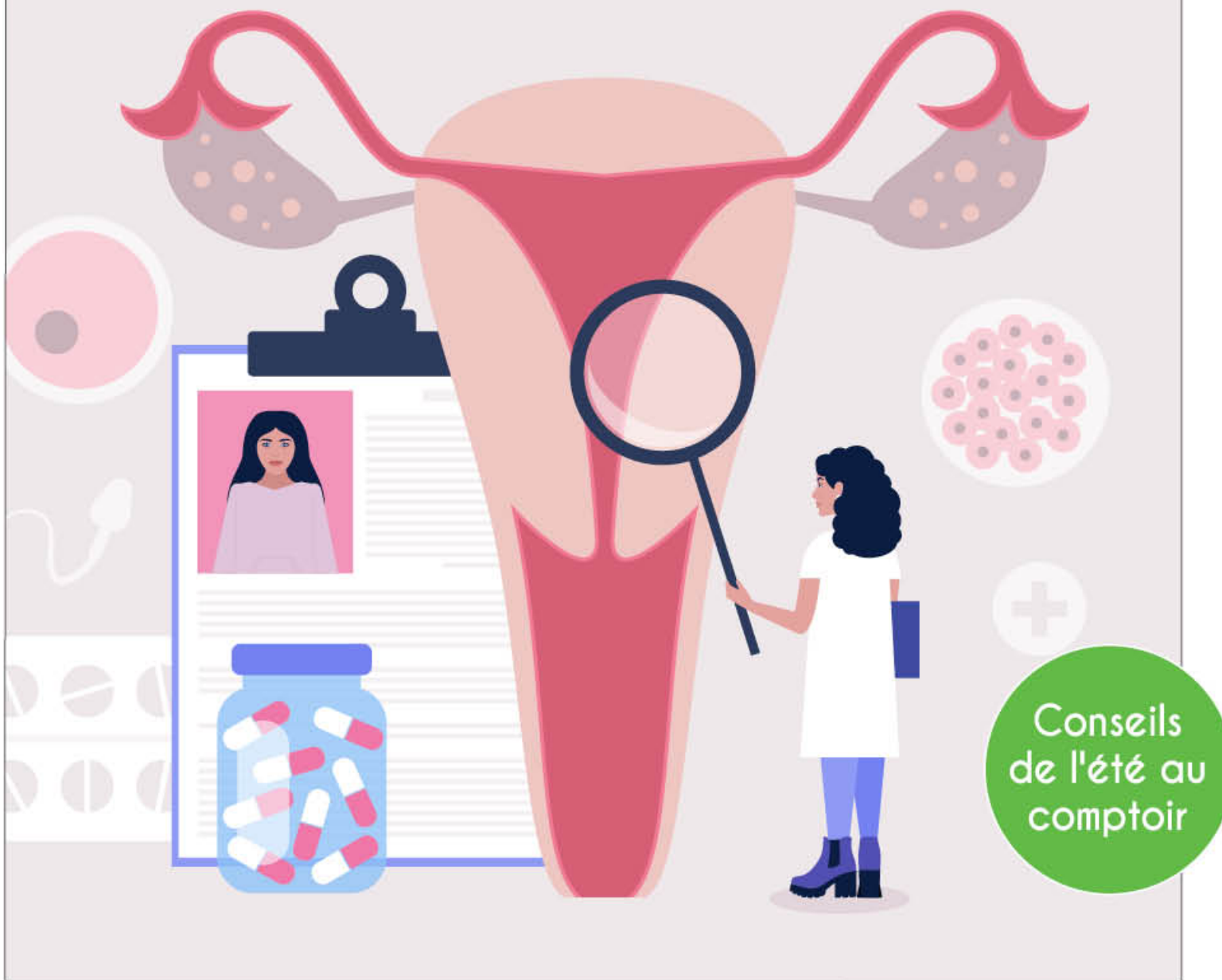




► Dossier  
**L'INCONFORT GÉNITAL**



Conseils  
de l'été au  
comptoir

Profession

IMPACT DE LA  
COVID SUR LE  
MARCHÉ OTC

Santé

LES COLÈRES  
DE LA PEAU  
AU SOLEIL

Santé

LE MICROBIOTE  
ENCORE ET TOUJOURS  
D'ACTUALITÉ

Vétérinaire

LES SOLUTIONS  
ANTI-PUCES

Hansaplast



## PRÉVIENT DES INFECTIONS

UNE CICATRISATION JUSQU'À 2X PLUS RAPIDE\*\*



**NETTOYER**  
avec le Spray  
Nettoyant pour  
plaies pour  
réduire le risque  
d'infections



**PROTÉGER**  
avec nos  
pansements qui  
bloquent 99%  
des bactéries\*



**CICATRISER**  
avec la Pommade  
Cicatrisante qui  
aide à réduire  
les cicatrices

\*Les pansements Hansaplast protègent contre la saleté et les bactéries

\*\*Hansaplast Pommade Cicatrisante permet une cicatrisation jusqu'à 2x plus rapide en comparaison à une plaie non traitée

Ce produit Hansaplast est un dispositif médical. Avant toute utilisation, lisez l'étiquette et les informations concernant le produit.



## Le travail c'est la santé !

Nous les attendions tous avec tellement d'impatience et maintenant ça y est, les vacances sont là ! L'occasion d'enfin pousser les portes des frontières pour se changer les idées,

réduire son rythme de vie, se déconnecter, se reposer et enfin profiter des bienfaits de l'instant présent au bord d'une piscine, face à la mer ou tout simplement avec notre famille ou nos amis.

Mais est-ce possible de faire le « vide » face à nos inquiétudes post-COVID et de profiter de l'instant présent ?

La crise sanitaire a provoqué une généralisation manifeste du télétravail. Certains vantent ses mérites, d'autres pointent ses inconvénients. Même si le Belge semble avoir trouvé son rythme de travail à la maison (65% d'entre eux déclarent être plus productifs et 84% souhaiteraient continuer à travailler de chez eux deux jours par semaine ou plus après la crise), certaines inquiétudes persistent.

En effet, sachant que le risque d'AVC chez ceux qui travaillent plus de 55 heures par semaine augmente de 35% par rapport à ceux qui travaillent 35 à 40 heures, l'OMS reste inquiète face à ce phénomène au vu des 10% d'augmentation (en moyenne) du nombre d'heures des télétravailleurs pendant les confinements.

Selon une étude de ce début d'année, 64% des Belges actifs indiquent connaître une charge de travail plus élevée pendant le travail à domicile qu'avant la crise du coronavirus. Pour la moitié des travailleurs, l'équilibre vie privée-vie professionnelle est actuellement perturbé. Et c'est là encore que réside le danger, selon les experts.

Si le travail en tant que tel représente pour beaucoup un facteur de stress, le fait d'y penser l'est tout autant. Prenez en compte cette composante psychique et osez le « lâcher prise », le « rire », la « légèreté » et profiter pleinement des bienfaits des vacances. Pourquoi pas en écoutant cet immense succès d'Henri Salvador, « Le travail c'est la santé, rien faire c'est la conserver »... ?

Bonnes vacances !

La rédaction

Sommaire  
FORMATION

	<b>Actualité</b>	Quoi de neuf à la pharmacie ?	04-05
	<b>Profession</b>	L'impact de la COVID-19 sur le marché OTC	06
	<b>Dossier Inconfort génital</b>	Maintenir l'équilibre protecteur du microbiote vaginal	10
		Toutes les infections vaginales ne sont pas des mycoses...	12
		8 IST toujours d'actualité	13-15
		Nos conseils OTC pour règles douloureuses	17-18
		Atrophie vulvo-vaginale : quelles solutions à l'officine ?	21-22
	<b>Santé</b>	Le microbiote encore et toujours d'actualité	24
		Conseils de l'été au comptoir	27-29
		Conseiller le bon pansement	31
		Les colères de la peau au soleil	33-34
		Les yeux au soleil...	35
	<b>Vétérinaire</b>	Le traitement anti-puce de mon chien ne fonctionne pas ! Quelles sont les solutions ?	37-38
	<b>En bref</b>		39
	<b>Concours</b>		40
	<b>News</b>		41-42



MENSUEL (11 NUMÉROS/AN) N° 155 - JUIN 2021 - TARIF 1,50€

**Editeur responsable:** Farmapress sprl. - Chaussée de Louvain, 431 D - 1380 Lasne • **Directrice de publication:** Valérie Decallonne 0475/23 53 98 - vdc@editionventures.be • **Directrice marketing :** Nathalie Fisse - 0495/90 60 15 -nfi@editionventures.be • **Rédacteurs:** Nathalie Evrard, pharmacien - Virginie Villers, pharmacien - Isabelle Janssens, pharmacien - Céline Quiteller, pharmacien - Michèle Koerperich, pharmacien - Ann Daelemans, pharmacien - Charline Rousseau • **Relectrice:** Emma Sangames • **Conception graphique:** Fabrice Liben / 19Agency - fabrice.liben@19agency.be • **Traducteur:** Mark De Geest / Twogether • **Impression:** Dereume Printing nv/sa Golden Hopestraat 1, 1620 Drogenbos

Abonnements et changements d'adresses: info@pharmateam.be

# Quoi de neuf à la pharmacie?

Actualité, campagne de sensibilisation, une multitude d'informations pour toujours mieux conseiller vos patients.

## ■ Sémaglutide oral

Le sémaglutide oral (Rybelsus®) est le premier des analogues du GLP-1 à être administré par voie orale, ce qui constitue un avantage au niveau de la compliance. Il est proposé dans le diabète de type 2 en complément d'une adaptation du mode de vie après échec de la metformine en monothérapie.

Le sémaglutide oral est généralement associé à une perte de poids.

Les effets indésirables sont majoritairement d'ordre gastro-intestinal comme avec les autres analogues du GLP-1 (qui sont injectables).

## Bon à savoir

Chaque comprimé contenant la même dose d'excipient et en raison du risque potentiel attribuable à cet excipient, il est recommandé de ne pas prendre 2 comprimés de 7 mg pour obtenir une dose de 14 mg.

Source : cbip mai 2021

## ■ Edition papier du Répertoire Commenté des Médicaments

A partir de 2022, le CBIP ne publiera plus de version papier du Répertoire Commenté des Médicaments.

Le Répertoire reste disponible dans son intégralité sur

- ➔ le site Web ([www.cbip.be](http://www.cbip.be))
- ➔ l'appli

interactions avec d'autres médicaments et des précautions à prendre pour certaines catégories de personnes (femmes enceintes ou qui souhaitent l'être).

Il faut aussi tenir compte des mutations des virus et de la résistance aux médicaments.

Aujourd'hui il est possible de qualifier et de quantifier les mutations de résistance, même les plus mineures, et ainsi d'adapter au mieux la thérapie.

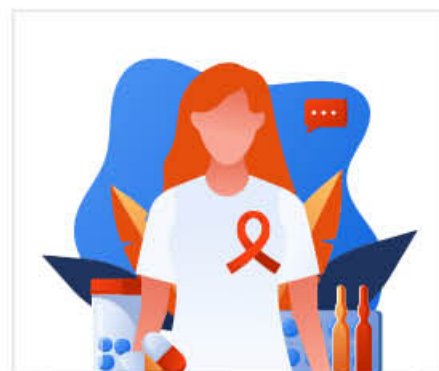
Source : Fondation Louvain

## Bon à savoir

L'administration du sémaglutide par voie orale est rendue possible par l'ajout d'un excipient, le salcaprozate de sodium qui évite la dégradation protéolytique de la molécule dans l'estomac et facilite son passage au travers de la muqueuse gastrique. Mais la présence de cet excipient donne lieu à des risques spécifiques.

## Conseils d'utilisation

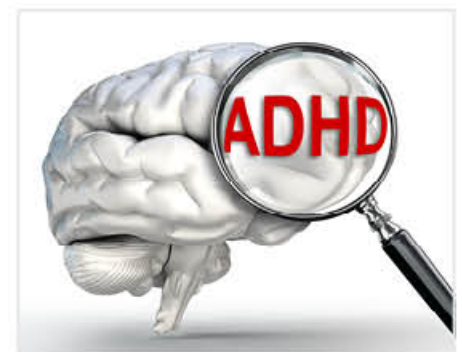
- A jeun avec une quantité limitée d'eau (120 ml) et au moins 30 minutes avant la prise d'aliment, de liquide ou d'autres médicaments. En effet, la présence de nourriture et/ou d'une trop grande quantité d'eau dans l'estomac réduit l'absorption du sémaglutide oral.
- La dose quotidienne recommandée est de 3 mg 1x/j pendant 30 jours puis de 7 mg 1x/j pendant 30 jours. La dose peut être au maximum de 14 mg 1x/j.



## ■ Sida, mutation et traitement

Aujourd'hui, le sida est une maladie chronique. S'il n'est pas possible d'éradiquer complètement le VIH de l'organisme des patients contaminés, il existe des traitements efficaces.

Les médicaments actuels associent au moins 2 molécules antivirales de classes différentes mais le traitement doit être adapté en fonction des effets secondaires, des



## ■ TDA/H

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité commence généralement dans l'enfance ou au début de l'adolescence mais pas toujours.

En dessous de 6 ans, aucun traitement médicamenteux n'est recommandé.

Au-delà, selon les cas, on mettra en place soit un traitement médicamenteux seul, une intervention non médicamenteuse seule ou une combinaison des deux. Chez les enfants comme chez les adultes, il n'y a pas de preuve de l'effet de l'activité physique ou de régimes alimentaires spécifiques mais une alimentation et un mode de vie sains sont évidemment recommandés.

Source : CSS N°9547

## ❑ Pregnyl : arrêt de commercialisation

La commercialisation des spécialités Pregnyl 1500 UI et 5000 UI va être arrêtée définitivement. Cet arrêt est lié à une décision commerciale et non à un problème de sécurité et/ou de qualité du produit.

Le Pregnyl devrait être disponible jusqu'au 1<sup>er</sup> août 2021 et le Pregnyl 5000 jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 2022 selon les stocks disponibles.



## ❑ COVID-19 et santé mentale des jeunes

De nombreux problèmes de santé mentale n'ont apparemment pas été traités ou n'ont pas fait l'objet d'un diagnostic en raison de la pandémie et de ses conséquences. La peur généralisée lors de la première vague combinée à un manque de visibilité de l'offre de soins de santé mentale, les annonces de report de soins non urgents ont sans doute aussi conduit la population à patienter. Si le rattrapage (bien qu'incomplet) a eu lieu pour la délivrance de médicaments, il est moins net pour les hospitalisations, ce qui conduit à s'interroger sur une prise en charge essentiellement médicamenteuse de la santé mentale d'autant qu'il faut tenir compte de la stigmatisation des problèmes de santé mentale qui empêchent certains publics d'avoir recours à des soins spécifiques.

Cela amène à penser que nous sommes à l'aube d'une crise de santé mentale sans précédent d'autant que les jeunes ont été confrontés à de graves difficultés à un moment crucial de la transition entre l'enfance et l'âge adulte.



## ❑ Sécheresse oculaire

En cas de sécheresse oculaire, une cause médicamenteuse doit être envisagée. Un certain nombre de médicaments à usage ophtalmique ou administrés par voie orale peuvent provoquer une sécheresse oculaire. Des agents conservateurs (chlorure de benzalkonium, parabènes, thiomersal, polyquad) sont présents dans beaucoup de collyres et peuvent comme les excipients et les principes actifs détériorer la stabilité du film lacrymal.

De manière générale, tous les médicaments ayant un effet anticholinergique entraînent une diminution des sécrétions dont les larmes. D'autres médicaments provoquent une sécheresse oculaire via un autre mécanisme qu'un effet anticholinergique (ex : rétinoïdes).

Etant donné l'origine souvent multifactorielle de la sécheresse oculaire, l'application de larmes artificielles (de préférence sans conservateurs) est souvent utile si l'on ne peut agir directement sur la cause médicamenteuse.

Source : cbip Mai 2021



## ❑ Saison du rhume des foins

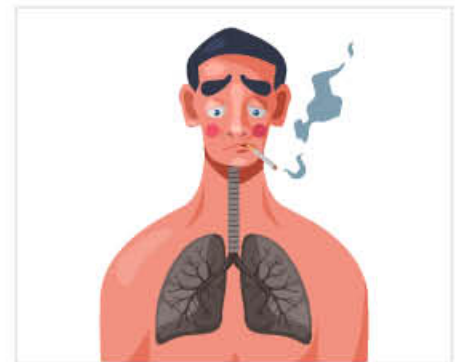
Après une saison très intense en pollens d'arbres (2 records observés cette année à Bruxelles pour le pollen d'aulne et de bouleau), la saison pollinique des graminées a commencé. Des centaines d'espèces composent la famille des graminées, plantes sauvages que l'on retrouve dans les prairies et aux abords des sentiers, variétés céréalières ou ornementales.

Les taux de pollen dans l'air pourraient rapidement augmenter dans des conditions favorables à leur dispersion, à savoir un temps sec venteux et doux.

## Le saviez-vous?

- > Il n'y a pas de période d'incubation pour les allergies.
- > Une allergie ne provoque ni fièvre ni douleurs musculaires. Par contre, la toux, des difficultés respiratoires, de la fatigue sont possibles.
- > Les symptômes d'allergie apparaissent tant qu'il y a exposition à des allergènes.

Source : Sciensano



## ❑ Cancers liés au tabagisme

Le tabac est à l'origine de 8 cas sur 10 de cancer du poumon. Ce dernier est rare chez les non-fumeurs mais le tabagisme passif augmente le risque de 20% pour ceux qui sont exposés à long terme à la fumée des autres. Au moins 20 autres cancers sont liés au tabagisme. Et peu de gens font le lien.

Il s'agit de cancers dans la région de la tête et du cou, de la bouche, du pancréas, du rein, de la vessie, du col de l'utérus, de la vulve, du gros intestin,... Il est aussi probable que le tabagisme actif et passif augmente le risque de cancer du sein chez les femmes.

## Bon à savoir

Les fumeurs développent plus de kératoses qui peuvent évoluer en cancers de la peau.

Michèle Koerperich

# L'impact de la COVID-19 sur le marché OTC

La crise de la COVID-19 a eu des effets contrastés sur les ventes de produits de santé et de prévention de premier recours. Si le marché total des ventes d'automédication a fortement chuté, certains segments des compléments alimentaires sont en légère augmentation et les dispositifs médicaux ont, eux, connu une forte progression.

« Le marché retail (donc hors hôpital) est en décroissance (-15%) en 12 mois mobile (avril 2020-avril 2021). Si on se limite à l'OTC, la situation est encore plus préoccupante car le marché régresse de 17% ! », explique Marc Gryseels, directeur Bachi.

Des résultats à la baisse qui s'expliquent en grande partie par l'épidémie de la COVID-19, les périodes de confinement et la très grande discrétion des pathologies hivernales, mises à mal par les gestes barrières.

**SI ON ANALYSE LE MARCHÉ DE L'OTC, À L'EXCEPTION DES PRODUITS POUR LE SOMMEIL, LE STRESS, LES VITAMINES ET SUPPLÉMENTS MINÉRAUX, LES VENTES EN VOLUME COMME EN VALEUR ONT FORTEMENT BAISSÉ L'AN DERNIER DANS LE MARCHÉ DE L'AUTOMÉDICATION, EN PARTICULIER POUR LES SPÉCIALITÉS AXÉES SUR :**

**les voies respiratoires**  
(-35%)

**le confort articulaire, ou la douleur**  
(-20%)

**la digestion**  
(-13%)

Certaines catégories de compléments alimentaires se sont démarquées en 2020, notamment celles axées sur l'**immunité** et sur la **vitalité**.

## Les circuits de distribution : la progression du e-commerce

Le circuit leader des compléments nutritionnels reste sans surprise la pharmacie. Selon une étude récente<sup>(1)</sup>, 3 utilisateurs sur 5 choisissent d'y acheter leurs compléments alimentaires. Suivies ensuite par les magasins bio (11%), la vente directe (11%) et les GMS (9%).

A l'inverse, certains circuits ont subi une baisse de leur vente globale. C'est notamment le cas de la parapharmacie qui affiche une décroissance (-11%). Une baisse expliquée notamment par la faible fréquentation des galeries marchandes ces derniers mois.

On observe une croissance nette de l'e-commerce. Ce « boom » est dû à l'évolution des besoins des consommateurs : ils sont à la recherche de plus de praticité. Avec la crise, ils s'orientent par exemple vers des solutions de livraison à domicile pour limiter les contacts et donc réduire les risques de contamination. Une évolution logique vers le digital, liée également à l'émergence des marques DNVB (Digital Native Vertical Brands) dont le développement se fait exclusivement par le biais d'une présence digitale (réseaux sociaux, marketing d'influence...) et qui façonnent le nouveau visage du marché des compléments alimentaires et de leur distribution.

## Des solutions pour rebondir

Fort de ces constats, Marc Gryseels liste quelques pistes pour permettre à l'officine de rebondir après la crise. D'abord faire de la pharmacie un « centre de santé et de bien-être de proximité pour offrir des solutions adaptées à l'ensemble des patients », dont le conseil officinal serait la clé avec l'inscription systématique de tout complément alimentaire ou dispositif médical dans le dossier pharmaceutique du patient. Enfin, il estime que le pharmacien doit travailler la fidélisation de la patientèle qui a changé ses habitudes et préféré sa pharmacie de quartier à la grande surface pendant la crise. « La question des produits de santé de premier recours est intrinsèquement liée au pharmacien comme porte d'entrée dans le système de santé. C'est pourquoi nous travaillons, aux côtés des organisations représentatives des pharmaciens, pour faire reconnaître la place essentielle des officines dans le traitement des maux quotidiens et des pathologies bénignes. »

Réf : (1) Harris Interactive, 2021. Rapport final : Nouvelles Tendances Consommateurs dans les Compléments alimentaires.



**N.EVRARD EN COLLABORATION AVEC BACHI,**  
ASSOCIATION BELGE QUI REGROUPE LES ENTREPRISES DE  
L'INDUSTRIE DES PRODUITS DE SANTÉ EN VENTE LIBRE.

**Sportifs •  
Personnes actives •  
de plus de 50 ans**  
Pour une fonction musculaire saine  
et une réduction de la fatigue\*.  
(\*Magnésium)



**BOOSTEZ**

**VOTRE ÉNERGIE**

**avec Coenzyme Q10**



- **Mode de vie actif**
- **Fatigue passagère**

*Pour plus d'énergie.*

*La Vitamine B<sub>1</sub> contribue à réduire la fatigue*

*La Vitamine B<sub>6</sub> soutient une bonne fonction cardiaque.*

Coenzyme Q10 30 mg + Magnésium  
est disponible en pharmacie.  
30+15 (PROMO) comprimés (CNK 4246-856)  
90+30 (PROMO) comprimés (CNK 4246-872)  
Une utilisation régulière est recommandée.

Coenzyme Q10 120 mg  
est disponible en pharmacie.  
45+10 (PROMO) comprimés (CNK 3414-737)  
Une utilisation régulière est recommandée.

Plus d'infos sur [www.revogan.be](http://www.revogan.be)

  
**REVOGAN**



PRÉVENTION DES RÉCIDIVES BACTÉRIENNES

## Une barrière pour protéger l'écosystème vaginal et restaurer la flore vaginale !

- | Peut être utilisé pendant la grossesse
- | Sans hormones, sans parabens



### DURÉE DE TRAITEMENT : 3 CYCLES CONSÉCUTIFS

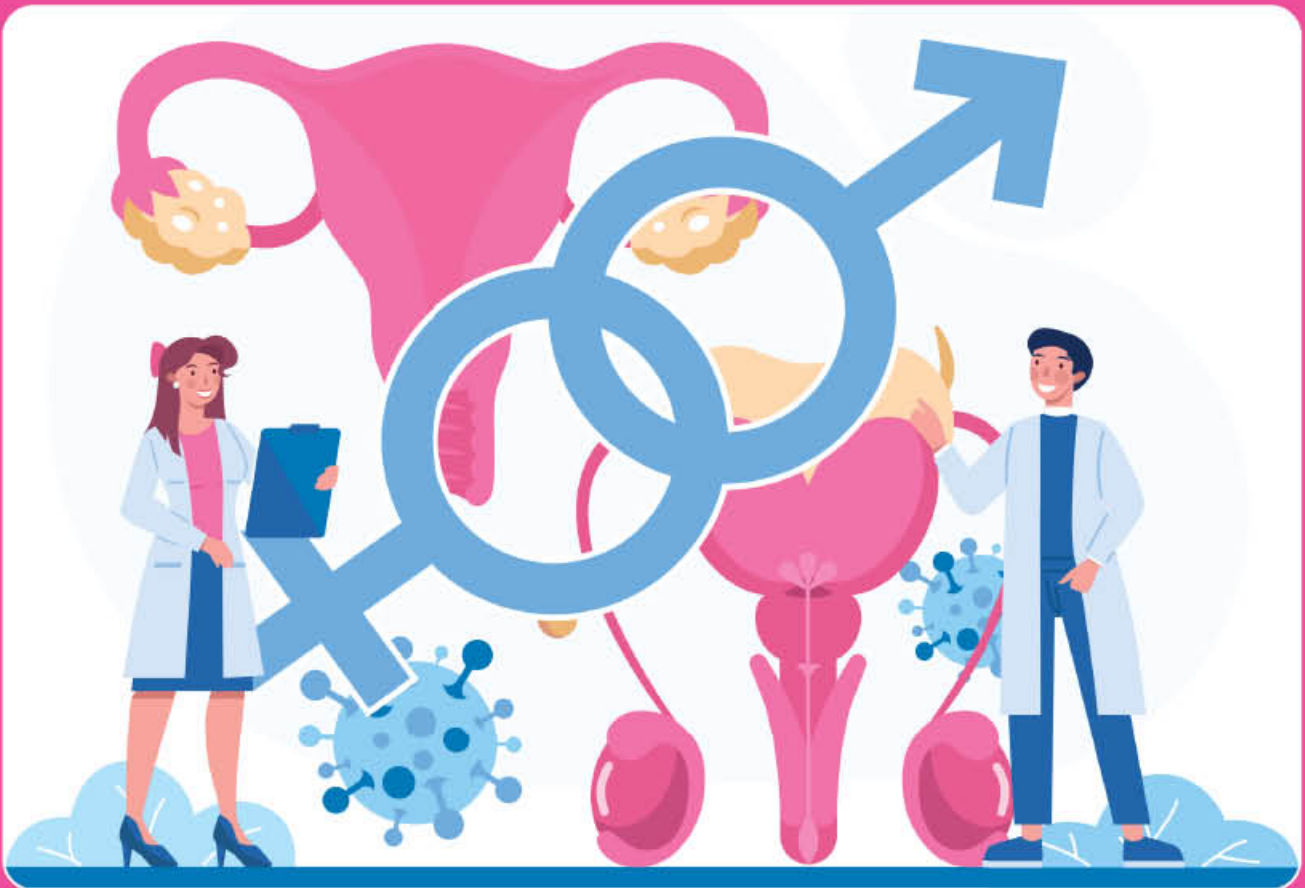
- | 3 ovules (1 tous les 3 jours : J1, J4 et J7) pendant 1 semaine immédiatement après le traitement antibiotique. Attendre la fin des règles si nécessaire.
- | Renouveler ce traitement pendant les 2 cycles suivants (3 cycles de traitement au total).







# Inconfort génital!



Derrière cette expression se cachent cystites, mycoses, règles douloureuses, IST, sécheresse, ... Autant de troubles génitaux et urinaires qui modifient la qualité de vie et la sexualité des hommes et des femmes.

S'ils sont désagréables et redoutés, ces derniers restent la plupart du temps bénins grâce à une prise en charge adéquate et rapide.

En s'appuyant sur les études et les recommandations publiées par des experts, l'équipe officinale peut proposer des conseils et traitements pour soulager le patient, mais avant tout pour prévenir les récives. Son rôle sera également d'identifier les situations où un avis médical s'impose.



# Maintenir l'équilibre protecteur du microbiote vaginal

Quelques règles d'hygiène faciles à observer permettent de préserver le microbiote vaginal, un écosystème très efficace de protection de la zone intime.

## Le microbiote vaginal

Comme tout microbiote du corps humain, la flore vulvo-vaginale a un rôle protecteur fondamental. Si des millions de micro-organismes la composent, les bactéries y sont majoritaires et parmi elles, les lactobacilles qui dominent le microbiote vaginal à hauteur de 60% à 80%. « Les lactobacilles agissent principalement en acidifiant le milieu vaginal par production d'acide lactique, lui-même émis par hydrolyse du glycogène contenu dans les cellules vaginales », explique le Docteur Jean-Marc Bohbot, directeur médical à l'Institut Fournier. « Cette acidification est indispensable pour limiter la prolifération de virus et des bactéries endogènes, contenues habituellement dans le vagin, ou exogènes responsables d'infections sexuellement transmissibles. »

## La dysbiose

« La dysbiose va se manifester par la prolifération de micro-organismes naturellement présents dans le vagin.

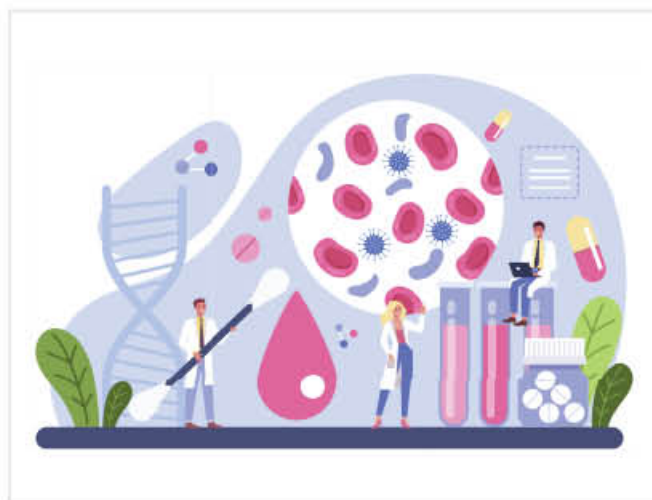
Si ce sont les **levures** du genre *Candida* qui prolifèrent, la femme présentera des épisodes de mycoses, leucorrhées blanches et épaisses accompagnées d'un prurit vulvo-vaginal intense.

Si ce sont des **bactéries** - le plus souvent anaérobies comme *Gardnerella vaginalis*, la femme présentera des symptômes de la vaginose bactérienne, soit des pertes liquides très malodorantes. »

Le déséquilibre du microbiote vaginal peut aussi générer des cystites, car les bactéries (essentiellement *Escherichia coli*) responsables des infections urinaires transitent par le vagin avant d'atteindre la vessie. Si, chez la femme ménopausée, l'absence de lactobacilles favorise les cystites, les vaginoses bactériennes et même la sécheresse vaginale, la dysbiose peut avoir des conséquences plus graves pour la femme enceinte, augmentant le risque d'accouchement prématuré.

## Les causes de la dysbiose

Pour le microbiote vaginal, les facteurs de trouble sont divers : les cures prolongées ou répétées d'antibiotiques qui détruisent la flore lactobacillaire; un faible taux en œstrogènes - sous l'action de certaines pilules microdosées, de médicaments anti-œstrogènes, de la ménopause... ; le tabac et ses composés qui agressent la flore vaginale. Une hygiène intime inadaptée peut également, dans certaines conditions, être source de déséquilibre. « Les douches vaginales sont à proscrire absolument », rappelle le Dr Bohbot. « De même, il faut renoncer à utiliser



quotidiennement les produits d'hygiène contenant des antiseptiques. En effet, le réservoir naturel des lactobacilles vaginaux est le rectum d'où ces bactéries partent pour gagner, via le périnée, la cavité vaginale. En cas de contact répété avec les antiseptiques contenus dans certains produits d'hygiène intime, le réensemencement du vagin en lactobacilles ne s'effectue plus et le microbiote se déséquilibre. »

« La toilette intime se fera à la main et non au gant (qui est un nid à bactéries) avec un savon qui respecte le pH vaginal. »

## Les nouveaux agresseurs

« Le plus redoutable est l'épilation définitive au laser, car elle retire en même temps que les poils, le bulbe pileux et les glandes sébacées et provoque une sécheresse qui, elle aussi, est définitive », prévient le Dr Bohbot. « Les autres pratiques en vogue comme les tatouages et les piercings ne sont pas anodines, sans parler des dernières tendances comme la détox vaginale, qui consiste à introduire dans le vagin des boules bourrées d'herbes soi-disant assainissantes, ou le sauna vaginal à l'aide de bains de vapeurs parfumés aux huiles essentielles » se désole et s'inquiète l'infectiologue. Toutes ces pratiques détruisent l'équilibre du microbiote, en particulier celui des lactobacilles, avec à la clé des irritations, des infections, voire un choc septique.

Nathalie Evrard

# HARMOLYA

Femilyane  
WOMEN'S HEALTH

## RETROUVEZ L'HARMONIE

# APPORT EN SOUCHES LACTOBACILLUS POUR LA FEMME

Pour le microbiote vaginal

- Association de 4 souches de *Lactobacillus* scientifiquement documentées
- Haute concentration
- Voie orale – gélules gastro-résistantes



VOTRE VIE, NOTRE ESSENTIEL : LE BIEN-ÊTRE DES FEMMES



# Toutes les infections vaginales ne sont pas des mycoses ...

Lorsque les femmes souffrent d'une atteinte vulvaire, les deux symptômes qui prédominent sont l'inflammation et le prurit. Dans 40% des cas, il s'agit d'une mycose, l'autre pathologie fréquente liée à un déséquilibre du microbiote vulvo-vaginal étant la vaginose bactérienne. Si les symptômes cliniques sont fort semblables, la prise en charge est tout à fait différente.

## ■ Candidose vulvo-vaginale

- Près de 90% des cas sont causés par *Candida albicans*, les autres étant causés par d'autres espèces de *Candida* (p. ex., *C. glabrata*) ou par *Saccharomyces cerevisiae*.
- Bénigne mais gênante et parfois récurrente (5% des cas), l'infection se manifeste par un prurit au niveau de la vulve qui devient rouge et cuisante et par des leucorrhées semblables à du lait caillé, inodores. Des douleurs au moment des rapports et des brûlures à la miction sont possibles.
- pH vaginal <4.5
- Les facteurs favorisants sont les situations qui modifient la flore vaginale comme des variations hormonales (grossesse, contraception hormonale), la prise d'antibiotiques, les douches vaginales, l'hygiène intime excessive, les bains répétés en piscine ou au spa ou une baisse d'immunité (diabète mal équilibré, corticothérapie, traitement immunosuppresseur,...).
- Les antifongiques locaux imidazolés (éconazole, fenticonazole, clotrimazole, isoconazole, sertaconazole...) représentent le traitement de la mycose vulvo-vaginale, sous forme d'ovules à libération prolongée ou immédiate, accompagnés d'une crème en cas de symptômes vulvaires.
- Le traitement peut être débuté et ne doit pas être interrompu durant les règles mais il faut éviter les tampons périodiques ou coupes menstruelles qui peuvent compromettre son action.
- Seule la candidose vaginale chez une femme non enceinte qui en reconnaît les symptômes peut être prise en charge à l'officine par un traitement antimycosique. Des récurrences fréquentes (plus de 4 par an) malgré un traitement bien conduit nécessitent un avis médical. Une consultation s'impose chez la femme enceinte, chez la petite fille ou en cas de mycose récidivante.
- La prolifération de *Candida* étant favorisée par un pH acide, il est recommandé d'utiliser un produit d'hygiène intime de pH neutre.

### Bon à savoir :

Les traitements antifongiques peuvent détériorer les préservatifs et diaphragmes en latex et diminuer l'action des spermicides.

## ■ Vaginose bactérienne

- Liée le plus souvent à la prolifération de *Gardnerella vaginalis*, elle a pour origine une augmentation du pH vaginal à la suite d'une diminution de la flore lactique protectrice de Döderlein.
- pH vaginal > 4.5
- Elle entraîne également des pertes vaginales mais celles-ci sont plus liquides et caractérisées par une odeur « d'amines » ou « de poisson » intensifiées lors des rapports sexuels.
- L'infection est bénigne, parfois asymptomatique sauf durant la grossesse avec un risque d'accouchement prématuré ou d'avortement, de faible poids de l'enfant à la naissance, voire d'infections génitales hautes après l'accouchement.
- Après un premier épisode, des récurrences sont fréquentes, souvent juste après les règles.
- La vaginose bactérienne est traitée par un antibiotique (tel que le métronidazole ou la clindamycine).

## ■ Autres vulvovaginites

D'autres germes peuvent entraîner un prurit et des pertes vaginales comme *E. coli* ou le streptocoque B, systématiquement recherché au 8<sup>ème</sup> mois de grossesse.

Une infection sexuellement transmissible (IST) à *Trichomonas vaginalis* (trichomonase) peut entraîner des symptômes proches de la vaginose bactérienne avec un prurit intense et des leucorrhées mousseuses jaunes à verdâtres.

Des causes non infectieuses induisent également des atteintes vulvaires : psoriasis, eczéma, irritations liées à certains produits d'hygiène,...

**Les probiotiques renfermant différentes souches de lactobacilles sont proposés par voie orale ou vaginale pour rééquilibrer la flore microbienne chez les femmes sujettes aux vulvovaginites bactériennes ou mycosiques.**

### A retenir

- > Un premier épisode de vulvovaginite doit conduire à un avis médical.
- > Ni la mycose vaginale ni la vaginose ne sont des IST. Le partenaire s'il ne présente pas de symptôme ne doit pas être traité !



## 8 IST toujours d'actualité

Avec plus de 250 millions de cas déclarés chaque année dans le monde, les IST altèrent la qualité de vie et peuvent être à l'origine d'une stérilité tubaire. Après une phase de régression dans les pays développés, elles y connaissent une nouvelle progression associée à la banalisation des comportements sexuels à risque.

### Bon à savoir

Tout symptôme génital doit être pris au sérieux. Il peut s'agir de douleurs lors des rapports, de pertes vaginales ou de saignements en dehors des règles, de douleurs pelviennes chez la femme, d'écoulement urétral chez l'homme, de brûlures urinaires, de lésions diverses, génitales ou anales. Toute anomalie visible type ulcération, érosion, bouton ou végétation doit être considérée, a priori, comme un signe d'IST et doit être amenée à être consultée.

Transmises au cours des relations homos et hétérosexuelles, une trentaine d'IST sont recensées parmi lesquelles 8 sont toujours d'actualité :

1. Mieux connue comme blennorragie ou « chaude-pisse », la **gonococcie** est due au gonocoque, une bactérie à gram-négatif (*Neisseria gonorrhoeae*). C'est l'une des IST les plus fréquentes.

L'infection gonococcique revêt différents aspects :

- **Chez l'homme** : après une incubation de 4 à 5 jours, elle se manifeste sous la forme d'une inflammation de l'urètre causant des brûlures intenses à la miction et par un écoulement purulent. Il est rare qu'elle demeure asymptomatique.
- **Chez la femme** : l'infection est le plus souvent asymptomatique, ce qui favorise sa transmission. Lorsqu'ils existent, les signes restent discrets : inflammation du col utérin, de la vulve et du vagin avec pertes purulentes ou, parfois, inflammation de l'urètre.

L'infection évolue généralement favorablement en quelques jours sous antibiothérapie. Des complications peuvent apparaître si le traitement est mal suivi ou en cas de forme asymptomatique non traitée.

2. La **syphilis**, due au tréponème pâle, est caractérisée par l'apparition d'un chancre syphilitique. En l'absence de traitement antibiotique, elle peut évoluer en de multiples atteintes (cutanées, hépatiques, neurologiques, fièvre, asthénie...).

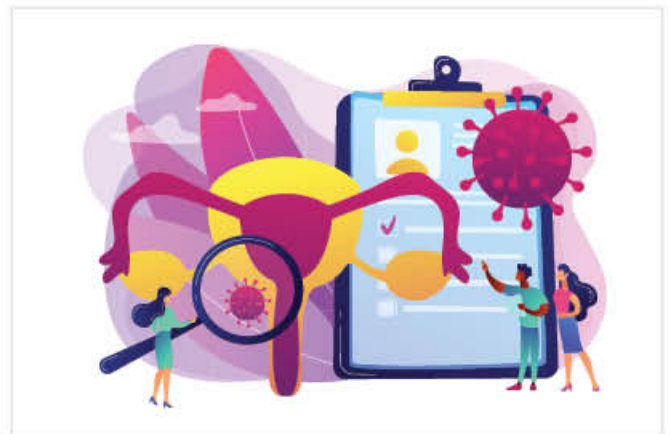
“

**La syphilis est une IST strictement humaine, induite par un spirochète : *Treponema pallidum*. La contamination est généralement directe, par contact vénérien. L'infection touche en grande majorité les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.**

3. L'**herpès génital**, est une IST récidivante due à l'un ou l'autre des deux types du virus Herpès simplex (HSV).

La primo-infection s'observe souvent lors des premiers rapports sexuels et n'est symptomatique que dans un tiers des cas. Elle est généralement le fait du virus HSV-2, mais la fréquence des pratiques sexuelles oro-génitales explique que le HSV-1 (à tropisme préférentiel pour les lèvres et le visage) soit de plus en plus fréquemment isolé des lésions génitales (15% à 30% des cas); l'infection simultanée par les deux HSV est possible.

L'incubation dure 2 à 7 jours avant que n'apparaissent les signes cliniques : bouquets de vésicules, érythème cutané, voire ulcérations locales, avec parfois douleurs, malaises, fièvre, adénopathies, dysurie voire rétention urinaire si l'urètre est atteint.





La cicatrisation des lésions peut demander plusieurs semaines. Les localisations anales et péri-anales ne sont pas exceptionnelles, elles sont douloureuses, et se surinfectent rapidement. Les récurrences sont de moindre sévérité en général : les lésions, moins douloureuses, disparaissent en une semaine. L'herpès génital a très souvent une symptomatologie préoccupante, cette pathologie associe des signes généraux à l'apparition de bouquets de lésions et d'ulcérations sur les zones génitales.

Le traitement d'une primo-infection ou d'une récurrence d'herpès génital repose sur l'administration orale d'aciclovir (200 mg x 5/j), de valaciclovir (500 mg x 2/j pendant 10 j) ou de famciclovir (premier épisode 250 mg x 3/j pendant 5 j ; récurrence : 125 mg x 2/j pendant 5 j). Ce traitement s'accompagne d'une prise en charge de la douleur si besoin (paracétamol).

**4. Les mycoplasmes génitaux et la trichomonase**, liés au parasite *Trichomonas vaginalis*, sont à l'origine d'une vaginite et de leucorrhées.

Chez la femme : la trichomonose reste asymptomatique dans 15% à 20% des cas. Elle se traduit par des leucorrhées parfois abondantes, purulentes, souvent associées à des signes d'urétrite, à un prurit intense et une dyspareunie.

Chez l'homme : l'infection est asymptomatique dans 90% des cas. Lorsqu'elle donne lieu à des signes cliniques, elle se traduit par un suintement urétral, un prurit du méat, une méatite.

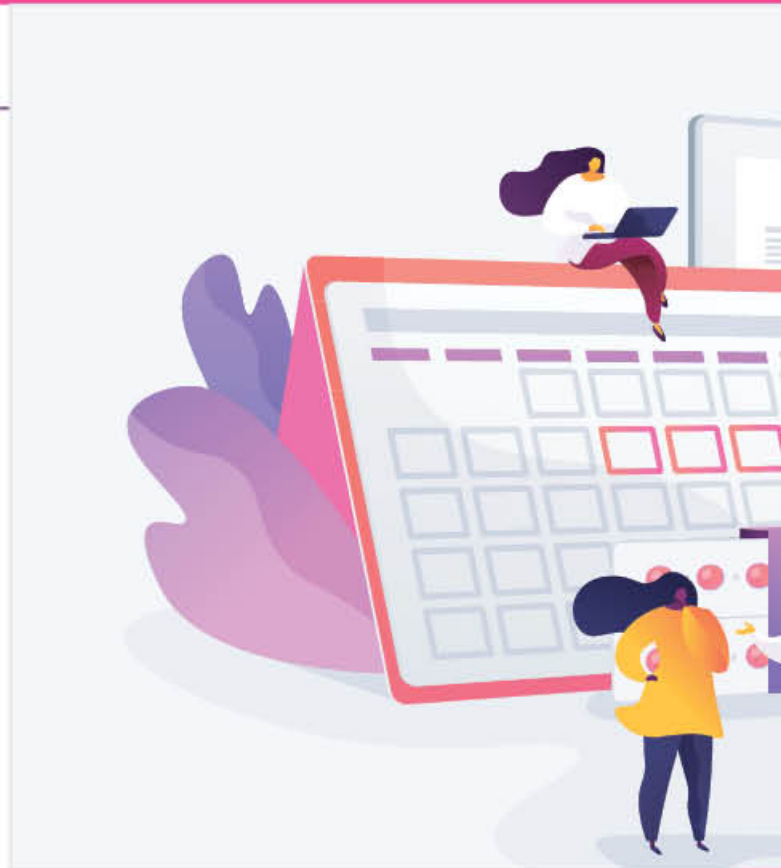
La trichomonose se traite par un antifongique du groupe des nitro-imidazoles (métronidazole, ornidazole,...) le plus souvent par voie orale (exemple pour le métronidazole : femme 2 g/j en une prise ; homme 500 mg/j pendant 10 jours) ou par voie locale.

**5. La chlamydie** est l'IST bactérienne la plus fréquente chez les jeunes âgés de 16 à 24 ans. Le portage asymptomatique constitue le principal réservoir de la bactérie et la transmission se fait au cours des rapports sexuels avec pénétration vaginale, anale, ou buccale non protégée. Le risque réside dans les complications graves (salpingite, grossesse extra-utérine et infertilité) car l'infection est le plus souvent asymptomatique.

Le traitement repose sur la prescription d'antibiotique (azithromycine, doxycycline,...).

**6. Les condylomes externes dus aux papillomavirus humains** à bas risque oncogène, apparaissent au début de l'activité sexuelle. Il s'agit de la 2<sup>e</sup> cause d'IST. Ces HPV sont à distinguer des HPV à haut risque oncogène, provoquant des lésions précancéreuses et cancéreuses, en particulier du col utérin.

L'infection par papillomavirus est à l'origine de condylomes acuminés anogénitaux souvent appelés « crêtes-de-coq », se développant après un mois à un an d'incubation. Ils sont principalement associés à des HPV à faible potentiel oncogène (sérotypes 6 et 11) et leur diagnostic est facile, au vu des manifestations cliniques. Il s'agit de papules souvent multiples proliférant à la



surface de la muqueuse génitale et/ou anale. Toutefois, le potentiel oncogène de certains HPV (sérotypes 16, 18, 31, 33, 45) peut être à l'origine de dysplasies et de cancers invasifs notamment au niveau du col utérin chez la femme, de la bouche ou de l'oropharynx pour les deux sexes (pratiques bucco-génitales).

La prise en charge des condylomes est avant tout locale : elle repose sur des traitements physiques (cryothérapie, électrocoagulation,...), chimiques topiques (podophylotoxine, 5-FU, imiquimod acide salicylique), et parfois sur la chirurgie d'exérèse.

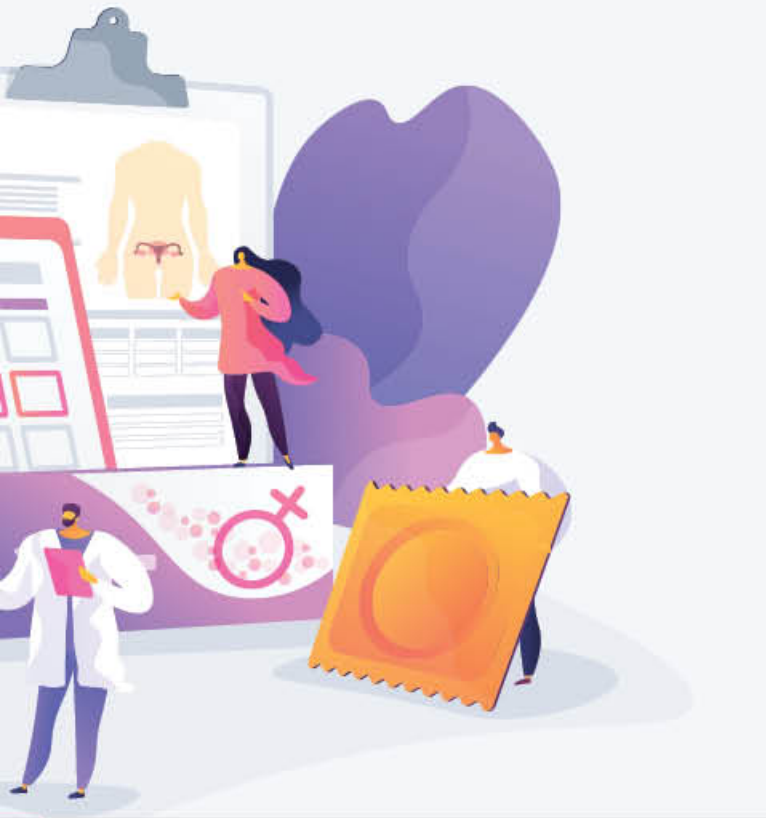
### Le saviez-vous ?

L'infection à HPV est considérée comme l'infection sexuellement transmissible la plus répandue sur la planète : environ 80% des gens seront infectés un jour par un papillomavirus humain.

**7. L'hépatite B**, dont un des modes de transmission du virus est la voie sexuelle.

Si la transmission sexuelle du virus de l'hépatite B est prédominante, il ne faut pas négliger la contamination par du sang infecté ; les adeptes de piercings et de tatouages ne sont pas à l'abri de ce risque.

**8. Le VIH**, dont les premiers signes apparaissent 15 jours après la contamination (fièvre, éruption cutanée, fatigue, diarrhée). Les manifestations cliniques resurgiront plus tard, témoignant de l'affaiblissement immunitaire.



### Bon à savoir

- Les IST fragilisant les muqueuses, le risque de contamination par le virus du VIH est d'autant plus grand. Inversement, les IST seront plus virulentes en cas d'atteinte par le VIH.
- Tout signe évocateur d'une infection génitale basse ou haute fait suspecter une IST qu'il faut rechercher, sans négliger le fait que certains signes traduisent une diffusion extra-génitale.

### Traiter rapidement !

En fonction de l'origine infectieuse, le traitement de l'IST repose sur l'administration d'un antibiotique, d'un antiviral ou d'un antiparasitaire. La précocité du traitement garantit son efficacité en limitant la dissémination de l'IST, en atténuant les symptômes et en prévenant les complications éventuelles. La consultation médicale est donc obligatoire afin de poser le diagnostic de l'IST, s'appuyant sur une observation des lésions, des prélèvements locaux et une prise de sang.

Le traitement anti-infectieux s'accompagne de mesures hygiéniques strictes : lavage des mains après tout contact avec les parties génitales, elles-mêmes nettoyées à l'eau et au savon. Certains soins gynécologiques aux propriétés anti-irritantes et apaisantes peuvent être conseillés en complément. Il faut également rappeler que les affaires de toilette sont personnelles et doivent être lavées séparément du reste du linge.

### Prévenir efficacement

- Seuls les préservatifs (masculin et féminin) sont efficaces pour se protéger et protéger le partenaire lors de chaque rapport. Leur efficacité dépend de sa bonne utilisation et de sa qualité. Toutefois, le préservatif est inefficace en cas de pratiques sexuelles autres que la pénétration, il ne protège pas la région périanale ou vulvaire.
- En cas d'infection et de poursuite des relations sexuelles, le préservatif doit être utilisé en association avec le traitement par voie générale jusqu'à la guérison. La dissémination est ainsi limitée et le risque de récurrences atténué. Le partenaire doit bien sûr être informé pour se faire dépister voire traiter.
- Certaines IST peuvent être évitées grâce à des vaccins. La vaccination est la meilleure protection. Ainsi, l'hépatite B bénéficie d'un vaccin efficace. La vaccination permet de se protéger contre la plupart des HPV à haut risque et ceux responsables de cancers : col de l'utérus ; de l'anus ; de la vulve ; du vagin ; et de la sphère oro-pharyngée. Certains vaccins protègent également contre les verrues génitales.
- Le calendrier vaccinal belge recommande la vaccination contre l'hépatite B aux bébés et aux adolescents s'ils n'ont pas été vaccinés auparavant contre l'hépatite B et la vaccination préventive HPV généralisée des filles et des garçons de 9 à 14 ans inclus.

### Bon à savoir

La vaccination ne protège pas contre tous les types de HPV. Il faut continuer à réaliser des dépistages régulièrement. Toutes les femmes entre 25 ans et 65 ans devraient pratiquer un dépistage tous les 3 ans. Le dépistage par frottis permet de détecter des anomalies des cellules du col de l'utérus avant l'apparition d'un cancer. On peut ainsi démarrer un traitement local.

### Sensibiliser au dépistage

- Plusieurs IST n'ont pas ou peu de symptômes et passent fréquemment inaperçues, surtout chez les femmes. La transmission peut donc se faire à l'insu des personnes infectées avec comme conséquences de voir se développer des complications à bas bruit, et notamment une stérilité chez les femmes. Au moindre doute, il faut encourager la patiente à consulter. Un examen et des tests pourront être réalisés pour rechercher une infection génitale, mais aussi une contamination par le virus de l'hépatite B ou le VIH.
- En cas de rapport non protégé ou de rupture de préservatif lors d'un rapport avec un partenaire séropositif, un traitement préventif peut éventuellement être instauré ; il est efficace à condition d'être entrepris très rapidement après le rapport.
- Il est également recommandé de se faire dépister lorsqu'on a plusieurs partenaires et chaque fois que l'on souhaite arrêter le préservatif avec un nouveau partenaire régulier.

Nathalie Evrard

	Prix public BEL	Prix public GDLUX
Dispositif médical Kilya Patch - 3 patches	9,98€	8,50€

**RÈGLES DOULOUREUSES**

**KILYA® patch**

NOUVEAU



*Quel soulagement,  
les filles !*

**KILYA® patch**

- ♥ Soulage naturellement les douleurs des règles
- ♥ Agit dès 5 minutes et pendant 8 heures



*Patch à diffusion de chaleur à poser sur le sous-vêtement*

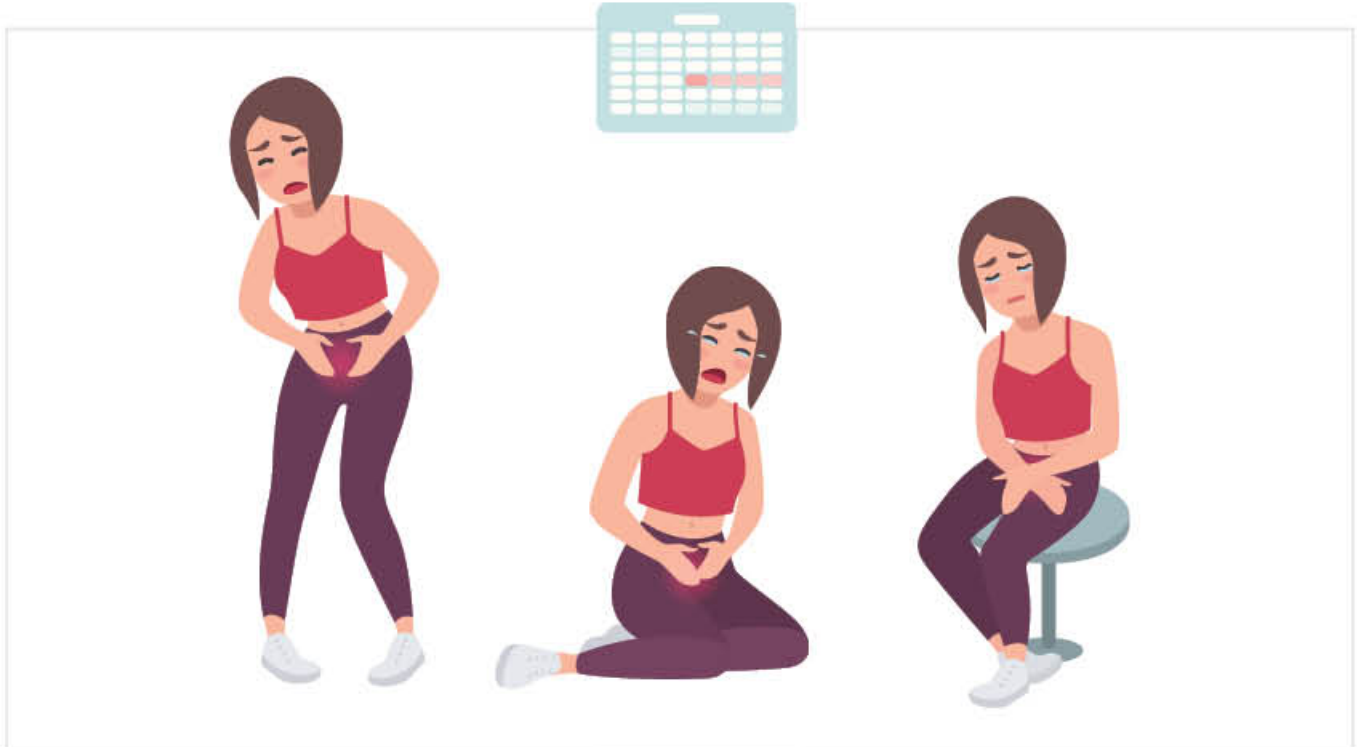


CP / KILY / Adv / 21008 - jun 2021 - FR



colepharmaceuticals





## Nos conseils OTC pour règles douloureuses

La dysménorrhée, ou menstruation douloureuse, est une demande fréquente à l'officine. Elle ne peut être banalisée, notamment en raison de l'absentéisme scolaire ou social qu'elle entraîne.

Les dysménorrhées sont liées à la survenue de contractions douloureuses des fibres musculaires lisses de l'utérus, principalement par augmentation de la production de prostaglandines (PGE2 et PGF2) au niveau de l'endomètre.

### ▣ Quels symptômes ?

Les douleurs surviennent dès le début des règles et sont maximales au 1<sup>er</sup> ou au 2<sup>ème</sup> jour. Elles concernent la région médiane, mais peuvent aussi irradier vers l'abdomen, le rectum, le périnée ou la région lombaire. Elles peuvent s'accompagner de céphalées ou de migraine, de nausées, de vomissements, de diarrhées, de cystalgie. L'intensité des douleurs peut être très différente selon les femmes, d'une gêne chez certaines, ou au contraire d'une telle intensité chez d'autres.

### ▣ La dysménorrhée primaire ou secondaire

➔ **La dysménorrhée primaire** est définie par une douleur cyclique, rythmée par les règles, à type de crampe et qui se manifeste de façon récurrente chez la femme entre plusieurs heures avant et quelques heures après le début des règles, sans pathologie pelvienne identifiable. Elle dure en moyenne 2 à 3 jours, lorsque le flux menstruel est maximal. À cette douleur, sont parfois associés des diarrhées, des

nausées, des vomissements, de la fatigue, des céphalées... La dysménorrhée primaire débute lors de l'adolescence à l'apparition des cycles ovulatoires.

### Le saviez-vous ?

La dysménorrhée primaire touche 50 à 70% des adolescentes dont 15 à 20% doivent limiter leur activité scolaire ou professionnelle.

➔ **La dysménorrhée secondaire** est définie par une douleur menstruelle apparue le plus souvent après plusieurs années de règles indolores, à cause d'une pathologie pelvienne, majoritairement une endométriose (présence de tissu de l'endomètre en dehors de l'utérus).

### ▣ Facteurs de risque

➔ Héritéité, puberté précoce et nulliparité sont souvent liées à l'apparition de règles douloureuses.  
➔ D'autres facteurs sont également incriminés : stress, obésité, alcool, tabac et manque d'activité physique.



## Le conseil officinal

A l'officine, seules les dysménorrhées essentielles de la jeune fille ou de la femme plus âgée suivie par un gynécologue peuvent être prises en charge.

La consultation est incontournable en cas de douleur dont l'intensité croît cycle après cycle, persiste après les règles, ou n'est pas soulagée par les antalgiques utilisés habituellement. D'autres approches, notamment hormonales, seront envisagées par le médecin. De même, des douleurs irradiant vers la jambe ou le rectum, altérant considérablement la qualité de vie, accompagnées ou non de signes digestifs (diarrhées, constipation, douleurs à la défécation,...) et urinaires (hématurie) ou de dyspareunies, doivent faire rechercher une maladie sous-jacente. En particulier, l'endométriose qui toucherait au moins 10% des femmes et dont le diagnostic reste posé avec un retard moyen de 5 années.

### Parmi les différents traitements à proposer à l'officine :

- **Le traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)** est le traitement de référence, il inhibe la libération des prostaglandines et donc les contractions utérines et les douleurs. Les anti-inflammatoires sont efficaces à condition d'être pris suffisamment tôt, dès que les douleurs commencent.
- **Le paracétamol** est à privilégier en cas de douleurs légères à modérées qui y répondent habituellement, de contre-indications aux AINS ou d'épisode infectieux concomitant.
- **Les anti-spasmodiques** peuvent également être recommandés.
- **Thermothérapie**, l'application de chaud (bouillotte, gel pack, coussin d'argile, ...) agit au niveau vasculaire, favorisant le flux sanguin et l'oxygénation des tissus avec un effet utéro-relaxant.  
La forme patch est une nouvelle galénique particulièrement efficace et facile d'emploi pour la patiente. La chaleur apaisante constante diffusée par le patch placé sur la zone sensible active les récepteurs de chaleur dans les zones douloureuses et bloque la détection des signaux de douleur.
- **En phytothérapie**, la grande camomille agit comme antidouleur dans les règles douloureuses. Le gattilier, par son action progestative, est utilisé pour son action sur les troubles prémenstruels et menstruels. L'huile d'onagre, par l'action de ses acides gras sur les prostaglandines, est conseillée pour les troubles prémenstruels.
- **En aromathérapie**, on peut conseiller l'application locale dans une huile végétale avec des huiles essentielles d'Eucalyptus citronné, Lavande aspic et Gaulthérie.  
L'huile essentielle de petit grain bigaradier (*Citrus aurantium*, feuilles) est utilisée pour son action antispasmodique attribuée à sa teneur en acétate de linalyle et en linolol.

### Posologie :

en application locale : 2 gouttes mélangées à de l'huile de calendula (anti-inflammatoire) plusieurs fois par jour en massage sur le bas-ventre.

- **En homéopathie**, on conseillera *Colocynthis 9 CH*, *Actaea racemosa 9 CH*, *Magnesia phosphorica 9 CH*.

### Posologie :

5 granules de chaque toutes les 30 minutes en espaçant selon l'amélioration.

## Les douleurs de l'ovulation

- > Les douleurs intermenstruelles, fréquentes, apparaissent en milieu de cycle au moment de l'ovulation. Elles sont provoquées par la rupture du follicule et l'irritation du péritoine par le liquide et/ou le sang provenant du follicule rompu. D'intensité légère à sévère, ces douleurs disparaissent spontanément. Elles peuvent s'accompagner de pertes de glaires parfois sanglantes.
- > En conseil, privilégier le paracétamol ou l'ibuprofène.

## Fer et règles abondantes

Chez certaines femmes, des règles importantes peuvent au fur et à mesure des mois provoquer une anémie qui se manifeste par une fatigue importante et un teint pâle.

D'autres conséquences moins visibles de la carence en fer sont : une capacité physique réduite à l'effort, une fatigabilité, une diminution des performances intellectuelles, une moindre résistance aux infections et des perturbations au cours de la gestation.

Les compléments alimentaires à base de fer permettent de corriger rapidement les carences en fer. Ils sont à prendre en cure et de façon régulière. Il n'existe actuellement pas de valeurs seuils en fer pour identifier la carence. La détermination du taux de ferritine, une protéine assurant le stockage du fer, dans le sérum permet de diagnostiquer la carence en fer. Les médecins recommandent la prise de fer sous forme de complément nutritionnel ou de médicament lorsque la concentration de ferritine est inférieure à 50 ng/ml.

## Conseils comptoir :

Les suppléments de fer interfèrent avec les antiacides, certains antibiotiques, les antihistaminiques H2, les inhibiteurs de la pompe à proton, les biphosphonates, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, certains hypolipémiants, la lévodopa. Il faut insister auprès des patients d'espacer de 2 heures la prise de ces médicaments et celle du fer.

Nathalie Evrard

Conditionnement	Prix public
30 mg x 56 gélules	€ 25



# Vous n'avez probablement encore jamais vu une préparation de fer comme FERACCRU<sup>®</sup>

Pour le traitement de la carence en fer chez l'adulte



**DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT** FERACCRU<sup>®</sup> 30 mg, gélules **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE** Chaque gélule contient 30 mg de fer (sous forme de maltol ferrique). **Excipient(s) à effet notoire:** Chaque gélule contient 91,5 mg de lactose monohydraté, 0,5 mg de rouge allura AC (E129) et 0,3 mg de jaune soleil FCF (E110). **FORME PHARMACEUTIQUE** Gélules. Gélule rouge (19 mm de long x 7 mm de diamètre) portant le nombre « 30 » imprimé. **DONNÉES CLINIQUES Indications thérapeutiques** Feracru est indiqué chez l'adulte dans le traitement de la carence en fer. **Posologie et mode d'administration** Posologie La posologie recommandée est d'une gélule deux fois par jour, matin et soir, à jeun. La durée du traitement dépendra de la sévérité de la carence en fer, mais généralement, un traitement de 12 semaines est requis. Il est recommandé de poursuivre le traitement aussi longtemps que nécessaire pour reconstituer les réserves en fer selon les analyses sanguines. *Patients âgés et patients présentant une insuffisance rénale ou hépatique* Aucun ajustement posologique n'est nécessaire chez les patients âgés ni chez les patients présentant une insuffisance rénale (DFGe  $\geq 15$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>). Aucune donnée sur la nécessité d'ajuster la dose chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale (DFGe  $< 15$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) n'est disponible. Population pédiatrique La sécurité et l'efficacité de Feracru chez les enfants (moins de 17 ans) n'ont pas encore été établies. Aucune donnée n'est disponible. Mode d'administration Voie orale. Les gélules de Feracru doivent être prises en entier à jeun (avec un demi-verre d'eau), car l'absorption de fer est réduite lorsque le médicament est pris avec des aliments. **Contre-indications** Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients. Hémochromatose et autres syndromes de surcharge en fer. Patients recevant des transfusions sanguines répétées. **Effets indésirables** Résumé du profil de sécurité Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés sont les suivants: symptômes gastro-intestinaux (douleurs abdominales [8 %], flatulences [4 %], constipation [4 %], gêne [2 %]/distension [2 %] abdominale et diarrhée [3 %]). Ces effets indésirables étaient généralement de sévérité légère à modérée. Les effets indésirables sévères rapportés étaient les suivants: douleurs abdominales [4 %], constipation [0,9 %] et diarrhée [0,9 %]. Liste récapitulatif des effets indésirables La liste présente les effets indésirables survenus avec Feracru à ce jour durant les études cliniques. Les fréquences des effets indésirables sont définies comme suit: très fréquent ( $\geq 1/10$ ), fréquent ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ), peu fréquent ( $\geq 1/1000$ ,  $< 1/100$ ), rare ( $\geq 1/10000$ ,  $< 1/1000$ ) ou très rare ( $< 1/10000$ ). **Effets indésirables observés à ce jour durant les études cliniques** Affections du système nerveux Fréquent: Maux de tête. Affections gastro-intestinales Fréquent: Douleurs abdominales (y compris au niveau de la partie supérieure de l'abdomen), Flatulences, Constipation, Gêne/distension abdominale, Diarrhées, Altération de la couleur des fèces, Nausées. Peu fréquent: Prolifération bactérienne dans l'intestin grêle, Vomissements. Affections de la peau et du tissu sous-cutané Peu fréquent: Acné, Érythème. Affections musculo-squelettiques et systémiques Peu fréquent: Raideur articulaire, Douleur dans les extrémités. Troubles généraux et anomalies au site d'administration Fréquent: Soif. Investigations Peu fréquent: Élévation de la phosphatase alcaline sanguine, Élévation de la thyrostimuline sanguine, Élévation des gamma-glutamyl-transférases. Déclaration des effets indésirables suspectés La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via: **Belgique:** Agence fédérale des médicaments et des produits de santé Division Vigilance, EUROSTATION II, Place Victor Horta 40/40, B-1060 Bruxelles ou Boîte Postale 97, B-1000 Bruxelles Madou Site internet: [www.afmps.be](http://www.afmps.be) e-mail: [adversedrugreactions@fagg-afmps.be](mailto:adversedrugreactions@fagg-afmps.be) **Luxembourg:** Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy, E-mail: [crpv@chru-nancy.fr](mailto:crpv@chru-nancy.fr), Tél.: (+33) 3 83 65 60 85 / 87, ou Division de la Pharmacie et des Médicaments, Direction de la Santé à Luxembourg, E-mail: [pharmacovigilance@ms.etat.lu](mailto:pharmacovigilance@ms.etat.lu), Tél.: (+352) 2478 5592. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ** Norgine B.V., Antonio Vivaldistraat 150, 1083 HP Amsterdam, Pays-Bas. **NUMÉRO D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ** EU/1/15/1075/001. **MODE DE DÉLIVRANCE** Sur prescription médicale. **DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE** 22 janvier 2021. Le texte complet des caractéristiques du produit est disponible sur demande.



## SENSOFYT Woman® Désir en berne

Soutient la **vitalité physique et mentale**<sup>1</sup>  
Contribue à un **bon moral** et à l'**équilibre émotionnel**<sup>2</sup>

Complément alimentaire à base de **DAMIANA, MACA**<sup>1</sup> et **SAFRAN**<sup>2</sup>

2 comprimés/jour

CNK 4111-787 PL 1056/9



## FEMIFYT® Confort (pré)menstruel

Complexe breveté d'**ALCHEMILLE, TRYPTOPHANE, CURCUMINE, MAGNESIUM** et **POLYPHENOLS** (*Pinus Pinaster*).

1 à 2 gélules/jour

CNK 3948-122 PL/NUT 1056/8



## OVAFYT® Fertilité et grossesse

Contribue à une fertilité et une reproduction normales<sup>1</sup>  
Croissance des tissus maternels durant la grossesse<sup>2</sup>

Complément alimentaire, **MYO-INOSITOL, FOLATES**<sup>2</sup> et **ZINC**<sup>1</sup>  
Forme biologiquement active de l'acide folique et bisglycinate de Zinc

2 comprimés/jour

CNK 4251-435 NUT/AS 1056/12

### NOUVEAU - Formule améliorée



## CRANFYT Plus® Inconfort urinaire

Combinaison de **D-MANNOSE - CANNEBERGES (36mg PAC)** et **PISSENLIT**.

Actifs naturels hautement concentrés, sans effets indésirables.

1 à 2 gélules/jour

CNK 4324-380 PL/AS 1056/14



FARMAFYT  
NATURALLY



100% MADE IN BELGIUM  
ACTIFS NATURELS

**Farmafyt est un laboratoire belge, indépendant, spécialisé depuis 2006 dans le bien-être urogénital.**

Nos compléments nutritionnels sont issus de la recherche scientifique et d'une collaboration étroite avec les professionnels de santé urogénitale. **Nous développons et fabriquons exclusivement en Belgique dans le respect des plus strictes normes de qualité, sécurité et traçabilité.**

**Information aux professionnels de santé :**

Gaelle@farmafyt.be (Liège-Bruxelles)

Cecile@farmafyt.be (Hainaut-Namur-Brabant Wallon)

[www.farmafyt.com](http://www.farmafyt.com)

*Exclusivement en pharmacie. Un complément alimentaire ne se substitue pas à un régime alimentaire varié et équilibré ni à un mode de vie sain. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.*



# Atrophie vulvo-vaginale : quelles solutions à l'officine ?

L'atrophie vulvo-vaginale est principalement due à la baisse de la production d'estrogènes endogènes. Le vagin devient progressivement plus fin et plus sensible et perd sa fermeté, sa souplesse et son élasticité. Des solutions existent pour améliorer la qualité de vie de la femme souffrant de cet inconfort.

« Le vagin ne comporte aucune glande à proprement parler susceptible d'assurer son hydratation. Cette dernière dépend du mucus vaginal dont l'origine est multiple : sécrétion des glandes endocervicales, sécrétion des glandes vulvaires et transsudation des plexus veineux péri-vaginaux (surtout actifs lors de l'excitation sexuelle), » explique le Dr Jean-Marc Bohbot, directeur médical de l'Institut Fournier, Paris. Ces sécrétions sont contrôlées entre autres par les hormones sexuelles. La vulve, quant à elle, est riche en glandes sébacées qui produisent un film hydro-lipidique protecteur et possède des glandes plus spécialisées (glandes de Skene, glandes de Bartholin...) mobilisées lors de l'excitation sexuelle.

## ■ Oestrogéno-dépendant

Sans estrogène, la muqueuse vaginale s'amincit, elle perd sa souplesse et son élasticité et donc se fragilise. Les tissus formant la région vulvaire sont particulièrement affectés par la baisse de production d'estrogènes. La gêne provoquée par ces changements physiologiques altère la qualité de vie des femmes et leurs rapports sexuels (dyspareunie). Des problèmes de contrôle vésical et d'incontinence de stress sont également courants. Ces symptômes nuisent à la qualité de vie, se manifestent sous forme de combinaisons diverses et sont très fréquents. Ces problèmes se rencontrent surtout à la ménopause, mais aussi chez les femmes en âge de procréer. L'hormonothérapie par voie systémique orale ou locale (crème, ovule ou gélule) a fait la preuve de son efficacité, mais le traitement souffre de contre-indications nombreuses et majeures (femmes ayant ou ayant eu un cancer du sein ou des antécédents). La galénique sera toujours privilégiée et à la plus petite dose efficace possible. Par ailleurs, ce traitement est difficilement gérable sur une longue période, il demande beaucoup d'assiduité de la part de patientes et une majorité d'entre elles l'abandonne au bout d'un an.



**Quel que soit le traitement étiologique, des soins d'hygiène doux et l'application régulière d'un topique hydratant, émollient, restructurant sont des mesures complémentaires souvent indispensables.**

## ■ Quels traitements ?

- ◆ Les **gels lubrifiants** sont particulièrement adaptés à une utilisation ponctuelle lors des rapports sexuels. A base d'eau et d'agents hydrophiles, ils contiennent principalement de la glycérine. Ils sèchent rapidement d'où la nécessité de renouveler les applications. Les formules à base de silicone, au pouvoir lubrifiant supérieur, offriraient un meilleur confort de glisse. Certains de ces gels contiennent des substances récréatives (colorants, effet froid ou chaud, picotant, arôme) qui augmentent le risque de sensibilisation ou d'allergie : les applications doivent être stoppées au moindre signe d'intolérance.
- ◆ Les **hydratants vaginaux** permettent d'agir sur le tissu vaginal, notamment en augmentant la quantité d'eau dans les cellules de la paroi vaginale. A la différence des lubrifiants qui ne modifient pas les tissus vaginaux, les hydratants soignent la sécheresse vaginale.
  - Sous forme de gels, de crème ou d'ovules, ils contiennent des agents hygroscopiques qui retiennent l'eau pour former un film hydrophile local. Citons les dérivés de la cellulose, carbomères, polycarbophile ou acide hyaluronique (ces dérivés de la cellulose c'est pour le film hydrophile ou les agents hygroscopiques). Ce dernier (l'acide hyaluronique) a de plus des propriétés cicatrisantes mises à profit en cas d'irritations vulvo-vaginales.
  - Les produits qui revendiquent une durée d'action de quelques heures s'appliquent en cas d'inconfort vulvo-vaginal ponctuel ou quelques heures avant un rapport sexuel.
  - A base d'acide hyaluronique concentré ou d'association de plusieurs humectants, certains ont une action prolongée jusqu'à 72 heures. Ils conviennent en cas de sécheresse chronique : sous forme d'ovule ou de gel avec applicateur intravaginal, en moyenne 2 à 3 fois dans la semaine.

## ■ Et la voie orale ?

- ◆ **Certaines vitamines** ont montré une action bénéfique dans la lubrification vaginale, notamment la vitamine D, qui favoriserait la régulation de l'épithélium kératinisé stratifié du vagin, et les vitamines E et C, antioxydantes, qui participent à la protection cellulaire. D'autres vitamines (B2, B3, B8) ou encore le zinc, à visée cutanéomuqueuse, entrent fréquemment dans les formules de compléments alimentaires oraux « spécial sécheresse intime ».



- ◆ **Les huiles de bourrache, d'onagre, de germe de blé ou de poisson**, riches en acides gras oméga-3 et oméga-6 qui favorisent l'hydratation et la souplesse cutanéomuqueuse, sont également souvent présentes dans les formules, parfois associées aux lactobacilles qui favorisent l'équilibre du microbiote vaginal.
- ◆ **Les phyto-œstrogènes** sont des composés (isoflavones, lignanes, coumestanes,...) d'origine végétale (soja, trèfle rouge, houblon,...) qui se lient aux récepteurs des œstrogènes et peuvent ainsi présenter des effets faiblement œstrogéniques.

## Ne pas confondre

Même si la sécheresse vaginale touche majoritairement les femmes ménopausées, elle peut également concerner toutes les femmes, à tous les âges de leur vie car ses causes sont multiples : grossesse, post-accouchement, intervention chirurgicale, radiothérapie, chimiothérapie ou prise de certains médicaments (isotrétinoïne, antidépresseurs tricycliques, antihistaminiques, anticholinergiques...).

« Il est important de distinguer sécheresse et lubrification vaginale, insiste le Dr Mares ; leur confusion est fréquente et peut entraîner un retard de prise en charge et une aggravation de l'atrophie. »

### LA SÉCHERESSE

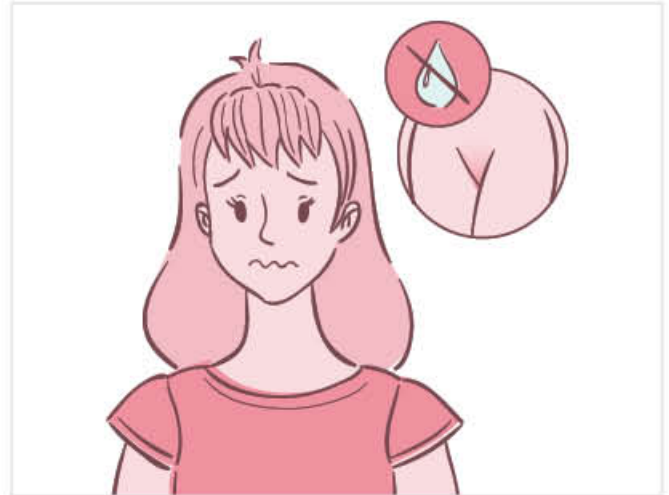
est en général hormono-dépendante, constante et se développe tout au long de la cavité vaginale dont elle assure la trophicité en imbibant normalement le tissu vaginal, vulvaire et urétral.

### LA LUBRIFICATION

est liée au désir et à l'acte sexuel dont elle assure la réalisation harmonieuse.

## ■ Les injections en première ligne des interventions esthétiques

Le « rajeunissement » vulvo-vaginal est un nouveau domaine de recherche et d'application des techniques d'injection faisant appel soit au lipofilling soit à l'injection d'acide hyaluro-



nique a expliqué le Dr B. Mole, chirurgien plasticien à Paris. Des acides hyaluroniques ont été formulés spécifiquement pour la zone vulvo-vaginale. Ils sont disponibles sous deux formes, l'une spécifiquement destinée à la réhydratation des muqueuses, l'autre, plus cohésive, c'est-à-dire plus stable, sert à la restauration du volume. La région vulvaire connaît en effet un vieillissement particulièrement marqué après la ménopause avec une atrophie aussi bien au niveau du pubis que des grandes lèvres et du clitoris mais également au niveau des muqueuses de toute la zone située à proximité du vagin. A ce niveau, l'atrophie s'accompagne le plus souvent d'une sensation de sécheresse extrêmement gênante dans la vie quotidienne mais aussi dans les rapports sexuels.

La possibilité de proposer à ses femmes un traitement à la fois simple, rapide (quelques mois) et dont l'efficacité a été démontrée, semble être une immense avancée dans la prise en charge des pathologies intimes.

## ■ La synergie des lumières

Le laser CO2 fractionné est utilisé depuis maintenant quelques années au niveau génital. Les études se multiplient sur son intérêt dans la prise en charge des troubles trophiques. Son indication princeps reste l'atrophie vulvo-vaginale de la femme ménopausée mais les indications s'élargissent. Il a également rapidement été utilisé chez les femmes sous traitement hormonal anti-œstrogénique après un cancer du sein. En effet il s'agit de patientes parfois jeunes, mises en ménopause brutalement, et ayant une contre-indication aux œstrogènes. Le laser apporte chez elle une amélioration là où il n'y avait rien à leur proposer. Son intérêt dans le lichen scléreux est pour le moment moins étudié mais il paraît logique de le proposer, en complément des traitements classiques, avec des résultats intéressants. Enfin le laser CO2 fractionné peut avoir un intérêt dans la prise en charge de certains symptômes urinaires faisant partie du syndrome génito-urinaire de la ménopause, notamment la pollakiurie et l'urgenterie.

Nathalie Evrard



# BLISSEL®

Estriol 50 µg/g



*Le premier gel muco-adhésif très faiblement dosé pour le traitement de l'atrophie vaginale chez les femmes ménopausées*

**DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT:** Blissel 50 microgrammes/g gel vaginal. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE:** 1 g de gel vaginal contient 50 microgrammes d'estriol. **FORME PHARMACEUTIQUE:** Gel vaginal. **INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES:** Traitement local de la sécheresse vaginale chez les femmes post-ménopausées souffrant d'atrophie vaginale. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:** Blissel 50 microgrammes/g gel vaginal est un produit oestrogénique pur destiné à un usage vaginal. Conseils au sujet du début du traitement et de sa poursuite: Blissel peut être débuté à tout moment, après la manifestation de la vaginite atrophique. Traitement initial: un applicateur rempli de gel vaginal par jour pendant 3 semaines (idéalement au coucher). En traitement d'entretien, un applicateur rempli de gel vaginal deux fois par semaine (idéalement au coucher) est recommandé. Le médecin devra procéder à une évaluation de la poursuite du traitement au bout de 12 semaines. Pour l'initiation et la poursuite du traitement des symptômes post-ménopausiques, il faut utiliser la dose efficace la plus faible possible pendant la période la plus courte possible. Une dose oubliée doit être administrée dès qu'on se rend compte de l'oubli, sauf s'il y a plus de 12 heures de retard. Dans ce cas, il faut passer la dose oubliée et administrer la dose suivante au moment habituel. **Administration:** Blissel doit être introduit dans le vagin au moyen d'un applicateur muni d'un trait de remplissage, en suivant attentivement les «Instructions d'utilisation» reprises dans la notice d'information et ci-dessous. Une dose (applicateur rempli jusqu'au trait de remplissage) délivre 1 g de gel vaginal contenant 50 microgrammes d'estriol. L'applicateur rempli doit être introduit dans le vagin et être vidé, de préférence le soir. Pour appliquer le gel, allongez-vous, les genoux pliés et écartés. Introduisez doucement l'extrémité ouverte de l'applicateur profondément dans le vagin, et enfoncez lentement le piston, de manière à ce que la totalité du gel soit délivrée dans le vagin. Après l'utilisation, retirez le piston de la canule et, en fonction de la présentation, rincez ou jetez la canule selon les «Instructions d'utilisation» reprises dans la notice d'information. **CONTRE-INDICATIONS:** Cancer du sein connu ou suspecté, ou antécédent de cancer du sein; Tumeur maligne oestrogéno-dépendante connue ou suspectée (p. ex. cancer de l'endomètre); Saignements génitaux non diagnostiqués; Hyperplasie endométriale non traitée; Thromboembolie veineuse actuelle ou thrombose idiopathique antérieure (thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire); Maladie thromboembolique artérielle active ou récente (p. ex. angor, infarctus myocardique); Affections thrombophiliques connues (p. ex. déficit en protéine C, en protéine S ou en antithrombine); Affection hépatique aiguë ou antécédent d'affection hépatique, tant que les tests de la fonction hépatique ne se sont pas normalisés; Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients; Porphyrie. **EFFETS INDESIRABLES:** Les effets indésirables de l'estriol sont habituellement rapportés chez 3-10 % des patientes traitées. Ils sont souvent légers et transitoires. Au début du traitement, lorsque la muqueuse vaginale est toujours atrophique, il peut se produire une irritation locale sous la forme d'une sensation de chaleur et/ou de démangeaisons. Les effets indésirables observés lors des études cliniques conduites avec Blissel 50 microgrammes/g gel vaginal sont classés par ordre de fréquence: Fréquent ( $\geq 1/100$  à  $< 1/10$ ), Peu fréquent ( $\geq 1/1\ 000$  à  $< 1/100$ ), Rare ( $\geq 1/10\ 000$  à  $< 1/1\ 000$ ). Affections des organes de reproduction et du sein: Fréquent: Prurit génital. Peu fréquent: Douleurs pelviennes, éruption génitale. Troubles généraux et anomalies au site d'administration: Fréquent: Prurit au site d'application. Peu fréquent: Irritation au site d'application. Infections et infestations: Peu fréquent: Candidose. Affections du système nerveux: Peu fréquent: Céphalées. Affections de la peau et du tissu sous-cutané: Fréquent: Prurit. Peu fréquent: Prurigo. Blissel est un gel vaginal administré localement, qui contient une très faible dose d'estriol, avec une exposition systémique auto-limitative (qui s'avère pratiquement négligeable après des administrations répétées) et, en tant que tel, il est extrêmement peu probable qu'il entraîne les effets indésirables plus graves associés à une oestrogénothérapie orale de substitution. Cependant, d'autres effets indésirables très rares ont été rapportés avec un traitement oestroprogestatif systémique à doses plus élevées. Ces effets sont: Tumeurs oestrogéno-dépendantes bénignes et malignes, comme p. ex. un cancer de l'endomètre et un cancer du sein (voir aussi «Contre-indications»); Les thromboembolies veineuses, c.-à-d. thromboses veineuses profondes d'un membre inférieur ou thromboses pelviennes et embolies pulmonaires, sont plus fréquentes chez les utilisatrices d'un traitement hormonal de substitution, comparativement aux non-utilisatrices. Pour de plus amples informations, voir «Contre-indications». Infarctus myocardiques et AVC; Affections de la vésicule biliaire; Affections cutanées et sous-cutanées: chloasma, érythème polymorphe, érythème noueux, purpura vasculaire; Probable démence; Déclaration des effets indésirables suspectés; La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration: Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé, Division Vigilance, EUROSTATION II, Place Victor Horta, 40/ 40, B-1060 Bruxelles (site internet: [www.afmps.be](http://www.afmps.be), e-mail: [adversedrugreactions@fagg-afmps.be](mailto:adversedrugreactions@fagg-afmps.be)). **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ:** Italfarmaco S.A. **NUMÉRO D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ:** BE500435. **DELIVRANCE** sur prescription médicale. **DATE D'APPROBATION DU TEXTE:** 03/2017. Pour toute information complémentaire concernant ce médicament, veuillez prendre contact avec le représentant local du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché: Effik Benelux S.A., Route de Lennik 451, B-1070 Anderlecht.

# Le microbiote encore et toujours d'actualité

Alors que l'on connaît depuis longtemps l'existence de la flore intestinale, la découverte du rôle du microbiote intestinal dans la santé et la maladie est perçue comme une des avancées scientifiques les plus importantes des dernières années. De nombreuses maladies chroniques résulteraient non pas de l'agression de micro-organismes pathogènes, mais d'une rupture de l'équilibre de la population bactérienne présente dans l'intestin.

## Des organismes très spécifiques

Le microbiote intestinal est très diversifié puisqu'on estime à plusieurs centaines le nombre d'espèces qui le compose, avec toutefois des phyla dominants, comme les Firmicutes et les Bacteroidetes qui constituent le pool le plus important du microbiote intestinal. Il se complète des Actinobacteria, des Proteobacteria, des Verrucomicrobia, des Fusobacteria et des Cyanobacteria. D'autres espèces en sous-dominance (entérocoques, lactobacilles, streptocoques) ou transitoires (levures...) complètent la faune du microbiote. Cette composition varie en fonction de l'âge, du régime alimentaire et de la santé de l'individu mais acquiert sa maturité vers l'âge de deux ou trois ans.

## Microbiote intestinal superstar

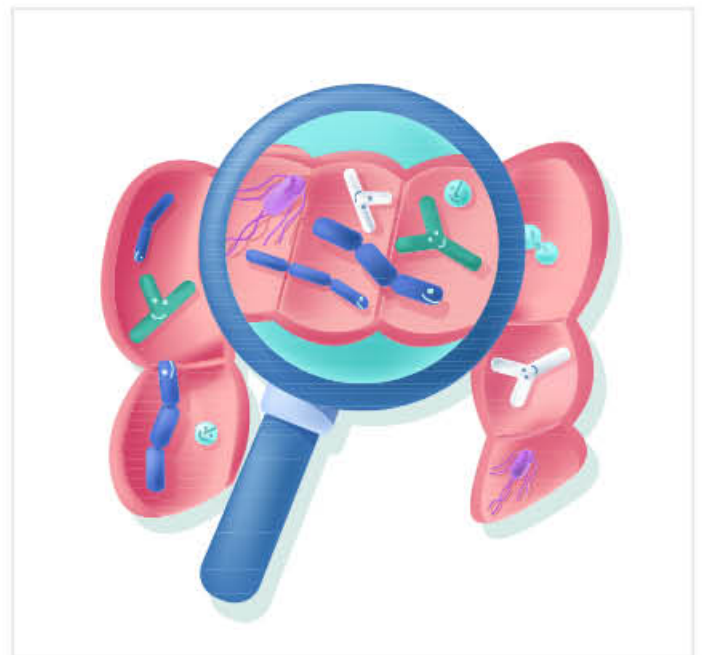
Si la notion de dysbiose remonte à environ 25 ans, ce n'est que récemment qu'il a été possible de documenter l'existence de « signatures ». Ces dernières sont riches de potentiels développements en matière de diagnostics, pronostics et même de thérapeutiques.

Pour autant, des dérèglements au niveau écologique du microbiote intestinal (altération de la quantité et de la diversification des souches) peuvent s'accompagner d'une perte de la fonction de barrière, susceptible de s'accompagner d'un état inflammatoire à minima, d'une rupture de la tolérance alimentaire, associée parfois à un risque d'apparition d'une maladie auto-immune. Les modifications de notre mode de vie de ces cinquante dernières années (mode de naissance, nutrition, expositions aux xénobiotiques...) impactent le microbiote intestinal et ses relations avec son hôte.

## Les dysbioses, signature de certaines pathologies

Les fonctions et rôles de notre microbiote intestinal sont multiples : il facilite la digestion, participe au métabolisme, à la production de vitamines, contribue à la maturation de notre système immunitaire et joue également un rôle de barrière. La modification de l'équilibre microbiotique n'est donc pas sans conséquence sur la santé digestive pouvant provoquer diarrhée ou inversement constipation.

D'autres maladies sont également liées au microbiote intestinal, parmi lesquelles l'ulcère à *Helicobacter pylori*, le syndrome de l'intestin irritable, les maladies inflammatoires et, peut-être, la dépression, l'autisme, d'où la notion d'axe « intestin-cerveau ».



## Diarrhée du voyageur

Les personnes qui voyagent dans des pays au climat chaud et aux conditions d'hygiène précaires sont exposées à des risques importants de diarrhées infectieuses : entre 10% et 40% d'entre elles seraient touchées durant leur séjour. Dans la plupart des cas, ces diarrhées sont dues à des bactéries pathogènes (*Escherichia coli*, *Salmonella*, *Shigella*, *Campylobacter jejuni*...). Mais des parasites (*Giardia lamblia*, *Cyclospora*, *Cryptosporidium*...) et des virus (norovirus, rotavirus...) sont impliqués dans environ 10% des cas. Or, si la « turista » est fréquente, elle n'est pas pour autant sans conséquences. En effet, la diarrhée perturbe au moins temporairement l'équilibre du microbiote intestinal, ce qui pourrait avoir des conséquences à long terme, en augmentant notamment le risque de développer un syndrome de l'intestin irritable. À court terme, elle s'accompagne d'un risque de perturbation de l'absorption de médicaments et de déshydratation dangereuse pour les personnes fragiles. L'utilisation de probiotiques est depuis longtemps envisagée en prévention de la diarrhée du voyageur.

Nathalie Evrard



# Osmobiome FLORA

**Parce que la flore intestinale est aussi la clé de notre bien-être.**

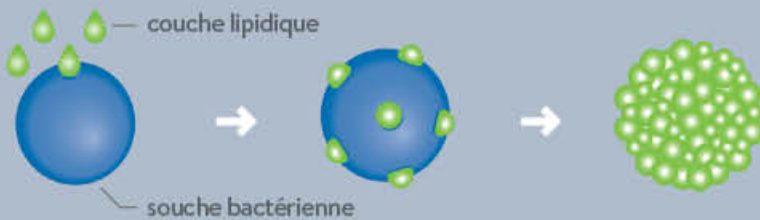
Le microbiote intestinal est indispensable au rôle barrière de la paroi intestinale. Peuplé de milliards de micro-organismes, l'équilibre du microbiote intestinal peut être fragilisé au quotidien: stress, alimentation déséquilibrée, consommation d'alcool ou encore traitements médicamenteux...



Formulée et brevetée sans allergène\*

## La microencapsulation, une technologie brevetée

Les souches sont micro-encapsulées grâce à un procédé breveté par Probiotal, ce qui leur assure un excellent taux de survie dans l'intestin: 90% contre 10 à 25% en moyenne pour les souches non microencapsulées\*\*.



\*Le brevet Probiotal SpA certifie qu'Osmobiome Flora est exempt de tous les allergènes listés par le règlement UE 1169/2011 et de leurs dérivés : céréales contenant du gluten, à savoir: blé (y compris épeautre et blé de Khorasan), seigle, orge, avoine ou leurs souches hybridées, crustacés, oeufs, poissons, arachides, soja, lait (y compris le lactose), fruits à coques, céleri, moutarde, graines de sésame, anhydride sulfureux et sulfites en concentrations supérieures à 10 mg/kg ou 10 mg/L en termes de SO2 total, lupin, mollusques.  
\*\* Del Piano M., et al. "Is microencapsulation the future of probiotic preparations? The increased efficacy of gastro-protected probiotics." Gut Microbes. 2011 Mar-Apr;2(2):120-3.

## NOUVEAU

Une gamme pour toute la famille, dès 3 ans où chaque référence associe 2 souches bactériennes

Dès 3 ans



12 jours - 1 stick / jour

**JUNIOR**

Dès 16 ans



12 jours - 1 sachet / jour

**ADULT**



Votre santé mérite le plus grand respect

# Cedralex<sup>®</sup>

à l'extrait de Cédrat Corse

Sensation de  
jambes lourdes ?

**Cedralex**, pour  
des jambes légères



**Cedralex<sup>™</sup>**

à l'extrait de Cédrat Corse  
Met extract van Corsicaanse citroen

Crème  
Jambes Légères  
Crème  
Lichte Benen /  
vitaliserende  
Crème  
für die Beine

EFFET IMMÉDIAT  
ONMIDDELIJK EFFECT

Hydrate  
Rafraîchit  
Soulage

Vochtinbrengend  
Verfrist  
Verlicht



# Conseils de l'été au comptoir

En Europe ou sous les tropiques, les voyages comportent toujours des risques. Rappel de quelques conseils à glisser dans la valise de vos patients voyageurs.

## Comment traiter une ampoule ?

La plupart des ampoules survenant au niveau des pieds est due à des frottements. Ce sont des poches de fluide qui se forment sur le pied entre la couche supérieure et les autres couches de la peau au niveau de la zone de pression et friction des chaussures. Cette cloque a pour objectif d'amortir les frottements et de limiter les dommages causés aux tissus sous-jacents. Il est donc conseiller de ne pas « percer » l'ampoule.

### Conseil comptoir

#### Si l'ampoule est intacte :

- ➔ Nettoyer doucement la zone.
- ➔ Appliquer un pansement hydrocolloïde spécifique pour ampoules plutôt qu'un pansement classique. Ils permettent un meilleur amortissement et, en plus de soulager la douleur, isolent efficacement l'ampoule de la cause du frottement.
- ➔ Conseiller la bonne taille de pansements et, selon l'endroit où se trouve l'ampoule (orteil, talon,...), choisir des pansements avec une forme spécifique.

#### Si l'ampoule est déchirée ou complètement arrachée :

- ➔ Conseiller un antiseptique pour prévenir l'infection.
- ➔ Recouvrir l'ampoule drainée d'un bandage propre. Dans ce cas, les pansements hydrocolloïdes sont particulièrement adaptés.

### La trousse pour parer au traumatisme

Pour parer rapidement à une blessure, la trousse de secours doit contenir : des compresses stériles, un antiseptique (en dosettes, flacon pressurisé ou compresses imprégnées pour une meilleure conservation), quelques pansements imperméables (ceux décorés de princesses ou de super-héros consolent plus vite), des strips, du sparadrap, une pince à écharde, un tire-tique et des mèches hémostatiques. Enfin, une crème contre les hématomes et une pommade cicatrisante à utiliser en cas de brûlures sont également utiles.

## Quelles solutions naturelles contre le mal de transport ?

- ➔ **En homéopathie :** Lors des déplacements en voiture ou en bateau, un traitement homéopathique, pris à titre préventif et renouvelé en cours de voyage, diminue les symptômes, sans somnolence. La difficulté du choix réside dans la perception des modalités exactes d'aggravation ou d'amélioration de ceux-ci :

- améliorés en air confinés (Cocculus),
- améliorés par l'air frais (Tabacum),
- améliorés par la chaleur et en mangeant (Petroleum),
- aggravés en mangeant et améliorés par le sommeil (Nux Vomica).

Ces médicaments sont à conseiller en 4 ou 5 CH, en prévention à la posologie de 5 granules matin midi et soir la veille du départ. Si pendant le trajet, il y a apparition des symptômes, 5 granules peuvent être répétés toutes les demi-heures et à espacer selon amélioration.

Il est souvent nécessaire d'associer plusieurs de ces médicaments. Il est alors plus facile de conseiller des formules composées en particulier pour les enfants comme Cocculine à prendre la veille du départ et 2 comprimés toutes les deux heures pendant le trajet.

- ➔ **En aromathérapie,** l'HE de menthe poivrée est à proposer dans le traitement du mal des transports pour ses propriétés digestives (cholérétique, cholagogue), anti-nauséuses et antispasmodiques. Elle peut être associée à l'huile essentielle de citron. Une goutte de chaque huile sur un sucre peut être prise 30 minutes avant le départ et peut être renouvelée pendant le voyage.
- ➔ **En phytothérapie,** le rhizome de gingembre est efficace et sûr sur tous les types de nausées, et tout particulièrement sur celles occasionnées par le mal des transports.

### Les solutions à masser sur les jambes lourdes sont-elles efficaces ?

Les veinotoniques en crème ou gel à effet frais immédiat (grâce au menthol) soulagent ponctuellement, y compris lors de la grossesse, sauf indication contraire du fabricant. Ils sont formulés avec différents extraits de plantes veinotoniques comme le marron d'inde, le fragon épineux ou le cédrat de Corse.

Ils seront massés sur les jambes en douceur en remontant des chevilles à mi-cuisse, jusqu'à 4 fois par jour, dès que le besoin se fait ressentir. Certains topiques s'appliquent directement sur les collants pour une utilisation facile dans la journée.

Rappelons qu'à l'officine, les piliers du traitement de l'insuffisance veineuse sont la compression veineuse, les phlébotoniques et la correction de l'hygiène de vie.

Les gels topiques sont à conseiller pour un soulagement immédiat particulièrement dans des situations ponctuelles (chaleur, avion,...), l'idéal étant qu'ils soient associés à des veinotoniques oraux.

### Le moustique du paludisme, l'animal le plus meurtrier sur terre

Le paludisme est la maladie tropicale la plus notoire qui tue encore plus d'un demi-million de personnes chaque année. Cela fait du moustique qui transmet la maladie parasitaire, l'animal le plus mortel sur terre.

En agissant sur les chaînes biologiques, humaines et sociales, « les Africains en Belgique pensent parfois à tort que les personnes nées dans une région infestée de paludisme sont 'immunisées' contre la maladie toute leur vie. Je peux vous assurer que si vous êtes un Africain qui a vécu en Belgique pendant six mois ou plus, vous êtes tout aussi vulnérable au paludisme que n'importe quel autre Belge. Parlant d'expérience avec les communautés africaines en Flandre, je sais qu'il y a souvent peu d'informations sur la prévention du paludisme et que les symptômes de la maladie sont difficiles à évaluer au retour en Belgique », insiste le Dr Lazare Manirakunda, Institut Medical Tropical Anvers.

### Le saviez-vous?

Certaines personnes sont plus à risque de contracter le paludisme ou d'avoir des complications graves que d'autres : les jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli comme les malades du VIH/SIDA.

La prévention du paludisme consiste en une combinaison de mesures anti-moustiques et – dans les zones à haut risque de paludisme – en l'utilisation préventive de médicaments antipaludiques (« chimioprophylaxie »). « Si elle est effectuée correctement, cette combinaison de précautions offre une protection à 95% contre le paludisme. Si vous tombez malade dans les 3 mois suivant votre retour d'une région infestée de paludisme, vous devez envisager la possibilité d'un paludisme et consulter un médecin. Si elle est correctement traitée, une infection palustre sera complètement guérie. La sagesse populaire selon laquelle « une fois le paludisme, toujours le paludisme » est un mythe ».

### Bon à savoir

L'insuline se conserve 1 mois à 25 degrés. Au-delà de 35 degrés, l'insuline ne se conserve pas plus de 72 heures.

### Moustiques et infections

À l'exception de l'année dernière, les Belges voyagent plus fréquemment et plus loin. En conséquence, le nombre de voyageurs de retour avec des plaintes médicales au sein du réseau européen augmente régulièrement. En particulier, les arbovirus, où des infections comme la dengue, le chikungunya et le Zika sont transmises par les moustiques, ont augmenté parmi les voyageurs de retour ces dernières années.



Entre 1998 et 2002, les infections causées par les arbovirus ne représentaient que 1,7% des voyageurs se plaignant. Ce nombre est passé à 6,2% entre 2012 et 2018.

En raison de l'augmentation mondiale du nombre de moustiques propageant ces maladies, la dengue, le chikungunya et le virus Zika sont de plus en plus fréquents. La possibilité de tester ces infections s'est également améliorée.

### Conseil comptoir

Un patient présentant une fièvre après un retour de vacances doit être référé vers un centre médical spécialisé de médecines tropicales pour une prise en charge optimale.

### Prise en charge du bouton de fièvre

#### ➔ Aciclovir

L'application, dès les premières sensations de brûlures, d'aciclovir à 5%, 5 fois par jour, pendant 5 jours, raccourcit la phase d'excrétion virale. Si le traitement est commencé en phase vésiculeuse ou croûteuse, l'efficacité de l'aciclovir est limitée.

#### ➔ Patches

Ils sont à coller sur le bouton de fièvre où les solutions filmogènes permettent d'éviter le contact douloureux des terminaisons nerveuses avec l'air et de limiter la contagion. Mis en place dès les premiers signes, ils accélèrent la guérison et masquent le côté inesthétique du bouton de fièvre. Dans tous les cas, proscrire l'utilisation de dermocorticoïdes susceptibles de favoriser l'extension de l'infection.



## Conseils comptoir

- > Attention au soleil : les boutons de fièvre déclenchés par le soleil peuvent être prévenus par l'utilisation de sticks labiaux protecteurs solaires.
- > Attention à la contagion : le patient est contagieux dès les premiers signes et jusqu'à la formation de croûtes.

## Les limites du conseil

Dans la primo-infection herpétique, la consultation médicale est conseillée si l'éruption est importante ou gêne l'alimentation. En cas de récurrences fréquentes (plus de six par an), un traitement prolongé par aciclovir per os peut être prescrit par le médecin.

## Traitement chronique en vacances : quelques consignes

- > Le changement des habitudes ou le décalage horaire peuvent altérer l'observance. C'est particulièrement problématique si le traitement doit être pris à horaire régulier, comme les antiviraux. Une révision du schéma posologique doit parfois être envisagée quelques semaines avant le départ.
- > Les piluliers sont très pratiques à transporter en vacances et permettent de préserver l'observance. Rappelez à vos patients de disposer de la notice de chaque médicament.
- > Pour des raisons de conservation et de traçabilité, il est préférable de laisser les médicaments dans leur emballage d'origine (les blisters pour les comprimés).

## Nos conseils pour un transit paresseux

- Boire 1 litre et demi à 2 litres d'eau par jour pour un bon apport hydrique.
- Dès le réveil et à jeun, boire un grand verre d'eau ou un jus de fruit frais : une méthode qui a fait ses preuves pour stimuler l'intestin.
- Enrichir l'alimentation avec des fibres alimentaires : fruits secs cuits ou macérés (pruneaux, abricots, figues), céréales en barre, fruits frais et légumes verts ; ce mode d'alimentation augmente le volume des selles, ce qui stimule la motricité intestinale.
- Prendre le temps de manger et de préférence à heures régulières.
- Respecter le réflexe de défécation.
- Si, malgré les changements alimentaires conseillés, la constipation persiste, il faudra alors conseiller les laxatifs.
- Les laxatifs de lest et osmotiques sont les traitements de référence. Ils agissent en 24 à 48h.
- Les laxatifs stimulants (bisacodyl, sennosides, cascara, rhubarbe...) agissent sur la musculature de l'intestin et stimulent la sécrétion d'eau et d'électrolytes. Ils sont efficaces en 5 à 10 h, ils peuvent être recommandés pour une prise ponctuelle en vacances.



## J'ai du mal à digérer, j'ai l'impression que je suis ballonnée, auriez-vous quelque chose de naturel à me proposer ?

Un repas trop riche, un pic de stress, une réaction à un aliment spécifique : les sources de l'inconfort digestif varient. Mais de bons réflexes peuvent être adoptés pour prévenir ces troubles ou alléger leurs impacts sur l'organisme. Ils seront à rappeler au patient :

- Mastiquer, la digestion commence avec la salive.
- Manger calmement et lentement (les sécrétions digestives diminuent avec l'âge).
- Réduire la consommation d'alcool, de café, d'eau gazeuse.
- Arrêter de fumer.
- Prendre des repas légers, équilibrés et à heures régulières. Éviter les aliments gras ou épicés.

Les modulateurs du microbiote intestinal (probiotiques et prébiotiques) et aliments riches en fibres, sont des nutriments clés du bien-être digestif. Certaines souches de probiotiques participent notamment à une meilleure digestion du lactose, à une fonction d'assimilation des nutriments plus efficace et à une régulation du transit optimisée.

Par ailleurs, l'ananas, riche en broméline, a également une action digestive de même que la papaye ou encore le gingembre, un tonique aromatique largement utilisé pour soulager les nausées. Enfin, des plantes comme l'artichaut, le romarin ou le radis noir stimulent les fonctions hépatiques et facilitent également la digestion.

**INDISPENSABLE POUR UNE BONNE DIGESTION<sup>1</sup>  
AUX MICRO-ORGANISMES A ENROBAGE ENTÉRIQUE**

# INULAC

**COMPRIMÉ À SUCER SAVOUREUX**

*Trop mangé ?*

*Trop vite?*

*Trop gras ?*

## COMPOSITION UNIQUE:

- ✓ INULINE
- ✓ ENZYMES DIGESTIVES
- ✓ ANANAS
- ✓ MICRO-ORGANISMES
- ✓ ACIDE LACTIQUE



CNK:1726942



<sup>1</sup>L'ananas favorise une digestion normale.

**sorianatural**

# Conseiller le bon pansement

La dispensation d'un pansement n'est jamais un acte anodin et l'équipe officinale a un rôle d'accompagnement non négligeable à jouer dans le cadre des plaies chroniques, dont l'approche doit être concertée avec le médecin et l'infirmière.

**1. Films polyuréthanes** (Opsite, Hydrofilm, Mepitel,...) : il s'agit de pansements avec un film transparent stérile utilisés pour le recouvrement et la protection des plaies. Ils sont également hydrofuges.

**2. Hydrocolloïdes** (Hydrocoll,...) : ce sont des pansements relativement minces, transparents, constitués de 2 couches.

➔ **La couche interne** est constituée d'une matrice hydrophobe contenant des particules de carboxyméthylcellulose (CMC) hydrophiles ; elle permet d'absorber et de transformer les exsudats.

➔ **La couche externe** est constituée d'un film semi-occlusif ou d'une mousse de polyuréthane, qui protège de la contamination par des micro-organismes.

Les pansements hydrocolloïdes sont indiqués pour le traitement des plaies aiguës et chroniques peu exsudatives. Ils sont notamment utilisés pour le traitement des brûlures superficielles, des sites donneurs de greffe, des ulcères de la jambe et des escarres.

**3. Hydrofibres** (Aquacel,...) : ces pansements très absorbants non tissés sont composés de fibres de carboxyméthylcellulose (CMC) absorbant les exsudats de façon verticale et formant un gel au contact de la plaie sans se déliter. Ils créent un milieu humide favorable à la cicatrisation et favorise la détersion autolytique.

Les pansements hydrofibres sont indiqués pour le traitement des escarres, ulcères avec lymphoedème, brûlures, abrasions, lacérations, kystes pilonidaux, plaies traumatiques chirurgicales, moignons d'amputation et fistules.

**4. Hydrogels et plaquettes** (Hydrosorb, Suprasorb,...) : ils sont composés à 80% d'eau et nécessitent une fixation par un pansement secondaire peu absorbant. L'hydrogel est un pansement humidifiant avant d'être absorbant.

Les pansements hydrogels et plaquettes sont donc destinés en première intention aux plaies sèches et nécrotiques.

**5. Pansements hydrocellulaires** (Suprasorb P, Mepilex, Urgotull,...) : ils sont constitués de polymères et présentés sous forme de polyuréthane. Les différentes couches qui les composent permettent un transfert vertical qui peut gérer des exsudats très importants. Ils maintiennent un milieu humide sans créer de macération et permettent un port de pansement prolongé.

Les pansements hydrocellulaires sont indiqués pour traiter les plaies aiguës, sans distinction de phase, plaies chroniques en phase de bourgeonnement en traitement séquentiel, plaies très exsudatives, superficielles ou profondes : escarres, ulcères de jambe, plaies traumatiques... Ils peuvent être utilisés comme pansement secondaire.

**6. Pansements en mousse** (PermaFoam,...) : ils apportent confort et absence de douleur tout au long du port et lors du changement de pansement.

Les pansements en mousse sont indiqués pour traiter les plaies moyennement à fortement exsudatives telles que les ulcères chroniques, escarres, brûlures, plaies du pied diabétique.

**7. Pansements alginates** (Suprasorb A, Urgosorb,...) : ce sont des pansements à base d'algues brunes composés principalement d'acide alginique.

Les pansements alginates sont indiqués sur toutes les plaies traumatiques, chroniques ou aiguës qui présentent de la fibrine associée à un exsudat modéré à plus important.

**8. Pansements au miel** (honey-patch,...) : les pansements au miel médical (miel de qualité) sont dotés de propriétés antibactériennes (liées à sa forte teneur en méthylglyoxal) et cicatrisantes incontestables.

Les pansement au miel sont indiqués pour la détersion des plaies chroniques inflammatoires, des plaies traumatiques atones avec un pourtour inflammatoire, peu ou modérément exsudatives, dans la prévention des risques infectieux sur les cicatrices et dans les retards de cicatrisation des plaies.

**9. Pansements en silicone** (Hansaplast Silicone, Cica-care, Ce-redem,...) : le silicone peut être utilisé en complément des pansements traditionnels pour réduire les cicatrices. Il peut permettre de réguler la production de fibroblastes et d'éviter la formation de tissus anormaux.

Les pansements en silicone s'avèrent particulièrement efficaces pour limiter l'inflammation et réduire les cicatrices chéloïdes et hypertrophiques, causées par des dépôts de collagène en excès qui peuvent conduire à la formation de tissu en excès, rigides ainsi qu'à l'apparition de rougeurs.

**10. Pansements d'argent** (Hansaplast Antibactérien, Mepilex Ag,...) : ils sont antibactériens, et regroupent différents supports (Hydrocellulaire, Hydrocolloïde, Alginate, Interface).

Les pansement d'argent sont à appliquer pendant 8 ou 15 jours maximum sur plaies colonisées, infectées, à risque de surinfection ou présentant un exsudat purulent. Ils réduisent l'odeur (surtout associé au charbon).

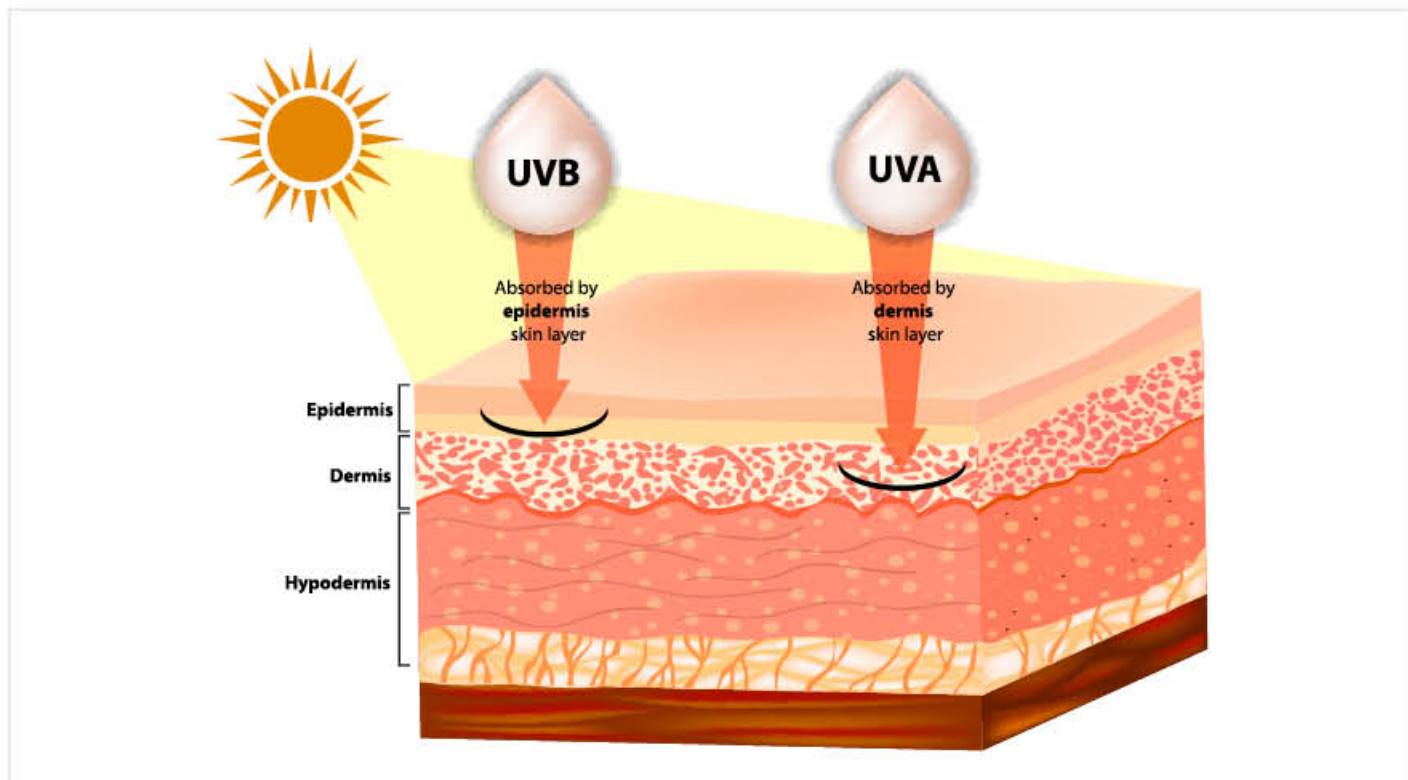
GARDEZ LE CAP AVEC  
**Compeed®**



Protège intensément contre la pression et soulage instantanément la douleur d'une ampoule







## Les colères de la peau au soleil

On le sait, les UVA et UVB sont responsables du vieillissement actinique, kératoses actiniques et tumeurs cutanées. Mais l'exposition au soleil peut aussi être à l'origine d'autres pathologies qu'il importe de bien identifier au comptoir de nos officines.

D'APRÈS UN EXPOSÉ DU DOCTEUR DOMINIQUE TENNSTEDT, DERMATOLOGUE.

### Reconnaitre la lucite estivale

- ➔ Photodermatose d'origine inconnue, cette pathologie touche majoritairement les jeunes femmes entre 15 et 25 ans présentant un phototype clair.
- ➔ Elle se manifeste par l'apparition de papules érythémateuses non confluentes principalement au niveau du décolleté, des épaules, des bras et des jambes. Le visage est épargné. Un prurit important y est associé.
- ➔ Cette éruption cutanée apparaît quelques heures (<12 heures à quelques jours) après une exposition intense aux rayons ultraviolets solaires voire artificiels, principalement les UVA longs (340 à 400 nm). Elle serait due à une réaction immunoallergique locale médiée par les lymphocytes T.
- ➔ Cette dermatose récidive après chaque exposition solaire puis s'atténue au fur et à mesure que le bronzage s'installe. Elle dure 1 à 2 semaines puis disparaît généralement sans traitement.
- ➔ La lucite estivale bénigne réapparaît chaque année, elle n'a pas tendance à s'aggraver.

### Quel traitement ?

- ➔ Un **dermocorticoïde** permet de soulager les démangeaisons et de diminuer l'intensité de l'éruption.
- ➔ Un **antihistaminique** par voie orale peut également être conseillé en cas de prurit intense.

### Quelle prévention ?

- ➔ La base de la prévention de la lucite estivale bénigne est la protection solaire : vêtements couvrants, chapeau à bord large, soin solaire protecteur dirigé contre les UVB (SPF 50+) et les UVA.
- ➔ Les antipaludéens de synthèse ont une bonne efficacité dans la prévention de la lucite estivale. Ils feraient intervenir des effets anti-inflammatoires et immunosuppresseurs.

Le traitement : 2 x 100 mg de chloroquine/j ou 400 à 600 mg d'hydroxychloroquine par jour est débuté 7 jours avant le début de l'exposition et poursuivi pendant les 15 premiers jours. Ils ne peuvent être pris au long cours en raison de risques oculaires.

➔ La **PUVathérapie** est un traitement consistant en l'irradiation du corps par des rayons ultraviolets A (UVA) après la prise d'un médicament photosensibilisant.

Elle offre de bons résultats également. Les séances (en moyenne 12 séances sur 3 semaines commencées avant le début des expositions) réalisées chez le dermatologue permettent de délivrer des doses croissantes de rayons ultraviolets, qui entraînent une tolérance progressive de la peau au soleil.

### ❏ Ne pas confondre lucite et urticaire solaire

L'urticaire solaire est relativement rare et concerne majoritairement les femmes entre 20 et 40 ans. Dans les lucites, l'éruption survient dans les heures qui suivent l'exposition, **contre environ 15 minutes seulement dans l'urticaire solaire**. L'aspect des lésions est assez similaire : un prurit intense est présent et les lésions disparaissent en 24 heures, voire moins.

Enfin, des **signes généraux** peuvent être présents, avec un risque de choc anaphylactique, dans le cas de l'urticaire. La prévention met à profit la protection par des vêtements et l'emploi de soins solaires à spectre maximum. Les caroténoïdes et les antipaludéens de synthèse sont rarement efficaces. Le traitement passe par la prescription d'antihistaminique à haute posologie.

### ❏ Phytodermatose

➔ Réaction de la peau consécutive à une exposition solaire après un contact avec certains végétaux.

➔ Les personnes concernées sont souvent les enfants qui jouent sur l'herbe ou les adultes au cours d'activités de loisirs (pique-nique, jardinage,...).

➔ Connaître la continuité chronologique entre le contact avec la plante, l'exposition solaire, et l'apparition des lésions :

- **En cas de réaction phototoxique**, les lésions apparaissent dans les 24-72 heures après l'exposition. Elles prennent l'aspect d'une éruption localisée aux zones exposées au soleil (visage, décolleté, dos des mains, avant-bras). Le contour de l'éruption est superposable à celui de la plante. Il existe un érythème, parfois des vésicules voire des phlyctènes (cloques), avec une desquamation dans un second temps puis la possibilité d'une pigmentation résiduelle souvent transitoire.

- **Si la réaction est de type photoallergique**, les lésions apparaissent après un délai d'environ 48 heures. Elles peuvent s'étendre aux zones non exposées et leur aspect est variable, à type d'eczéma ou urticaire. La lésion persiste plus longtemps que lors d'une réaction phototoxique, et a tendance à s'intensifier au fil des expositions.

➔ Séquelles pigmentaires souvent prolongées, réactivées à chaque exposition.

Le traitement : nettoyer abondamment les zones concernées à l'eau savonneuse. Conseiller de changer et laver vos vêtements, afin de débarrasser la peau des substances végétales toxiques.

- **En cas de lésions peu sévères** : dermocorticoïdes et crèmes émollientes.

- **En cas de lésions sévères** : corticothérapie orale et/ou antihistaminiques.

## PLANTES RESPONSABLES DE PHYTODERMATOSES DANS NOTRE PAYS

<b>Campagne Garrigue</b>	Rue, Fraxinelle (Rutacées) Fenouil, Panais, Grande berce, Carotte sauvage (Apiacées) Renoncules (Bouton d'or,...)
<b>Jardin</b>	Persil, Céleri,... (Apiacées) Citrus : orange, citron, lime,... (Rutacées) Figuier (Moracées)
<b>Forêt</b>	Lichens (usnée, parmelia, cladonia,...) Frullania (Hépatiques)

### ❏ La photosensibilisation aux médicaments systémiques

La photosensibilisation est une réaction cutanée excessive aux UV solaires ou artificiels le plus souvent d'origine iatrogène. Il existe deux types de manifestations :

#### 1. La phototoxicité

➔ Symptômes : coup de soleil, sensation de brûlure, pigmentation séquelleire.

➔ Dose dépendant.

➔ Dès le 1<sup>er</sup> contact - 30 min à 24 heures après la prise du médicament.

#### 2. La photoallergie

➔ Symptômes : eczéma, prurit, extension aux zones couvertes.

➔ Sensibilisation préalable : pas de dose dépendance.

➔ 1 à 14 jours après prise du médicament.

Ces 2 mécanismes ne sont pas antinomiques et beaucoup de médicaments photosensibilisants peuvent être à l'origine des deux réactions. La phototoxicité peut laisser place à une pigmentation anormale. Les photoallergies peuvent évoluer sous forme rémanente vers la dermatite actinique chronique (photodermatose chronique et invalidante).

### ❏ Principaux médicaments photosensibilisants

AINS par voie générale et cutanée (kétoprofène), cyclines, quinolones, sulfamides, phénothiazines, lamotrigine, amiodarone, diurétiques thiazidiques, fibrates, rétinoïdes, peroxyde de benzoyle, sels d'or, vertéporfine, certains anticancéreux,...

### ❏ Autres substances photosensibilisantes

Triclosan, octocrylène, baume du Pérou, certains parfums, furocoumarines,...

Ainsi que le conseille le Docteur Tennstedt, dermatologue, « le meilleur traitement en cas de réaction phototoxique ou photoallergique est l'application d'un dermocorticoïde localement, une à deux fois par jour au début. La réaction s'amende en général au bout de 8 jours. Sans oublier l'application de soins cicatrisants en complément. On peut y associer des antihistaminiques par voie orale ».

Nathalie Evrard

# Les yeux au soleil...

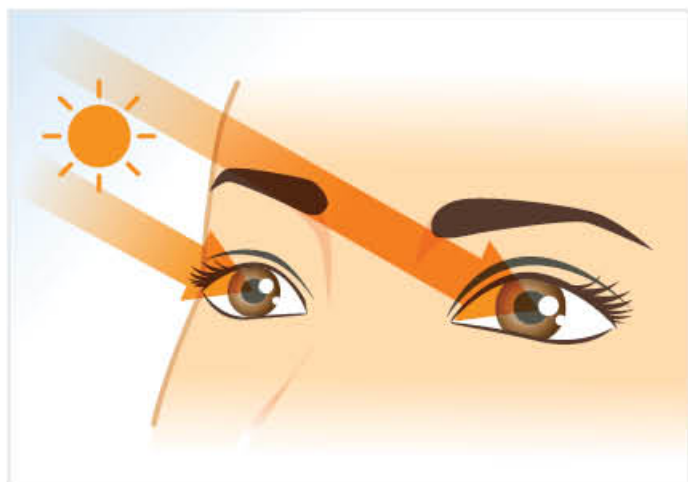
La période des vacances est propice à une augmentation des « pathologies oculaires » de tout ordre. Certaines sont graves et nécessitent une prise en charge médicale en urgence. D'autres peuvent être prises en charge à l'officine dans un premier temps, la poursuite de la symptomatologie ou son aggravation devant faire passer éventuellement la main à l'ophtalmologue. C'est le cas des conjonctivites allergiques ou des irritations liées au sable au bord de la mer, mais aussi des conjonctivites bactériennes ou virales simples, facilement transmises dans les piscines.

Les effets délétères des UV sur l'œil ne sont plus à démontrer. Il est essentiel de rappeler la nécessité de porter des verres solaires adaptés dès le plus jeune âge, ainsi que de larges visières (Marquage CE).

## Conjonctivite allergique

L'été est volontiers la saison des allergies en raison de la grande concentration en pollens et de leur grande variété. Le tableau oculaire est extrêmement variable, allant d'un simple larmoiement sans sécrétion associé à une rougeur conjonctivale minime à une forme intense associant en plus du larmoiement, un chéosis et une kératite. L'existence de signes allergiques de la sphère ORL renforce le diagnostic. Néanmoins, il faut toujours craindre la présence d'un corps étranger conjonctival si les signes ne s'amendent pas avec le traitement.

La prise en charge associe un traitement par voie générale en plus d'un traitement local. Les traitements locaux reposent en premier lieu sur le lavage oculaire. Celui-ci, réalisé à l'aide de mono-dosettes stériles de collyre mouillant, permet d'éliminer un grand nombre de polluants et de poussières. Il faut y associer un collyre anti-allergique, dont l'effet sur les manifestations cliniques est le plus souvent très rapide. Ce traitement doit être maintenu pendant toute la période de pollinisation. Il faut, dans la mesure du possible, éviter les traitements topiques par corticoïdes. Ceux-ci peuvent néanmoins trouver leur place dans la prise en charge de certaines formes graves avec atteinte cornéenne.



## Bon à savoir

Le sérum physiologique permet de rincer la surface oculaire de l'antigène et des médiateurs inflammatoires; ce qui justifie la nécessité de l'utiliser de multiples fois par jour (5 à 6), en s'essuyant les yeux avec un mouchoir jetable ou une compresse stérile. Il est conseillé de choisir une présentation unidose sans conservateur.

## La sécheresse oculaire

La sécheresse oculaire est très fréquente en période estivale. Les symptômes sont en général très évocateurs et souvent, les deux yeux sont atteints : picotements, démangeaisons, brûlures, sensation de grains de sable ou de corps étrangers, larmoiements. L'irritation chronique peut être à l'origine de kératites superficielles, voire de déficits visuels. D'où l'importance d'apporter une solution efficace à cette demande. Le traitement des formes légères à modérées de la sécheresse oculaire est symptomatique et se fait par le biais d'agents topiques hydratants (larmes artificielles). Le but est d'augmenter la quantité de larmes à la surface de l'œil ou de diminuer l'évaporation du film lacrymal en stabilisant la couche lipidique du film lacrymal. Les différences de viscosité des gouttes peuvent influencer leur utilisation.

## Irritations oculaires

Une cause habituelle d'irritation oculaire pendant les mois d'été est la présence de sable au niveau des culs de sac conjonctivaux. Ce sable entraîne une inflammation de la conjonctive et parfois une minime kératite. Le traitement repose sur le lavage oculaire avec du sérum physiologique ou un autre collyre mouillant. Il faut rappeler que la persistance des signes fonctionnels doit amener à consulter pour éliminer la présence d'un corps étranger d'autre nature ou une autre pathologie.

La présence de poux et de lentes dans les cils est fréquente en collectivité et/ou à la campagne. Lorsque ces parasites se déplacent sur l'œil, ils sont à l'origine d'une irritation conjonctivale.

La seule méthode pour s'en débarrasser consiste à couper les cils au ras des paupières. Il faut bien entendu associer à ce geste un traitement contre les poux se développant au niveau des autres phanères.

Virginie Villers

# Protifix®

Une gamme complète pour les prothèses dentaires



- ✓ Adhérence de longue durée
- ✓ À appliquer directement sur la prothèse humide



**NOUVEAU :**

**Protifix crème adhésive PREMIUM avec 7x effet** pour une protection maximale et un confort optimal.

- 1 Puissance adhésive en milieu mouillé
- 2 Extra forte
- 3 Facteur de soin
- 4 Protection miettes
- 5 Confort
- 6 Pouvoir des herbes
- 7 Fraîcheur douce



# Le traitement anti-puce de mon chien ne fonctionne pas ! Quelles sont les solutions ?

Les puces sont un problème fréquent chez les animaux domestiques et leurs propriétaires. Elles causent une irritation constante et endommagent la peau. Lutter contre les parasites est extrêmement important pour la santé de l'animal domestique. Tant les puces que les tiques peuvent transmettre des maladies. Un interrogatoire ciblé permettra d'identifier les raisons de l'échec thérapeutique et de conseiller un nouveau traitement associé de recommandations précises.

Le traitement d'une pulicose comprend :

- ➔ L'élimination des puces adultes par l'administration d'un antiparasitaire autorisé (pour cette indication).
- ➔ L'élimination des formes immatures dans l'environnement.

## ❑ Traité l'animal avec le bon produit

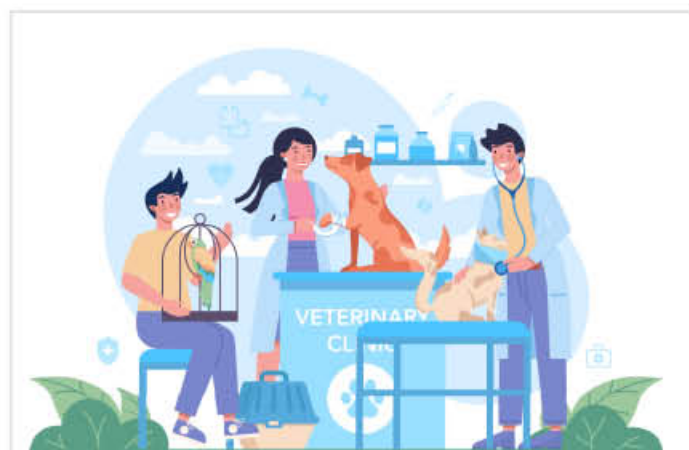
L'élimination des puces adultes passe par l'administration d'un antiparasitaire autorisé (pour cette indication). (même phrase qu'au-dessus). La notice de chaque produit devra être examinée pour plus de détails.

En fonction de la sévérité de l'infestation parasitaire et de l'antiparasitaire utilisé, le traitement pourra être répété à intervalles réguliers jusqu'à disparition des puces adultes. Il ne faut pas oublier de traiter non seulement l'animal chez lequel la pulicose est diagnostiquée, mais aussi tous les autres animaux du foyer (les chiens, les chats, les furets et éventuellement les lapins).

À ce jour, en Europe, il n'a pas été identifié de populations de puces résistantes à un insecticide.



**La persistance des puces est imputable à des échecs thérapeutiques en relation avec des protocoles insecticides inadéquats ou mal conduits.**



## Conseil comptoir

Pour éviter l'apparition de souches résistantes, il est recommandé d'alterner les classes d'insecticides (tous les ans ou tous les deux ans) ou d'utiliser des associations de molécules au mode d'action différent.

## ❑ Un traitement adapté à l'animal

Les caractéristiques de chaque animal et ses conditions de vie doivent être analysées pour définir un protocole de lutte intégrée, accepté par le propriétaire. La lutte contre les puces nécessite souvent un engagement considérable et continu de la part du propriétaire.

Questions de comptoir pour aider à définir une stratégie de lutte :

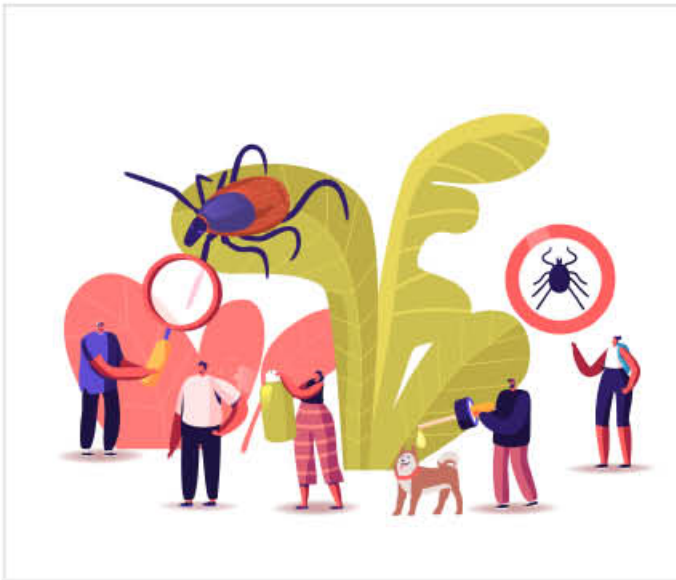
- ➔ Combien de chiens, de chats et/ou d'autres animaux vivent dans la maison ou sont en contact régulier avec l'animal (infecté) ?
- ➔ L'animal (infecté) a-t-il un libre accès à un jardin ou diverses dépendances ?
- ➔ Se baigne-t-il ou est-il souvent lavé ?
- ➔ L'animal souffre-t-il d'une allergie aux piqûres de puces ?
- ➔ Le propriétaire est-il prêt à suivre un protocole de prévention à long terme ?

## Bon à savoir

Même si les pics d'infestations par les puces ont lieu au printemps et en automne, des études ont démontré que les infestations peuvent se produire toute l'année lorsque des animaux non traités rentrent dans les habitations. Ainsi, une lutte contre les puces tout au long de l'année peut s'avérer nécessaire, en particulier chez le chat.

## ❑ Appliquez correctement le produit

L'efficacité du traitement anti-puce, quel qu'il soit, repose sur l'application régulière du produit selon les recommandations. Ainsi



espacer l'application d'une pipette à action topique d'une ou 2 semaines supplémentaires parce que c'est l'hiver peut expliquer le retour des puces sur l'animal.

Certains colliers sont efficaces longtemps et le propriétaire peut avoir oublié de le changer au bon moment (il n'a pas noté la date à laquelle le collier a été mis).

La mauvaise application des pipettes spot-on peut aussi expliquer une efficacité non optimale du produit. Sur des chiens de grande taille par exemple, il peut être recommandé de répartir la dose sur 3 à 4 points le long de la ligne du dos voire d'appliquer 2 pipettes. Il est donc indispensable de respecter scrupuleusement la notice d'emploi de la spécialité.

### Traitez également l'environnement

Les puces adultes présentes sur les carnivores ne représentent habituellement qu'une petite partie de la population totale de puces, qui comprend aussi les stades immatures présents dans l'environnement. L'utilisation régulière de produits adulticides contribue à réduire progressivement le renouvellement des stades immatures dans l'environnement, mais l'administration directe ou indirecte (via l'animal) de molécules actives sur les stades présents dans l'environnement permet de compléter les étapes de la lutte intégrée et de prévenir durablement la réinfestation des animaux.

Les oeufs et les larves de puces peuvent être éliminés par des produits spécifiques des stades immatures. Certains sont conçus spécialement pour le traitement direct de l'habitat, alors que d'autres sont autorisés pour l'application sur l'animal. Ces deux types de produit contiennent des insecticides et/ou un régulateur de croissance des insectes (RCI : hormones juvéniles, inhibiteur de polymérisation de la chitine).

Le traitement de l'environnement doit se concentrer dans les zones où l'animal passe le plus de temps.

En cas d'infestation sévère, il est en général nécessaire de combiner un produit de traitement direct de l'environnement au produit appliqué sur l'animal ; cela permet un contrôle plus rapide et plus durable de l'infestation par les puces.

D'autres mesures, comme le passage très régulier de l'aspirateur et le lavage du couchage de l'animal, aident à réduire le nombre de formes immatures dans l'environnement.

Le peignage du pelage à la recherche de puces adultes peut faciliter la surveillance du niveau d'infestation.

### Le saviez-vous?

Les humains peuvent être infestés/piqués par des puces lorsque de nombreux adultes émergent lors de contamination massive de l'environnement (ce qui est le cas lors de retour après plusieurs semaines d'absence dans une maison ou un appartement).

### Parmi les nombreuses causes d'échec de traitement :

- Le fait que tous les animaux de la maison ne sont pas traités en même temps.
- Des shampooings ou des baignades régulières diminuent l'efficacité des insecticides topiques.
- Le fait de ne pas avoir identifié et correctement traité les endroits fortement contaminés par des formes immatures dans la maison (lieux de couchage...) ou à proximité (abri de jardin, niche, voiture...).
- L'exposition intermittente à des animaux infestés ou à des environnements contaminés à l'extérieur du foyer (en particulier, autres habitats où il n'y a pas ou très peu de lutte intégrée contre les puces, comme les maisons d'amis ou de membres de la famille, un jardin régulièrement « visité » par des chats infestés).

### Conseil comptoir

Rappelez à vos clients d'être patients et de ne pas s'inquiéter s'ils voient encore des puces. Se débarrasser d'une infestation de puces peut durer au moins 3 mois.

### Le saviez-vous?

Lors d'une infestation, 95% des puces sont présentes dans la maison, sous la forme d'oeufs, de larves, de cocons.

Ann Daelemans

### Références

1. EMEA/CVMP/EWP/005/2000-Rev.3 ; Guideline for the testing and evaluation of the efficacy of antiparasitic substances for the treatment and prevention of tick and flea infestation in dogs and cats, 14 July 2016
2. Directives de l'ESCCAP « Arthropodes ectoparasites du chien et du chat » en annexe (ESCCAP = European Scientific Counsel Companion Animal Parasites - <https://www.esccap.eu/>).

## Seul 1 patient sur 4 survivait à un cancer, il y a 50 ans.

Aujourd'hui, grâce aux dépistages et aux développements de nouveaux traitements, le taux de survie est de l'ordre de 50%. C'est beaucoup mieux, mais loin d'être suffisant. En effet, le nombre de cas de cancers va continuer à croître en raison notamment du vieillissement de la population, de nos modes de vie et de la dégradation de l'environnement. On estime que, d'ici 2025, 1 homme sur 3 et 1 femme sur 4 seront atteints d'un cancer au cours de leur vie.



### SE LIBÉRER DE CETTE ADDICTION ?

A l'Institut Jules Bordet, une équipe de tabacologues accompagne et soutient ceux qui souhaitent entamer une démarche d'arrêt de tabac.

Les consultations (en français, en néerlandais et en anglais) se déroulent à la clinique de dépistage de l'Institut. Pas besoin d'être patient de l'hôpital pour bénéficier de ce service, il est ouvert à tous et entièrement remboursé par la mutuelle pour les 8 premières consultations.

Plus d'info:  
<https://www.bordet.be/fr/informations-pratiques>

# 47

## morts par jour en Belgique.

Le tabagisme fait environ 17.000 morts en Belgique chaque année.

Sans compter toutes les personnes qui développeront des comorbidités par des maladies lourdes liées au tabagisme.

## 1 personne sur 3 risque de souffrir du zona un jour

- ▶ Le zona est une maladie causée par la réactivation du virus qui provoque la varicelle chez les jeunes enfants.
- ▶ Plus de 95% des adultes sont porteurs de ce virus qui peut causer le zona.
- ▶ Le vieillissement augmente le risque de réactivation du virus.
- ▶ Cette maladie peut être très douloureuse et avoir des conséquences graves.



**47% DES BELGES DE PLUS DE 50 ANS ONT UNE CONNAISSANCE LIMITÉE DU ZONA ET 27% DÉCLARENT MÊME N'AVOIR AUCUNE CONNAISSANCE DE CETTE MALADIE<sup>(1)</sup>.**

**Le docteur Aoun, spécialiste en maladies infectieuses à l'Institut Jules Bordet, nous explique :**

« L'observation clinique montre que le zona se manifeste par une éruption cutanée ou par de petites lésions bulleuses dans une région spécifique du corps, souvent sur le côté gauche ou le côté droit du dos et du thorax. Cette éruption cutanée peut également avoir lieu au niveau du visage, des yeux ou des oreilles, pouvant causer des dommages plus graves. La maladie se manifeste généralement par des sensations de brûlures ».

« Chaque année, je vois dans mon cabinet des patients présentant des conséquences graves du zona. Les conséquences les plus fréquentes sont la névralgie post-herpétique ou encore la méningo-encéphalite qui peut impliquer des paralysies. Il existe des cas plus rares de cécité ou de surdité, lorsque la maladie se manifeste dans la région de l'œil ou de l'oreille. Quand j'annonce à un patient qu'il est atteint de zona, il y a deux réactions possibles. Soit la personne ne connaît pas la maladie et tout un processus d'information se met alors en place et la personne est fortement impressionnée et inquiétée par les conséquences du zona ; soit la personne connaît cette maladie et on constate que cela l'affecte psychologiquement, cela pouvant aller jusqu'à la déprime ».

Le zona peut être traité par des médicaments antiviraux, mais ils doivent être administrés endéans les 72 heures suivant l'apparition de l'éruption pour être les plus efficaces possibles.

« Après 50 ans, le système immunitaire s'affaiblit et le risque de développer un zona augmente, c'est pourquoi j'invite vivement toutes les personnes de plus de 50 ans à demander conseil à leur médecin ou à leur pharmacien. Comme pour de nombreuses autres maladies, il vaut mieux prévenir que guérir », conclut le Docteur Aoun.

(1) Enquête commanditée par GSK auprès de 600 personnes



## 2 PRODUITS DE LA GAMME **BARIÉSUN**

► **HUILE SÈCHE HAUTE PROTECTION**  
touché sec, 200ml

► **BAUME RÉPARATEUR APRES SOLEIL,**  
bronzage prolongé hydrate  
et apaise durablement, 150 ML

**URIAGE**  
EAU THERMALE

## BEESSENTIAL OILS

COMPLÉMENT RENFORÇANT & HYDRATANT POUR LA PEAU



### HUILE DE JOUR

- Elle renforce la barrière cutanée et hydrate la peau en profondeur grâce aux **huiles végétales & au squalène**.
- Elle assure une protection antioxydante et antibactérienne grâce à la **propolis**.
- Elle redonne un éclat sain à la peau grâce aux **huiles essentielles d'agrumes**.



### BAUME DE NUIT

- Il renforce la barrière cutanée, nourrit la peau et stimule le renouvellement cellulaire grâce au **wakapamp**, à la **cire d'abeille**, aux **huiles végétales & au squalène**.
- Protection antioxydante et antibactérienne grâce à la **propolis**.
- Sensation de détente et de bien-être grâce aux **huiles essentielles de lavande & d'agrumes**.  
Huiles essentielles : mandarine, pamplemousse, orange, citron, lavande.

100 % D'INGRÉDIENTS D'ORIGINE NATURELLE





## Kylia® patch de Colepharmaceuticals, fini les règles douloureuses

Ce dispositif médical chauffant est utilisé pour soulager les règles douloureuses, il réchauffe et soulage la tension des muscles des abdominaux inférieurs. Basé sur la thermothérapie, ce soin doit être placé sur les sous-vêtements et pas directement sur la peau. La chaleur est générée par oxydation rapide de la poudre de fer associée à de la poudre de monzonite de quartz. La circulation naturelle du corps diffuse la chaleur et augmente le flux sanguin vers l'utérus. Cette chaleur apaisante constante active les récepteurs de chaleur dans les zones douloureuses et bloque la détection des signaux de douleur.



**Prix**

Boîte de 3 patches : 9,98€



## Toléderm Control de URIAGE, la solution des peaux ultra-sensibles

Cette gamme de 3 soins pour peaux hypersensibles est composée à 97% d'origine naturelle et ne contient aucun parfum. Cette gamme convient donc aux peaux intolérantes et hyperréactives avec antécédents de réactions cutanées, d'allergies. Le seuil d'irritabilité cutanée diminue et l'inconfort et les sensations de démangeaisons ont été améliorés.

**Formule**

- Eau thermale qui hydrate, apaise et protège
- Polyuronides d'algues qui contrôlent la réaction inflammatoire
- Squalane végétal qui protège, hydrate et adoucit

Cette combinaison diminue l'activation de 3 neurorécepteurs impliqués dans l'hyperréactivité des cellules de la peau : PAR2 (brevet Uriage déposé), le récepteur NK1R et le récepteur TRPV1.

**Prix**

Soin apaisant tube 40ml : 18,50€

Soin contour des yeux tube 15ml : 15,90€

## Crème Visage de BEE NATURE®, l'alliée pour une peau hydratée et restructurée

Ce soin hydrate, restructure et décongestionne votre visage en douceur et est composée d'ingrédients naturels à 99,3%. Elle ne laisse pas de film ni de sensation collante et grâce à son odeur de verveine, laisse une impression de fraîcheur.

**Formule**

- Vitamine C qui protège la peau du vieillissement
- Miel qui hydrate intensément la peau
- Extrait de jus d'aleo vera bio qui garantit une excellente régénération cellulaire
- Huile de Baobab bio qui offre une action anti-âge

**Prix**

Tube 40 ml : 19,99€



## Microbio Slim® de OENOBIOL, la nouvelle minceur positive

Ce nouveau brûleur multi-actions offre des résultats inédits sans bousculer l'organisme. Pour mincir tout en douceur.

**Formule**

- Citrus aurantium qui contribue à la gestion du poids, au maintien des tissus adipeux sains et qui favorise la dégradation des lipides.
- Ascophyllum qui aide à diminuer l'absorption et le stockage des graisses.
- Complexe Flor&Biotics composé de souches microbiotiques et de lotier corniculé qui stimule la croissance de la microflore intestinale indispensable au bien-être intérieur.
- Vitamines B (B2, B3, B6, B12) qui réduisent la fatigue, potentielles conséquences des changements d'alimentation.

**Prix**

Boîte de 60 caps : 44,90€





### Cleanance Women de AVÈNE, le nouveau rituel anti-imperfections

Conçue pour les femmes adultes en quête de sensorialité, cette nouvelle gamme de soins apporte une routine complète pour corriger les imperfections et embellir durablement la peau.

**Formule**

- SYNOVEA™ HR qui réduit les imperfections et limite l'oxydation du sébum à l'origine des points noirs.
- P-Refinyl®, acides lactique et glycolique, X-PRESSIN™, Rétinaldéhyde qui ont été sélectionnés pour agir de façon complémentaire sur le grain de peau, les pores ou les marques résiduelles.
- Eau Thermale avec son action apaisante, anti-irritante et adoucissante.

**Prix**

**Soin jour tube 30ml** : 23,50€  
**Soin nuit lissant 40ml** : 23,50€  
**Sérum correcteur 30ml** : 24,50€

### Vaginal Vitality Cream de MEMBRASIN, adieu sécheresse intime

Cette crème intime, sans hormones, apaise la sécheresse vaginale et nourrit la muqueuse vaginale et les zones intimes. Elle soulage les symptômes dus à la sécheresse comme les sensations d'irritation, de douleur et également de sensibilité pendant l'exercice physique.

**Formule**

- Huile de baies d'argousier qui protège les muqueuses et la peau sensible.
- Hyaluronate qui nourrit intensément la peau.
- Acide lactique qui préserve le pH normal de la peau.



**Prix**

**Tube 30ml** : 19,40€

### OVUSITOL PLUS du laboratoire EFFIK, un pas plus loin dans la prise en charge de la fertilité.

Ce complément alimentaire offre une formule unique et innovante qui contribue à améliorer la fertilité chez la femme en agissant à 2 différents niveaux : la qualité ovocytaire et embryonnaire ainsi que la qualité de l'implantation en 1 prise par jour.

**Formule**

Myo-inositol 4g, Acide folique (Quatrefolic®) 400 µg, Vitamine D 15µg (600 UI), Zinc 10 mg, Iode 150 µg, Sélénium 55 µg.

**Prix**

**Boîte de 30 sachets** : 34€



### Keracnyl Mat de DUCRAY, soin effet velours ultra-matifiant

Ce soin ultra matifiant contient des poudres minérales absorbantes qui procure une efficacité longue durée : 12 h d'efficacité prouvée. Il peut s'utiliser seul, ou juste avant le fond de teint.



**Formule**

- Monolaurine, actif au rôle séboréducteur, qui diminue la production de sébum en inhibant la 5-alpha réductase.
- X-pressin, enzyme extraite de la papaye, qui agit sur le processus naturel de desquamation et resserre les pores et atténue les irrégularités de la peau.

**Prix**

**Tube 30ml** : 12,90€

### Poster Systane Complete

Vous avez reçu un poster Systane Complete par le biais de cette édition du Pharmassistant(e). Nous vous invitons à l'afficher dans votre officine.



**Systane COMPLETE**

APIVITA



# BOOSTER NATUREL DE BEAUTÉ

## BEESSENTIAL OILS

*enrichies en produits de la ruche  
& huiles essentielles d'agrumes*

**nouveau**

100%  
D'ORIGINE  
NATURELLE



Certified



Corporation

[www.apivita.com](http://www.apivita.com)

POLLINATE BEAUTY

# CYSTITE ?

## VITE, FEMANNOSE<sup>®</sup> N !

Traitement et  
prévention



AVEC  
D-mannose

SANS  
risque de  
résistance\*

SANS  
prescription

✓ Goût fruité



Découvrez l'action du D-mannose  
en scannant ce code avec votre smartphone.

Traite et prévient  
les cystites et infections urinaires.