2-3%) excès éliminé après 10-30 minutes (selon effet désiré et irritations); concentration initiale en dithranol faible puis augmentée au cours de traitement. Si trop irritant: diminuer la concentration ou la durée ou arrêter momentanément. Appliquer évent. avec des gants, n'appliquer qu'aux endroits touchés, éviter contact avec yeux, muqueuses. La peau traitée se colore, cette coloration disparaît 1-2 semaines après l'arrêt du traitement.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Dithranol	1.500 g	
	B Salicylique (acide)	2.000 g	
	C Coaltar	5.000 g	
	D Base aux PEG	91.500 g	
Rem:	La peau traitée se colore, cette coloration disparaît 1-2 semaines après l'arrêt du traitement. Appliquer avec des gants, n'appliquer qu'aux endroits touchés, éviter contact avec les yeux et les muqueuses. Conserver en récipients étanches, et à l'abri de la lumière. Autres concentrations: dithranol 0.2%, 0.4%, 0.6%, 0.8% et 1%.		
Fab:	Mélanger les poudres, éventuellement tamiser. Ajouter en triturant, petit à petit la Base aux PEG. Ajouter le coaltar, mélanger.		
Stock:	A l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Pharmacie HUG, Genève		
ATC/IT:	D05AC51 10.03.00		
Etat:	01/zz (01.02.1997)		

5.12-710

Prép: Dithranol dans vaseline **0.025 %** **KA**

Ind: Le dithranol (Cignolin, Anthralin) possède, en fonction de sa concentration, une activité cytostatique respectivement cytotoxique sur les cellules épidermiques. Il agit directement sur les acides nucléiques et provoque une inhibition de la division cellulaire. La vitesse de pénétration du dithranol dans la peau lésée par le Psoriasis est 20-30 fois plus élevée qu'à travers la peau saine. L'activité du dithranol est augmentée par l'irradiation par des rayons UV (méthode Ingram) [105]. Le dithranol est un cytostatique. La guérison complète dure en général 2-3 mois.

Dos: Appliquer strictement conformément aux directives du médecin ou de l'hôpital. Schéma général: décollement des squames à l'aide de vaseline salicylée et de bains huileux -> commencer avec des concentrations basses de dithranol à raison de 2 fois par jour; les préparations de dithranol sont en général appliquées à l'aide de doigts ou de gants -> selon les résultats la concentration en dithranol est doublée tous les 3-5 jours -> entre temps la peau sèche est traitée avec du Coldcream Ph.H.VII p.ex. Effets secondaires: irritations de la peau et de la muqueuse.

Rp: Composition pour 100 g

A	Dithranol	0.025 g
B	Vaseline blanche	79.975 g
C	Paraffine	20.000 g

Rem: L'adjonction de paraffine permet d'obtenir une consistance plus liquide et d'améliorer le prélèvement à partir du tube. Le dithranol est irritant. Lors de la manipulation porter des lunettes de protection et des gants. Ne pas mettre le dithranol en contact avec du métal. Lors de sa manipulation utiliser un mortier et un pistil en matière synthétique. KA: autres concentrations: 0.05%, 0.1%, 0.25%, 0.75% et 1.0%. Ne pas chauffer, ceci conduit à l'oxydation du dithranol et provoque la coloration de la préparation en brun. Coloration (souvent durable) des habits et des cheveux blonds. Pour le nettoyage des taches se référer au chapitre 3.6. [105].

Fab: Triturer A avec une partie de C (sur une plaque en verre). Puis ajouter B et le reste de C par portions. Travailler sans adjonction de température.

Stock: Température ambiante à l'abri de la lumière

Stabil: Le dithranol est incompatible avec le zinc. L'urée favorise la dégradation du dithranol [102]. Du point de vue de la stabilité, la vaseline blanche devrait être utilisée comme base [53].

Incomp.: Zinc

Cons: Comme préparation voir chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D05AC01 10.03.00

Etat: 09/hz (24.05.2006)

Prép:	Pommade lavable au dithranol	0.5 %	KA
Ind:	Pour le traitement minute du Psoriasis Vulgaris. Le dithranol (Cignolin, Anthralin) possède, en fonction de sa concentration, une activité cytostatique respectivement cytotoxique sur les cellules épidermiques. Il agit directement sur les acides nucléiques et provoque une inhibition de la division cellulaire. La vitesse de pénétration du dithranol dans la peau lésée par le Psoriasis est 20-30 fois plus élevée qu'à travers la peau saine. L'activité du dithranol est augmentée par l'irradiation par des rayons UV (méthode d'Ingram) [105]. Le dithranol est un cytostatique. La guérison complète dure en général 2-3 mois. Dans cette base, le dithranol est facilement lavable, ce qui particulièrement indiqué pour ce traitement minute.		
Dos:	Appliquer strictement conformément aux directives du médecin ou de l'hôpital. Schéma général pour le traitement minute: -> Commencer avec une préparation de dithranol à 0.25% -> la concentration en dithranol est doublée chaque semaine. -> traitements adjuvants (irradiation UV, bains, sauna, pommade de soins). -> Les préparations de dithranol sont en général appliquées à l'aide de doigts ou de gants. En général après un temps de contact de 1 à 5 minutes la préparation est simplement douchée (si nécessaire avec du savon). Effets secondaires: irritations de la peau et de la muqueuse. Risque de sensibilisation: le Linola contient des parabènes.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Dithranol	0.500 g
	B	Salicylique (acide)	2.000 g
	C	Sodium (métabisulfite)	0.150 g
	D	Ascorbique (acide)	0.100 g
	E	Linola® Mi-grasse	97.250 g
Rem:	A la place de la crème Linola®, il est possible d'utiliser soit Unguentum leniens soit de la Softcrème. La stabilité du dithranol de même que la lavabilité de la préparation est nettement diminuée avec le Coldcream. Concentrations possibles: 0.25 - 2.0%. Voir sous dithranol-vaselin 5.12-710.		
Fab:	Ajouter les composants B, C, D et A dans l'ordre et triturer avec E. Compléter au poids final avec E.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:	L'adjonction de B, C et de D assure une stabilité du dithranol optimale. [160]		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D05AC51 10.03.00		
Etat:	01/cd (01.02.1997)		

5.12-720

Prép: **Pommade de Duret** **IA**

Ind: Indiqué lors de psoriasis du cuir chevelu comme „Bonnet de Duret“.

Dos: Selon prescription, utiliser comme „Bonnet de Duret“. Risque de sensibilisation: la préparation contient de l'Adeps Lanae.

Rp: Composition pour 100 g

A	Souffre	5.000 g
B	Graisse de laine	40.000 g
C	Camphre racémique	4.000 g
D	Vaseline jaune	33.000 g
E	Coaltar	15.000 g
F	Olive (huile de)	3.000 g

Fab: Dissoudre C dans F chauffé (Utiliser un récipient fermé) (solution 1). Tamiser A et le triturer avec D. Ajouter B, mélanger et ajouter la solution 1. A la fin, incorporer E.

Stock: Température ambiante

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Institut für Spitalpharmazie, Bern 10

ATC/IT: D05AX 10.03.00

Etat: 02/SC (26.02.2009)

Prép:	Coaltar dans pasta leniens	10 %	IA
Ind:	Psoriasis. Se référer au chapitre 3.4.4.1. pour les propriétés physico-chimiques du coaltar. Le coaltar possède des propriétés anti-eczéma-teuses, anti-inflammatoires, antiprolifératives, keratoplastiques, anti-démangeaison et antibactériennes.		
Dos:	Plusieurs fois par semaine par doses croissantes		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Coaltar	10.000 g
	B	Onguent lénifiant	45.000 g
	C	Pâte de Zinc molle	22.500 g
Rem:	Cave: le coaltar est carcinogène.		
Fab:	Mélanger B et C afin d'obtenir un mélange homogène. Ajouter A et ho-mogénéiser.		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Pot à pommade		
Fabric:	Institut für Spitalpharmazie, Bern 10		
ATC/IT:	D05AA 10.03.00		
Etat:	05/KG (22.06.2009)		

5.12-728

Prép: **Locacorten-Tar substitut** **KA**

Ind: Psoriasis; neurodermites; eczémas; dermatites séborrhéiques .

Dos: En application ouverte: appliquer 2 fois par jour en couche mince sur les zones atteintes. En application fermée: appliquer 1 à 2 fois par jour en faisant pénétrer sur les zones atteintes, et recouvrir d'un pansement occlusif. Durée du traitement: 2 à 3 semaines. Contre indications: Infections virales ou bactériennes de la peau; mycoses; rosacée; dermatite periorale. Application sur la région oculaire; acné; intolérance aux analgésiques.

Rp: Composition pour 100 g

A	Paraffine	45.500 g
B	Vaseline blanche	31.850 g
C	Glycerol (monostearate de) 40-50	4.550 g
D	Sorbitan (stéarate de)	2.960 g
E	PEG-30 Glyceryl Stearate	6.140 g
F	Triamcinolone (acetonide) micronisée	0.100 g
G	Salicylique (acide)	1.000 g
H	Coaltar solution à 20%	7.900 g

Fab: Faire fondre A, B, C, D et E à 80°C. Homogénéiser la pommade et remuer jusqu'à refroidissement. Triturer F et G avec la base de pommade et le mélanger avec le reste de la base. Incorporer H dans la pommade et homogénéiser.

Stock: Frigo (2-8°C)

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: D07XB02 10.03.00

Etat: 03/cw (16.03.2006)

5.13 Agents caustiques (Verrucides, agents antiprolifératifs)

Les préparations décrites dans ce chapitre sont utilisées pour le traitement des condylomes et de verrues de différentes sortes.

La **podophyllotoxine** préparée à une concentration comprise entre 0.15 et 0.5% est la substance la plus utilisée contre les condylomes. C'est un agent cytostatique local qui ne devrait être utilisé que sur de petites surfaces compte tenu d'une éventuelle résorption.

L'acide trichloracétique est un produit caustique utilisé à des concentrations comprises entre 20 à 50%.

La cantharidine est appliquée localement en concentrations de 0,7% [238]. A cause du risque d'érosions sévères elle est utilisée uniquement sous control médical [239]. Après un traitement de 30–60 min. il faut laver profondément la partie de la peau traitée [240].

Il existe plusieurs préparations contre les verrues ; elles contiennent des kératolytiques ainsi que des agents antiprolifératifs comme par exemple le Dithranol. De plus certaines préparations contiennent des agents astringents.

5.13-734

Prép:	Diphenylcyclopropenon dans Duofilm®	0.05 %	KA
Syn:	DCP dans Duofilm		
Ind:	Immuno therapie des verrues résistantes aux autres thérapies. On veut déclancher une réaction immunologique sous et autour de la verrue, laquelle doit détruire la verrue.		
Dos:	Selon prescription du médecin.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Diphenylcyclopropenon	0.050 g
	B	Acétone	0.500 g
	C	Duofilm®	99.450 g
Rem:	Hautement allergène. Travailler sous la chapelle. Fabriquer la concentration 0.05% à partis du DCP-Duofilm 0.5%. Porter une masque protection de la bouche, des gants et des lunettes.		
Fab:	Diluer A dans B dans le récipient final. Ajouter C goutte à goutte et bien mélanger.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon avec pinceau		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AF 10.09.30		
Etat:	03/cw (27.03.2007)		

Prép:	Acide trichloracétique solution	33 %	KA, TR, SG
Syn:	Solution d'acide trichloracétique		
Ind:	L'acide trichloracétique est principe actif caustique très efficace. Il s'utilise en solution aqueuse à 30-35% pour le traitement des verrues [107]. L'acide trichloracétique provoque la précipitation des protéines.		
Dos:	Protéger la peau intacte avec de la vaseline ou de la pâte de zinc.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Trichloracétique (acide)	33.000 g
	B	Eau purifiée	67.000 g
Rem:	100 g correspondent à 85 ml environ. SG: Concentration 35%. L'acide trichloracétique est irritant. Lors de sa manipulation des lunettes de protection et des gants. Autres concentrations: 20% et 50%.		
Fab:	Dissoudre complètement A dans B.		
Stock:	Froid (8-15°C)		
Stabil:	Les solutions dont la teneur est inférieure à 30% ne sont pas stables sur une longue période; elles se dégradent en chloroforme, acide chlorhydrique, monoxyde et dioxyde de carbone [108].		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Flacon Pino avec pipette		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AF 10.09.30		
Etat:	01/ak (22.07.2005)		

5.13-751

Prép: **Pommade bernoise contre les verrues** **LU**

Ind: La résorcine et l'acide salicylique ont des propriétés keratoplastiques, respectivement kératolytiques. Le phénol liquéfié, l'essence de thym (Thymol) et le naphthol sont antimicrobiens, bien que le naphthol possède également un effet décapant et antiprurigineux [174]. Pour le traitement des verrues.

Dos: Protéger les parties saines de la peau avec de la vaseline ou de la pâte de Zinc. N'appliquer la pommade que sur les verrues et recouvrir par un pansement élastique. Enlever après 1 à 2 jours. Les parties ramollies sont ensuite excisées (scalpel). Pour un ramollissement plus important de la couche cornée, un traitement préalable à l'aide d'un emplâtre salicylé peut être conseillé (laisser agir 2 à 4 jours). Attention contient de l'Adeps Lanae, sensibilisation possible.

Rp: Composition pour 100 g

A	2-Naphthol	13.330 g
B	Résorcinol	13.330 g
C	Salicylique (acide)	13.330 g
D	Thymol	6.000 g
E	Phénol 85%	11.300 g
F	Paraffine	30.300 g
G	Vaseline blanche	12.500 g

Fab: Faire fondre F et G au bain marie et homogénéiser. Remuer ensuite jusqu'à refroidissement. Tamiser A, B et C (tamis en Nylon) et incorporer dans la base. Mélanger et dissoudre D et E en chauffant légèrement puis homogénéiser. homogénéiser avec un moulin d'onguent.

Stock:

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube à pommade laqué

Fabric: Kantonsspital Luzern, Luzern

ATC/IT: D11AF 10.07.00

Etat: 01/kbr (01.01.2010)

5.14 Varia (Préparations pour peau délicate, protection de la peau, pommades nasales, antidotes etc.)

Dans ce chapitre sont présentées, les antidotes, les hormones à usage topiques, les préparations pour mains délicates, les préparations pour la PUVA thérapie, les pommades nasales ainsi que diverses autres préparations.



5.14-755

Prép:	Gel anti acide fluorhydrique	KA
Syn:	Calcium gluconate hydrogel	
Ind:	Hydrogel utilisé comme antidote (topique) lors d'agression de la peau et des muqueuses par de l'acide fluorhydrique. Le gluconate de calcium neutralise l'acide fluorhydrique par la formation de fluorure de calcium insoluble. (CaF ₂) [111].	
Dos:	Appliquer directement après le contact avec l'acide fluorhydrique sur les zones atteintes en couche de 5mm. Bien laver après environ 2 minutes. Renouveler l'application de gel et laisser sécher. Un traitement sous contrôle médical est indispensable et devrait être effectué le plus rapidement possible [111].	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A Calcium (gluconate de)	2.500 g
	B Eau purifiée	88.900 g
	C Sorbique (acide)	0.100 g
	D Phenoxyéthanol	0.500 g
	E Propylèneglycol	5.000 g
	F Hydroxyéthylcellulose	3.000 g
Rem:	Formulation du FH modifiée suite à la constatation de certains problèmes [112].	
Fab:	Dissoudre A et C dans B chaud. Mélanger D et E dans une capsule en acier chromé. Introduire la solution A-B-C dans une capsule en acier chromé et bien mélanger. Après refroidissement compléter l'eau évaporée. A l'aide du Polytron, disperser F par portions, et mélanger jusqu'à formation du gel. Si nécessaire laisser gélifier pendant la nuit dans un endroit frais. Conditionner le gel immédiatement après sa fabrication.	
Stock:	A l'abri de la lumière	
Stabil:	Adjonction d'acide sorbique (contre la croissance de champignons), de phenoxyethanol et de propylenglycol à la place de gluconate de chlorhexidine (cf. FH).	
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Tube à pommade laqué	
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich	
ATC/IT:	D11AX03 15.01.00	
Etat:	07/cw (09.03.2006)	

Prép:	Acide 5-aminolévulinique pommade 20 %	TR
Syn:	Pommade au 5-ALA	
Ind:	<p>La pommade est utilisée dans le traitement photodynamique (PDT). Par PDT, on entend le traitement combiné de dérivés de la porphyrine avec de la lumière laser. Le principe de l'activité du 5-ALA repose sur sa rétention sélective dans les tissus distincts des cellules normales du fait de leur état prolifératif. Ce traitement a fait ses preuves dans le traitement des précancéroses et de certaines formes de carcinomes baso- et spinocellulaires. La PDT déploie son activité cytotoxique dans les cellules tumorales par la formation d'oxygène-singulets très actifs, par la formation de réactions radicalaires aboutissant à la formation de radicaux hydroxyles. Les autres domaines d'application du PDT sont les suivants: affections de la peau provoquées par le Papillomavirus [177], le psoriasis et les lymphomes cutanés à cellules T [68]. Par rapport au traitement systémique, le traitement topique présente l'avantage de ne pas provoquer une sensibilisation aux rayonnements UV-A qui peuvent se prolonger sur plusieurs semaines. Lors d'un traitement topique l'hypersensibilité aux rayons UV-A ne dure que 24 heures [75].</p>	
Dos:	Appliquer la pommade sous pansement occlusif sur les parties atteintes et irradier après 4 à 8 heures avec la source de lumière correspondante [75].	
Rp:	Composition pour 100 g	
	A	Acide 5-aminolevulinique 20.000 g
	B	Eau purifiée 18.000 g
	C	Dermocetyl® anhydre 62.000 g
Rem:	Conserver au frigo et à l'abri de la lumière.	
Fab:	Chauffer C au bain marie. Dissoudre A dans B et émulsionner dans C fondu. Remuer ensuite jusqu'à refroidissement. Compléter l'eau.	
Stock:	Frigo (2-8°C)	
Stabil:		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3	
Embal:	Tube à pommade laqué	
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63	
ATC/IT:	D11AX 10.99.00	
Etat:	01/br (09.11.2005)	

5.14-765

Prép:	Pommade à l'estradiol	0.01 %	KA
Syn:	Pommade à l'estradiol		
Ind:	<p>L'activité du benzoate d'estradiol repose d'une part sur la compensation du manque d'oestrogènes, et d'autre part sur l'inhibition enzymatique et l'antagonisation des récepteurs aux androgènes. Le benzoate d'estradiol est localement relativement bien résorbé. L'estradiol provoque la liquéfaction du sébum, ainsi que la contraction des glandes sébacées ainsi que la diminution de leur sécrétions: ce qui provoque la diminution de la formation de comédons et de la formation d'acné [151]. Cette pommade lavable trouve son application dans les cas suivants: Lichen sclerosus et atrophicus, maladies liées à la surproduction d'androgène comme la séborrhée, l'Acne vulgaris, Alopecia androgenetica et l'atrophie vaginale [113]. L'estradiol se présente sous forme dissoute dans la base de pommade.</p>		
Dos:	Appliquer localement 1 à plusieurs fois par jour.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Macrogol 1500	30.000 g
	B	Macrogol 400	70.000 g
	C	Beta estradiol	0.010 g
Fab:	Faire fondre A et B au un bain marie dans une capsule en acier chromé. Dissoudre C dans la masse fondue et remuer avec précaution jusqu'à refroidissement. Mettre en tubes immédiatement.		
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AX	10.99.00	
Etat:	07/cw (13.03.2006)		

Prép: Eau de vie de France avec sel

Ind: Solution rafraîchissante activant la circulation sanguine. On trouve selon les endroits, les pharmaciens, les médecins ou la littérature des formulations très différentes. En général, ces formules contiennent une part importante d'éthanol, des huiles essentielles, du vinaigre, et cela dépend des formules du sel et du menthol.

Dos: Appliquer plusieurs fois par jour ou utiliser sous forme de compresses. Ne pas appliquer sur des plaie ouvertes (compte tenu de la teneur élevée en alcool, provoque une sensation de brûlure).

Rp: Composition pour 100 g

A	Sodium (chlorure)	0.560 g
B	Eau purifiée	55.700 g
C	Essence de Franzbranntwein	1.120 g
D	Ratanhiae (teinture de)	0.270 g
E	Ethanol à 96%	42.350 g

Rem: 100 g correspondent à 111 ml environ.

Fab: Dissoudre A dans B (Solution 1). Mélanger C,D, et E et les ajouter dans la solution 1.

Stock:

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Flacon Veral

Fabric: Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63

ATC/IT: D11AX 10.99.00

Etat: 02/br (30.09.2004)

5.14-790

Prép: **Pommade nasale** **KA**

Syn: Pommade nasale selon Rüedi

Ind: Cette émulsion E/H est indiquée pour l'humidification d'une muqueuse nasale asséchée.

Dos: Appliquer plusieurs fois par jour un peu de pommade dans chaque narine et bien répartir. Risque de sensibilisation: contient de la vaseline et de l'Adeps Lanae.

Rp: Composition pour 100 g

A	Graisse de laine	4.000 g
B	Vaseline blanche	58.800 g
C	Paraffine	20.000 g
D	Alcool cetylique	1.600 g
E	Eau purifiée	14.750 g
F	Solution de gluconate de chlorhexidine à 20%	0.250 g
G	Alcool camphré 10% PhH	0.400 g
H	Menthe poivrée (huile essentielle de)	0.200 g

Rem: Les directives de KA, TR et BS correspondent à la pommade nasale selon Rüedi.

Fab: Faire fondre A - D au bain marie (phase grasse). Mélanger F dans E chaud et émulsionner ensuite dans la phase grasse. Remuer la pommade jusqu'à refroidissement (30°C). Pour autant que G ne soit pas disponible, il est possible de dissoudre sur un bain marie le camphre dans le l'huile d'arachide. Incorporer G et H dans la pommade froide et homogénéiser.

Stock: Température ambiante

Stabil:

Cons: Comme préparation vois chapitre 2.4.3

Embal: Tube pommade nasale avec applicateur

Fabric: Kantonsapotheke Zürich, Zürich

ATC/IT: R01AX10 12.02.40

Etat: 09/cw (16.03.2006)

Prép: Pommade nasale HNO**Ind:** Est indiquée pour l'humidification d'une muqueuse nasale asséchée.**Dos:** Appliquer plusieurs fois par jour un peu de pommade dans chaque narine et bien répartir.**Rp:** Composition pour 100 g

A	Macrogol 400	48.150 g
B	Macrogol 1500	22.000 g
C	Macrogol 4000	6.000 g
D	Alcool cetylique	3.000 g
E	Polysorbate 80	3.000 g
F	Parabènes (concentré de) 10%	0.150 g
G	Propylèneglycol	2.000 g
H	Eau purifiée	15.000 g
I	Sodium (chlorure)	0.500 g
J	Menthe poivrée (huile essentielle de)	0.100 g
K	Sauge essence de	0.100 g

Fab: Laisser fondre A-D et ajouter E (Phase lipophile 1). Mélanger F et G avec H (Mélange 2). Diluer I dans la mixture 2 (Mélange 3). Ajouter la mixture 3 à la phase lipophile 1. Remuer ensuite jusqu'à refroidissement. Compléter l'eau évaporée. Ajouter J et K.**Stock:****Stabil:****Cons:** Comme préparation vois chapitre 2.4.3**Embal:** Tube pommade nasale avec applicateur**Fabric:** Kantonsspital Luzern, Luzern**ATC/IT:** R01AX10 12.02.40**Etat:** 01/kbr (01.01.2010)

5.14-805

Prép:	Testostérone pommade	2 %	KA, TR
Syn:	Pommade à la testostérone		
Ind:	Le propionate de testostérone trouve une application locale incorporé dans une base grasse pour le traitement du Lichen sclerosus et atrophicus (lésions coalescentes blanches nacrées de la vulve accompagnées de prurit et pouvant évoluer en carcinome spinocellulaire) post ménopausal ou précoce (Balanitis xerotica obliterans, Krauroris vulvae aut penis) [118] [119].		
Dos:	Appliquer la pommade sur zones atteintes 3 à 4 fois par jour pendant 4 semaines puis 1 fois par jour pendant 6 mois. Après amélioration des symptômes, appliquer 1 à 2 fois par semaine comme traitement d'entretien. Effets secondaires: chez l'homme ce genre d'effets ne sont pas à attendre. Chez la femme, des phénomènes de virilisation (Hypertrophie clitoridienne) peuvent se développer, qui imposent une diminution des doses de testostérone appliquée [118].		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A Testosterone (propionate de)	2.000 g	
	B Paraffine	2.000 g	
	C Vaseline blanche	96.000 g	
Rem:	La testostérone est une hormone hautement active. Lors de sa manipulation porter un masque et des gants.		
Fab:	Triturer A avec B. Faire fondre C dans une capsule en acier chromé sur un bain marie. Incorporer la vaseline fondue dans la trituration de testostérone et mélanger. Remuer la pommade jusqu'à refroidissement.		
Stock:	Frigo (2-8°C) à l'abri de la lumière		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D11AE	10.05.10	
Etat:	07/cw (16.03.2006)		

Prép:	Vitamine A pommade	960 IE/g	KA
Ind:	La vitamine A stimule le développement initial et inhibe la différenciation terminale des kératinocytes [120]. Indiquée pour améliorer la cicatrisation, par exemple lors de brûlures et d'écorchures, etc.; en milieu hospitalier, cette préparation est utilisée comme traitement adjuvant après les irradiations (Radiothérapie).		
Dos:	Appliquer localement plusieurs fois par jour. Attention contient de l'Adeps Lanae, sensibilisation possible.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Alcool cetylique	4.000 g
	B	Graisse de laine	10.000 g
	C	Vaseline blanche	85.804 g
	D	Vitamin A-palmitat 1 Mio IE/g	0.096 g
	E	Vanilline	0.010 g
	F	Citron (huile essentielle de)/Ethanol 100% aa	0.090 g
Rem:	La vitamin A est sensible à la lumière et à l'oxydation. Saturer le contenant avec de l'azote avant sa fermeture.		
Fab:	Faire fondre A,B et C à 70°C. Remuer jusqu'à refroidissement 40°C et ajouter ensuite D. Homogénéiser. Dissoudre E dans F, et incorporer dans la pommade, homogénéiser.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsapotheke Zürich, Zürich		
ATC/IT:	D03AX 10.06.00		
Etat:	11/cw (24.03.2006)		

5.14-815

Prép:	Acétate de vitamine E dans DMSO	10 %	LS
Syn:	Acétate de tocopherol dans DMSO		
Ind:	Indiqué lors d'ulcérations provoquées par l'injection paraveineuse accidentelle de doxorubicine ou d'autres agents cytostatiques ayant des propriétés nécrosantes.		
Dos:	Appliquer 25 ml sur les zones atteintes toutes les 12 heures. Il est possible de l'appliquer à l'aide de compresses ou sous pansement occlusif. Dose totale: 2 x 50 ml en 48 heures. Il s'agit d'une émulsion H/E légèrement jaune, qui doit être vigoureusement agitée avant application.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Tocopheryle (acétate de), a-	10.000 g
	B	Dimethylsulfoxyde	81.000 g
	C	Polysorbate 80	3.000 g
	D	Macrogol (stéarate de)	1.000 g
	E	Eau purifiée	5.000 g
Rem:	BS a retiré cette préparation 09/2002. L'émulsion est relativement peu stable. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière.		
Fab:	Chauffer B au bain-marie, et disperser dans l'ordre C, D et E. Incorporer A dans le mélange et bien agiter jusqu'à température ambiante.		
Stock:	Frigo (2-8°C)		
Stabil:	Emulsion instable, bien agiter avant l'emploi. Conseil: saturer avec de l'azote.		
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Fabric:	Spital-Pharmazie Basel, Basel		
ATC/IT:	D03AX	10.06.00	
Etat:	01/Ne (01.03.1990)		

Prép:	Acétate de vitamine E dans crème DMSO	10 %	TR
Ind:	Indiqué lors d'ulcérations provoquées par l'injection paraveineuse accidentelle de doxorubicine ou d'autres agents cytostatiques ayant des propriétés nécrosantes.		
Dos:	Appliquer sur les zones atteintes toutes les 3 à 4 heures pendant au minimum 3 jours.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Dimethylsulfoxyde	71.000 g
	B	Polysorbate 80	3.000 g
	C	Glycerin-Polyethylenglykolricinoleat	1.000 g
	D	Cetylan	10.000 g
	E	Eau purifiée	5.000 g
	F	Tocopheryle (acétate de), a-	10.000 g
Rem:	Conserver à température ambiante (T° de fusion du DMSO = 18.5°C).		
Fab:	Peser A, B et C dans le récipient (Mélange 1). Faire fondre E séparément au bain marie (70°C) dans une capsule en acier chromé et y incorporer la mélange 1 (Mélange 2). Dissoudre les composants E et F l'un après l'autre dans le mélange 2. Homogénéiser la crème et remuer jusqu'à refroidissement. (Polytron).		
Stock:	Température ambiante		
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Apotheke Stadtspital Triemli, Zürich 63		
ATC/IT:	D03AX	10.06.00	
Etat:	03/br (17.05.2005)		

5.14-818

Prép:	DMSO-Excipial crème	50 %	LU
Ind:	Lors d'application veineuse par erreur de cytostatique.		
Dos:	Selon prescription du medcin.		
Rp:	Composition pour 100 g		
	A	Excipial® Crème	50.000 g
	B	Lévomenthol	0.500 g
	C	Dimethylsulfoxyde	49.500 g
Fab:	Diluer B dans C (Mélange 1). A l'aide du Polytron ajouter le mélange 1 à la crème A. Remuer (Polytron) l'émulsion periodiquement jusqu'à refroidissement.		
Stock:			
Stabil:			
Cons:	Comme préparation vois chapitre 2.4.3		
Embal:	Tube à pommade laqué		
Fabric:	Kantonsspital Luzern, Luzern		
ATC/IT:	D03AX	10.06.00	
Etat:	01/kbr (01.01.2010)		

6 Tables de compatibilité

6.1 Table de compatibilité Bepanthen®

Principe actif Spécialité Forme galénique	Concentration maximale [%]			
	Bepanthen® Onguent (E/H)	Bepanthen® Crème (H/E)	Bepanthol® Lotion (H/E)	Bepanthen® Plus Crème (H/E)
Acide salicylique	25	25	25	25
Allantoïne	2	2 ¹	2	2
Dexaméthasone	0.2 ²	0.2	0.2	0.2 ²
Erythromycine	2 ³	2 ³	2 ⁴	2 ³
Goudron de houille	3	-	-	3
Hydrocortisone (acétate)	2.5	2.5	2.5	2.5
Ichthylol®	20	85	85 ⁵	85
Métronidazole	2	2 ¹	2	2
Prednisolone	2.5	2.5 ¹	2.5	2.5
Résorcine	5 ²	-	-	-
Soufre	10	10 ¹	10 ⁶	10
Urée	20	20 ⁷	20	20 ⁷
Zinc (oxyde de)	50	-	50 ⁶	30

Conservation: physique: stabilité étudiée sur 4 semaines
chimique: non testée

Remarques:

- pas de données
- 1) Conservation conseillée 3 semaines (compatibilité moyenne)
- 2) Conservation conseillée 2 semaines (compatibilité moyenne)
- 3) Conservation conseillée 1 semaine (compatibilité - faible), à utiliser immédiatement
- 4) Conservation au frigo (à 4°C)
- 5) Etiquette : bien agiter
- 6) Proche d'un onguent
- 7) Baisse de la consistance

Société: Bayer (Suisse SA)
Grubenstrasse 6
CH-8045 Zurich
Tél: 044 465 81 11

Etat au: 01.2010 ✓

6.2 Tables de compatibilité Eucerin

6.2.1 Eucerinum et Eucerinum Base

Principe actif Spécialité Forme galénique	Concentration maximale [%]			
	Eucerinum [®] anhydre	Eucerinum [®] cum aqua (E/H) ²	Eucerinum [®] Base (E/H)	Eucerinum [®] Base (H/E)
Acide glycolique	15	5	-	-
Acide lactique	10	10	-	-
Acide salicylique	10	10	-	10
Allantoïne	-	2	5	2
Alumine (acétate d')	-	10	-	-
Aluminium (chlorure de)	-	10	-	-
Amande (huile d')	-	25	-	-
Arachide (huile d')	-	20	-	-
Benzocaïne	-	2	20	20
Bétaméthasone (valérate de)	-	0.1	0.1	0.1
Chlorhexidine (gluconate de)	-	1	-	0.5
Clioquinol	-	2	-	-
Clotrimazole	-	2	2	2
Coaltar (Pix lithanthracis)	-	10	10	10
Coaltar saponiné	-	-	10	10
Dexaméthasone	0.05	0.05	-	-
Dexpanthénol	-	-	-	5
Dithranol	1	1	-	-
Erythromycine	-	1.5	-	4
Estradiol	-	0.01	-	-
Foie de morue (huile de)	5	-	-	-
Glycérol 85%	50	-	-	-
Hydroquinone	2	-	-	-
Hydrocortisone (acétate d')	2	2	2	2
Ichthyol [®]	5	20	5	-
Leukichthol [®]	5	-	5	-
Lévomenthol	1	-	-	5

Principe actif	Concentration maximale [%]			
Spécialité	Eucerinum [®] anhydre	Eucerinum [®] cum aqua (E/H) ²	Eucerinum [®] Base (E/H)	Eucerinum [®] Base (H/E)
Forme galénique				
Métronidazole	-	2	-	-
Néomycine (sulfate de)	-	0.5	-	-
Nystatine	-	2	-	2
Olive (huile d')	-	20	20	-
Polidocanol	5	-	-	5 ¹⁾
Prednisolone (acétate de)	1	1	-	-
Ricin (huile de)	10	-	-	-
Tretinoïne (Acide rétionique)	-	-	-	-
Triamcinolone (acétonide)	-	0.1	-	-
Urée	-	-	20	20
Vaseline blanche	70	-	-	-
Zinc (oxyde de)	50	20	20	20
Zinc (pâte de)	50	50	-	-

Conservation: physique: Stabilité physique testée sur 6 semaines
chimique: Stabilité chimique testée sur 6 semaines
Principes actifs: Incorporation possible à température ambiante.
Possibilité de chauffer la base jusqu' à 40°C

Remarques: - pas de données
1) consistance «lotion»
2) Eucerinum cum Aqua n'est pas un produit de commerce; il faut le préparer avec Eucerinum anhydre et de l'eau:

Eucerinum anhydricum: 50.0 g
Aqua dest. 50.0 g

Fondre Eucerinum anhydre à environ 75°C - 80°C. Chauffer l'eau à la même température et ajouter en remuant. Remuer jusqu' à la température de 25°C.

Maison: Beiersdorf SA - Division Eucerin
Industriestrasse 8
CH-8604 Volketswil
Tel: 044/ 947 84 64

Etat au: 06.2010✓

6.2.2 Eucerin creme avec Urée 5%

Principe actif	Concentration maximale [%]
Spécialité Forme galénique	5% Urée Creme (E/H) ¹
Acide lactique	-
Acide salicylique	5
Benzoylpéroxyde	jusqu' à 10
Bufexamac	5
Clotrimazole	2
Coaltar (Pix lithanthracis)	jusqu' à 10
Dexaméthasone	-
Dexpanthénol	5
Erythromycine	-
Hydrocortisone	2
Onagre (huile d')	-
Tétracycline HCL	-
Triamcinolone (acétonide)	0.5
Zinc (oxyde de)	jusqu' à 5
Zinc (sulfate de)	1

Conservation: physique: Stabilité physique testée sur 6 semaines
chimique: Stabilité chimique testée sur 6 semaines

Remarques: - pas de données
1) 5% Urée Crème est pas en commerce en Suisse. On peut commander ce produit en Allemagne.

Maison: Beiersdorf SA - Division Eucerin
Industriestrasse 8
CH-8604 Volketswil
Tel.: 044 947 84 64

Etat au: 06.2010 ✓

6.3 Tables de compatibilité avec des produits Excipial®

6.3.1 Excipial® Hydrolotio, Lipolotio und Crème

Principe actif		Teneur en % après 6 semaines		
Spécialité				
Forme galénique	%	Excipial® Hydrolotio (H/E)	Excipial® Lipolotio (E/H)	Excipial® 5 Crème (H/E)
Acide azélaïque	5			-
Acide glycolique (AHA)	12	+	+	+
Acide salicylique	10	+ 100	+ 100	+ 100
Allantoïne	5	+ 100	+ 100	+ 100
Benzoate de benzyle	10	+ 99	+ 100	+ 98
Bétaméthasone (valérate de) ¹	0.1	+ 100	+ 100	+ 100
Bufexamac	5	+ 100	+ 100	+ 100
Capsaïcine	0.075	+	+	+
Chlorhexidine dihydrochloride	0.5	+ 100	+ 100	+ 100
Clotrimazole ¹	2	+ 100	+ 100	+ 100
Dexaméthasone ¹	0.2	+	+	+
Dexpanthénol	5	+ 100	+ 100	+ 100
Diphenhydramine HCl	2		-	+ 100
Dithranol	2	-	-	-
Erythromycine	2	-	-	+ 85
Glycérol	10	+	+	+
Goudron de houille	10	-		±
Huile d'onagre	10	+	+ ¹	+
Huile essentielle d'arbre à thé	5	+	+ ⁴	
Hydrocortisone (acétate de) ¹	2.5	+ 100	+ 100	+ 100
Hydroquinone (EtOH)	5	-	-	-
Isoket® onguent ²	10		+	+
Lévomenthol	3	+ 94	+ 100	+ 100
Lidocaïne HCl	2	+	+	+
Métronidazole ¹	1	+		+ 100
Nifédipine	0.2	+	+	+
Oxyde de Zinc	30		+	+

Principe actif		Teneur en % après 6 semaines		
Spécialité				
Forme galénique	%	Excipial® Hydrolotion (H/E)	Excipial® Lipolotion (E/H)	Excipial® 5 Crème (H/E)
Polidocanol (Thesit)	5	-	-	±
Prednisolone (acétate de) ^{1,3}	0.5	+	+	+
Résorcine	5	-	+ ⁴	+
Saponine (teinture)	5		+	+
	10	-	+	+
Soufre précipité	10	+	+	+
Tannin	10	-		-
Testostérone (propionate de)	2		-	+ 100
Tetracycline HCl	3			-
Titane (dioxide de)	10	+	+	+
Tocophérol acétate	0.5	+	+	+
Trétinoïne (Acide rétinoïque)	0.05	+	+	+ 100
Triamcinolone (acétonide de)	0.1	+ 100	+ 100	+ 100
Triclosane	2	-	+ 100	-
Urée (50% dans l'eau)	10	+ 100	+ 100	+ 100
Capacité d'absorption d'eau environ		60%	60%	25%

Stabilité: physique: Stabilité testée: 6-8 semaines
chimique: Stabilité testée: 6-8 semaines

Remarques:

- + Compatible
- ± Compatibilité limitée
- Incompatible
- 1) Il faut utiliser le principe actif micronisé
- 2) Hors commerce; utiliser Isosorbiddinitrat 40% PhEur
- 3) Stockage au frigo
- 4) La préparation devient très liquide
- 5) Correspond du point de vue galénique à Ung. hydrophil. non ionogen. PhH
- 6) Correspond du point de vue galénique à Ung. leniens PhH

Maison: Spirig Pharma SA
CH-4622 Egerkingen
Tel: 062 387 87 87

Etat au: 05.2010 ✓

6.3.2 Excipial® crème grasse, onguent à l'huile d'amandes, onguent gras

Principe actif	Teneur en % après 6 semaines			
Spécialité Forme galénique	%	Excipial® ⁶ Crème grasse (E/H)	Excipial® Onguent à l'huile d'amandes (E/H)	Excipial® Onguent gras
Acide azélaïque	5	-	-	
Acide glycolique (AHA)	12	+		
Acide salicylique	10	+ 100	-	+ 100
Allantoïne	5	+ 100	+ 93	+ 100
Benzoate de benzyle	10	+ 98		
Bétaméthasone (valérate de) ¹	0.1	+ 100	+ 100	+ 100
Bufexamac	5	+ 100	+ 100	+ 100
Capsaïcine	0.075	+	+	+
Chlorhexidine dihydrochloride	0.5	+ 100	+ 100	+ 100
Clotrimazole ¹	2	+ 100	+ 100	+ 100
Dexaméthasone ¹	0.2	+	+	+
Dexpanthénol	5	+ 100	+ 97	
Diphenhydramine HCl	2	+ 99		
Dithranol	2	+ 99	+ 100	+ 100
Erythromycine	2		+ 95	+ 95
Glycérol	10	+	+	+
Goudron de houille	10	+	+	+
Huile d'onagre	10	+		
Huile essentielle d'arbre à thé	5			
Hydrocortisone (acétate de) ¹	2.5	+ 100	+ 100	+ 97
Hydroquinone (EtOH)	5	-		-
Isoket® onguent ²	10	+		+
Lévomenthol	3	+ 100		
Lidocaïne HCl	2	+		
Métronidazole ¹	1	+ 100		
Nifédipine	0.2	+	+	+
Oxyde de Zinc	30	+	+	
Polidocanol (Thesit)	5	+	-	

Principe actif		Teneur en % après 6 semaines		
Spécialité		Excipial ^{® 6}	Excipial [®]	Excipial [®]
Forme galénique	%	Crème grasse (E/H)	Onguent à l'huile d'amandes (E/H)	Onguent gras
Prednisolone (acétate de) ^{1,3}	0.5	+	+	+
Résorcine	5	-		-
Saponine (teinture)	5	+	+	+
	10	-	+	+
Soufre précipité	10	+	+	+
Tannin	10	+	+	
Testostérone (propionate de) ¹	2	+ 100		+ 100
Tetracycline HCl	3	-		-
Titane (dioxide de)	10	+	+	+
Tocophérol acétate	0.5	+	+	+
Tretinoïne (Acide rétinoïque)	0.05	+ 100	-	+ 100
Triamcinolone (acétonide de) ¹	0.1	+ 100	+ 100	+ 100
Triclosane	2	+ 100	+ 100	
Urée (50% dans l'eau)	10	+ 100	+ 100	+ 96
Capacité d'absorption d'eau environ		400%	100%	35%

Stabilité: physique: Stabilité testée: 6-8 semaines
chimique: Stabilité testée: 6-8 semaines

Remarques:

- + Compatible
- ± Compatibilité limitée
- Incompatible
- 1) Il faut utiliser le principe actif micronisé
- 2) Hors commerce; utiliser Isosorbiddinitrat 40% PhEur
- 3) Stockage au frigo
- 4) La préparation devient très liquide
- 5) Correspond du point de vue galénique à Ung. hydrophil. non ionogen. PhH
- 6) Correspond du point de vue galénique à Ung. leniens PhH

Maison: Spirig Pharma SA
CH-4622 Egerkingen
Tel: 062 387 87 87

Etat au: 05.2010 ✓

6.3.3 Excipial® Sensitive ES, Capilla, Pruri Lotion et Lipoderm Omega

Principe actif					
Spécialité					
Forme galénique	%	Excipial Sensitive ES s Parf.	Lipoderm Omega (E/H)	Excipial® Capilla (Shampoo)	Excipial® Pruri Lot. (H/E)
Acide glycolique et sol. de lactate de sod. PhEur	6 4.2		+		
Acide salicylique	5			+	
Ammonium lactate 70%	8.6			+	
Bétaméthasone (valérate) ³	0.1			+	
Chlorhexidine gluconate	0.5 2			+ ⁸	- ¹³
Clotrimazole ³	2			+ ⁹	
Dexpanthénol	5 10	+ ¹	+		+
Erythromycine				-	
Glycérol	5 10	+ ²	+		
Goudron de houille	1.5		-	-	
Goudron végétaux				-	
Huile d'onagre	5 10	+			
Hydrocortisone (acétate) ³	1	+	+		
Ichthyol	5			+	
Kétoconazole ³	1 2			+ ¹⁰	
Kétoconazole et acide salicylique				-	
Lévomenthol	2		+ ⁵		
Lidocaïne HCl	2				+
Polidocanol (Thesit)	1		-		
	2		-		
	3			+ ¹¹	
	5	+ ⁴			± ¹⁴
Polidocanol (Thesit) et Huile d'onagre	2 5	+ ⁴			
PVP-iodé				-	
Saponine (teinture)	5 10		- ⁶	+	

Principe actif					
Spécialité		Excipial Sensitive ES s Parf.	Lipoderm Omega (E/H)	Excipial® Capilla (Shampoo)	Excipial® Pruri Lot. (H/E)
Forme galénique	%				
Soufre précipité				-	
Sulfate de zinc	1			+	
Triamcinolone (acétonide) ³	0.1			+	+
Triclosane	1		+	-	
	2		+ ⁶		
Urée	5		+ ⁷	+ ¹²	
	10				

Stabilité: organoleptique: Stabilité testée: 6 semaines

- Remarques:**
- + Compatible
 - ± Compatibilité limitée
 - Incompatible
- 1) Etant donné qu'Excipial Sensitive ES contient déjà 2 % de dexpanthénol, n'ajouter plus que 8 %
 - 2) Pour 100g de préparation, il faut compter exactement 7.1g de glycérol 98%
 - 3) Utiliser uniquement des principes actifs micronisés
 - 4) Liquéfier le polidocanol en le chauffant modérément avant qu'il ne soit ajouté
 - 5) D'abord pulvériser le menthol dans le mortier
 - 6) Cristaux isolés perceptibles
 - 7) Dissoudre l'urée 1:1 dans de l'eau et l'intégrer en portions
 - 8) intégrer la solution aqueuse à 20 % en portions et mélanger de façon homogène. Le mélange est tout d'abord trouble, mais devient transparent de lui-même au bout de 1 à 2 heures.
 - 9) Dissoudre dans 3 portions d'acide acétique à 98 %
 - 10) Dissoudre dans 2 portions d'acide lactique en chauffant modérément (env. 40° C). Ajouter Excipial Capilla par portions et mélanger de façon homogène
 - 11) Si nécessaire, liquéfier le polidocanol dans un bain-marie et l'intégrer dans Excipial Capilla au moyen du pilon.
 - 12) Dissoudre 1:1 dans de l'eau avant d'intégrer
 - 13) de chlorhexidine a entraîné la rupture immédiate de l'émulsion (2 phases). Par conséquent, cette formule ne convient pas. On ignore si cela est également le cas avec les autres combinaisons de chlorhexidine et si cela ne dépend pas de la concentration.
 - 14) La formule au polidocanol est très liquide (comme un lait) et, par conséquent, n'est à recommander que sous condition.

Maison: Spirig Pharma SA
CH-4622 Egerkingen
Tel: 062 387 87 87

Etat au: 05.2010 ✓

6.4 Table de compatibilité Linola® émulsions

Principe actif Spécialité Forme galénique	Concentration maximale testée [%]	
	Linola® gras émulsion (E/H)	Linola® émulsion (H/E)
Acide salicylique	5 ²	5 ²
Clotrimazole	-	1 ²
Erythromycine	2 ²	4 ^{2,4}
Hydrocortisone	1	1
Hydrocortisone (acétate de)	1	1
Lévomenthol	5 ³	5 ³
Lidocaine HCl	4 ³	4 ³
Métronidazole ³	2 ³	2 ³
Soufre	10	10
Testostérone (propionate de)	2 ³	-
Trétinoïne (Acide rétinoïque) ⁶	-	0.05 ³
Trétinoïne (Acide rétinoïque) ⁶ Erythromycine	-	0.05 2 ²
Triamcinolone (acétonide de)	0.1 ²	0.1 ²
Urée	10 ^{3, 5}	10 ³
Zinc (oxyde de)	30	30

Conservation: physique: A température ambiante selon 1-3
chimique: Pas de données

Remarques:

- pas de données
- 1) Principes actifs stables 1 mois à température ambiante
- 2) Principes actifs stables 2 mois à température ambiante
- 3) Principes actifs stables 3 mois à température ambiante
- 4) L'incorporation de l'érythromycine dans Linola[®] émulsion est facilitée en la triturant avec une solution aqueuse de Tween[®] 20 à 10%. En travaillant avec un mélangeur électrique (par exemple unguator) l'addition de Tween[®] n'est pas nécessaire.
- 5) L'incorporation de l'urée est facilitée par la fusion de l'émulsion.
- 6) La dispensation en tubes améliore la stabilité

Remarque général au mélange Linola gras émulsion / Linola gras émulsion:

Le mélange de Linola émulsion et Linola émulsion à parts égales (souvent prescrit) peut mener à des résultats différents en dépendance du procédé de fabrication, mais la stabilité du mélange est toujours 2 mois. En tout cas on obtient une émulsion H/E normalement désirée, en chauffant ensemble Linola émulsion et Linola gras émulsion à une température de 65° C au minimum et en triturant le mélange ensuite jusqu'au refroidissement. Si nécessaire il faut rajouter la quantité d'eau évaporée.

En mélangeant Linola émulsion et Linola gras émulsion à température ambiante on reçoit uniquement une émulsion H/E si on incorpore Linola gras émulsion dans Linola émulsion. L'incorporation de Linola émulsion dans Linola gras émulsion résulte à une émulsion E/H qui se distingue non seulement du typ d'émulsion mais qui a aussi une consistance plus ferme par rapport à l'émulsion H/E.

Maison: Alcina AG
Industriestrasse 111
CH-4147 Aesch, Telefon
Tel: 061 756 91 00

Etat: 05.2010 ✓

6.5 Table de compatibilité Remederm®

Principe actif Spécialité Forme galénique	Concentration maximale en %			
	%	Remederm® Crème (E/H)	Remederm® Crème Fluide (E/H)	Remederm® Shampoo
Acide salicylique	2-3	+ ²	+ ²	+ ¹¹ (3%)
Bétaméthasone	~ 0.1	+ ¹	+ ¹	x
Bourrache (huile de)	3-8	+ ⁴	+ ⁸	x
Bufexamac	5	+ ⁵	-	x
Coaltar saponiné		-	-	x
Dexaméthasone	0.05-0.1	+ ¹	+ ¹	x
Econazol (nitrate d')	1	-	-	+ ⁹
Hexachlorophène	0.5	+ ¹³	-	x
Hydrocortisone	0.5-1	+ ¹	+ ¹	x
Ichthyol	3	-	-	+ ¹⁰
Onagre (huile d')	3-8	-	+ ⁸	x
Panthénol	2-3	+ ⁷	+ ⁷	+ ¹⁰ (3%)
Polidocanol (Thesit®)	3	-	-	+ ¹⁰
Résorcine	1-2	-	+ ⁴	x
Sélénium (sulfure)		-	-	-
Talc	10	+ ⁴	+ ⁴	x
Titane (dioxide de)	3	+ ²	+ ²	x
	5	+ ³	+ ³	
Tretinoïin (Acide rétinoïque)	0.03-0.05	+ ¹³	+ ¹³	x
Triclosane	1	+ ¹³	+ ¹³	+ ¹¹ (0.5%)
Urée (Carbamid)	3-5	+ ¹²	+ ⁴	+ ¹⁰ (2%)
Vitamine B12 (Cyanocobalamine)	0.05-0.07	+ ⁶	+ ⁶	x
Zinc (oxyde de)	3	+ ²	+ ²	x
	5	+ ⁵	+ ⁵	
Zinc (pyrithione de)		-	-	-

Stabilité: physique: Stabilité testée sur 3-4 mois
chimique: Pas de données

Remarques:

- + compatible
- incompatible
- x pas de données
- () données divergentes
- 1) à mélanger à 2% d'huile de paraffine ou à délayer directement dans la crème chauffée à 35 – 40°C.
- 2) à mélanger à 2,5% d'huile de paraffine et à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C.
- 3) -> 5
- 4) à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C.
- 5) à mélanger à 5% d'huile de paraffine et à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C.
- 6) à mélanger à 2% d'eau distillée et à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C. Attention! La crème prend une teinte rosée.
- 7) chauffer séparément la crème et le panthénol au bain-marie à 35 – 40°C, puis délayer le panthénol dans la crème chauffée.
- 8) à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C (aussi possible à température ambiante).
- 9) à délayer directement dans le shampooing chauffé à env. 35°C. (insoluble si on l'ajoute à température ambiante).
- 10) à délayer directement dans le shampooing à température ambiante.
- 11) à délayer directement dans le shampooing chauffé à env. 35°C.
- 12) à délayer par portions dans la crème chauffée à 35 – 40°C.
- 13) à mélanger à 2% d'huile de paraffine et à délayer dans la crème chauffée à 35 – 40°C.

Maison

Louis Widmer SA
Rietbachstrasse 5
CH-8952 Schlieren
Tel.: 043 433 77 55, Fax: 043 433 77 99
04.2010✓

Etat:

6.6 Table de compatibilité Physiogel®

Principe actif Spécialité Forme galénique	Concentration testée en %			
	Physiogel® Crème ⁴ DMS	Physiogel® A.I. Crème ⁴ DMS	Physiogel® Body Lotion ⁴ DMS	Physiogel® Shampoo ⁵
Acide salicylique	- ³	- ³	- ³	5
Bétaméthasone (valérate de)	0.1	0.1	∅	∅
Chlorhexidine (gluconate de)	-	∅	∅	1
Clotrimazole	2	∅	2	∅
Coaltar saponiné	5	5	5	2
Estradiol (beta)	0.015	∅	∅	∅
Hamamelis (Eau d')	10	∅	∅	∅
Hydrocortisone	1	1	1	∅
Métronidazole	2	2	2	∅
Polidocanol (Thesit)	5	5	5	5
Triamcinolon (acétonide de)	0.1	0.1	0.1	0.1
Triclosane	2	2	2	1
Urée	- ²	5	5 ¹	10

Conservation:

- physique: Stabilité au minimum 3 mois
- chimique: Stabilité au minimum 3 mois (seulement testée la Crème)
- microbiolog. Stabilité au minimum 3 mois (seulement testée la Crème)
- ∅ Pas de données
- DMS® Derma Membran Struktur (analogue à la structure lipidique cutanée)

Remarques:

- Incompatible
- 1) Stabilité seulement pour 1 mois
- 2) Destruction
- 3) Destruction de la structure lamellaire de la crème
- 4) Pas de parfum, pas conservé, hypoallergénique, sans émulseurs
- 5) Pas de parfum, pas conservé, hypoallergénique

Maison: Distribution: GlaxoSmithKline (GSK) SA
Talstrasse 3-5
CH-3053 Münchenbuchsee
Tel: 031 862 21 11

Etat au: 01.2010 ✓

6.7 Table de compatibilité Antidry®

Principe actif		Concentration en %	
Spécialité		Antidry® Lotion à l'huile d'amandes O/W	Antidry® Huile dermo- nettoyante O
Forme galénique			
Acide salicylique		1 ⁷⁾ 5 ⁸⁾	Jusqu'à 5 ¹⁵⁾
Dexaméthasone		0.1 ¹²⁾	-
Erythromycine		1 ⁵⁾	-
Hydrocortisone		1 ⁹⁾	-
Lévomenthol		1 ¹⁰⁾	-
Polidocanol		2-5 ¹¹⁾	5-10 ¹⁴⁾
Résorcine		1 ⁴⁾	-
Soufre		1 ³⁾	-
Sulfate de gentamycine		1 ⁶⁾	-
Triamcinolone (acétonide de)		0.1 ¹³⁾	-
Urée		2 ¹⁾ 6 ²⁾	- -

Stabilité: physique: 4 semaines stable
chimique: pas d'indication

Informations: Les substances actives sont ajoutées directement à la lotion ou dissoutes dans un solvant adéquat. La force de cisaillement est transmise par un mélangeur, ce qui garantit une distribution homogène.
La viscosité de l'émulsion diminue pendant le mélange et l'adjonction à vitesse de rotation relativement haute. Selon la substance (et le solvant), la viscosité augmente cependant à l'état d'immobilité.

Remarques:

- 1) Ajoutée directement pendant le mélange (la lotion se refroidit);
Modification du pH: aucune
Résultat: lotion stable
- 2) Dissoudre dans la lotion chauffée à 40° et faire refroidir en remuant.
Modification du pH: aucune
Résultat: devient plus allongé
- 3) Verser directement à travers un tamis en mélangeant;
Modification du pH: aucune
Résultat: léger jaunissement stable
- 4) Dissoudre 1 part de résorcine avec 1.5 part d'eau puis mélanger;
Modification du pH: aucune
Résultat: instable cristallisation
- 5) dissoudre 1 part d'érythromycine avec 3 parts d'éthanol 94 % puis mélanger;
Modification du pH: s'élève de 5.67 à 6.75
Résultat: stable faiblement visqueux

- 6) dissoudre 1 part de sulfate de gentamycine dans 2 parts d'eau et mélanger;
Modification du pH: s'abaisse de 5.67 à 5.57
Résultat: stable
- 7) Dissoudre 1 part d'acide salicylique dans 2.5 parts d'éthanol 94% puis mélanger;
Modification du pH: s'abaisse de 5.67 à 4.76
Résultat: stable faiblement visqueux
- 8) Homogénéisation directe à 50° et faire refroidir en remuant;
Modification du pH: s'abaisse de 5.67 à 4.0
Résultat: stable
- 9) Ajouter la substance pulvérisée à l'aide d'un homogénéisateur en la chauffant à 40° ou bien produire une solution d'hydrocortisone de 10% avec de la glycole propylène et ensuite mélanger 10 % de cette solution avec 90% de la lotion;
Modification du pH: -
Résultat: lotion stable devient plus allongé
- 10) Dissoudre 1 part de menthol avec 1 part d'éthanol 94%;
Modification du pH: aucune
Résultat: stable devient plus allongé
- 11) Verser directement puis remuer;
Modification du pH: -
Résultat: stable
- 12) Dissoudre la dexaméthasone en la chauffant légèrement dans 4% d'éthanol 94%, puis l'incorporer dans la lotion en prenant soin de bien remuer;
Modification du pH: s'élève à 0.1 unité
Résultat: stable devient plus liquide
- 13) Dissoudre l'acétonide de triamcinolone dans l'éthanol chauffé d'environ 40°C et ensuite incorporer dans la lotion. La solution est composé comme suit: 4,0% d'éthanol 94%, 0,1% de triamcinolone acétonide, 95,9 % de lotion à l'huile d'amande Antidry
Modification du pH: s'élève à 0.1 unité
Résultat: stable devient plus liquide
- 14) Verser directement, ensuite chauffer à 25°;
Modification du pH: -
Résultat: stable
- 15) Verser directement puis remuer après env. 15 min. l'acide salicylique est complètement solué;
Modification du pH: s'abaisse à 3.1
Résultat: stable

Maison: Merz Pharma (Suisse) SA
Hegenheimermattweg 57
CH-4123 Allschwil
Tel.: 061 486 36 00

Etat au: 02.2010 ✓

6.8 Table de compatibilité avec des produits de Hans Karrer

6.8.1 Hans Karrer Lipolotion^{ECO}, Hans Karrer Lipocrème^{ECO} et Hans Karrer Onguent à l'huile d'amandes^{ECO}

Principe actif	Concentration maximale %			
	Spécialité	Lipolotion ^{ECO}	Lipocrème ^{ECO}	Onguent à l'huile d'amandes ^{ECO}
Forme galénique	%	(E/H)	(E/H)	(E/H)
Acide lactique	2	-	-	+
Acide salicylique	5	o	o	o
Betamethasone (valérate de)	0.1	+	+	+
Bufexamac	5	+	+	o
Clotrimazole	1	+	+	+
Dexpanthénol	3 5	+	+	+
Erythromycine	2 4	+ ¹	+ ¹	+
Glycérol	5	+	+	o
Huile d'onagre	10 15	+	+	o
Hydrocortisone	1	+	+	+
Hydrocortisone (acétate de)	2	+	+	+
Lévomenthol	2	+	+	+
Métronidazole	1 2	+	+	+
Mométasone furoate	0.1	+	+	+
Polidocanol (Thesit)	5	-	-	+
Prednisolone (acétate de)	0.5	+	+	+
Triamcinolone (acétonide de)	0.1	+	+	+
Triclosane	2	+	+	+
Urée	5	+	+	o
Urée (1/1 dans de l'eau)	5 10	o	o	+
Vitamine B12 (Cyancobalamine)	0.07	o	o	o

Conservation: physique: Stabilité testée: 8 semaines
chimique: pas d'indication

Remarques:

- + compatible
- o non testé
- incompatible

- 1) Il faut ajouter le Trometamol (Erythromycine 2%/4%, Trometamol 0.55%)
- 2) 1:1 Acide salicylique:Vaseline (trituration toute faite)
- 3) Concasser (ne pas dissoudre) la B12 dans le mortier (proportion 1:10) avec Lipo Basis.

Société: Qualicare SA
4023 Bâle
Tel.: 061 333 00 85

Etat au: 03.2010 ✓



6.8.2 Hans Karrer Lipolotion MikroSilber, Hans Karrer Lipocrème MikroSilber et Hans Karrer Hydrocrème MikroSilber

Principe actif		Concentration maximale %			
Spécialité					
Forme galénique	%	Lipolotion MikroSilber (E/H)	Lipocrème MikroSilber (E/H)	Hydrocrème MikroSilber (E/H)	
Acide lactique	2	-	-	-	
Acide salicylique	5	o	o	o	
Betamethasone (valérate de)	0.1	+	+	+	
Bufexamac	5	+	+	+	
Clotrimazole	1	+	+	+	
Dexpanthénol	3 5	+	+	+	
Erythromycine	2 4	+ ¹	+ ¹	+ ¹	
Glycérol	5	+	+	o	
Huile d'onagre	10 15	+	+	o	
Hydrocortisone	1	+	+	+	
Hydrocortisone (acétate de)	2	+	+	+	
Lévomenthol	2	+	+	+	
Métronidazole	1 2	+	+	+	
Mométasone furoate	0.1	+	+	+	
Polidocanol (Thesit)	5	-	-	-	
Prednisolone (acétate de)	0.5	+	+	+	
Triamcinolone (acétonide de)	0.1	+	+	+	
Triclosane	2	+	+	+	
Urée	5	+	+	+	
Urée (1/1 dans de l'eau)	5 10	o	o	o	
Vitamine B12 (Cyancobalamine)	0.07	o	o	o	

Conservation: physique: Stabilité testée: 8 semaines
chimique: pas d'indication

Remarques:

- + compatible
- o non testé
- incompatible

- 1) Il faut ajouter le Trometamol (Erythromycine 2%/4%, Trometamol 0.55%)
- 2) 1:1 Acide salicylique:Vaseline (trituration toute faite)
- 3) Concasser (pas dissoudre) la B12 dans le mortier (proportion 1:10) avec Lipo Basis.

Société: Qualicare SA
4023 Bâle
Tel.: 061 333 00 85

Etat au: 03.2010 ✓



Table de compatibilité Dexeryl Crème®

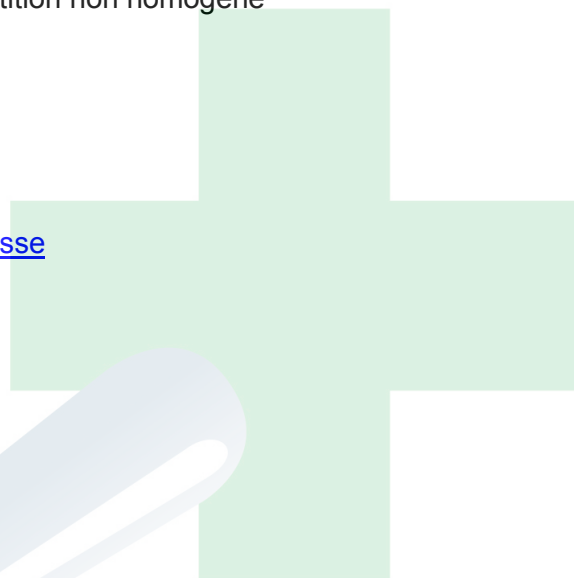
Principe actif	Concentration en % / compatibilité	
Spécialité		
Forme galénique	%	Dexeryl Crème H/E
Acétonide de triamcinolone	0.025	+
Acétonide de triamcinolone	0.05	+
Acétonide de triamcinolone	0.1	+
Acide lactique	1.5	-
Acide salicylique	-	-
Chlorhydrate d'octénidine	0.1	- ³⁾
Clotrimazole	1	+
Désonide	1	+
Dexaméthasone	0.1	+
Érythromycine	1	+
Érythromycine	2	+
Furoate de mométasone	0.05	+
Furoate de mométasone	0.1	+
Hydrocortisone	1	+
Métronidazole	1	+
Métronidazole	2	+
Métronidazole	4	+
Oxyde de Zinc	10	+
Oxyde de Zinc	30	-
Perméthrine	5	+
Polidocanol (Thesit®) ¹⁾	-	- ¹⁾
Prednicarbate	0.125	-
Prednicarbate	0.25	+
Prednisolone	0.5	+
Tretinoïne (Acide rétinoïque)	0.05	-
Urée	10	+
Urée	15	+
Valérate de bétaméthasone	0.1	+

Stabilité ²⁾: physique: Stabilité testée 4 semaines, température ambiante
chimique: Stabilité testée 4 semaines, température ambiante
microbiologique : Stabilité testée 4 semaines, température ambiante

Remarques: + Compatible
± Compatibilité limitée
- Incompatible
1) Pas vérifié par le ZL (Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker)
2) Vérifié par le Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker
3) Principe actif stable mais répartition non homogène

Maison: Pierre Fabre Suisse AG
Pierre Fabre DERMATOLOGIE
Hegenheimermattweg 183
CH-4123 Allschwil
Tel: +41 61 487 89 00
[Pierre Fabre DERMATOLOGIE Suisse](#)

Etat au: 10.2017 ✓



7 Annexes

7.1 Annexe 1: Adresses des hôpitaux

Hôpitaux	
<ul style="list-style-type: none">• Service de pharmacie CHUV (LS) Centre Hospitalier Universitaire Vaudois Rue du Bugnon 46 1011 Lausanne http://www.polimed.ch/	Tel: +41 21 314 60 60
<ul style="list-style-type: none">• Pharmacie HCUG (GE) Hôpitaux Universitaires de Genève Rue Micheli-du-Crest 24 1211 Genève http://pharmacie.hug-ge.ch/	Tel: +41 22 372 39 60
<ul style="list-style-type: none">• Institut für Spitalpharmazie (IA) Universitätsspital Bern (Inselspital) Freiburgstrasse 4 3010 Berne http://spitalpharmazie.insel.ch/	Tel: +41 31 632 29 91
<ul style="list-style-type: none">• Institut für Spitalpharmazie (BS) Universitätsspital Basel Schanzenstrasse 45 4031 Bâle http://www.universitätsspital-basel.ch/	Tel: +41 61 165 25 25
<ul style="list-style-type: none">• Spitalapotheke (TR) Stadtspital Triemli Birmensdorferstrasse 497 8063 Zurich http://www.stadt-zuerich.ch/triemli/de/index.html	Tel: +41 44 466 10 39
<ul style="list-style-type: none">• Kantonsapotheke Zürich Abteilung Informatik Spöndlistrasse 9 8006 Zurich http://www.kantonsapotheke.zh.ch	Tel: +41 44 255 32 14
<ul style="list-style-type: none">• Spitalapotheke (SG) Kantonsspital St. Gallen Haus 04 9007 St. Galle http://www.sg.kssg.ch/	Tel: +41 71 494 28 67

Hôpitaux

- Spitalapotheke (LU)
Luzerner Kantonsspital
Spitalstrasse
6000 Luzerne 16
<http://www.ksl.ch/de/>

Tel: +41 41 205 55 51

- Kantonsspital Aarau
Abteilung Herstellung
Tellstrasse / Haus 17
5001 Aarau
<http://www.ksa.ch/>

Tel: +41 62 838 53 53



7.2 Annexe 2: Adresses des Fournisseurs

Name		Telefon / Fax	
• Diethelm & Co SA Mühlebachstrasse 20 8008 Zurich	Tel:	044 / 265 33 00	
	Fax:	044 / 265 33 99	
• Dynapharm Distribution Case postale 205 1217 Meyrin 1	Tel:	022 980 04 45	
	Fax:	022 980 04 46	
• Fagron GmbH & Co. KG Von-Bronsart-Straße 12 D-22885 Barsbüttel	Tel:	+49 (0) 40 670 67 5	
	Fax:		
• Fluka Chemie SA Industriestrasse 25 9470 Buchs	Tel:	081 / 755 28 28	
	Fax:		
• Hänseler SA Industriestrasse 35 9100 Herisau	Tel:	071 / 353 58 58	
	Fax:	071 / 353 58 00	
• Merck E. Schweiz SA Chamerstrasse 144 6300 Zug	Tel:	041 / 729 22 22	
	Fax:	041 / 729 22 00	
• Selectchemie SA Etzelstrasse 42 8038 Zurich	Tel:	044 / 487 96 11	
	Fax:	044 / 487 96 90	
• Siegfried SA Unt. Brühlstrasse 4 4800 Zofingen	Tel:	062 / 746 11 11	
	Fax:	062 / 746 11 01	
• Sigma Chemie Industriestrasse 25 9470 Buchs	Tel:	081 / 755 28 28	
	Fax:		

7.3 Annexe 3: Liste des abréviations

Abréviation	Explications
a.H.	hors commerce
AG	Hôpital cantonale Aarau
AHA	Alpha-Hydroxysäuren (Fruchtsäuren)
ApBetrO	Apothekenbetriebsordnung
BHT	Butylhydroxytoluol
BMF	Basler Magistralrezepturen Formelsammlung
BS	Hôpital cantonale Bâle
c.	cum
cut.	cutanea
FC	Formularium clinicum
FH	Formularium Helveticum 1991
GE	Hôpital universitaire Genève
HD-PE	Emballage high density Polyethylen
IA	Pharmacie hôpital universitaire Berne
KA	Pharmacie cantonale Zurich
LS	Hôpital universitaire Lausanne
LU	Pharmacie hôpital cantonale Lucerne
mod.	modifié
MPD	minimale Phototoxizitätsdosis
NRF	Neues Deutsche Rezepturformularium
p.a.	principe active
PDT	Thérapie photodynamique
PEG	Polyethylenglykol (Macrogol)
pH	- log der Wasserstoffionenkonzentration (sauer-alkalisch)
Ph.H.VII	Pharmacopoea helvetica editio septima
Ph.H.10	Pharmacopoea helvetica 10. Edition
PM	Praescriptiones magistrales 1966
PUVA	Psoralen avec lumière UV-A
QAV	Quaternäre Ammoniumverbindungen (Desinfektionsmittel)
SG	Hôpital cantonale St. Gall
Sol.	Solutio
Susp.	Suspensio
TR	Stadtspital Triemli, Zürich
Ung.	Unguentum

7.4 Biographies brèves des auteurs

7.4.1 Curriculum vitae de Clau Deplazes, pharmacien hospitalier FPH

Fonction: directeur du service informatique KA

Etat civil: marié, 2 enfants

Adresse: Kantonsapotheke Zürich
Abteilung Informatik
Spöndlistrasse 9
CH - 8006 Zürich

Tél: +41 44 255 35 94

Fax: +41 44 255 36 51

E-mail: clau.deplazes@kaz.zh.ch

Formation:

1965 - 1984 Ecoles, maturité, études de pharmacie, Zurich

1984 Diplôme fédéral de pharmacie à l'EPF, Zurich

Activités professionnelles:

1984 - 1985 Pharmacien adjoint dans diverses officines

1985 - 1988 Pharmacien responsable de la Landi Apotheke, Coire

1988 - 1993 Pharmacien adjoint à la Adler Apotheke, Winterthur, sous la direction de Urs Reinhard; responsable de la fabrication des préparations non stériles, achat et contrôle à l'arrivée des matières premières ainsi que gestion de l'étiquetage et des comptes-rendus de fabrication

1994 - 2001 Directeur du service de galénique (fabrication) et collaborateur scientifique de la Kantonsapotheke Zürich

2001 Mise en place du service informatique à la Kantonsapotheke Zürich

depuis sept. 2001 Directeur du service informatique & assistance et collaborateur scientifique Kantonsapotheke Zürich

2006 - 2009 Introduction du système SAP à la Kantonsapotheke Zürich, gestion de projets internes

2009 - 2010 Introduction du logiciel Columbus Retail, migration Windows 7 et Office 2007

Formations complémentaires:

1995 - 2004 Divers cours d'informatique portant sur Microsoft Office, Windows NT4, Windows 2000, Business Objects, etc.

2002 - 2003 Utilisateur Office SI2 à l'Ecole Benedict (certificat SI2, mai 2003)

2003 - 2004 MOUS-Master (niveau expert) chez Digicom (certificat nov. 2003)

Membre des sociétés professionnelles suivantes:

SSPH	Société Suisse des Pharmaciens
GSASA	Société Suisse des Pharmaciens de l'administration et des hôpitaux
AVKZ	Apothekerverein des Kantons Zürich
VAW	Vereinigung der Apotheker in Winterthur
GD	Gesellschaft für Dermopharmazie (D)
APV	International Association of Pharmaceutical Technology (D)
SSAGK	Schweizerische SAP Anwendergruppe Krankenhaus

Publications (par ordre chronologique):

Préparations magistrales dermatologiques en Suisse; édité par Deplazes C, Möll F, Panizzon R; 2e édition remaniée; édition et distribution, juin 1997.

Möll F, Deplazes C, Gander B; Dithranol in Magistralrezepturen. SAZ 1998; 3: 89

Möll F, Deplazes C, Frewein E, Ruef C, Pletscher W; A practical approach of a "CJD-Set" for the decontamination of re-usable instruments used in contact with potential infectious tissues of suspected or confirmed CJD-patients. Presented as a poster at the EAHP Congress of the Europ. Association of Hospital Pharmacists, 20 – 23 March 2002 in Vienna

Quantitative Antibiotic Use in Hospitals: Comparison of Measurements, Literature Review and Recommendations for a Standards of Reporting, Kuster SP, Ruef C, Ledergerber B, Hintermann A, Deplazes C, Neuber L, Weber R, Infection. 2008;36:549-59

Correlation between Case Mix Index and Antibiotic Use in Hospitals, Kuster SP, Ruef C, Bollinger AK, Ledergerber B, Hintermann A, Deplazes C, Neuber L, Weber R, J Antimicrob Chemother 62:837-842, 2008

Etat: 01.2010

7.4.2 Curriculum vitae de Friedrich Möll, docteur en pharmacie, pharmacien hospitalier FPH († le 21 janvier 2009)

Fonction: ancien pharmacien-chef de la Kantonsspitalapotheke Winterthur
Etat civil: marié, 2 enfants
Adresse: Kantonsapotheke Zürich
Kantonsspitalapotheke Winterthur

Formation:

1965 - 1984 Ecoles, études de pharmacie, Zurich
1984 Diplôme fédéral de pharmacie à l'EPF, Zurich
1985 - 1989 Doctorat en galénique à l'EPF, Zurich
2000 - 2002 Formation post-diplôme, pharmacien hospitalier FPH
2009 † le 21 janvier 2009

Activités professionnelles:

1989 – 1991 Directeur de la production chez Spirig AG
1991 – 1993 Chef du service de galénique à la Kantonsapotheke Zürich
1993 – 1996 Senior Scientist du département R&D galénique au Pharmaceutical Research Institut (PRI, Johnson & Johnson) chez Cilag AG, CH-Schaffhouse et PRI à Raritan, New Jersey (USA)
1997 Assistant Director du département Physical Pharmazie / Material Science au PRI, Johnson & Johnson, mandataire commercial au sens de l'art. 462 du CO dans la même entreprise (PRI, Johnson & Johnson)
Depuis 1998 Directeur (pharmacien-chef) de la Kantonsspitalapotheke Winterthur. Assistance pharmaceutique et dispensation pour le Kantonsspital Winterthur
Depuis 2002 Assistance pharmaceutique pour le Spital Uster
Depuis 2004 Chargé de cours à l'EPF de Zurich pour le stage de galénique de l'année d'assistanat
Depuis 2005 Assistance pharmaceutique et dispensation pour le Psychiatrieverbund Winterthur und Zürcher Unterland (3 centres) et les homes pour personnes âgées de la ville de Winterthur (2 centres)

Membre des commissions suivantes:

Arzneimittelkommission des Kantonsspital Winterthur (présidence & procès-verbal)
Arzneimittelkommission des Spital Uster (présidence)
Arzneimittelkommission des Psychiatrerverbundes Zürich Unterland
Hygienekommission des Kantonsspital Winterthur
Hygienekommission des Psychiatriezentrums Hard
Hygienekommission des Spital Uster
Ethikkommission des Kantonsspital Winterthur
Ernährungskommission des Kantonsspital Winterthur
Membre de la Commission pour la formation postgrade et continue de la GSASA (CFPC)

Membre des sociétés professionnelles suivantes:

SSPH Société Suisse des Pharmaciens (CH)
GSASA Société Suisse des Pharmaciens d'administration et des hôpitaux (CH)
ASHP American Society of Health-System Pharmacists (USA)
APV International Association of Pharmaceutical Technology (D)
PDA Parenteral Drug Association (USA)

Publications (par ordre chronologique):

Möll F, Hagenlocher M, Cole ET, Speiser PP; Stability of gliding coats for rectal hardgelatin capsules. Acta pharm. Technol. 1988; 34: 24S (poster présenté au 34e congrès annuel de l'APV à Hambourg 1988).

Möll F, Hagenlocher M, Westera G, Speiser PP; Dual radioisotope technique for the investigation of the spreading behaviour of rectal hard gelatin capsules. Acta pharm. Technol. 1990; 36: 38S (poster présenté au 34e congrès annuel de l'APV à Kiel, 1990).

Möll F; 40%ige Carbamidfettcreme. SAZ 1991; 21: 593.

Möll F; Ozonisierung von Reinwasser für die Arzneimittelherstellung. Journal für Pharmatechnologie 1991; 1: 57.

Möll F, Diggelmann C, Krieg R, Pletscher WJ; Die Inkompatibilität des Calcium gluconatis hydrogel FH: Stabilisierung mit Phenoxyethanol und Sorbinsäure - zwei altbewährte Konservierungsstoffe in der Dermatologie und Kosmetik. SAZ 1993; 19: 577.

Möll F, Rüfenacht R, Althaus P; Kaliumcanrenoat in Salbengrundlagen. SAZ 1994; 8: 197.

Minder EI, Schneider-Yin X, Möll F; Lack of effect of oral charcoal in congenital erythropoietic porphyria. The New England Journal of Medicine 1994; 15: 1092.

Dermatologische Rezepturen der Kantonsapotheke Zürich, 1994; herausgegeben von F.

Möll und R. Panizzon; Vertrieb durch die Kantonsapotheke Zürich; Eigendruck 1994.

Wüthrich B, Möll F; Eignet sich erdnussölhaltige Cold Creme für die Hautpflege bei Kindern mit atopischer Dermatitis. Arzneimittel-, Therapie-Kritik - 1995 / Folge 2; Hans Marseille Verlag GmbH München

Möll F, Wüthrich B; Eignung von Mandelöl für die Hautpflege Neugeborener. Pädiat. Praxis 1995; 49: 329 - 331.

Möll F, Naef R, Ehrhart E, Flöther F; Notwendigkeit und Grenzen der mikrobiologischen

Charakterisierung von wasserfreien und nicht mit Wasser mischbaren, halbfesten Arzneiformen. Eur. J. Pharm. Biopharm. 1996; 42: 28S (poster présenté au 34e congrès annuel de l'APV à Mainz, 1996).

Möll F; Validation of a Leak Detector for Blow Fill Seal Container. BFS News 1996; September edition, p. 3 - 9.

Möll F, Naeff R, Erhart E, Flöther F; Characterization of the antimicrobial activity of semisolid preparations that are anhydrous and immiscible with water. Pharm. Ind. 1997; 59; 258 - 264.

Préparations magistrales dermatologiques en Suisse; édité par Deplazes C, Möll F, Panizzon R; 2e édition remaniée; édition et distribution, juin 1997

Möll F, Deplazes C, Gander B; Dithranol in Magistralrezepturen. SAZ 1998; 3: 89

Möll F, Doyle DL, Haerer M, Morton Guazzo D; Validation of a High Voltage Leak Detector for Use with Pharmaceutical Blow-Fill-Seal Containers – A practical Approach. PDA Journal of Pharmaceutical Science and Technology 1998; 52 (5): 215 - 227

Möll F; Integrity Testing of Pharmaceutical Blow-Fill-Seal Containers with a High Voltage Leak Detector – A practical Approach to its Validation: in Blow Fill Seal Technology; Edited by Oschmann R, Schwabe W, Schubert OE; Paperpack APV No. 40; Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH Stuttgart 1999

Demierre B, Giuliani F, Möll F; Antidota. SAZ 2000; 17: 577

Möll F; Arzneimittelsicherheit – gibt es nicht ? Bazillus, April 2001; p 5 – 10 (Eigenverlag des Kantonsspitals Winterthur)

Möll F, Deplazes C, Frewein E, Ruef C, Pletscher W; A practical approach of a "CJD-Set" for the decontamination of re-usable instruments used in contact with potential infectious tissues of suspected or confirmed CJD-patients. Presented as a poster at the EAHP Congress of the Europ. Association of Hospital Pharmacists, 20 – 23 March 2002 in Vienna

Möll F, Dalla Valle M; Was hat Händedesinfektion mit Antibiotikaresistenz zu tun ? Bazillus, Juli 2002 (Eigenverlag des Kantonsspitals Winterthur)

Hagen C, Möll F, Imoberdorf R, Hess Th; Behandlungserfolg von Dronabinol bei Patientin mit schwerer Inappetenz und Erbrechen bei AIDS. Präsentiert als Poster am der 71. Jahresversammlung der Schweizerischen Gesellschaft für Innere Medizin, 21. – 23. Mai 2003 in Basel

Möll F, Wiedemeier P, Schaeli C, Bissig M, Meyer E; Development of a Power-Point-Based Toolkit for Individual Presentations of Pharmaceutical Services of Hospital Pharmacies in Switzerland. Presented as a Poster at the ASHP 2003 Summer Meeting in San Diego, California; May 31 – June 4, 2003

Möll F; Ueberwachung der unerwünschten Wirkungen und Vorkommnisse von Heilmittel im Spital; Bazillus, November 2003 (Eigenverlag des Kantonsspitals Winterthur)

Möll F., Beutler M.; OTC-Analgetika. SAZ 2004; 7: 254 - 257

Möll F., Beutler M.; OTC-Analgetika – Beschleunigung des Wirkungseintrittes. SAZ 2004; 13: 482 – 484

Möll F.; Einflüsse der Nahrung auf die Medikamentenwirkung. Dossier – Kundenmagazin der Mepha AG. 2005; 3: 24 - 27

Vonbach P., Schmid U., Dubied A., Möll F.; Cleaning Validation of a tube filling machine for semisolids as a model procedure. Präsentiert als Poster am 34. GSASA-Kongress vom 24. – 25. November in Zürich. Ausgezeichnet mit dem 1. Preis der Posterpräsentationen.

Möll F., Ballmer P.E.; Einfluss der Nahrung auf die Arzneimittelwirkung. Schweiz. Zeitschrift für Ernährungsmedizin 2005; 4: 38 – 45

Möll F., Einflüsse der Nahrung auf die Medikamentenwirkung, D-Journal 2006; 180: 6 – 11

Etat: 01.2010

7.4.3 Curriculum vitae de Stéphane Gloor, Dr. pharm., pharmacien d'hôpital, FPH

Fonction actuelle: Pharmacien-chef

Etat civil: marié, 2 enfants (1990, 1992)

Adresse: Hôpital Neuchâtelois
Chasseral 20
CH-2300 La Chaux-de-Fonds

Tel: +41 32 967 21 70

Fax: +41 32 967 21 78

E-Mail: stephane.gloor@ne.ch

Formation:

1963 - 1982 Ecoles primaires, secondaires et gymnase à Lausanne et à Pully.

1982 Etudes de pharmacie, et diplôme fédéral à Lausanne.

1982 - 1986 Thèse en galénique à l'université de Lausanne

2002 Titre de FPH en pharmacie hospitalière.

Expériences professionnelles:

1982-1986 Assistant en galénique (Institut de galénique et de biopharmacie)

1987 Responsable du développement des formes solides
CILAG AG, Schaffhouse

1988 - 1991 Chef de projet OFAC/Pharmatic, Berne

1991 - 1992 Pharmacien responsable pharmacie Gamma, Lausanne

1992 - 1995 Pharmacien de l'unité de fabrication centralisée des
cytostatiques, CHUV, Service de pharmacie, Lausanne.

1995 - 2001 Pharmacien responsable de l'unité de fabrication non
parentérale, CHUV, Service de pharmacie, Lausanne.

2001 Collaboration avec le service de Dermatologie, CHUV,
Lausanne

2002 - 2004 Pharmacien responsable des projets informatiques, CHUV
Service de pharmacie, Lausanne.

2004 - 2006 Pharmacien-chef, Hôpital commun. de la Chaux-de-Fonds.

Depuis 2006 Pharmacien-chef, Hôpital Neuchâtelois

Membre des commissions suivantes:

Commission des médicaments, Hôpital Neuchâtelois

Commission d'Hygiène, Hôpital Neuchâtelois

Commission d'Alimentation et de nutrition, Hôpital Neuchâtelois

Commission Qualité Clinique et Sécurité des Patients, Hôpital Neuchâtelois

Membre des organisations professionnelles suivantes:

SSPh Société suisse des pharmaciens

GSASA GSASA: Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux

GPHR Groupement des Pharmaciens Hospitaliers Romands

Publications (par ordre chronologique):

S.Gloor Développement et application d'un test d'irritation oculaire sur la souris à la formulation d'anesthésiques locaux. Thèse de doctorat, Lausanne 1987.

J.-C. Etter., S.Gloor, J.M. Mayer The adverse effects of local anesthetics on the eye in the development of ocular irritation test. Pharm Acta Helv 1992, 67(9-10), 242-9

D.Perrenoud, P. Tran, S.Gloor. Allergie de contact aux bracelets de montre en cuir. La lettre du GERDA 2001, 18, n°4, 86

J-B Daeppen, P. Gache, U. Landry, E. Sekera, V. Schweizer, S. Gloor, B. Yersin Symptom-Triggered vs Fixed-Schedule Doses of Benzodiazepine for Alcohol Withdrawal: A Randomized Treatment Trial.. Arch Intern Med. 2002;162:1117-1121

Swiss Derma: base de données et outil d'aide à la prescription pour les préparations dermatologiques, de soin et d'hygiène cutanée. (en cours de rédaction)

M. Schenker, S. Illide, Y. Pastore, S. Gloor, Chr. Sénéchaud. Accouchement inopiné. Bulletin SMUR-HNe La Chaux-de-Fonds, N°5, août 2004.

S.Gloor, C. Guyot. Fabrication centralisée des cytostatiques, aspects légaux, projet neuchâtelois. SNM-News 2007, 44, Décembre 2004, 17-22

M. Berger-Gryllaki, G. Podilsky, N. Widmer, S. Gloor, B. Testa, A. Pannatier. Formulation Optimization in a University Hospital: The Example of Pediatric Solutions of the ACE Inhibitor Captopril CHIMIA 2005, 59, No. 6; 357-358

Poster et présentations orales (par ordre chronologique):

D.Perrenoud, P. Tran, S.Gloor. Allergies de contact aux bracelets de montre en cuir.

Meeting annuel de la Société Suisse de Dermatologie et de Vénéréologie, Genève, Septembre 2000.

Griffiths W, Gloor S, Sigrist T, Podilsky G, Dommeyer A, Pannatier A. Replacement of solid doses by oral liquid preparations for paediatrics: A collaborative approach between two Swiss University Hospital Centres. 29th European Symposium on Clinical Pharmacy, Basel, Switzerland, 11 - 14 October 2000.

J.-B. Daeppen, P. Gache, U. Landry, E. Sekera, V. Schweizer, S. Gloor, B. Yersin. Traitement individualisé du sevrage alcoolique. 69ème assemblée annuelle de la Société Suisse de Médecine Interne, Lausanne, mai 2001

J.-B. Daeppen, P. Gache, U. Landry, E. Sekera, V. Schweizer, S. Gloor, B. Yersin. Annual meeting of the Research Society of Alcoholism.

C. Lucchesi, J. Krayenbuehl, J. Ponard, S. Gloor, G. Darbellay, P. Kucera, G. Devuyst and G. Dietler. An in-vitro MCA model for the large-scale simulation of well-characterised microembolic signals. 6th Meeting of the European Society of Neurosonology and Cerebral Hemodynamics, Lisboa, Portugal, May 13-15, 2001.

V. Kemény, C. Lucchesi, J. Krayenbuehl, J. Ponard, S. Gloor, G. Darbellay, G. Dietler and G. Devuyst. Validation of an in-vitro MCA model for emboli detection, and comparison to human subjects. 9th Meeting of the Neurosonology Research Group of the World Federation of Neurology Lisboa, Portugal, May 13-15, 2001.

Perrenoud D, Gloor S, Panizzon RG. www.swissderma.ch Base de données et outil d'aide à la prescription pour les préparations dermatologiques, de soin et d'hygiène cutanée.

Meeting annuel de la Société Suisse de Dermatologie et de Vénéréologie, Genève, septembre 2001

D.Perrenoud, P.Tran, E.Zimerson, S.Gloor, R.G.Panizzon Allergies de contact aux bracelets de montre en cuir. Journées du GERDA (Groupe d'études et de recherches en dermato-allergologie), Bruxelles, septembre 2001.

Perrenoud D, Gloor S, Panizzon RG, Pannatier A. www.swissderma.ch Base de données et outil d'aide à la prescription pour les préparations dermatologiques, de soin et d'hygiène cutanée. 10èmes Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière, Genève, novembre 2001

Gryllaki-Berger M., Podilsky G., Widmer N., Gloor S., Pannatier A. Développement d'une solution orale pédiatrique de Captopril. 12èmes Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière, Interlaken, novembre 2004. 1er Prix du jury

Hobbies et loisir:

VTT, course à pied, ski, photographie

Etat: 01.2010

7.4.4 Curriculum vitae du Prof. Renato G. Panizzon

Fonction: directeur de service
Etat civil: marié, 3 enfants adultes
Adresse: Service de Dermatologie et Vénérologie
CHUV
CH-1011 Lausanne
Tél: +41 21 314 32 62
Fax: +41 21 314 03 82
E-mail: Renato.Panizzon@chuv.ch

Formation:

Ecoles et études de médecine, Bâle
1971 Diplôme fédéral et doctorat en médecine, Bâle

Activités professionnelles:

1972 Hôpital Pourtalès, Neuchâtel
1973-1978 Service de dermatologie, Hôpital de l'Île, Berne, spécialiste FMH
en
dermatologie et vénérologie, formation en pathologie
1978-1982 Chef de clinique au service de dermatologie de l'Hôpital
universitaire USZ, Zurich
1982-1985 Research Fellow à Rush University, Chicago
1985 Visiting Professor à Rush University, Chicago
1985 Privatdocent à la Faculté de médecine de l'Université de Zurich
1992 Professeur titulaire à la Faculté de médecine de l'Université de
Zurich

Président ou membre sortant des sociétés professionnelles suivantes:

Président sortant du groupe Mélanome de la SAKK
Président sortant de l'International Dermatologic Radiotherapy Society
Président sortant de la Société Suisse de Dermatologie et Vénérologie
Président sortant du programme de prévention des cancers cutanés de
la Ligue suisse contre le cancer
Membre sortant du Kollegium Swissmedic

Membre des sociétés professionnelles suivantes:

Société Suisse de Dermatologie et Vénérologie

Deutsche Dermatologische Gesellschaft

Société Française de Dermatologie et Vénérologie

American Academy of Dermatology

International Society of Dermatopathology

American Society of Dermatopathology

Society for Investigative Dermatology

European Academy of Dermatology and Venerology

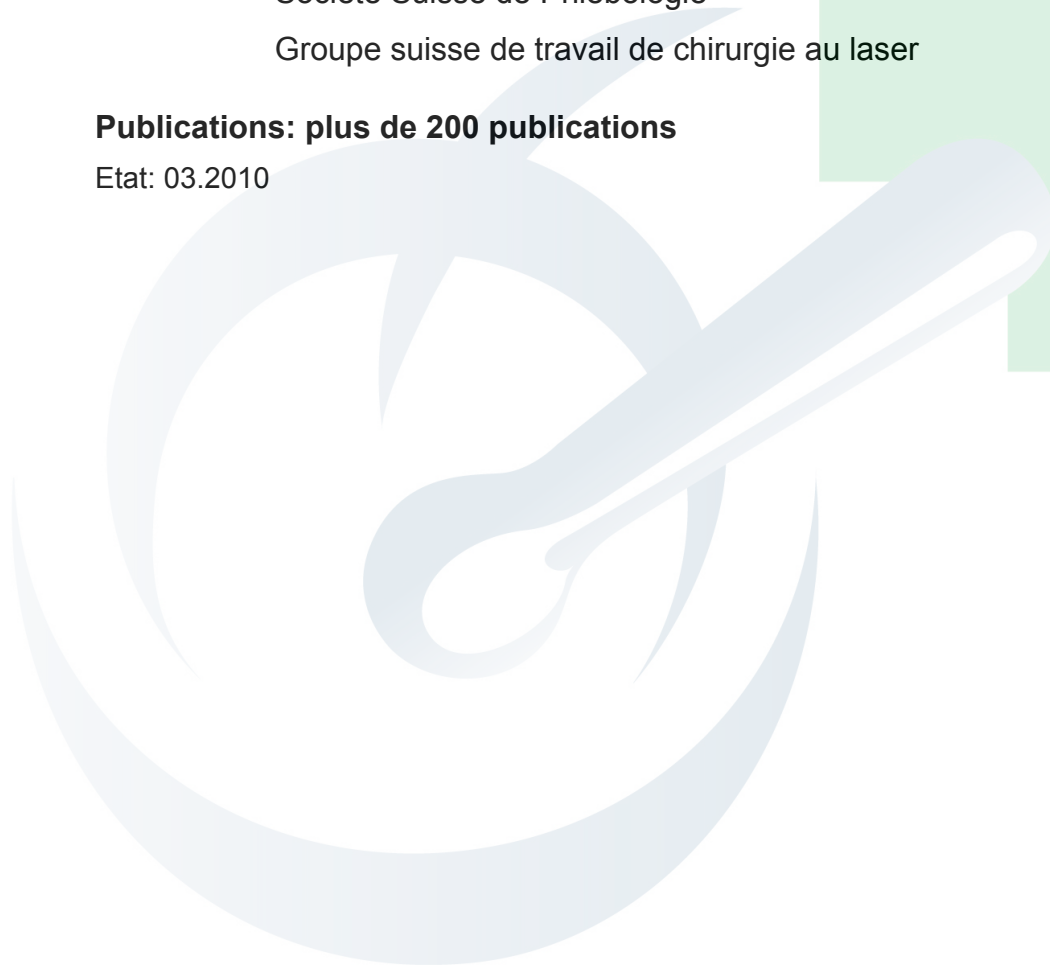
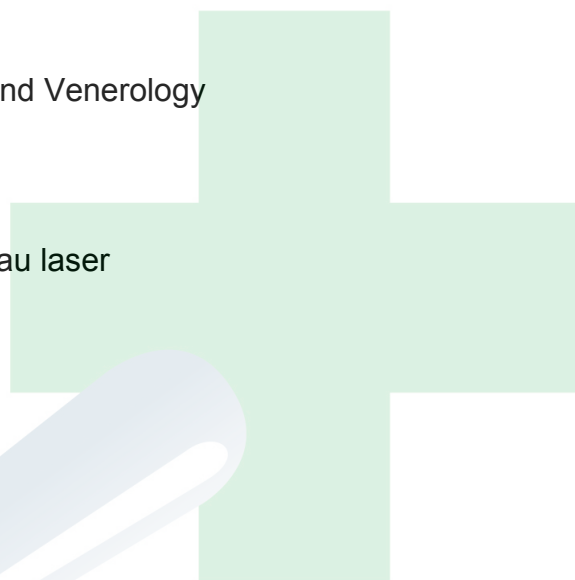
Société Suisse d'Angiologie

Société Suisse de Phlébologie

Groupe suisse de travail de chirurgie au laser

Publications: plus de 200 publications

Etat: 03.2010



8 Index

8.1 Bibliographie

- [1] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 603f
- [2] Harms M., Rev.méd.Suisse romande, 1990, 110:203-208; Revision 1991: Wiss.Zentralstelle SAV
- [3] Optimale, standardisierte Dermatikatherapie: Lagerungsunabhängige Freisetzungsverringerung von Prednisolon bei 0,25% P. und 10% Zinkoxid in einer W/O-Emulsion, Pharmazie 41,446(1986)
- [4] Terence J.Ryan, Wound Healing and Current Dermatologic Dressings, Vol.8, Nr.3/4,24f(1990)
- [5] Juch R.D. et al, Dermatology 1994;189:373-377
- [6] Ph.H.VI, Kommentar;769-771(1975)
- [7] Praescriptiones Magistrales PM, Arzt-Ausgabe, SAV;78(1973)
- [8] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)546f
- [9] Martindale, The Extra Pharmacopoeia, 31.Edition(1996):1128
- [10] Formularium Helveticum (FH),SAV:C.3(1991)
- [11] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:57(1996)
- [12] Drug information, AHFS 96(1996):2542
- [13] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 561
- [14] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):115
- [15] Brennan SS., Antiseptic toxicity in wounds healing by secondary intention, J.Hosp.Infect.(1986);8(3):263-7
- [16] Brennan SS., The effect of antiseptics on the healing wound: a study using rabbit ear chamber, Br.J.Surg.(1985);72(10):780-2
- [17] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):107
- [18] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):113
- [19] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)603f
- [20] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 643
- [21] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)635f
- [22] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):107-8
- [23] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)471
- [24] Schweiz. Apothekerverein; Formularium Helveticum, Ausgabe 1991, I.3
- [25] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)648-49
- [26] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 637
- [27] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):139
- [28] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 638

- [29] Schweiz. Apothekerverein; Formularium Helveticum, Ausgabe 1991, P 2
- [30] Wallhäuser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)480
- [31] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):388-90
- [32] Saji M., Efficacy of gentian violet in the eradication of methicillin-resistant Staphylococcus aureus from skin lesions, J.Hosp.Infect.1995 Nov;31(3):225-8
- [33] Bakker P., Activity of gentian violet and brilliant green against some micro-organisms associated with skin infection, Int.J.Dermatol. 1992 Mar;31(3): 210-3
- [34] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):111-12;113
- [35] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):497
- [36] Wallhäuser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)643-45
- [37] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):110-11
- [38] Drug information, AHFS 96(1996):2544
- [39] Wohlrab W.; Zur Verwendung von Harnstoff in der Dermatologie: Der Deutsche Dermatologe, 36(1988)528-37
- [40] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):96-97
- [41] Jung E.G.; Dermatologie, 2.Auflage(1991), Hippokrates Verlag Stuttgart;S.389
- [42] Arzneimittel Kompendium der Schweiz 1996, Rosalox, S.1804
- [43] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):156-57
- [44] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):415
- [45] Drug information, AHFS 96(1996):2542
- [46] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):153
- [47] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):152
- [48] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 230
- [49] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):418
- [50] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):438-39
- [51] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 536
- [52] Schweiz. Apothekerverein; Formularium Helveticum, Ausgabe 1991, A.5
- [53] Hagers Handbuch, Band 7, 5.Auflage, 1993, S.1408f
- [54] Deutscher Apotheker-Verlag; Deutscher Arzneimittel-Codex, Neues Rezepturformularium (NRF), 1994;NRF 11.13, S.1
- [55] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):452
- [56] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 590-91
- [57] Documed AG; Arzneimittel Kompendium der Schweiz 1996,:236-39
- [58] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:36(1996)
- [59] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):334-35
- [60] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):178-79
- [61] Möll F. et al; Kaliumcanrenoat in Salbengrundlagen, Schweiz.Apothekerzeitung, WIZE,Nr.8(1994):186-87

- [62] Korting H.C., Dermatotherapie, Springer Verlag Berlin Heidelberg,(1995):48-49
- [63] Mutschler E., Arzneimittelwirkungen, 7.Auflage, 1996, WVG, 602-05
- [64] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):404-06
- [65] Documed AG; Arzneimittel Kompendium der Schweiz 1996,:2021
- [66] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):435-37
- [67] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):463-64
- [68] Boehncke W. et al, Die photodynamische Therapie an der Schwelle zur klinischen Anwendung bei disseminierten Dermatosen, Hautarzt(1996)47:825-31
- [69] Natriumbituminosulfonat (helles sulfoniertes Schieferöl) zeigt antiseptische und proliferationsfördernde Wirksamkeit bei der Wundheilung, R.Engst et al, dermat (7) 2001
- [70] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:57(1996)
- [71] Korting H.C., Dermatotherapie, Springer Verlag Berlin Heidelberg,(1995):48-49
- [72] Med.Mo.Pharm., Ippen H., Zinksulfatlösung-Wirkungen und Nebenwirkungen?, Heft 1,(1996):22
- [73] Schweiz. Apothekerverein; Formularium Helveticum, Ausgabe 1991, D.1
- [74] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):322-23
- [75] Wolf.P. et al, Topical photodynamic therapy with endogenous porphyrins after application of 5-aminolevulinic acid, J.of American Academy of Dermatol., Vol.28, Nr.1(1993):17-21
- [76] Alexander M.;Antibiotika und Chemotherapeutika,WVG Stuttgart (1990):69
- [77] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:136(1996)
- [78] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:64(1996)
- [79] Wallhäuser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995)618-20
- [80] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):115
- [81] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):132-33
- [82] Wohlrab W., Harnstoff in der Dermatologie, DAZ Nr.30(1996):2523--27
- [83] Horsch W., Wolf B.;Harnstoff, eine Übersicht unter besonderer Berücksichtigung seiner pharm.Verwendung und Analytik, Pharmazie, 40(1985):665-76
- [84] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):395-96
- [85] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):131
- [86] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):141-2
- [87] Folia Ichthyolica, Sonderheft Monographie Ichthylol und Ichthylol hell, Ichthylol-Gesellschaft Cordes Hermann & CO. Hamburg, 1.Auflage, 1994
- [88] Produkteinformation Tumenol®-Ammonium, Chinosolfabrik Hannover, 1982
- [89] List P., Hagers Handbuch, Band 6b, 4.Auflage, 1979, S.311f
- [90] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 7, 5.Auflage, 1994, S.216f
- [91] Roth L., Krebserzeugende Stoffe, 2.Auflage 1988, S.70
- [92] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):120ff

- [93] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):122f
- [94] Thoma Karl, Dermatika, 2.Auflage, 1983, S. 91
- [95] Voigt R., Pharmazeutische Technologie, 7.Auflage, 1993, S.614
- [96] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):452
- [97] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):321f
- [98] Pharm. Verfahrenstechnik heute, Bd 1, Oktober 1980, S.14
- [99] Thoma, Apothekenrezeptur und -defektur, 1989, S.3/71f
- [100] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):123-24
- [101] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995):522f
- [102] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):61-63
- [103] Drug information, AHFS 96(1996):2641f
- [104] Hautarzt (1994) 45:526-528
- [105] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):124f
- [106] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):123-24
- [107] Tronnier H., Schmohl U., Dermatologische Rezepturen und Wirkstoffe, Thieme Verlag (1990):38
- [108] Rohde B., Schmersahl P., Katalog dermatologischer Wirkstoffe, 3.Auflage, Hermal Hamburg(1988):119
- [109] Drug information, AHFS 96(1996):2611
- [110] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:206(1996)
- [111] Schweiz. Apothekerverein; Formularium Helveticum, Ausgabe 1991, C.1
- [112] Möll F. et al; Die Inkompatibilität des Calcii gluconatis hydrogel FH, Schweiz.Apothekerzeitung, ,Nr.19(1993): 577-80
- [113] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):178-79
- [114] Sanchez et al.,Treatment of Oral Hairy Leukoplakia with Podophyllin, Arch.Dermatol.,Vol 128, Dec.1992:1659
- [115] Schweiz.Apothekerzeitung, WIZE,Nr.15(1988):423
- [116] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):135-36
- [117] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):363-64
- [118] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):177
- [119] Jung E.G.; Dermatologie, 2.Auflage(1991), Hippokrates Verlag Stuttgart;S.314-15
- [120] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):18-19
- [121] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:54(1996)
- [122] Solutio Castellani, rot oder farblos-welche wirkt besser?, DAZ Nr.3(1991):88
- [123] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:214(1996)
- [124] WIZE gibt Auskunft; Dakinsche Lösung und weitere Natriumhypochlorit-lösungen, Schweiz.Apothekerzeitung, Nr.20(1986):1106
- [125] Montandon J.; Haltbarkeit der Dakin'schen Lösung Ph.H.V, Schweiz.Apothekerzeitung, Nr.12(1994): 298
- [126] Raab W., Pflegekosmetik, Gustav Fischer Verlag, Stuttgart New York, 1991
- [127] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:182(1996)

- [128] NRF, 11(1994):Nr.1169,S.4
- [129] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 9, 5.Auflage, 1994, S.1199f
- [130] Tuncel T., Sorption and Desorption of Stabilizing Agents Used in 3% Hydrogen Peroxide Solution., Eur.J.Pharm.Biopharm.38(1992):89-92
- [131] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 7, 5.Auflage, 1994, S.997f
- [132] PZ Dermopharmazie, Nr.35, Ausgabe 3/96:12
- [133] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 8, 5.Auflage, 1994, S.993f
- [134] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:60(1996)
- [135] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:62(1996)
- [136] Thoma, Apothekenrezeptur und -defektur (1989):3/18
- [137] Messina et al. Panminerva Medica, 32(1990):49-55
- [138] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):353-54
- [139] Meier-Bratschi A., Jaspersen H.P.; Schweiz.Apothekerzeitung, Nr.1(1984):19-24
- [140] Klepak P.; Seifen-Öle-Fette-Wachse, 115, Nr.13(1989):415-418
- [141] Deutscher Apotheker-Verlag; Deutscher Arzneimittel-Codex, Neues Rezepturformularium (NRF), 1994;NRF 11.1:S.1-5
- [142] Albert K., Lagerungszeiten und Haltbarkeit von Arzneistoffen, Hilfsstoffen, Drogen und Drogenzubereitungen, GOVI Pharmazeutischer Verlag (1997)
- [143] Ph.H.VII, Kap.VII.1.3 (1990)
- [144] Thoma, Apothekenrezeptur und -defektur (1989):3/22
- [145] Fritsch C. et al, Photodynamische Therapie und Mamillenplastik eines grossflächigen Rumpfhautbasalioms der Mamma, Hautarzt(1996)47:438-42
- [146] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 7, 5.Auflage, 1994, S.998
Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 8, 5.Auflage, 1994, S.1107
- [147] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 9, 5.Auflage, 1994, S.1046f
- [148] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):109-10
- [149] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:85(1996)
- [150] Martindale, The Extra Pharmacopoeia, 31.Edition(1996):1129
- [151] Arzneistoffprofile, Band 4, Estradiol (1991)
- [152] Arzneistoffprofile, Band 4, Hydrocortison (1990):11
- [153] Von Bruchhausen, Hagers Handbuch, Band 9, 5.Auflage, 1994, S.1216f
- [154] Chlorhexidinglukonat / Glycerin-Lösung, Schweiz.Apothekerzeitung, WIZE, Nr.18(1990):539
- [155] Dommer J. et al.; Herstellungsvorschrift für Carbamidcrème und -salbe, Schweiz.Apothekerzeitung, WIZE,Nr.1(1991): 9-10, Formularium Helveticum (FH),SAV: Bekanntgewordene Inkompatibilitäten zwischen
- [156] Formularium Helveticum (FH),SAV:Bekanntgewordene Mögliche Inkompatibilitäten zwischen dermatologischen Wirkstoffen selbst (R.Dolder)(1991)
- [157] Thoma K., Dermatika, 2.Auflage (1983):317-19
- [158] Niedner R., Keratolytika zur Verbesserung des Hautbildes in der Kosmetik?,DAZ Nr.18(1994):1723

- [159] Kindl U.; Fruchtsäuren, ein neuer Wirkstoff?, PZ Dermopharmazie Nr.36;3/95:8-9
- [160] Domeisen U., Topische Dithranol Zubereitungen gegen Psoriasis, Staatsexamen Gal.Pharmazie ETHZ (1996)
- [161] Lee MG et al; The use of hydrogen peroxide as a sporocide in alcohol disinfectant solutions, EHP, Vol.2, Nr.5 (1996):203-6
- [162] Wallhäusser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995):603
- [163] Harnstoff in der Behandlung trockener Haut, DAZ 134(1994):48-49
- [164] Hornstein O.P., Nürnberg E., Externe Therapie von Hautkrankheiten, Georg Thieme Verlag, Stuttgart, New York (1985): 162
- [165] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:61(1996)
- [166] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):131
- [167] Hornstein O.P., Nürnberg E., Externe Therapie von Hautkrankheiten, Georg Thieme Verlag, Stuttgart, New York (1985): 132 u. 187
- [168] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):109
- [169] Hornstein O.P., Nürnberg E., Externe Therapie von Hautkrankheiten, Georg Thieme Verlag, Stuttgart, New York (1985) 162 u. 184
- [170] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:138(1996)
- [171] DAZ 135(1995):55-56
- [172] Korting H.C., Dermatotherapie, Springer Verlag, Berlin Heidelberg (1995): 73
- [173] Garbe C.et al,Rationelle dermatologische Rezeptur,Thieme:162(1996)
- [174] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):427
- [175] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992):137-38
- [176] Sellmer W, Borgman H.; Farbstoffe in der Therapie - 1995 noch zeitgemäss?, Krankenhauspharmazie Nr.10(1995):421-25
- [177] Landthaler M. et al, Photodynamische Therapie von Tumoren der Haut, Hautarzt (1993) 44:69-74
- [178] Stiller M. et al, Topical 8% Glycolic Acid and 8% L-Lactic Acid Creams for the Treatment of Photodamaged Skin, Arch Dermatol Vol.132(1996):631-36
- [179] Jabarah A., Salicylate intoxication from topically applied salicylic acid, J.Eur. Acad.Dermatol.Venereol. 8 (1997):41-42
- [180] Bangha E. et al, Toxicology of Topical Local Anesthetics, Skin Pharmacol 1996;9:376-80
- [181] Werner H.-P. et al, Mikrobiologische Anforderungen an lokale Antiinfektiva unter spezieller Berücksichtigung der antiinfektiven Wundbehandlung, Möglichkeiten und Perspektiven der klinischen Antiseptik
- [182] Kramer A. et al, Toxikologische Anforderungen an lokale Antiinfektiva, Möglichkeiten und Perspektiven der klinischen Antiseptik, mhp-Verlag (1995): 35-40
- [183] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):27f | Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):106f

- [184] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):338f
- [185] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):336f
- [186] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):355f
- [187] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):299f
- [188] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):402f
- [189] Externe Therapie von Hautkrankheiten; Hrsg.: O.P. Hornstein, E. Nürnberg; Georg Thieme Verlag Stuttgart, New York; 1985
- [190] Dermatotherapie, Hrsg.: H.C. Korting; Springer Verlag Berlin, Heidelberg, New York; 1995
- [191] Thoma, Apothekenrezeptur und -defektur (1989)
- [192] Rationelle dermatologische Rezeptur; Hrsg.: C. Garbe H. Reimann, C. Sander-Bähr; Thieme- und Govi Verlag; 1996
- [193] Niedner/Ziegenmeyer, Dermatika, WVG Stuttgart(1992)
- [194] Dermatologische Galenik; Hrsg.: Basotherm GmbH Biberach an der Riss 1; Teil 1 und 2; 1981
- [195] Surber C., Magistral Preparations: The Past, the Present and the Future, Vortrag an der 78. Jahresversammlung der Schweiz. Ges. für Dermatologie und Venerologie in Genf, September 1996
- [196] Möll F., Deplazes C., Panizzon R., Dermatologische Magistralrezepturen in Spital, Praxis und Apotheke, Vortrag an der 78. Jahresversammlung der Schweiz. Ges. für Dermatologie und Venerologie in Genf,
- [197] Gehring W., Ist die Eigen-Rezeptur noch zeitgemäss ? TW Dermatologie 24 (1994) 371-378
- [198] Das 1x1 des Rezeptierens; Hrsg.: F. Lembeck, H. Ochsenfahrt; 7. Auflage, Georg Thieme Verlag Stuttgart New York, 1985
- [199] Rincker R., Herstellung und Qualitätskontrolle im Rezepturmasstab, Kapitel 9.1 in: Dermatika, Hrsg.: Niedner R., Ziegenmeier J.; Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH Stuttgart 1992, Seite 519ff
- [200] Althaus P., Schaffhauser M., Mürger U., Bollier A.M., SAZ 18 (1994) 459 - 460
- [201] Thoma K., Apothekenrezeptur und -defektur, Deutscher Apotheker Verlag, Stuttgart, 1989
- [202] Bezugsquellen für Rohstoffe für Rezeptur und Defektur, Apotheken-Handbuch der Schweiz, Hrsg. SAV, Medon Verlag Horw, 2002/03, Seite 340ff
- [203] Schnelle Screeningmethode zur Identifikation von Arzneistoffen in der Apotheke, Apotheken-Handbuch der Schweiz, Hrsg. SAV, Medon Verlag Horw, 1995, Seite 297ff
- [204] Kreyenbühl B., Vorlesung über Qualitätssicherung in der Offizin für Pharmaziepraktikanten an der ETH Zürich, 1994

- [205] Koop D., Keimzahlen in entionisiertem Wasser (Leserbrief), DAZ 134 (1994) 4182-4183
- [206] Scheer R., Wasser für pharmazeutische Zwecke, APV-Paperback Nr. 36, Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH Stuttgart, 1993
- [207] C. Witte, Hygiene und ihre Durchführung in der Apotheke, DAZ 134 (1994) 17-21
- [208] Pharmactuel, Band VIII: Dermopharmazie Heft 3: Dermatika aus der Offizin, Hrsg. SAV, 1992
- [209] Kreyenbühl B., Mikrobiologische Reinheitsanforderungen an Arzneipräparate, SAZ 2 (1991) 37-40
- [210] Aufbrauchfristen von Rezeptur Arzneimitteln, Apotheken-Handbuch der Schweiz, Hrsg. SAV, Medon verlag Horw, 2006, Seite 278ff
- [211] Müller K., Haltbarkeit von Rezepturen, SAZ 9 (1990) 258-259
- [212] Schmidt M., Zur Haltbarkeit von Rezepturen, PTA heute 2 (1995) 141-146
- [213] Möll F. et al, Characterization of the antimicrobial activity of semisolid preparations that are anhydrous and immiscible with water, Pharm. Ind. 59 (1997) 258-264
- [214] Niedner R., Grundprinzipien der dermatologischen Therapie; Krankenhauspharmazie 14 (1993) 108-114
- [215] Dermatologic Formulary, Skin and Cancer Unit New York University, Ed.: Shupack J.L., McGraw-Hill Information Services Health Professions Division, USA, 1989, p.3
- [216] Sicherheit und Wirtschaftlichkeit von Individualrezepturen, 2. Arzt- und Apotheker-Forum Rezepturen, DAZ 137 (1997) 1122-1125
- [217] Sicherheit und Wirtschaftlichkeit von Individualrezepturen, 2. Arzt- und Apotheker-Forum Rezepturen, DAZ 137 (1997) 1122-1125
- [218] Roth H.J., Pharmazeutisches Taschenbuch, 8.Auflage, WVG Stuttgart (1981):S.560ff
- [219] SAV, Apothekenhandbuch der Schweiz (1994):S.137ff
- [220] ABDA, Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände: Deutscher Arzneimittelcodex / Neues Rezeptur-Formularium, Deutscher Apotheker Verlag (2005)
- [221] Nogler-Semenitz E., Mader I., Furst-Weger P., Terkola R., Wassertheurer S., Giovanoli P., Mader RM., Paravasation von Zytostatika, Wien Klein Wochenschr, 2004 May 31; 116(9-10):289-95
- [222] Wallhäuser K., Praxis der Sterilisation Desinfektion-Konservierung: 5.Auflage (1995) 593f
- [223] Wade A., Handbook of Pharmaceutical Excipients, Second Edition (1994):96f
- [224] WIZE gibt Auskunft; Analfissuren: Topische Therapie mit Diltiazem- und Nifedipinsalben, Schweiz.Apothekerzeitung, 2 (2002):52f
- [225] NRF, Neues-Rezeptur-Formularium,Rezepturhinweise: Diltiazemhydrochlorid 2% zur proktologischen Anwendung, Stand 19.04.2005/1

- [226] Silverman R., Bendick P.J., Wasvary HJ, A randomized, prospective, double-blind, placebo-controlled trial of the effect of a calcium channel blocker ointment on pain after hemorrhoidectomy, Oct 2005
-
- [227] Wolf G., Süverkrüp R.; Rezepturen, Deutscher Apotheker Verlag Stuttgart, 2. Auflage, 2007
-
- [228] Neues Rezeptur-Formularium, ABDA - Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände, Pharm. Laboratorium, Govi -Verlag Pharmazeutischer Verlag GmbH, Stand 02.04.2009
-
- [229] Heilmittelverordnung des Kantons Zürich, 812.1, H MV, 21. Mai 2008
-
- [230] Europäische Pharmakopöe, 6. Ausgabe, Grundwerk 2008, 1. bis 3. Nachtrag
-
- [231] Pharmakopoea Helvetica, 10. Ausgabe, Supplement 10.2, Swissmedic
-
- [232] Verordnung des Schweizerischen Heilmittelinstituts über die Anforderungen an die Zulassung von Arzneimitteln (Arzneimittel-Zulassungsverordnung, AMZV), 812.212.22, Stand 12. September 2006
-
- [233] Firmeninformation Medinova AG, 8052 Zürich, Stand März 2010
-
- [234] Malathion, ch.oddb.org, open drug database, <http://ch.oddb.org/de/>, 26.3.2010
-
- [235] Peremethrin, ch.oddb.org, open drug database, <http://ch.oddb.org/de/>, 26.3.2010
-
- [236] Topische Therapie bei Kopfläusen, Der Arzneimittelbrief, Nr.11, Jahrgang 43, November 2009
-
- [237] Wikipedia, <http://de.wikipedia.org/wiki/Messerspitze>, Stand April 2010
-
- [238] Henke u., Poxviren u.a., www.derma-net-online.de/buch/kapitel2_1/Kap_2_1_3.pdf, Stand April 2010
-
- [239] Frank J, Merk HF, 2. Interdisziplinäres Aachener Symposium für Pädiatrische Dermatologie, 9.10.2004, Kurzkasuistiken, Der Hausarzt 10 (2004)991-994
-
- [240] Skerlev M, Husar K, Sirotkovic M, Molluscum contagiosum, Der Hautarzt 6 (2009) 472-476
-
- [241] DermBet NZ, Fingertip unit, New Zealand Dermatological Society Incorporated; <http://www.dermnet.org.nz/treatments/fingertip-units.html>
-
- [242] Stellungnahme der Arzneimittelkommission der Deutscher Apotheker, AMK, Bedenkliche Rezepturazneimittel, Pharmazeutische Zeitung, Nr. 32/2006, 08.08.2006
-

8.2 Index des préparations

En lettres grasses: Nom de la préparation

En lettres italiques: Synonymes

8-méthoxypsoralène solution éthanolique, 0.15 %, KA	5.12-692
8-méthoxypsoralène solution éthanolique, 0.5 %, KA, TR	5.12-690
<i>Acétate de tocopherol dans DMSO, 10 %, LS</i>	5.14-815
Acétate de vitamine E dans crème DMSO, 10 %, TR	5.14-816
Acétate de vitamine E dans DMSO, 10 %, LS	5.14-815
Acide 5-aminolévulinique pommade, 20 %, TR	5.14-757
<i>Acide salicylique dans base aux macrogols, 5 %, KA</i>	5.11-670
<i>Acide salicylique dans base aux macrogols, 10 %, KA, TR</i>	5.11-671
<i>Acide salicylique dans base aux PEG, 5 %, KA</i>	5.11-670
<i>Acide salicylique dans base aux PEG, 10 %, KA, TR</i>	5.11-671
Acide salicylique dans base aux polyéthylèneglycol, 5 %, KA	5.11-670
Acide salicylique dans base aux polyéthylèneglycol, 10 %, KA, TR	5.11-671
<i>Acide salicylique dans pommade aux macrogols, 10 %, KA, TR</i>	5.11-671
<i>Acide salicylique dans pommade aux macrogols, 5 %, KA</i>	5.11-670
Acide trichloracétique solution, 33 %, KA, TR, SG	5.13-740
<i>Airol® dilué, 0.005 %, KA, SG</i>	5.11-665
<i>Alcool glyciné, TR</i>	5.2-251
Alcool glyciné 1%/80%, KA	5.2-250
Alcool pour le mains spécial, TR	5.2-251
<i>Alcool pour les mains, TR</i>	5.2-251
<i>Alcool pour les mains, KA</i>	5.2-250
Alcool salicylé à la chlorhexidine, 0.1 %, TR	5.2-233
Alcool salicylé désinfectant, KA	5.2-280
<i>Amygdalae olei unguentum album, KA</i>	4.5-085
<i>Amygdalae olei unguentum flavum, KA</i>	4.5-080
<i>Aqua Dalibouri, AG</i>	5.9-592
<i>Aqua d'Alibouri, AG</i>	5.9-592
<i>Aqua Dalibouri fortis, TR</i>	5.9-591
<i>Aqua Dalibouri fortis, KA</i>	5.9-590
<i>Aqua d'Alibouri fortis, TR</i>	5.9-591
Badigeon blanc, KA	4.2-025
Badigeon blanc, TR, SG	4.2-026
<i>Badigeon blanc à la Pistocaïne, 5 %, KA, LS, SG</i>	5.6-415
<i>Badigeon blanc au menthol, 1 %, KA</i>	5.6-390
<i>Badigeon blanc au polidocanol, 5 %, KA, LS, SG</i>	5.6-415
<i>Badigeon blanc au Thesit®, 5 %, KA, LS, SG</i>	5.6-415

Badigeon blanc désinfectant, KA	5.2-285
<i>Badigeon blanc désinfectant, KA</i>	5.2-285
Badigeon blanc éthanolique, BS	4.2-020
Badigeon blanc éthanolique, AG	4.2-021
Bain de bouche à la chlorhexidine, 0.2 %, KA	5.2-225
Bain de bouche à la chlorhexidine D, BS	5.2-232
<i>Base aux PEG, KA</i>	4.1-005
<i>Base aux PEG, GE</i>	4.1-006
Base aux polyéthylèneglycols, GE	4.1-006
Base aux polyéthylèneglycols, KA	4.1-005
<i>Betamethason-DMSO dans Betnovate® crème, KA, TR</i>	5.8-485
Betnovate® dans DMSO, KA, TR	5.8-485
Bitugel, 5 %, LS	5.9-605
Bitusol, 48.5 %, LS	5.9-610
<i>Calcium gluconate hydrogel, KA</i>	5.14-755
<i>Capsaïcine dans base aux macrogols, 0.025 %, KA</i>	5.6-345
<i>Capsaïcine dans base aux PEG, 0.025 %, KA</i>	5.6-345
Capsaïcine crème, 0.025 %, BS	5.6-351
Capsaïcine crème, 0.05 %, TR	5.6-353
Capsaïcine crème, 0.025 %, KA	5.6-350
Capsaïcine dans base aux polyéthylèneglycols, 0.025 %, KA	5.6-345
Capsaïcine gel, 0.025 %, KA	5.6-356
Capsaïcine gel, 0.01 %, KA	5.6-355
Capsaïcine pommade, 0.025 %, GE, SG	5.6-360
Capsaïcine teinture, 0.025 %, KA	5.6-365
Carboxymethylcellulose gel, 3.5 %, KA	4.1-010
Chlorhexidine dans glycérine, 0.2 %, KA	5.2-220
Clioquinol dans badigeon blanc, 5 %, KA	5.2-305
Clioquinol dans huile à l'oxyde de zinc, 1 %, KA	5.2-310
Clioquinol/acide salicylique dans vaseline 5%/2%, KA	5.2-300
Clobetasol dans gel adhésif, 0.05 %, KA	5.8-495
Clobetasol dans gel adhésif, 0.05 %, SG	5.8-496
Coaltar dans pasta leniens, 10 %, IA	5.12-727
Cold Cream, KA	4.4-060
Cold Cream, LU	4.4-063
Cold Cream hydrophile, GE	4.3-035
<i>Coldcream à la Pistocaïne, 5 %, KA, LS</i>	5.6-410
<i>Coldcream au menthol, 1 %, KA, LS, TR</i>	5.6-385
<i>Coldcream au polidocanol, 5 %, KA, LS</i>	5.6-410
<i>Coldcream au Thesit®, 5 %, KA, LS</i>	5.6-410

<i>Crème à l'urée, 40 %, TR</i>	5.11-655
<i>Crème à l'urée, 10 %, KA</i>	5.11-635
Crème à l'urée, 10 %, KA	5.11-635
Crème à l'urée, 40 %, TR	5.11-655
Crème grasse à l'urée, 40 %, LS	5.11-645
<i>DCP dans Duofilm, 0.05 %, KA</i>	5.13-734
Dexamethasone-DMSO Crème, 0.05 %, AG	5.8-490
Diphenylcyclopropenon dans Duofilm®, 0.05 %, KA	5.13-734
Dithranol dans vaseline, 0.025 %, KA	5.12-710
Dithranol-acide salicylique dans vaseline jaune, 1 %, SG	5.12-696
Dithranol-Coaltar-acide salicylique dans vaseline, 3 %, GE	5.12-700
Dithranol-Coaltar-acide salicylique dans vaseline, 1.5 %, GE	5.12-701
<i>DMSO dans Betnovate® crème, KA, TR</i>	5.8-485
DMSO-Excipial crème, 50 %, LU	5.14-818
Eau de vie de France avec sel, TR	5.14-771
Eau oxygénée, 3 %, BS	5.2-296
Eau oxygénée, 3 %, IA	5.2-297
Eau oxygénée stabilisée, 3 %, KA	5.2-295
<i>Eosine alcoolique, 0.5 %, KA</i>	5.2-240
<i>Eosine aqueuse conservée, 0.5 %, KA</i>	5.2-245
<i>Eosine aqueuse conservée, 2 %, AG</i>	5.2-246
Éosine solution conservée, 0.5 %, KA	5.2-245
Éosine solution conservée, 2 %, AG	5.2-246
Éosine solution éthanolique, 0.5 %, KA	5.2-240
<i>Gel à la capcaïcine (Cellogel), 0.025 %, KA</i>	5.6-356
<i>Gel à l'ichtyol, 5 %, LS</i>	5.9-605
Gel anti acide fluorhydrique, KA	5.14-755
<i>Gel de carboxyméthylcellulose, 3.5 %, KA</i>	4.1-010
<i>Glycérolé d'amidon ichthyolé, 5 %, LS</i>	5.9-605
<i>Hibitane bain de bouche, 0.2 %, KA</i>	5.2-225
Huile à l'oxyde de zinc, KA	5.9-620
<i>Huile à l'oxyde de zinc, KA</i>	5.9-620
<i>Huile salicylée, 3 %, BS</i>	5.11-684
Huile salicylée, 3 %, BS	5.11-684
<i>Huile salicylée, 2 %, KA</i>	5.11-683
Huile salicylée, 10 %, TR	5.11-682
<i>Huile salicylée, 10 %, KA, BS, SG</i>	5.11-680
Huile salicylée, 2 %, KA	5.11-683
<i>Huile salicylée, 10 %, TR</i>	5.11-682
Huile salicylée, 10 %, KA, BS, SG	5.11-680

Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande blanche, 1 %, KA	5.8-530
Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande blanche, 0.5 %, TR	5.8-531
Hydrocortisone dans pommade à l'huile d'amande jaune, 1 %, KA	5.8-525
<i>Hydrocortisone dans pommade hydrophile, 1 %, KA</i>	5.8-520
Hydrocortisone dans pommade hydrophile, 1 %, KA	5.8-520
Hydrocortisone dans Softsalbe, 1 %, KA	5.8-535
<i>Hydrocortisone dans Ungentum Cordes®, 1 %, KA</i>	5.8-535
<i>Hypochlorite de sodium, 0.5 %, KA, LS</i>	5.2-235
Ichthyol® dans badigeon blanc, 5 %, KA	5.9-595
Ichthyol® dans Cold Cream, 5 %, KA	5.7-470
Ichthyol® dans Cold Cream/Pâte de Zinc, 5 %, KA	5.7-475
<i>Iodochloroxychinoline dans badigeon blanc, 5 %, KA</i>	5.2-305
<i>Iodochloroxychinoline dans huile à l'oxyde de zinc, 1 %, KA</i>	5.2-310
<i>Kalii permanganici solutio, 5 %, BS, AG, SG, IA</i>	5.2-260
Lidocaïne gel, 2 %, KA, SG	5.6-375
Lidocaïne gel, 4 %, TR	5.6-372
Lidocaïne gel pour l'endoscopie, 4 %, KA	5.6-371
Lidocaïne Softsalbe, 5 %, KA	5.6-377
Lidoral, 2 %, KA, SG	5.6-380
Locacorten-Tar substitut, KA	5.12-728
<i>Macrogoli unguentum, GE</i>	4.1-006
<i>Macrogoli unguentum, KA</i>	4.1-005
Menthol dans badigeon blanc, 1 %, KA	5.6-390
Menthol dans Cold Cream, 1 %, KA, LS, TR	5.6-385
Onguent à l'huile d'amande blanc, KA	4.5-085
Onguent à l'huile d'amande jaune, KA	4.5-080
<i>Onguent réfrigérant, LU</i>	4.4-063
<i>Onguent réfrigérant, KA</i>	4.4-060
<i>Onguent réfrigérant, KA</i>	4.4-060
<i>Panto Privin 1%, BS</i>	5.6-382
<i>Pasta cerata Schleich FH, KA</i>	4.6-105
<i>Pasta zinci 25%, 25 %, KA, LS</i>	4.6-110
Pâte à la cire blanche FH modifiée, KA	4.6-105
Pâte à l'hydrocortisone et l'oxytétracycline, IA	5.8-542
Pâte à l'oxyde de Zinc PhH, 25 %, KA, LS	4.6-110
<i>Pâte de Schleich FH, KA</i>	4.6-105
<i>Pâte de zinc à 25%, 25 %, KA, LS</i>	4.6-110
<i>Pâte réfrigérante, KA, LS</i>	4.4-065
Pâte réfrigérante, KA, LS	4.4-065
<i>Permanganate de potassium, solution de, 5 %, BS, AG, SG, IA</i>	5.2-260

<i>Peroxyde d'hydrogène, solution de, 3 %, KA</i>	5.2-295
<i>Peroxyde d'hydrogène, solution de, 3 %, IA</i>	5.2-297
<i>Peroxyde d'hydrogène, solution de, 3 %, BS</i>	5.2-296
Phenoxetol solution FH, 2 %, KA	5.2-265
<i>Phénoxyéthanol, solution de, 2 %, KA</i>	5.2-265
Polidocanol dans badigeon blanc, 5 %, KA, LS, SG	5.6-415
Polidocanol dans Cold Cream, 5 %, KA, LS	5.6-410
Polidocanol dans Softsalbe, 5 %, KA	5.6-420
<i>Polidocanol dans Ungentum Cordes®, 5 %, KA</i>	5.6-420
<i>Pommade à la capsaïcine, 0.025 %, KA</i>	5.6-350
<i>Pommade à la capsaïcine, 0.025 %, GE, SG</i>	5.6-360
<i>Pommade à la capsaïcine, 0.025 %, BS</i>	5.6-351
<i>Pommade à la capsaïcine GE, 0.025 %, GE, SG</i>	5.6-360
<i>Pommade à la testostérone, 2 %, KA, TR</i>	5.14-805
<i>Pommade à l'estradiol, 0.01 %, KA</i>	5.14-765
Pommade à l'estradiol, 0.01 %, KA	5.14-765
<i>Pommade à l'huile d'amande blanche +hydrocortisone, 1 %, KA</i>	5.8-530
<i>Pommade à l'huile d'amande blanche +hydrocortisone, 0.5 %, TR</i>	5.8-531
<i>Pommade à l'huile d'amande jaune + hydrocortisone, 1 %, KA</i>	5.8-525
Pommade acide glycolique-lactate de sodium, 8 %, TR	5.11-630
<i>Pommade au 5-ALA, 20 %, TR</i>	5.14-757
<i>Pommade au Mintezol®, 10 %, KA, LS</i>	5.5-340
<i>Pommade au thiabendazol, 10 %, KA, LS</i>	5.5-340
<i>Pommade aux macrogols, GE</i>	4.1-006
<i>Pommade aux macrogols, KA</i>	4.1-005
<i>Pommade aux polyéthylglycols, GE</i>	4.1-006
<i>Pommade aux polyéthylglycols, KA</i>	4.1-005
Pommade bernoise contre les verrues, LU	5.13-751
Pommade de Duret, IA	5.12-720
Pommade hydrophile non ionique PhH, KA	4.3-050
<i>Pommade hydrophile non ionogène, KA</i>	4.3-050
Pommade lavable au dithranol, 0.5 %, KA	5.12-715
<i>Pommade lénifiante, LU</i>	4.4-063
<i>Pommade lénifiante, KA</i>	4.4-060
<i>Pommade lénifiante - Pâte de zinc avec ichtyol, 5 %, KA</i>	5.7-475
<i>Pommade lénifiante avec ichtyol, 5 %, KA</i>	5.7-470
<i>Pommade lénifiante avec menthol, 1 %, KA, LS, TR</i>	5.6-385
<i>Pommade lénifiante avec polidocanol, 5 %, KA, LS</i>	5.6-410
Pommade nasale, KA	5.14-790
Pommade nasale HNO, LU	5.14-793

<i>Pommade nasale selon Rüedi, KA</i>	5.14-790
Pommade salicylée, 10 %, BS	5.11-677
Potassium permanganate solution, 5 %, BS, AG, SG, IA	5.2-260
<i>Retin-A® dilué, 0.02 %, KA, SG</i>	5.11-667
<i>Retin-A® dilué, 0.005 %, KA, SG</i>	5.11-665
<i>Retin-A® dilué, 0.01 %, KA, SG</i>	5.11-666
Retinoral, 0.005 %, KA, SG	5.11-665
Retinoral, 0.01 %, KA, SG	5.11-666
Retinoral, 0.02 %, KA, SG	5.11-667
Softcrème, KA	4.4-070
Softsalbe, KA, LS	4.5-090
<i>Softsalbe au Thesit®, 5 %, KA</i>	5.6-420
<i>Solution d'acide trichloracétique, 33 %, KA, TR, SG</i>	5.13-740
Solution Dalibour concentrée, TR	5.9-591
Solution Dalibour concentrée FH, KA	5.9-590
Solution Dalibour PhH, AG	5.9-592
Solution de Castellani colorée, BS	5.2-211
<i>Solution de Castellani colorée, BS</i>	5.2-211
<i>Solution de Castellani colorée, KA</i>	5.2-210
Solution de Castellani colorée, KA	5.2-210
Solution de Castellani incolore, BS, LS	5.2-208
<i>Solution de Castellani incolore FH, BS, LS</i>	5.2-208
<i>Solution de Castellani incolore stabilisée FH, KA</i>	5.2-205
Solution de Castellani incolore stabilisée FH, TR	5.2-206
<i>Solution de Castellani incolore stabilisée FH, TR</i>	5.2-206
Solution de Castellani incolore stabilisée FH, KA	5.2-205
Solution de chloramine, 1 %, SG	5.2-216
Solution de chlorhexidine, 0.12 %, KA, BS	5.2-230
Solution de chlorhydrate d'aluminium basique, 10 %, KA	5.9-570
<i>Solution de Dakin, 0.5 %, KA, LS</i>	5.2-235
<i>Solution de Dakin, 0.5 %, KA, LS</i>	5.2-235
Solution de Dakin, 0.5 %, KA, LS	5.2-235
Solution de nitrate d'argent, 1 %, KA, LS	5.10-625
<i>Solution de nitrate d'argent, 1 %, KA, LS</i>	5.10-625
Solution de Tenaphin bleue, BS	5.6-382
Solution de Tenaphin rouge, BS	5.6-383
<i>Solution de violet cristallisé, 1 %, AG</i>	5.2-273
<i>Solution de violet cristallisé, 0.25 %, KA, TR, SG</i>	5.2-270
<i>Solution de violet cristallisé, 1 %, LS</i>	5.2-271
<i>Solution de violet de gentiane, 0.25 %, KA, TR, SG</i>	5.2-270

<i>Solution de violet de gentiane, 0.25 %, BS, TR</i>	5.2-272
<i>Solution de violet de gentiane, 1 %, LS</i>	5.2-271
<i>Solution de violet de gentiane, 1 %, AG</i>	5.2-273
<i>Solution éthanolique de 8-Méthoxypsoralène, 0.5 %, KA, TR</i>	5.12-690
<i>Solution éthanolique d'ichtyol, 48.5 %, LS</i>	5.9-610
<i>Suspensio alba cutanea aquosa, TR, SG</i>	4.2-026
<i>Suspensio alba cutanea aquosa, KA</i>	4.2-025
<i>Suspensio alba cutanea spirituosa, AG</i>	4.2-021
<i>Suspensio alba cutanea spirituosa, BS</i>	4.2-020
<i>Suspension blanche cutanée aqueuse, KA</i>	4.2-025
<i>Suspension blanche cutanée aqueuse, TR, SG</i>	4.2-026
<i>Suspension rouge cutanée spiritueuse, AG</i>	4.2-021
<i>Suspension rouge cutanée spiritueuse, BS</i>	4.2-020
<i>Teinture à la capcaïcine, 0.025 %, KA</i>	5.6-365
Terracortril substitut, LU	5.2-313
Testostérone pommade, 2 %, KA, TR	5.14-805
Thiabendazol pommade, 10 %, KA, LS	5.5-340
<i>Triamcinolone dans badigeon blanc, 0.1 %, KA</i>	5.8-565
Triamcinolone dans badigeon blanc, 0.1 %, KA	5.8-565
Triamcinolone dans Softsalbe, 0.1 %, KA	5.8-567
Triclosan dans Softcrème, 1 %, KA, SG	5.2-320
Triclosan-Ichthyol® dans Cold Cream/Pâte de Zinc, 0.5 %, KA, TR	5.9-615
<i>Ung hydrophilicum non ionogenicum, KA</i>	4.3-050
<i>Ungentum Leniens, KA</i>	4.4-060
<i>Ungentum Leniens, LU</i>	4.4-063
<i>Ungentum refrigerans, LU</i>	4.4-063
<i>Unguentum leniens - Pasta zinci, KA, LS</i>	4.4-065
Urée dans Excipial®-Crème, 20 %, IA	5.11-640
<i>Urée dans Excipial®-Crème grasse, 20 %, IA</i>	5.11-640
<i>Urée dans Excipial®-Crème Grasse, 40 %, LS</i>	5.11-645
Vaseline salicylée, 10 %, KA, SG	5.11-675
Vaseline salicylée, 10 %, LS	5.11-676
<i>Vioform® dans badigeon blanc, 5 %, KA</i>	5.2-305
<i>Vioform® dans huile à l'oxyde de zinc, 1 %, KA</i>	5.2-310
Violet de Gentiane solution, 1 %, AG	5.2-273
Violet de Gentiane solution, 1 %, LS	5.2-271
Violet de Gentiane solution, 0.25 %, BS, TR	5.2-272
Violet de Gentiane solution NRF, 0.25 %, KA, TR, SG	5.2-270
Vitamine A pommade, 960 IE/g, KA	5.14-810

Notes



Notes



Notes



Notes



Notes



**CLAU DEPLAZES · WINTERTHUR
STÉPHANE GLOOR · LA CHAUX-DE-FONDS
FRIEDRICH MÖLL · ZÜRICH †
RENATO PANIZZON · LAUSANNE**

ISBN 978-3-033-02527-1



WWW.MAGISTRALREZEPTUREN.CH

