



► Formation continue DERMATO



DOSSIER
La rhinite
allergique

Actu

TIKTOK EST-IL
DANGEREUX
POUR LA SANTÉ ?

Santé

DU SAIGNEMENT
DE LA GENCIVE À LA
MALADIE PARODONTALE

Chiffre

CANCER : UNE VIE
SAUVÉE TOUTES
LES 90 MINUTES

Cas comptoir

L'ARTHROSE
DU GENOU

DENOMINATION DU MEDICAMENT : Sedistress 200 comprimés enrobés • **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :** Chaque comprimé enrobé contient **200 mg d'extrait sec de *Passiflora incarnata* L., herba (équivalent à 700 mg - 1000 mg de passiflore).** Excipient à effet notoire : Chaque comprimé contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium, c'est-à-dire essentiellement « sans sodium ». • **FORME PHARMACEUTIQUE :** Comprimé enrobé de teinte rose, de forme oblongue et biconvexe de 18 x 7 mm. • **INDICATIONS THERAPEUTIQUES :** Médicament traditionnel à base de plantes utilisé pour diminuer les symptômes modérés du stress mental, tels que la nervosité, l'inquiétude ou l'irritabilité et pour faciliter l'endormissement. Ce médicament est un médicament traditionnel à base de plantes, son usage est réservé aux indications spécifiées sur la base exclusive de l'ancienneté de l'usage. Sedistress 200 est destiné aux adultes et aux adolescents de plus de 12 ans.

| | |
|--------------|---------|
| 42 comprimés | 15,89 € |
| 98 comprimés | 27,98 € |

Sedistress® 200

comprimés enrobés

Prise en charge des symptômes du

sevrage des benzodiazépines*

taux de succès **78,4%** & score d'anxiété **-40%** malgré le sevrage

HAMA



Sans accoutumance
200 mg d'extrait natif de Passiflore

*Sedistress 200 est utilisé pour réduire les symptômes du stress et faciliter l'endormissement

• **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :** Posologie : Adultes et adolescents de 12 ans et plus : **Pour diminuer le stress mental passager :** 1 à 2 comprimés matin et soir. Sur conseil du médecin ou du pharmacien, la posologie peut être augmentée (maximum 8 comprimés par jour). **Pour faciliter l'endormissement :** 1 à 2 comprimés le soir une demi-heure avant le coucher. Population pédiatrique : En l'absence de données suffisantes, l'utilisation chez les enfants de moins de 12 ans n'est pas recommandée. Durée du traitement : Si les symptômes persistent après plus de deux semaines d'utilisation du médicament, il y a lieu de consulter un médecin ou un pharmacien. Mode d'administration : Les comprimés sont à avaler avec un grand verre d'eau.

• **CONTRE-INDICATIONS :** Hypersensibilité à un des constituants de la préparation. • **EFFETS INDESIRABLES :** Aucun connu. En cas d'effets indésirables, il y a lieu de consulter un médecin ou un pharmacien. • **TITULAIRE DE L'ENREGISTREMENT :** Tilman s.a., Zoning Industriel Sud 15, 5377 Baillonville, Belgique. • **NUMERO DE L'ENREGISTREMENT :** BE-TU392777 • **MODE DE DELIVRANCE :** Médicament non soumis à prescription médicale. • **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE :** 10/2021.



SED/23/PR/03 FR Feb 2023

¹ Dubois T et al., Utilisation d'une médication à base d'extrait sec de *Passiflora incarnata* L. dans la prise en charge du sevrage des benzodiazépines, *Louvain Médical* 2019; 138 (09) : 519-530



La peau, le miroir de l'organisme

On dit que les yeux sont le miroir de l'âme, mais il y a une autre partie de notre corps qui est tout aussi importante que nos yeux et qui a la capacité de refléter tout ce qui se passe à l'intérieur de nous. Il s'agit de notre peau, l'organe le plus volumineux de notre organisme.

A se dilater lorsque nous prenons des kilos, à se resserrer lorsque nous en perdons, à cicatriser lorsque nous la blessons, ou encore à se régénérer lorsque nous la brûlons, la peau est le premier marqueur de nos excès. Des rides profondes témoigneront de trop longues expositions au soleil tandis qu'un teint grisâtre trahira un abus d'alcool ou de tabac. Et notre épiderme, qu'il rougisse devant un compliment ou une colère, qu'il vibre sous une caresse, qu'il devienne pâle devant une angoisse, il semble exprimer tout ce que nous ne pouvons dire avec des mots.

Mais la peau n'est pas seulement une question de beauté ; il s'agit d'un sujet de santé à part entière. Les problèmes cutanés surviennent à tout âge de la vie : un enfant souffrira d'un eczéma, un ado sera victime d'une acné sévère, un adulte redoutera un mélanome et un senior un vieillissement cutané.

Le froid, le climat, la pollution, le chauffage provoquent des démangeaisons et de la sécheresse cutanée. Néanmoins, certains maux de la peau sont liés à des facteurs internes. Ainsi, des réactions cutanées telles que l'urticaire peuvent être une manifestation allergique ; un vitiligo, la manifestation d'une maladie chronique comme le diabète de type 1. Conseillez à vos patients d'observer les changements de texture, de couleur, l'apparition de taches, l'évolution des grains de beauté car ces éléments peuvent être des indices précieux pour aider un médecin à orienter son diagnostic. Sachant qu'en Belgique, une personne sur cinq sera confrontée à un cancer de la peau avant l'âge de 75 ans, pensons d'autant plus à ce fameux proverbe « mieux vaut prévenir que guérir ».

La rédaction

Sommaire FORMATION

- Actualité**
 - Quoi de neuf à la pharmacie ? 04-05
 - TikTok est-il dangereux pour la santé ? 06
- Formation continue**
 - Les biothérapies dans le traitement urticaire chronique 10-11
 - Quand la peau vire au rouge ! 12-13
 - Dermatite atopique : nouvelles thérapies pour une meilleure qualité de vie 14-15
 - Existe-t-il un traitement contre le vitiligo ? 18
- Dossier la rhinite allergique**
 - La rhinite allergique 21-28
- Santé**
 - Du saignement de la gencive à la maladie parodontale 30-31
- Chiffre**
 - Les cancers du côlon : détectés trop tard ! 33
 - Cancer : une vie sauvée toutes les 90 minutes 34
- Cas comptoir**
 - L'arthrose du genou 36-37
- Cosméto**
 - En terrain sensible ! 38-39
- Questions comptoir** 41-42
- Info labo** 44
- News** 45-46
- Concours** 47



MENSUEL (11 NUMÉROS/AN) N° 170 - MARS 2023 - 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 Quitelier, 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 / Together • **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.



Magistrales et risques de confusions

L'AFMPS rappelle aux pharmaciens d'être toujours très attentifs lors de l'utilisation de principes actifs aux dénominations proches (ou à l'existence de différents sels) lors de la réalisation de préparations magistrales pour éviter des confusions aux effets indésirables potentiellement sévères.

Conseils

- Consulter l'historique des prescriptions du patient.
- Vérifier l'indication du produit sélectionné et la dose.
- Apposer un signe distinctif sur les récipients qui sont à risque de confusion (ex: bromhydrate de scopolamine, 4-aminopyridine).



Anti-verrues liquides

Ces produits appliqués à côté de la verrue ou sur d'autres parties du corps peuvent provoquer de graves irritations voire des brûlures.

Conseils

- Placer un morceau de papier sur la peau autour de la verrue en l'enduisant de vaseline pour éviter que le produit n'affecte la peau saine.
- Retirer immédiatement l'excédent de produit.
- Ne pas utiliser ces produits pour traiter les verrues situées sur le visage, les muqueuses ou les organes génitaux.
- Ne pas fumer en appliquant un produit anti-verrue car le liquide est inflammable.
- Si du produit est renversé accidentellement sur une peau saine, il faut enlever le film souple, rincer à l'eau tiède pendant 15 minutes et hydrater ensuite.



Syndrome post-soins intensifs (PICS)

La médecine intensive a connu des avancées remarquables depuis le milieu du XX^{ème} siècle. Mais on se rend compte qu'elle peut aussi avoir des conséquences négatives sur la qualité de vie des personnes qu'elle permet de sauver (chez presque 40% des patients qui font un séjour en unité de soins intensifs). En effet, l'immobilisation de longue durée, la ventilation mécanique (respirateur) et l'administration prolongée de sédatifs

puissants peuvent participer au développement d'un état persistant de faiblesse musculaire extrême, de problèmes cognitifs (troubles de mémoire, de concentration ou d'exécution des activités de la vie quotidienne) et/ou de séquelles psychologiques (anxiété, dépression ou stress post-traumatique). Les proches aussi peuvent garder des traces de ce vécu traumatisant sous la forme de stress post-traumatique ou de dépression. 6 tests validés rapides et faciles à réaliser permettent de détecter rapidement les signes du syndrome post-soins intensifs.

Source : KCE



Composition du vaccin grippal 2023-2024

L'OMS a annoncé les recommandations relatives à la composition virale des vaccins anti-grippaux pour la saison grippale 2023-2024 dans l'hémisphère nord. L'actualisation périodique des virus contenus dans les vaccins anti-grippaux est nécessaire pour que les vaccins soient efficaces. L'OMS recommande que les vaccins quadrivalents contiennent les virus suivants ;

- un virus de type A/Victoria/4897/2022 (H1N1) ;
- un virus de type A/Darwin/9/2021 (H3N2) ;
- un virus de type B/Austria/1359417/2021 (lignée B/Victoria) ;
- un virus de type B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata).



Vitamine A

La vitamine A joue un rôle majeur dans la vision, la croissance et le développement, l'intégrité des cellules épithéliales, l'immunité, la différenciation cellulaire et la reproduction.

L'utilisation d'une quantité excessive de vitamine A sur de longues périodes peut induire une hypervitaminose A. Des suppléments sont uniquement conseillés chez les patients présentant une cholestase ou d'autres causes de malabsorption de graisses telle que la mucoviscidose.

Bon à savoir

Un surdosage en vitamine A est tératogène. La prise de doses élevées de vitamine A (prise journalière totale > 10000 UI dans l'alimentation et sous forme de suppléments) est contre-indiquée pendant la grossesse.

Où trouver la vitamine A ?

Essentiellement dans les produits d'origine animale (foie, huile de foie de poisson, lait entier, beurre). La provitamine A (caroténoïdes) se trouve par exemple dans le cresson, les carottes crues, la mangue, les abricots, les papayes.

Le conseil

Une alimentation saine et variée fournit à priori les quantités souhaitables de vitamine A sans faire courir le risque d'un apport excessif.

Source : CSS 9285 et cbip

Maladies rares

La journée mondiale des maladies rares du 28 février dernier était l'occasion de notamment rappeler qu'en Belgique plus de 500.000 personnes sont concernées par les maladies rares et sont confrontées au diagnostic tardif, au manque de traitements efficaces, à un accès limité aux soins et médicaments ainsi qu'à un isolement social et émotionnel.



Le saviez-vous?

Le site www.trajetdesoins.be et l'adresse e-mail info@trajetdesoins.be seront supprimés.

Toutes les informations concernant les trajets de soins diabète de type 2 et insuffisance rénale chronique se trouvent désormais sur le site de l'INAMI.



Perte auditive

Une perte auditive n'est jamais normale même à partir d'un certain âge et peut avoir des conséquences sociales, somatiques ou psychologiques. Il faut orienter immédiatement le patient vers un service d'urgence si la perte auditive est soudaine, s'aggrave rapidement ou fluctue (uni ou bilatéralement).

Une orientation vers l'ORL s'impose en cas de :

- perte auditive ou acouphènes dans une oreille ou différence auditive notable entre les deux oreilles ;
- épisodes de vertiges (étourdissement ou instabilité) ou vertiges graves ;
- déformations visibles de l'oreille suite à un traumatisme ;
- liquide, pus ou sang sortant de l'oreille.

Source : Inami



Mars est dédié au cancer colorectal. Avancées en matière de traitements

Même si le cancer colorectal est l'un des plus fréquents en Belgique (8.000 nouveaux cas chaque année), les taux de survie à 5 ans ont considérablement augmenté ces dernières années pour atteindre 70,8%. Des progrès ont été faits en matière de traitements.

Conseils

- Participer aux dépistages organisés permet un diagnostic précoce.
- Tenir compte des antécédents familiaux qui sont des facteurs de risque nécessitant éventuellement des dépistages par colonoscopie avant l'âge recommandé.

Plus d'infos en p 33.

Michèle Koerperich

TikTok est-il dangereux pour la santé ?

Une injection dans le ventre par semaine pour se débarrasser des kilos en trop, c'est la nouvelle promesse de ces nouveaux médicaments destinés à la base à soigner le diabète et qui font le buzz sur les réseaux sociaux.

Sur TikTok, le mot-clé #Ozempic cumule plus de 500 millions de vues et lorsque l'on tape le nom de ce médicament dans le moteur de recherche de TikTok, on tombe immédiatement sur des vidéos réalisées par de jeunes influenceurs, qui promeuvent un usage détourné de ce produit et vantent ce médicament comme un régime minceur miracle. Avec des images avant-après comme preuve, les vidéastes en herbe expliquent à leurs followers avoir perdu plusieurs kilos en quelques semaines sans régime et sans faire de sport.

#Ozempic
500 millions de vues



Ozempic, Wegovy, Mounjaro...

Le sémaglutide, en Belgique, est commercialisé sous le nom d'Ozempic et a reçu l'indication pour le traitement du diabète sucré de type II. Il est remboursé dans certains cas de diabète sucré de type II. Non remboursé, le coût de l'Ozempic revient alors à 100€ par mois. Le même principe actif, le sémaglutide, sera dans le futur commercialisé en Belgique sous le nom de Wegovy, cette fois contre l'excès de poids. Ce médicament, déjà disponible aux États-Unis, ne devrait à priori pas être remboursé chez nous. Plus précisément, le Wegovy est en fait déjà autorisé dans notre pays mais n'est pas disponible car la firme danoise Novo, qui le produit, ne peut le commercialiser pour cause de rupture de stock. Notons que le Saxenda, un médicament de la même famille en vente depuis 4 ans en Belgique et produit par la même firme, est lui aussi la version "anti-poids" d'un médicament contre le diabète (Victoza), mais coûte plus cher (250€ par mois) pour une moindre perte de poids, et est donc moins populaire, aussi parce qu'il doit s'injecter quotidiennement.

Diabète et obésité...

Ces médicaments agissent en se fixant sur les récepteurs d'une hormone qui a un rôle dans le contrôle de la glycémie. Ils stimulent la libération d'insuline lorsque le taux de glucose dans le sang est élevé. Ils ralentissent aussi la vidange de l'estomac, diminuant de fait l'appétit et engendrant des pertes de poids importantes, de l'ordre de 10% en un an.

Des risques sur l'approvisionnement du médicament

Les conséquences d'un mésusage sont multiples. Tout d'abord, le détournement de ce médicament pour perdre du poids a un impact direct sur sa disponibilité pour les patients diabétiques et peut causer, ou accentuer, des tensions d'approvisionnement les privant de ce traitement essentiel. En Belgique, l'AFMPS avait déjà indiqué fin octobre que l'offre limitée du médicament devrait durer « au moins jusqu'au début de 2023 ». Sur son site, trois conditionnements sur cinq du produit étaient toujours labellisés "temporairement indisponibles" ou avec une "disponibilité limitée". « L'AFMPS suit la situation de près, à l'échelon tant national qu'europpéen », précise l'agence fédérale.

Des effets indésirables loin d'être anodins

L'utilisation d'Ozempic à des fins autres que la stabilisation du diabète n'est pas anodine en raison des effets indésirables de ce médicament. La consommation d'Ozempic peut ainsi provoquer des nausées et des diarrhées mais aussi « des risques plus rares mais plus graves comme des pancréatites aiguës, des troubles biliaires, de rares cas de constipation sévère qui peuvent conduire à l'obstruction intestinale et un risque accru de cancer de la thyroïde », explique le Pr Jean-Luc Faillie, professeur de pharmacologie au CHU de Montpellier.

Ces risques sont acceptables au vu des bénéfices d'Ozempic dans le traitement du diabète, mais « si on l'utilise pour perdre quelques kilos, le bénéfice thérapeutique est nul, c'est juste de l'esthétique alors que les risques sont toujours présents », estime le Pr Faillie.

Nathalie Evrard

Maxi
3000

by Biocure

NOUVEAU



DOSAGE OPTIMAL
3000 UI
VITAMINE D3

1 /jour

LA VITAMINE D3 EN SPRAY

Une NOUVELLE GÉNÉRATION DE VITAMINE D pour faciliter votre conseil !



+12 ans

Spray buccal pour une absorption OPTIMALE de la vitamine D* PAR LA MUQUEUSE BUCCALE

- "...un nombre croissant de preuves montrent qu'une dose élevée de vitamine D aurait un bénéfice limité ou même serait contre-productif, et d'autre part montrent que l'administration QUOTIDIENNE de doses faibles ou modérées est bénéfique chez les personnes à risque de carence."***
- Hautement biodisponible et facile d'utilisation.
- Efficacité supérieure des sprays buccaux par rapport aux capsules de gélatine molles.***

CNK : 4499-760
Prix Public : 17,95 €
2 mois (60 vaporisations)

Complément alimentaire

Eucerin®

**pH5 : CONFORT
ET PROTECTION**
DE LA PEAU SENSIBLE
DE TOUTE LA FAMILLE



53%
D'HUILES
NOURRISSANTES
NATURELLES

DES SOINS LAVANTS
N°1
POUR LE CORPS
EN PARAPHARMACIE

**NOTRE ROUTINE IDÉALE POUR LE CONFORT ET LA PROTECTION
DE LA PEAU SENSIBLE DE TOUTE LA FAMILLE****

HUILE DE DOUCHE pH5

- Protège la **barrière naturelle** de la peau grâce au pH5 Balance System
- Contient 53% d'**huiles nourrissantes naturelles**, pour un effet nourrissant intense et du **Dexpanthénol**, reconnu pour ses propriétés **régénérantes**
- Laisse une sensation de peau **douce et souple**, protège du dessèchement, même en cas de lavages fréquents

200 ml - CNK 1135-367 | 400 ml - CNK 1368-661
1000 ml - CNK 2717-221 | Recharge 400 ml - CNK 1328-699

LAIT CORPOREL pH5

- Protège la **barrière naturelle** de la peau grâce au pH5 Balance System
- Contient 5% de **Dexpanthénol** qui apaise et hydrate la peau
- Procure une **hydratation durable** à la peau sèche et sensible
- Laisse une sensation de peau **douce et souple**

400 ml - CNK 1583-921



TESTÉ CLINIQUEMENT,
CONVIENT AUX ENFANTS
ET ADULTES**

TRÈS BONNE TOLÉRANCE ET EFFICACITÉ SUR LES PEAUX SENSIBLES ET SÈCHES

DISPONIBLE EXCLUSIVEMENT EN PHARMACIE ET PARAPHARMACIE

EUCERIN.BE | f EUCERIN BELGIUM

* Basé sur des données d'IQVIA, Pharmacie & Parapharmacie, Marché belge des soins lavants pour le corps, valeur et volume, MAT 12/2022. Plus d'informations : Beiersdorf SA, boulevard Industriel 13B, 1070 Anderlecht.
** Convient aux enfants dès 3 ans.

BIEN DANS SA PEAU

LA PEAU EST UN SUJET DE SANTÉ À PART ENTIÈRE ET PAS SEULEMENT UNE QUESTION D'APPARENCE ET DE BEAUTÉ. CE SONT HUIT PERSONNES SUR DIX QUI SUBISSENT UN PROBLÈME DE PEAU, LEQUEL AURA POUR 25% D'ENTRE ELLES, UN IMPACT MAJEUR SUR LEUR QUALITÉ DE VIE. AUTANT DIRE QU'IL FAUT DONC Y ACCORDER UNE IMPORTANCE PARTICULIÈRE DANS NOTRE CONSEIL.



Les biothérapies dans le traitement urticaire chronique

12 à 24% de la population auront à souffrir au moins une fois dans sa vie d'une urticaire chronique (UC). Seulement la moitié des cas d'UC sont en rémission au bout d'un an. 20% des patients continuent à présenter des symptômes pendant plus de 20 ans! L'anticorps monoclonal anti-IgE omalizumab améliore la prise en charge de ces patients.

Plusieurs urticaires

L'urticaire est une réaction cutanée qui provoque une éruption rapide de boutons et de plaques rouges légèrement gonflées, des démangeaisons intenses et parfois un gonflement sous-cutané au niveau des yeux ou de la bouche (angio-œdème).

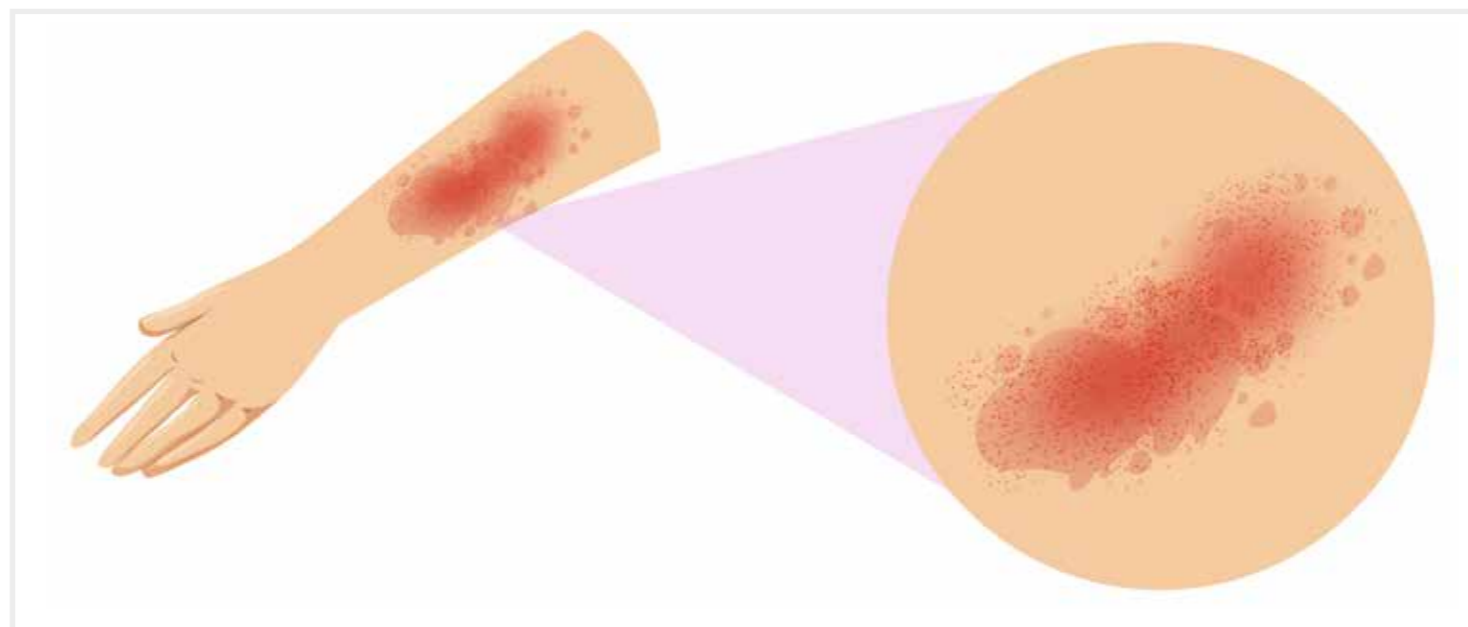
On distingue différents types d'urticaires selon leur durée, leur évolution et leurs facteurs déclenchants. Les démangeaisons et la durée de l'urticaire peuvent varier et durer quelques heures, voire de longues années.

L'URTICAIRE AIGUË

Apparaît de manière brutale et disparaît spontanément après quelques jours ou quelques semaines. Elle affecte bien souvent les enfants et est généralement induite par un facteur identifiable : le contact avec des substances urticantes, certains médicaments, un aliment, une infection.

L'URTICAIRE CHRONIQUE

Persiste au moins six semaines. 2/3 des urticaires chroniques sont des urticaires chroniques spontanées, c'est à-dire sans cause externe identifiable.



“ Dans l'urticaire, les plaques rouges changent d'endroit au cours d'une même journée, parfois très rapidement, pouvant même disparaître complètement quelques heures puis réapparaître ensuite.

Bon à savoir

Les médicaments les plus communément responsables sont les IEC voire les sartans, les pénicillines, mais aussi les produits de contraste iodés, les molécules histamino-libératrices (morphine et codéine), les anesthésiques locaux et surtout l'aspirine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Les causes ?

L'urticaire est avant tout liée à une prédisposition individuelle. Chez les patients qui souffrent d'urticaire, les mastocytes sont plus réactifs et sont donc activés de façon excessive entraînant une réaction inflammatoire et l'apparition de signes cliniques classiques de l'urticaire. Plusieurs hypothèses pourraient expliquer la sensibilité accrue du mastocyte. Chez certains patients, il pourrait s'agir d'un phénomène d'auto-immunité, à savoir la production d'anticorps dirigés contre des éléments de son propre organisme. Chez d'autres, il pourrait exister une corrélation entre urticaire chronique et certaines maladies de la thyroïde. Enfin, l'existence d'un terrain atopique semble favoriser l'urticaire.

Les signes extra-cutanés : une aide pour en trouver la cause!

Bien que survenant de façon inhabituelle dans l'UC, des symptômes extra-cutanés doivent être recherchés car ils apportent une aide à l'enquête étiologique. La survenue de manifestations digestives, telles que le gonflement des lèvres, de la langue, du palais ou de la gorge, de dysphagies seront des éléments d'orientation pour une étiologie alimentaire. La description d'une diarrhée chronique,

de dyspepsies, de douleurs épigastriques, d'une aphtose buccale, d'un œdème des lèvres ou d'un prurit anal permettra d'ouvrir le chapitre diagnostique des maladies digestives associées aux urticaires (allergie alimentaire, maladie cœliaque, parasitose intestinale, gastrite infectieuse, entéropathie inflammatoire...). Chez les patients asthmatiques, la survenue concomitante de bronchospasmes, voire de crises d'asthme, n'est pas inhabituelle.

Comment traiter l'urticaire chronique ?

Le traitement comprend les mesures suivantes :

1. L'élimination du facteur déclenchant dans les urticaires induites.
2. La détente physique et psychique : le stress peut jouer un rôle important dans l'urticaire.
3. Le traitement médicamenteux :
 - les **antihistaminiques de deuxième génération** sont le traitement de première ligne, ils peuvent être prescrits jusque 4 fois la dose recommandée et ce en deux prises.
 - les **corticoïdes** ont une faible utilité et devraient être évités (effets rebonds).
 - l'**omalizumab** est prescrit pour traiter l'urticaire chronique spontanée chez les adultes et adolescents (à partir de 12 ans) qui reçoivent déjà des antihistaminiques mais dont les symptômes de l'urticaire chronique spontanée sont insuffisamment contrôlés par ces médicaments.

| TYPES | SOUS-TYPES | DÉFINITION |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Urticaire spontanée ou idiopathique (70-80% des cas) | Urticaire aiguë | Durée inférieure à 6 semaines |
| | Urticaire chronique | Durée supérieure à 6 semaines |
| Urticaire physique (15-20% des cas) | Urticaire factice (ou dermographisme) | Déclenchée par une force de cisaillement |
| | Urticaire (retardée) à la pression | Déclenchée par une pression verticale |
| | Urticaire à la chaleur | Déclenchée par une chaleur localisée |
| | Urticaire solaire | Déclenchée par rayons UV et/ou lumière visible |
| | Urticaire au froid | Déclenchée par objectif/air/vent froid |
| | Urticaire/angioœdème aux vibrations | Déclenchée par une vibration |
| Autres types d'urticaires (cas rares) | Urticaire à l'eau (aquagénique) | Déclenchée par l'eau |
| | Urticaire cholinergique | Déclenchée par l'augmentation de la température corporelle due à l'effort physique ou aux aliments épicés |
| | Urticaire de contact non physique | Déclenchée par des substances urticantes (par exemple : ortie, méduse) |
| | Urticaire adrénérique | Déclenchée par l'effort physique |

Quand la peau **vire au rouge** !

La couperose se traduit par des rougeurs et un inconfort cutané. Est-il possible de masquer ces imperfections et de soigner cette pathologie ?

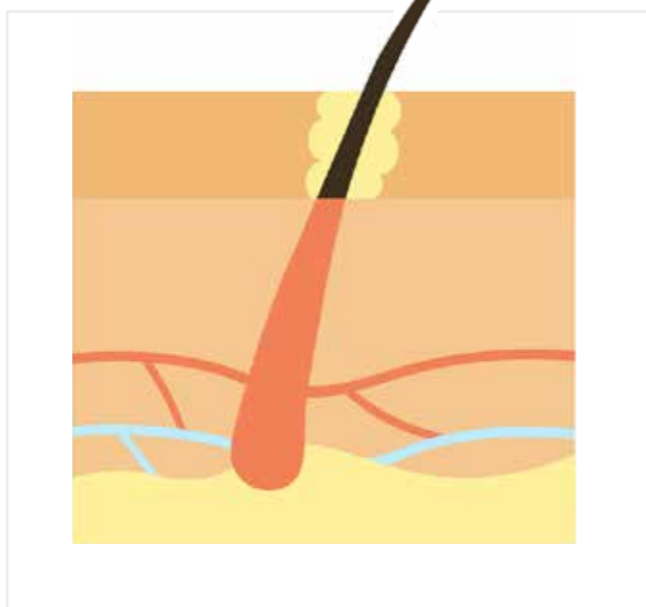
Des rougeurs à la couperose

La rosacée est une maladie fréquente, qui siège sur les joues, le menton, le nez, parfois le front, les oreilles.

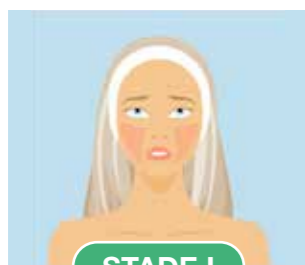
Le saviez-vous ?

Le rayonnement UV est l'un des déclencheurs les plus fréquemment signalés de la rosacée.

- Le rayonnement UV produit des radicaux libres dans la peau, entraînant une inflammation qui déclenche le système immunitaire, ce qui entraîne une augmentation des molécules spécifiques liées à la rosacée dans la peau.
- Le rayonnement UV augmente les facteurs de croissance endothéliale vasculaire (VEGF) et peut donc être responsable de la création de télangiectasies dans la rosacée.

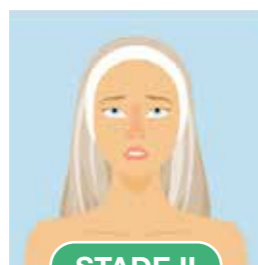


Elle évolue en 4 stades :



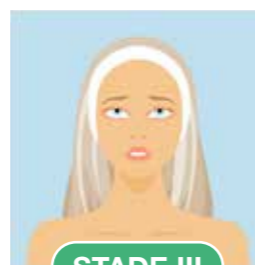
STADE I

Elle est caractérisée par des rougeurs passagères (flushes), brusques et spontanées, diffuses et homogènes, qui s'accompagnent d'une sensation de chaleur intense. Elles surviennent dans des circonstances diverses : variations rapides de température, stress émotionnel, repas pris trop rapidement, aliments épicés, boissons alcoolisées chez certaines personnes. Entre les flushes, le visage est normal. On parle de couperose.



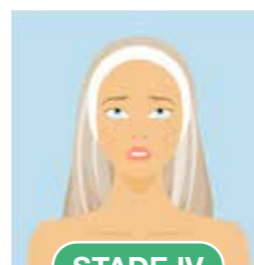
STADE II

A ce stade, les rougeurs deviennent permanentes. Elles atteignent de manière sélective les joues et les ailes du nez et parfois l'ensemble du visage, avec une préférence pour les peaux claires, sensibles et fines.



STADE III

Sur ce fond de rougeur permanente, apparaissent des pustules, boutons rouges à pointe blanche.



STADE IV

Chez certaines personnes, on observe un gonflement des glandes sébacées entraînant un épaississement disgracieux du nez, appelé rhinophyma. Parfois il y a aussi des anomalies des yeux (rosacée oculaire) : conjonctivites, kératites, rougeurs et boutons des paupières.

Les déclencheurs de la rosacée les plus courants



LA ROSACÉE EST PLUS FRÉQUENTE DANS LES GROUPES SUIVANTS

- Les personnes âgées de 30 à 50 ans.
- Les personnes à la peau claire, aux cheveux blonds et aux yeux bleus.
- Les personnes ayant des antécédents familiaux de rosacée.

Traitement de la couperose

Pour traiter le premier stade de la rosacée, un traitement dermo-cosmétique est généralement suffisant.

Pour les autres stades de la pathologie, les traitements par tétracyclines orales, poursuivis plusieurs mois, sont en général très efficaces. Ces traitements sont bien tolérés, ils peuvent augmenter la sensibilité au soleil. Les crèmes et gels au métronidazole sont souvent associés aux cyclines orales, ont une bonne efficacité et s'utilisent plusieurs mois.

Les formes intenses, notamment avec hypertrophie sébacée, sont une bonne indication de l'isotrétinoïne orale. On sait que ce médicament est tératogène et nécessite donc, chez les femmes non ménopausées, de mesures très strictes de prévention des grossesses. Les rhinophymas évolués peuvent être améliorés par la chirurgie. Les rougeurs elles-mêmes peuvent être atténuées par des traitements au laser.

Rappeler les mesures hygiéno-diététiques

Pour réduire tous les facteurs entraînant des bouffées vasomotrices aussi bien alimentaires que climatiques, il est dès lors conseillé aux patients :

- D'éviter le soleil, le froid, les changements de température (chauffage, douches, sauna...).
- De ne pas prendre d'aliments ou boissons trop chaudes ou trop froides.
- De ne pas manger épicé et d'éviter café, thé, alcool.
- De limiter le stress émotionnel.
- Au moment des flushes, sucer un glaçon.
- D'éviter si possible les médicaments vasodilatateurs.

LA RÉPONSE COSMÉTIQUE À LA COUPEROSE

➔ Une photoprotection efficace contre les UVA et B (SPF 50).

➔ Des crèmes anti-rougeurs et apaisantes : ces crèmes contiennent principalement trois sortes de principes actifs : les anti-inflammatoires, des apaisants et des substances vasoactives. Les formulations doivent être légères, faciles à appliquer et à démaquiller.

➔ Des produits de camouflage : en attendant que s'objective l'effet du traitement, le « masquage » des lésions peut être utile. Les correcteurs de teint vert seront utilisés pour neutraliser la couleur rouge de la couperose.

➔ Eviction du savon, de l'eau du robinet et du frottement au gant de toilette, et encourager les cosmétiques nettoyants sous forme de gélées micellaires.

Nathalie Evraud

Dermatite atopique : vers de nouvelles thérapies pour une meilleure qualité de vie

La dermatite atopique est une affection inflammatoire cutanée chronique aux rechutes fréquentes dont la prévalence augmente dans le monde, sous l'influence notamment de facteurs génétiques et environnementaux. L'arsenal thérapeutique s'enrichit de molécules ciblant le système immunitaire, avec l'espoir d'améliorer la qualité de vie des petits et grands patients.

D'APRÈS UNE PRÉSENTATION DU **PROFESSEUR HILDE LAPEERE**, SERVICE DE DERMATOLOGIE, UZ GENT.

Un impact important sur la qualité de vie

La dermatite atopique est une des maladies cutanées inflammatoires les plus fréquentes. Selon les estimations, 1 à 3% des adultes et jusqu'à 20% des enfants en sont atteints. Les premières lésions apparaissent généralement vers l'âge de 3 à 6 mois, mais la DA peut aussi se manifester de novo à l'âge adulte. À mesure que l'enfant grandit, la DA peut s'améliorer, voire disparaître, mais certains patients continuent à en souffrir toute leur vie. La DA se caractérise par des démangeaisons intenses, une xérose et des lésions eczémateuses. Le tableau clinique peut être très hétérogène. La distribution des lésions varie selon l'âge. L'évolution est chronique, avec des périodes de rémission et des poussées. Une étude a montré que de toutes les maladies cutanées chroniques, la DA est celle qui possède le plus grand impact sur la qualité de vie. Chez certaines personnes, la DA affecte la confiance en soi. Jusqu'à deux tiers des patients évitent les contacts sociaux en raison de leur apparence. Plus de la moitié des patients indiquent que la DA a des répercussions négatives sur leur vie sexuelle.

Quel est le schéma thérapeutique actuel ?

La dermatite atopique sera évaluée en fonction de l'âge, du site et de la sévérité des lésions, des antécédents du patient, des facteurs déclenchants et de la présence d'une allergie alimentaire objectivée. Le traitement doit être le plus précoce possible car les enfants souffrant de dermatite atopique sont à très haut risque de développer des comorbidités atopiques.



Les émoullients et crèmes hydratantes sont, avec les corticostéroïdes topiques et les inhibiteurs topiques de la calcineurine, la base du traitement.

Avec ce traitement, certains patients sont encore trop souvent mal contrôlés. Ce manque de contrôle est attribué à plusieurs causes : l'absence de recommandations en faveur d'un traitement de longue durée par corticostéroïdes topiques, la corticophobie des patients et de nombreux médecins, l'atteinte de plus en plus fréquente de zones cutanées sensibles pour lesquelles les corticostéroïdes ne sont pas recommandés, et le manque d'adhérence au long terme.



Le traitement médicamenteux consiste en des corticostéroïdes topiques ou des inhibiteurs topiques de la calcineurine, de la photothérapie ou des immunosuppresseurs systémiques classiques tels que la ciclosporine ou le méthotrexate. Chez certains patients, toutefois, ces traitements sont insuffisants ou ne peuvent pas être utilisés à long terme en raison de leur toxicité. Il existe dès lors incontestablement un grand besoin médical de nouveaux traitements de la DA, efficaces et possédant un profil de sécurité favorable.

Nouveaux traitements

La gravité de la dermatite est évaluée par différents scores : EASI et Scorad pour l'analyse clinique des lésions (présence de scorifications, d'érythème, de vésiculation), score de prurit, score d'insomnie. Plus les scores s'élèvent, plus on a recours à des traitements systémiques pour calmer le système immunitaire : la ciclosporine et le méthotrexate.

Ces vingt dernières années, de grands progrès ont été accomplis dans la compréhension de la pathogenèse complexe de la DA, et divers points de départ potentiels pour de nouveaux traitements ont ainsi été identifiés.

Les biothérapies anti-interleukine (anti-IL) et anti-Janus kinases (anti-JAK) représentent une révolution.

Le dupilumab, anti IL-4 et IL-13, permet 60% d'amélioration chez 70% des patients. Les effets indésirables les plus fréquents sont les réactions au site d'injection, des conjonctivites, des blépharites, des infections herpétiques et une hyper-éosinophilie transitoire. Le tralokinumab, anti IL-13, offre également de bons résultats. Les anti-JAK 1 et 2 (upadacitinib, baracitinib) agissent sur les récepteurs situés à la surface des cellules immunitaires. Ce sont des inhibiteurs sélectifs et réversibles des Janus kinases (anti-JAK), enzymes impliquées dans l'inflammation, l'hématopoïèse et la fonction immunitaire.

Les effets indésirables les plus fréquents sont un risque accru d'infections (fièvre, douleurs dentaires, signes de cystite... qui, pendant le traitement, doivent conduire à une consultation médicale rapide), une augmentation des transaminases et une hypercholestérolémie.



Microbiome cutané

Le microbiome cutané est une pellicule de micro-organismes à la surface de la peau. Le microbiome des patients atteints de DA diffère fortement de celui des personnes en bonne santé. Selon une méta-analyse de 95 études observationnelles, la prévalence de *S. aureus* s'élève à 70% sur les lésions cutanées des patients atteints de DA, contre 39% sur la peau non lésionnelle du même patient. Lors de cette méta-analyse, il a également été constaté que le degré de colonisation était lié à la sévérité de l'affection. *S. aureus* influence considérablement la pathogenèse de la DA ; il est associé à des poussées graves et influence aussi le phénotype. Il a été démontré qu'une augmentation de *S. aureus* dans le microbiome précède une poussée de DA. L'impact éventuel des produits qui influencent le microbiome cutané sur la DA est actuellement étudié. La bactériothérapie est utilisée afin de tenter d'adapter la composition du microbiome cutané, afin que les bactéries non pathogènes l'emportent sur les agents pathogènes. On étudie si des produits topiques contenant des bactéries ont un effet sur les démangeaisons et les lésions cutanées.

En plus de l'observance médicamenteuse, quels conseils l'équipe officinale peut-elle donner ?

L'équipe officinale insistera tout particulièrement sur la prévention. Elle conseillera sur le choix de l'émoullient et expliquera les bons gestes à suivre au quotidien pour optimiser l'efficacité du traitement. Cela passe tout d'abord par des mesures d'hygiène. Les douches rapides à l'eau tiède doivent être préférées au bain (ou pour les tout-petits un bain tiède de courte durée), en utilisant des huiles, pains ou gels sans savon, sans parfum et surgras. La peau doit ensuite être séchée en tamponnant, sans frotter. Les vêtements les plus adaptés sont ceux en coton. En dehors des poussées, les patients peuvent aller à la piscine à condition de bien se rincer et d'appliquer une crème émoulliente après. Ensuite, l'exposition aux facteurs déclenchants que sont les poils d'animaux, les pollens, la poussière... doit être limitée. Les pièces de vie doivent être régulièrement aérées. Enfin, une température fraîche doit être maintenue dans la chambre. Il est important d'avoir le même discours que le médecin. En effet, beaucoup de patients ont une mauvaise image des dermocorticoïdes, qui peut aller jusqu'à la corticophobie, et doivent donc être rassurés afin de les utiliser correctement et en quantité suffisante.

Pour rappel, l'unité phalange correspond à la quantité de crème que l'on applique sur la partie distale de la phalange de l'index d'un adulte. Cette unité permet de traiter la surface cutanée équivalente à 2 paumes de mains. C'est un repère facilement compréhensible pour les patients. De plus, il peut être très utile de quantifier le nombre de tubes utilisés sur une période de poussée afin de détecter une éventuelle sur- ou sous-consommation de dermocorticoïdes.

Conseils comptoir

Afin d'apaiser les démangeaisons des plaques d'eczéma, on peut proposer d'utiliser de l'eau thermale en pulvérisations ou en compresses humidifiées ou encore d'appliquer du froid. Pour éviter les lésions de grattage et leur surinfection chez les enfants, leurs ongles doivent être coupés régulièrement. Enfin, les parents peuvent prévoir des gants en coton ou des moufles pour les plus petits afin d'éviter qu'ils ne se grattent la nuit.

Pour les aider, le suivi de sessions d'éducation ou la consultation de documents détaillant cette prévention sera un plus, surtout pour l'efficacité à long terme des mesures de prévention.

Nathalie Evraud

Première mondiale : Le Groupe Pierre Fabre lance le Green Impact Index



À l'occasion du lancement du « Green Impact Index »,
Éric Ducournau, directeur général du Groupe Pierre Fabre
 nous parle des enjeux environnementaux du Groupe.

Les questions d'environnement et de Responsabilité Sociale des Entreprises (RSE) sont de plus en plus pertinentes aujourd'hui. Quel type de mesures le Groupe Pierre Fabre a-t-il actuellement à ce niveau ? Est-ce nouveau pour votre entreprise ?

Chez Pierre Fabre, c'est un sujet qui nous préoccupe depuis toujours ! L'entreprise a été construite sur la notion de respect global de l'Homme et de la nature. Santé et environnement ont partie liée. Face à ces défis, nous avons lancé Green Mission Pierre Fabre en 2019. C'est une entité transversale qui impulse et fédère les initiatives de l'entreprise et de ses collaborateurs en matière de naturalité et de développement durable. Nos engagements s'inscrivent dans le cadre de l'Accord de Paris de 2015 qui vise à limiter l'augmentation de la température de la planète à 2°C d'ici la fin du siècle.

La tâche est colossale. Sont concernés par exemple les déplacements, le chauffage des bâtiments, la gestion des déchets et les achats de matières premières. Nous nous sommes engagés à réduire de 33% nos émissions de CO2 d'ici à 2030 (par rapport à 2015). D'ici à 2025, nous voulons aussi réduire notre consommation énergétique d'un quart et porter la part des énergies renouvelables à 25%.

A titre d'exemples, je citerai deux innovations responsables : notre nouvelle technique d'extraction végétale Green Native Expression, brevetée, qui permet d'extraire la sève pure des plantes, sans eau ni solvant, afin de l'intégrer sous forme d'actifs 100% purs, dans des produits cosmétiques ou des compléments alimentaires. Second exemple, la cosmétique stérile, procédé que nous appliquons à la formulation de certains de nos soins. C'est un concept innovant qui permet d'obtenir des formules avec un minimum de composants, ne contenant que les ingrédients essentiels, rigoureusement sélectionnés pour leur efficacité et leur tolérance et de supprimer les constituants inutiles et non liés à l'efficacité recherchée comme les conservateurs.

Qu'est-ce que le Green Impact Index et quel en est son fonctionnement ?

Le Green Impact Index est un outil qui permet de mesurer et de communiquer de manière transparente l'impact environnemental et sociétal de tous nos produits cosmétiques et de santé familiale. Les consommateurs seront informés de la performance éco-sociétale des produits du Groupe par une simple lettre (A, B, C ou D). Un score de A ou B signifie que le produit est éco-socio-conçu dans

la mesure où il répond à un nombre suffisant de critères de performance environnementale et sociétale selon des référentiels internationalement reconnus.

Outre l'information des consommateurs, le Green Impact Index va permettre à Pierre Fabre d'améliorer le profil éco-sociétal de ses produits avec pour objectif que la moitié de son portefeuille soit éco-socio-conçue d'ici 2023. Cet objectif est à ce jour dépassé puisque l'ensemble des produits des marques Eau Thermale Avène, Ducray, Klorane, A-Derma, René Furterer, Oral Care et Naturactive ont été cotés. Cela représente plus de 3500 références et 8 produits sur 10 sont notés A ou B.

Le Green Impact Index a été imaginé et développé par Green Mission Pierre Fabre, sous l'égide d'AFNOR Certification, un organisme tiers indépendant. Elle s'est notamment appuyée sur les 3000 Analyses de Cycle de Vie (ACV) des produits ou des emballages réalisées par le Groupe depuis plus de 10 ans pour mettre au point une méthodologie qui repose sur l'évaluation de 20 critères. 14 critères évaluent l'impact environnemental répartis entre l'éco-conception de l'emballage, l'éco-conception de la formule, l'impact de la fabrication du produit et le transport des matières premières. Ces 14 critères pèsent pour 2/3 de la note finale.

6 critères mesurent l'impact sociétal qui recouvrent le Made in France, les certifications ou labellisations Bio, Commerce Equitable, Origine France Garantie et Vegan, ainsi que les programmes d'engagement sociétal de la marque. Ces 6 critères représentent 1/3 de la note finale (plus de détail voir encadré).

« Le Green Impact Index est une réponse à la défiance croissante des consommateurs et des patients vis-à-vis des marques sur leur capacité à respecter l'environnement, à s'engager pour la société et à le communiquer de façon transparente et vérifiable. Non, il ne s'agit pas d'une stratégie de « greenwashing ». Notre engagement dans cette démarche est total, en atteste l'exigence des critères retenus, et le fait de publier sur les sites Internet du groupe et des marques les cotations obtenues, y compris quand la cotation est C ou D. »





Pierre Fabre

LA MÉTHODE D'ÉVALUATION DU GREEN IMPACT INDEX

Pour qu'il soit complet et fiable, le **calcul d'un score d'éco-socio-conception** est un exercice complexe. Notre principal défi a donc été de le **rendre compréhensible et facilement utilisable par tous**. Ainsi, chaque produit est associé à une lettre de A à D qui mesure son niveau d'éco-socio-conception.



Le score de chaque produit est obtenu à partir de l'**évaluation de 14 critères environnementaux et 6 critères sociétaux**. La note environnementale pèse pour 2/3 de la note globale et la note sociétale pour 1/3. La note globale est d'abord calculée sur 15, puis ramenée sur 20 pour obtenir le Green Impact Index du produit. Le tableau ci-dessous détaille ces différents critères et leur poids respectif dans la note globale.

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>NOTE ENVIRONNEMENTALE</p> | (Sur 60 ramenée à 4) /4 | /5 Rapport poids / volume |
| | Ecoconcevoir l'emballage | /10 Intégration de matériaux recyclés ou certifiés FSC PEFC |
| | | /15 Recyclabilité |
| | | /10 Contribution à l'effet de serre |
| | | /10 Consommation d'eau |
| | | /5 Acidification de l'air |
| | | /5 Eutrophisation de l'eau |
| | (Sur 5 ramenée à 3) /3 | /2 Biodégradabilité sous 28 jours (+0,5 point bonus si biodégradable sous 10 jours) |
| | Ecoconcevoir la formule | /2 Naturalité |
| | | /1 Nombre d'ingrédients ≤ 15 ou formulation en Cosmétique Stérile |
| /2 Diminuer l'impact de la fabrication | | /0,5 Plante(s) cultivée(s) en bio ou sans traitement chimique |
| Diminuer l'impact du transport | /0,5 Actif extrait sans solvant chimique ou en économie circulaire | |
| | /1 Site de fabrication certifié pour l'environnement. ISO 14001 ou ECOVADIS | |
|  <p>NOTE SOCIÉTALE</p> | /1 Origine géographique des matières premières | |
| | /5 Encourager le Made in France les certifications officielles et les programmes d'engagement sociétal | /2 Produit certifié BIO (Cosmos, AB,) |
| | | /1 Produit fabriqué en France |
| | /2 Au moins 1 engagement sociétal en faveur de la biodiversité, de l'éducation thérapeutique, d'associations de parents ou de la lutte contre les précarités | |
| | +1 point bonus si le produit (et/ou) : | |
| • Contient au moins 1 matière première issue du commerce équitable | | |
| • Est certifié Origine France Garantie | | |
| • Est enregistré auprès de la Vegan Society | | |

Existe-t-il un traitement contre le vitiligo ?

OUI Les nouveaux traitements du vitiligo sont en train de révolutionner la prise en charge des patients, qu'ils présentent une forme légère ou modérée de la maladie ou une atteinte plus importante.

D'APRÈS UN ENTRETIEN AVEC LE PROFESSEUR
THIERRY PASSERON, CHEF DU SERVICE
DERMATOLOGIE ET VÉNÉRÉOLOGIE, CHU DE NICE.

Impact sur la qualité de vie

Le vitiligo est une dépigmentation acquise qui touche la peau et les poils. Ce n'est pas une maladie contagieuse. Mais elle a souvent un fort retentissement sur la qualité de vie, avec un impact sur la vie professionnelle, sociale, sexuelle, plus important que celui par exemple de l'hypertension ou du diabète. L'impact sur la qualité de vie serait équivalent à celui d'une dépression, car il s'agit d'une maladie stigmatisante, en particulier quand les lésions apparaissent sur le visage, les mains, les organes génitaux.

Une pathologie auto-immune

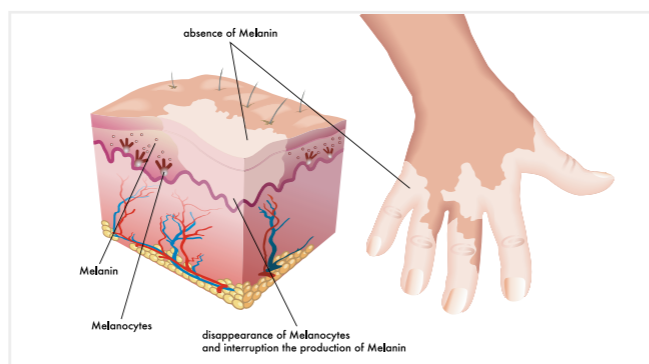
Il s'agit d'une pathologie d'origine auto-immune caractérisée par une perte des mélanocytes. Elle survient le plus souvent avant 30 ans, parfois même avant 20 ans, avec deux grandes présentations.

- ➔ Dans la forme la plus classique, le vitiligo se caractérise par l'apparition de plaques dépigmentées n'importe où sur le corps, de manière symétrique.
- ➔ La seconde forme est dite segmentaire, c'est-à-dire que la dépigmentation concerne uniquement un segment du corps, un avant-bras, une main...

L'évolution est variable d'une personne à l'autre. La maladie évolue généralement par poussées. Il existe des formes stables qui restent localisées, sans évoluer. La gravité tient à la localisation : l'atteinte des mains et celle du visage sont les plus difficiles à supporter sur le plan psychologique pour les patients. Les poussées sont favorisées par le stress au sens médical du terme, stress psychologique, stress chirurgical, modifications hormonales en particulier lors de la puberté, la grossesse, la ménopause ou bien encore infections virales ou bactériennes. Il est cependant très important de signaler que ce n'est pas une maladie psychosomatique.

Traitement

En première intention, face à un patient présentant un vitiligo, la prise en charge repose sur les dermocorticoïdes topiques ou le tacrolimus, par voie locale. Ces traitements permettent une repigmentation pour 70 à 80% des patients présentant une atteinte au niveau du visage. Et dans 50% des cas, il est possible d'obtenir de très bons résultats sur le corps.



Sur les mains et les pieds en revanche, le traitement reste beaucoup moins efficace. Les médicaments doivent être utilisés pendant 6 à 24 mois, avec une réévaluation au bout de 6 mois, car la repigmentation des plaques de vitiligo prend beaucoup de temps. Le traitement est plus efficace lorsqu'il est associé l'été à une exposition solaire et l'hiver à une photothérapie aux UVB. Le tacrolimus est particulièrement indiqué sur le visage, car les dermocorticoïdes entraînent eux un risque d'effets secondaires, acné, affinement de la peau, tâches, au niveau du visage. Quand le vitiligo est actif, qu'il s'étend rapidement, le traitement fait alors appel à des petites doses de corticoïdes par voie orale, associées à des UV pendant 3 à 6 mois. Cela permet de bloquer les poussées dans 90% des cas.

Cette maladie concerne
1,3%
des Européens

L'espoir d'un nouveau traitement

La connaissance de la physiopathologie de la maladie a permis de développer au cours des dernières années des traitements spécifiques. Le plus avancé, le ruxolitinib en crème, médicament ciblé de la famille des anti-JAK, un inhibiteur de kinase, vient d'obtenir une autorisation de mise sur le marché aux États-Unis, en juillet 2022. Dès que le médicament sera autorisé en Europe, il devrait devenir la première ligne de traitement contre le vitiligo, au mieux associé aux UV, chez les enfants et les adultes, en particulier pour les formes les moins étendues. Le traitement consiste en l'application de ce médicament sur les lésions, matin et soir, pendant 6 à 24 mois. D'autres essais sont aussi en cours avec d'autres anti-JAK, mais cette fois par voie orale, contre les formes très actives ou étendues de la maladie.

Nathalie Evrard

Comment conseiller la gamme Glucadol au comptoir ?

Pour des articulations saines.¹

Le Glucadol a été développé autour du sulfate de glucosamine cristallisée, la seule forme recommandée dans les guidances européennes.^{1,2}

L'arthrose étant une maladie chronique dégénérative qui touche aussi bien les articulations et les os que les muscles, il est important d'adapter la solution en fonction des besoins et des plaintes de vos patients.

Objectifs de traitement: aider vos patients à maintenir leur qualité de vie, en travaillant sur la gestion de la douleur et sur un effet structurel. Investir sur le long terme est primordial pour retarder l'évolution de la pathologie.



Personne asymptomatique (prévention) 1/J : 1

1500mg Sulfate de Glucosamine cristallisée + Vitamine C* + Zn** + Se** + Mn**

- ✓ Action structurelle simple
- ✓ Maintien de la mobilité^{2,4}



Personne aux symptômes légers à modérés 1/J : 2

1200mg de Sulfate de Chondroïtine

- ✓ Action structurelle double
- ✓ Maintien de la mobilité
- ✓ Diminution de la douleur (long terme)
- ✓ Souplesse articulaire^{2,4}



Personnes avec aggravation de symptômes 1/J : 1

Huile de Krill

- ✓ Action structurelle simple
- ✓ Maintien de la mobilité
- ✓ Action anti-douleur rapide^{2,4,5}



Personne symptomatique avec perte de mobilité 1/J : 1

Avo+ 300mg ASU, Vit D 10mcg***, Vit K 20mcg****

- ✓ Action structurelle
- ✓ Maintien de la mobilité
- ✓ Support de la fonction musculaire
- ✓ Support de la structure osseuse
- ✓ Réduction de la douleur (1 mois)
- ✓ Action anti-inflammatoire
- ✓ Souplesse articulaire^{2,4,6}

Un complément alimentaire ne peut pas être utilisé en remplacement d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

1. Notice Glucadol Avo+ - 2. O. Bruyère et al. / Seminars in Arthritis and Rheumatism 49 (2019) 337-350 - 3. Ji et al Front. Mech. Eng., 13 September 2019 Sec. Tribology, 4. Reginster JY et al., The Lancet. 2001; 357:251-56, 5. Deutsch L. et al., Journal of the American College of Nutrition. 2007 ;26(1) :39-48, 6. Maheu et al, ARTHRIITIS & RHEUMATISM Vol 41, No 1, January 199X, pp XI-91

*La vitamine C contribue à la formation normale de collagène pour assurer la fonction normale des cartilages; **Protection des cellules contre le stress oxydatif; ***La vitamine D contribue au maintien de la fonction musculaire; ****La vitamine K contribue au maintien de la structure osseuse.

rhume des foins?

Soulagez vos
yeux et
votre nez.

Jusqu'à
24h!

Otrivine Anti-Allergie soulage les symptômes tels que les éternuements, les démangeaisons et le larmolement des yeux, le nez qui coule, bouché ou irrité dans une période allant jusqu'à 24h.



Otrivine
ANTI-ALLERGIE
Anti-Allergie
Spray nasal

DENOMINATION DU MEDICAMENT Otrivine Anti-Allergie 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE** Suspension aqueuse de 0,5 mg (500 microgrammes) / mL de propionate de fluticasone. Chaque pulvérisation délivre 100 mg de suspension contenant 50 microgrammes de propionate de fluticasone, comme dose délivrée. **Excipient(s) à effet notoire** : Ce médicament contient 0,02 mg de chlorure de benzalkonium par pulvérisation équivalent à 0,2mg de chlorure de benzalkonium par ml de solution. **FORME PHARMACEUTIQUE** Suspension pour pulvérisation nasale. Suspension aqueuse opaque de couleur blanche. **Indications thérapeutiques** Otrivine Anti-Allergie est indiqué chez les adultes âgés de 18 ans et plus. Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de la rhinite allergique due au rhume des foins ou autres allergènes aéroportés (tels que les acariens, les spores de moisissures ou les squames animales). **Posologie et mode d'administration - Posologie Adultes âgés de 18 ans et plus** : La posologie recommandée est de deux pulvérisations dans chaque narine, une fois par jour (200 microgrammes de propionate de fluticasone), de préférence le matin. En cas de symptômes très marqués, deux pulvérisations dans chaque narine deux fois par jour, peuvent être nécessaires mais uniquement pour une utilisation à court terme. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, un traitement d'entretien d'une pulvérisation dans chaque narine une fois par jour peut être utilisé. Si les symptômes réapparaissent, la posologie peut être augmentée en conséquence. La dose doit être ajustée à la dose minimale efficace permettant de maintenir un contrôle des symptômes. La dose quotidienne maximale ne doit pas dépasser quatre pulvérisations dans chaque narine. Chez certains patients, l'efficacité du traitement peut ne pas être obtenue dans les premiers jours. Par conséquent, le traitement des patients ayant un antécédent de rhinite allergique saisonnière peut être initié quelques jours avant le début de la saison pollinique afin d'aider à prévenir l'apparition des symptômes. Pour obtenir l'effet thérapeutique optimal, une utilisation régulière est recommandée. La durée du traitement devra être limitée à la période d'exposition aux allergènes. Chez certaines personnes, 3 à 4 jours de traitement continu peuvent être nécessaires pour obtenir l'efficacité maximale. **Patients âgés** : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire dans cette population. **Population pédiatrique** : Otrivine Anti-Allergie ne doit pas être utilisé chez les enfants et adolescents âgés de moins de 18 ans en raison du manque d'expérience. **Mode d'administration** Administration par voie nasale uniquement. Ne pas utiliser dans les yeux ou dans la bouche. Agiter légèrement le flacon avant emploi. Lors du premier usage ou si la pompe est restée inutilisée pendant plusieurs jours, il est nécessaire d'amorcer la pompe et de presser la collerette jusqu'à l'obtention d'une fine giclée. Pour utiliser le pulvérisateur, placer l'apporteur dans une narine en maintenant la deuxième fermée et à distance de la cloison nasale. Pulvériser ensuite dans la narine tout en inspirant puis expirer par la bouche. **Contre-indications** Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1. **Effets indésirables** L'effet indésirable le plus fréquent après administration est l'épistaxis. Cependant, la plupart des cas ne sont pas de nature grave et sont spontanément résolutifs. Les effets indésirables les plus graves rapportés sont l'anaphylaxie/réactions anaphylactiques, des

bronchospasmes et des perforations de la cloison nasale. Les effets indésirables sont listés ci-dessous par classe de systèmes d'organes et par fréquence. Les fréquences sont définies comme suit : très fréquent ($\geq 1/10$), fréquent ($> 1/100$ et $< 1/10$), peu fréquent ($> 1/1000$ et $< 1/100$), rare ($> 1/10.000$ et $< 1/1000$) et très rare ($< 1/10.000$) y compris les cas isolés. Les effets indésirables très fréquents, fréquents et peu fréquents ont généralement été déterminés à partir des données issues des études cliniques. Les effets indésirables rares et très rares ont généralement été déterminés à partir de notification spontanée. En assignant des fréquences aux effets indésirables, les taux retrouvés dans les groupes placebo ne sont pas pris en compte. **Affections du système immunitaire** Réactions d'hypersensibilité, anaphylaxie/réactions anaphylactiques, bronchospasmes, éruption cutanée, œdème du visage ou de la langue : très rare. **Affections du système nerveux** Céphalées, goût et odeur désagréables : fréquent. **Affections oculaires** Glaucome, augmentation de la pression intraoculaire, cataracte : très rare. Vision floue : fréquence indéterminée. **Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales** Epistaxis : très fréquent. Sécheresse nasale, irritation nasale, sécheresse de la gorge, irritation de la gorge : fréquent. Perforation de la cloison nasale : très rare. Ulcération nasale : fréquence indéterminée. Les effets systémiques liés aux corticostéroïdes administrés par voie nasale peuvent apparaître, en particulier en cas de fortes doses prescrites sur des périodes prolongées. **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 : Pour la Belgique, Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, Division Vigilance, Boîte Postale 97, B-1000 Bruxelles Madou, Site internet: www.notifieruneffetindesirable.be, e-mail: adr@afmps.be. Pour le Luxembourg, Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy, Bâtiment de Biologie Moléculaire et de Biopathologie (BBB), CHRU de Nancy - Hôpitaux de Brabois, Rue du Morvan, 54 511 VANDOEUVRE LES NANCY CEDEX, Tel: (+33) 3 83 65 60 85 / 87, Fax: (+33) 3 83 65 61 33, E-mail : crpv@chru-nancy.fr ou Direction de la Santé Division de la Pharmacie et des Médicaments, Allée Marconi - Villa Louvigny, L-2120 Luxembourg, Tel. : (+352) 2478 5592, Fax: (+352) 2479 5615, E-mail : pharmacovigilance@ms.etat.lu, Lien pour le formulaire : <http://www.sante.public.lu/fr/politique-sante/ministere-sante/directionsante/div-pharmacie-medicaments/index.html>. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ** GlaxoSmithKline Consumer Healthcare s.a./n.v., Site Apollo, Avenue Pascal, 2-4-6, 1300 Wavre. **NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ** BE502924. **MODE DE DELIVRANCE** Délivrance libre **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE** Novembre 2021, Date d'approbation : Novembre 2021

INFORMATION UNIQUEMENT DESTINÉE AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ. Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies. © 2023 the GSK group of companies or its licensors. PM-BE-OTRI-23-00002 Date of preparation : 01/2023.



LA RHINITE ALLERGIQUE

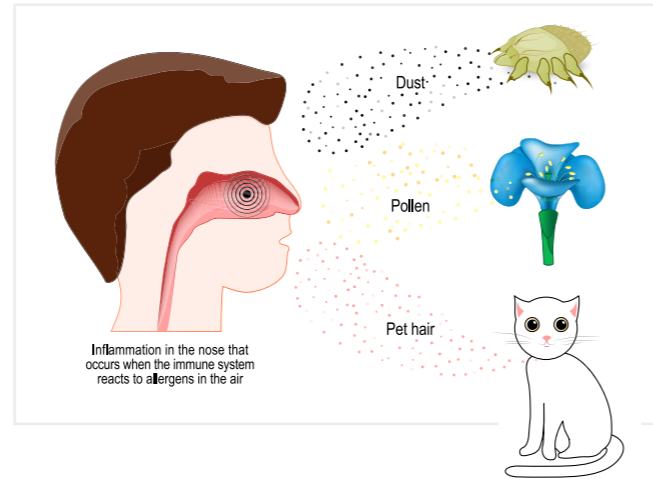
La rhinite allergique (RA) représente la plus prévalente des maladies immunologiques. En Belgique, plus d'un tiers de la population présente des signes de rhinite allergique. Les spécialistes partent du constat que la rhinite allergique reste sous-diagnostiquée et sous-traitée voire mal traitée.



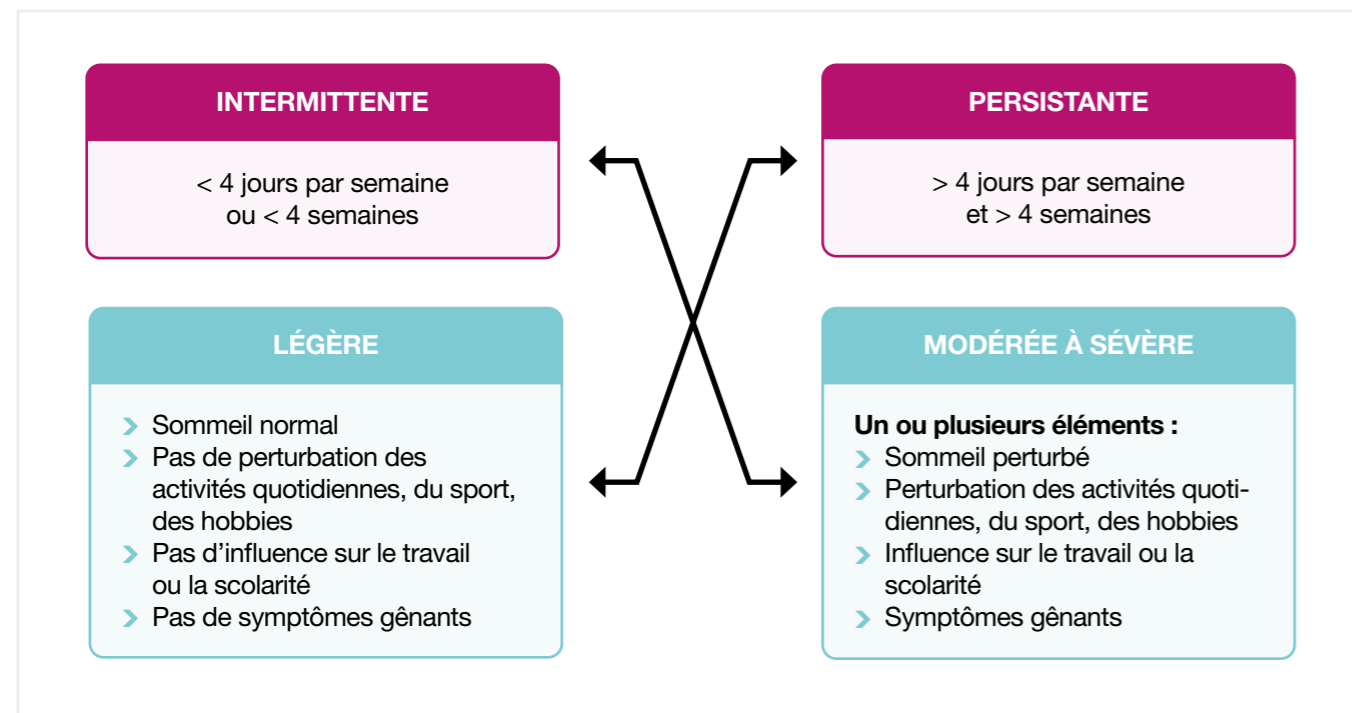


Définition

Les rhinites allergiques (RA) regroupent l'ensemble des rhinites provoquées chez des sujets prédisposés, par le contact entre la muqueuse nasale et les substances de l'environnement appelées allergènes. Il s'agit d'une maladie très fréquente, véritable problème de santé publique, et dont l'incidence a été multipliée par 4 en 30 ans. Bien qu'il ne s'agisse pas d'une pathologie sévère, ses conséquences sur la qualité de vie et les activités des patients sont importantes et son retentissement sur le plan économique est lui aussi conséquent. Une meilleure connaissance des mécanismes physiopathologiques impliqués dans la rhinite allergique a permis de mieux en aborder la stratégie thérapeutique.



Classification des rhinites allergiques suivant les directives internationales ARIA



La rhinite allergique est caractérisée par 5 symptômes :



Il peut s'y associer des signes auriculaires, des perturbations de l'odorat et du goût ainsi que des symptômes oculaires, comme larmoiement, rougeur et démangeaisons. Cette pathologie ORL modifie la qualité de vie du patient et est responsable d'absentéisme.



Symptômes cliniques

Les symptômes cliniques de la rhinite allergique sont la congestion nasale (obstruction), les éternuements en salve, une rhinorrhée antérieure et/ou postérieure, un prurit nasal, buccal ou facial. La sinusite est quasi constante au cours de la RA. Un larmoiement avec prurit oculaire est présent chez un patient sur deux (conjonctivite allergique). À chaque nouveau contact avec le ou les allergènes responsables, les symptômes allergiques sont plus intenses, surtout si l'exposition aux allergènes est forte. Cette amplification des symptômes impose, selon la cause de la RA, de réduire l'exposition aux pollens, de réaliser une éviction des allergènes si elle est possible (acariens, animaux) et de traiter le patient le plus rapidement possible. Enfin les symptômes généraux non spécifiques (asthénie, irritabilité, baisse de concentration, mauvais sommeil...) doivent être recherchés pour évaluer l'impact de la RA sur la qualité de vie.

| SYMPTÔMES TYPIQUES | SYMPTÔMES NON-TYPIQUES |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Démangeaisons nasales, oculaires et au niveau du palais | Symptômes unilatéraux : toux, fièvre |
| Écoulement nasal aqueux | Sécrétions nasales colorées |
| Congestion nasale | Congestion nasale sans autres symptômes |
| Peut s'améliorer après quelques heures | Dure 5 à 10 jours |
| Récidives | Aigu |
| Souvent yeux rouges ou larmoiements | Rarement yeux rouges ou larmoiements |



COMPLICATIONS DE la rhinite allergique

- Asthme
- Conjonctivite allergique
- Otites et otite séreuse chronique
chez les enfants
- Modifications morphologiques du visage
des enfants à cause de l'obstruction
chronique des voies respiratoires et d'une
mécanique ventilatoire modifiée
- Gène à l'effort
- Développement de polypes nasaux qui
accélèrent les complications (surinfection,
polypose nasale, perte de l'odorat)



EXPLIQUER LES CONSÉQUENCES D'UNE RHINITE ALLERGIQUE NON TRAITÉE

Il faut informer le patient et sa famille que :

- > au moins 40% des individus atteints de RA sont ou deviendront asthmatiques ;
- > au moins 80% des asthmatiques ont une RA, qui constitue un facteur d'aggravation de l'asthme ;
- > le seul traitement de la RA améliore l'asthme ;
- > toute RA nécessite un bilan simple (consultation d'un allergologue).



QUELLES QUESTIONS POSER À L'OFFICINE POUR IDENTIFIER UNE RHINITE ALLERGIQUE ?

- Vous éternuez et vous vous mouchez dès qu'arrive le printemps ?
- Votre nez coule-t-il tout au long de l'année sans que vous soyez vraiment enrhumé ?
- Vous perdez l'odorat ?
- Vous avez l'impression d'avoir le nez continuellement bouché ?
- Votre nez, vos yeux ou votre gorge chatouillent ?
- Après un effort, le soir, après un rire, avez-vous des quintes de toux ?

Si le patient présente un ou plusieurs de ces symptômes tout au cours de l'année ou à certaines périodes précises, il présente fort probablement une rhinite allergique.

QUAND RÉFÉRER ?

- Si les symptômes de l'allergie ne se sont pas améliorés après 3 jours d'antihistaminique ou 2 semaines de corticostéroïde par voie nasale.
- Si un autre symptôme se manifeste, notamment une toux ou une allergie cutanée, une sinusite aiguë, une respiration difficile et sifflante (indicateur d'asthme).
- Chez les enfants de moins de 6 ans se plaignant de rhinite allergique pour la première fois.
- Si douleur à l'oreille et au visage. La rhinite allergique peut être associée à une infection secondaire de l'oreille moyenne ou des sinusites.
- Lors de l'utilisation chronique de gouttes et/ou de sprays nasaux décongestionnants.
- Si réduction aigue de la vision, douleur au niveau d'un œil.
- Obstruction nasale sans autres symptômes de rhinite allergique.

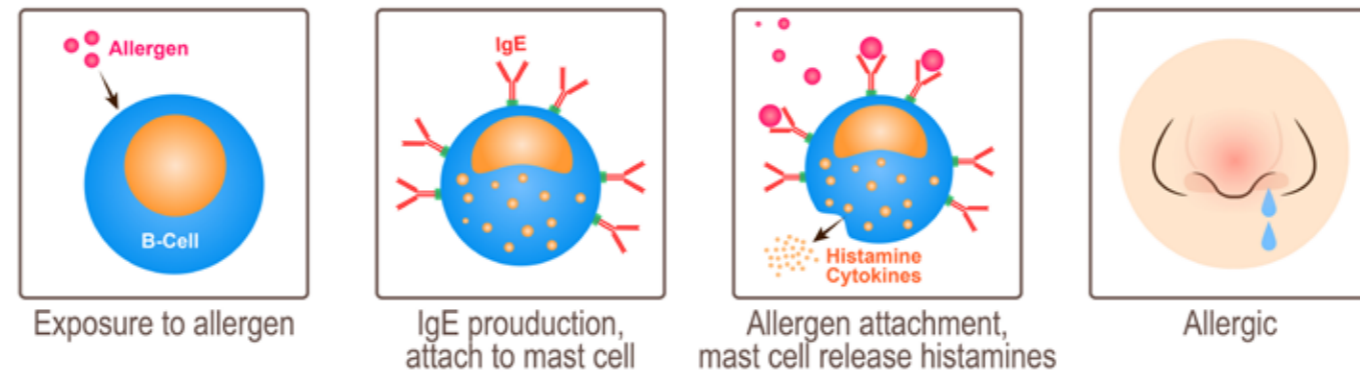
Traitement

Le traitement de la rhinite allergique (RA) repose sur l'éviction allergénique, les traitements symptomatiques et l'immunothérapie allergénique (ITA).

Eviction allergénique

Plusieurs types d'allergies ont connu une véritable flambée en l'espace d'une trentaine d'années. 25 à 30% de la population souffrent d'une voire plusieurs allergies. Aucune cause unique ne peut expliquer la nette augmentation de la prévalence des allergies. Mais quelle que soit l'allergie, la prise en charge commence toujours par des conseils de prévention.

Mechanism OF Allergic



Ces conseils concernent essentiellement l'éviction tabagique, l'allaitement maternel, la diversification alimentaire plus ou moins précoce, l'éviction des allergènes. Outre la diversification des allergènes, la consommation excessive des antibiotiques, la théorie hygiéniste, le changement climatique et la pollution atmosphérique sont clairement impliqués dans la croissance des allergies, et plus particulièrement les gaz à effet de serre, l'augmentation des températures moyennes et les émissions des moteurs diesel.

En effet, les particules diesel se comportent comme un adjuvant, une sorte de catalyseur des allergies. Très adhérentes, elles collent aux grains de pollen avec lesquels elles entrent en contact et sont en outre capables d'ouvrir la membrane qui les entoure et de libérer ainsi leur contenu. On se retrouve alors avec des particules encore plus fines (de 2 à 5 microns) susceptibles de pénétrer très profondément dans les voies respiratoires.

Pollens

- Ne pas tondre la pelouse, mais un gazon régulièrement coupé produit moins de pollens.
- Fermer les fenêtres des habitations et des voitures, aérer de préférence le matin ou pendant ou après une averse de pluie. La quantité de pollens dans l'air est alors moindre.
- Se laver les cheveux après le retour à la maison.
- Ne pas laisser des vêtements dans la chambre.
- Ne pas faire sécher son linge dehors.
- Ajouter des filtres anti-pollen aux circuits de climatisation.
- Porter des lunettes de soleil surtout s'il y a beaucoup de vent.
- Les animaux domestiques peuvent aussi apporter des pollens dans leur pelage.

- Les lavages de nez avec des solutions salines isotoniques à grand volume sont reconnus par plusieurs sociétés savantes comme efficaces.

Restez informé sur l'évolution de la saison pollinique sur :
<https://airallergy.wiv-isp.be/fr>

Acarions

- Adopter une température inférieure à 19 °C, idéalement, l'humidité relative est comprise entre 30 et 50%. Un hygromètre peut aider le patient à la vérifier.
- Aérer 30 minutes chaque jour.
- Éviter les peluches, la moquette, les rideaux, les coussins non lavables.
- Nettoyer à l'eau dans la chambre à coucher, éviter d'utiliser un aspirateur sauf si celui-ci est équipé d'un filtre HEPA.
- Utiliser une literie en matière synthétique (matelas, oreiller, couette, couverture) et si possible, des housses anti-acariens, qui laissent passer l'air et l'humidité. Laver le linge de lit tous les sept jours.
- Ne pas faire le lit, mais le laisser aérer.
- Placer les jouets en peluche au congélateur durant 24 heures et répéter l'opération tous les 3 mois.

Animaux domestiques

- Donner un bain à l'animal chaque semaine.
- Éviter les tapis et la moquette.
- Garder l'animal hors de la chambre à coucher.
- Nettoyer régulièrement les pièces fréquentées par l'animal.



Moisissures

La meilleure mesure est d'éliminer au maximum l'humidité de l'habitation. Les plantes d'intérieur, dont les pots sont des foyers importants de développement de moisissures, sont également à éviter.

Il est recommandé d'appliquer les mesures d'éviction en les associant, en fonction des allergies du patient. Pour toutes les rhinites allergiques, les lavages de nez sont conseillés.

Traitement pharmacologique

Les patients présentant une rhinite allergique considèrent souvent que leurs symptômes ne nécessitent pas une consultation médicale ; l'équipe officinale a donc un rôle important afin d'évaluer la demande et décider avec lui de la meilleure option thérapeutique.

Le choix du traitement médicamenteux se fera en fonction :

- de la gravité des symptômes (légers, modérés, sévères),
- de la durée des symptômes (persistants ou intermittents),
- du rapport bénéfice/risque des médicaments,
- des préférences du patient (entre autres la facilité d'administration).

L'observance thérapeutique est améliorée par des explications précises sur le traitement.



Il est important d'agir dès les premiers symptômes et d'encourager les patients à une autodiscipline dans la prise en charge de leur traitement.



Schéma de traitement de la rhinite allergique

Un corticostéroïde à usage nasal et/ou un antihistaminique non sédatif à usage oral ou nasal/oculaire sont la base du traitement pharmacologique. D'autres médicaments peuvent être proposés selon les différentes situations clinique décrites par le patient.

| LÉGÈRE INTERMITTENTE | MODÉRÉE À SÉVÈRE INTERMITTENTE | LÉGÈRE PERSISTANTE | MODÉRÉE À SÉVÈRE PERSISTANTE |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| Antihistaminique H1, par voie orale ou locale ou corticostéroïde par voie nasale | | Corticostéroïde par voie nasale | |
| Décongestionnant par voie nasale (<5 jours) | | Combinaison avec un antihistaminique comme adjuvant | |
| | | Corticostéroïde par voie orale | |
| | | Désensibilisation | |
| Uniquement rhinorrhée : ipratropium par voie nasale | | Uniquement symptômes oculaires : cromoglicat | |
| Antagoniste des leucotriènes (si asthme) | | | |
| Éviction des allergènes et des irritants | | | |

Les anti-histaminiques topiques

Collyres et sprays nasaux ont 2 avantages :

- 1 la rapidité d'action (après 30 min, respectivement, chez 65 à 80% des patients) ;
- 2 l'absence d'effets indésirables et de contre-indications.

Les vaso-constricteurs

Qu'ils soient locaux ou oraux, ils peuvent être administrés, pour une période brève, en cas d'obstruction nasale importante. L'utilisation au long cours de vasoconstricteurs peut entraîner une rhinite médicamenteuse et ne doit donc pas être proposée plus de trois jours. Leur utilisation est réservée aux rhinites intermittentes légères en cure courte, ou en cas de rhinite persistante sévère après échec du traitement de première intention.

La conjonctivite allergique

Elle se distingue de la conjonctivite microbienne par la survenue d'éternuements et la rougeur diffuse des deux yeux avec démangeaisons et écoulement clair. On recommandera au patient des mesures hygiéniques telles que nettoyer les paupières à l'aide d'une solution isotonique ou de camomille, se laver fréquemment les mains, éviter de se frotter les yeux et utiliser des serviettes propres et individuelles. Un collyre avec un antihistaminique peut également être recommandé.



Conseils comptoir

Il est essentiel de rappeler aux patients :

- > **le bon usage des sprays nasaux** : se moucher convenablement avant administration et nettoyer l'applicateur après utilisation ;
- > **le bon usage des gouttes oculaires** : se laver les mains avant administration. Ne toucher ni l'œil ni la paupière avec l'embout du flacon. Après administration, garder la paupière fermée et presser sur le coin interne de l'œil avec le doigt pendant 2 minutes.



Durée de traitement

Pour un traitement symptomatique optimal, il est recommandé de le prendre, non pas au besoin, mais de manière systématique, dès les premières manifestations des symptômes polliniques et jusqu'à ce que la floraison incriminée prenne fin. La prise irrégulière du traitement conduit à la persistance des symptômes et à l'arrêt du traitement que le patient considèrera comme inefficace.

SI RHINITE ALLERGIQUE INTERMITTENTE

La consommation de médicaments peut être réduite progressivement au fur à mesure que la saison avance et que la concentration en pollens dans l'atmosphère diminue.

SI RHINITE ALLERGIQUE PERSISTANTE

Un traitement continu est indispensable. Le traitement initial est normalement poursuivi pendant au moins 3 à 6 mois après l'obtention du contrôle complet des symptômes. Néanmoins, quand les symptômes sont sous contrôle, ces patients peuvent également tenter de réduire progressivement leur traitement. Lorsque les symptômes réapparaissent, le traitement est repris généralement pour une période plus longue, six à douze mois, voire plusieurs années.

Médecines complémentaires

Alors que de nombreux patients voient leur prise en charge incomplète dans le traitement de la rhinite allergique, les médecines complémentaires sont de plus en plus explorées et s'avèrent très intéressantes pour soulager de nombreux symptômes. À conseiller comme seul traitement si les symptômes sont légers ou en complément d'un traitement pharmacologique.

Phytothérapie et gemmothérapie

Plusieurs plantes ont une action sur la rhinite allergique, dont l'Euphrase, le Grand Plantain et l'Echinacée. Le bourgeon de Cassis (*Ribes nigrum*) est reconnu comme un puissant anti-inflammatoire et draineur universel. Il augmente le taux de cortisol dans le sang grâce à son action sur les glandes surrénales et agit donc sur tous les paramètres de l'inflammation et surtout de l'inflammation allergique. Son action antioxydante et son absence d'effets secondaires le rend incontournable pour les personnes qui souffrent de différentes allergies. Lorsqu'il est cumulé à d'autres bourgeons, il renforce leurs indications thérapeutiques. Il est donc très souvent recommandé dans le cadre d'une association.



Le cassis est le bourgeon le plus étudié au monde du fait de sa grande puissance.



Conseils pratiques

Le macérât de bourgeons de Cassis se prend en cure de 1 à 3 semaines. Démarrer par 5 gouttes par jour dans un verre d'eau en dehors des repas et augmenter la dose jusque 15 gouttes par jour si nécessaire. Au besoin, recommencer la cure de 3 semaines après avoir fait une pause d'une semaine.

Pour les allergies chroniques, sa prise régulière pendant 3 mois permet une action de désensibilisation. Il va diminuer l'intensité et la fréquence des symptômes allergiques. Durant cette phase de traitement, il peut être associé à la jeune pousse de Romarin.

L'homéopathie

Par son conseil facile et l'absence d'effet indésirable, les médicaments homéopathiques pourront être conseillés aux patients se plaignant de rhinite allergique, à utiliser comme seul traitement ou en complément d'un traitement antihistaminique par exemple.

Si écoulement nasal irritant, écoulement oculaire doux : Allium cepa 9 CH à la posologie de 5 granules toutes les heures.

Si démangeaisons du voile du palais : Sabadilla 9 CH à la posologie de 5 granules toutes les heures.

Si écoulement nasal doux, larmoiement irritant : Euphrasia 9 CH à la posologie de 5 granules toutes les heures.

Si irritation au niveau des yeux et du nez : Kalium iodatum 9 CH à la posologie de 5 granules toutes les heures.

Si écoulement non irritant, éternuements : Nux vomica 9 CH à la posologie de 5 granules toutes les heures.

En prévention : APP, un médicament homéopathique formulé avec trois souches Apis 15 CH, Poumon histamine 15 CH, Pollen 30 CH, sera pris à la posologie d'un comprimé par semaine à commencer un mois avant la date présumée de l'allergie. Ce même traitement peut également être conseillé lors du traitement des épisodes aigus (à raison d'un comprimé par jour) en période de sensibilisation.

Rhinallergy®, Pollinosan®... associent plusieurs médicaments homéopathiques qui agissent sur les divers symptômes de la RA.

Différentes gouttes oculaires et des sprays nasaux formulés avec plusieurs médicaments homéopathiques peuvent être proposés pour un soulagement rapide des symptômes.

L'aromathérapie

→ L'huile essentielle d'Estragon

Elle est riche en phénols méthyl-éthers, parmi lesquels l'estragole (méthyl-chavicol) qui a des propriétés antispasmodiques et anti-allergiques.

En pratique : conseiller de respirer plusieurs fois par jour 3 ou 4 gouttes d'huile essentielle d'Estragon posées sur un mouchoir, pendant 7 jours.

→ L'huile essentielle d'Eucalyptus radié

Elle renferme un puissant principe actif aux propriétés expectorantes, mucolytiques, anti-inflammatoires, antalgiques et immunostimulantes : 1,8-cinéole ou eucalyptol.

En pratique : conseiller de respirer quelques gouttes d'huile essentielle sur un mouchoir. L'huile essentielle d'Eucalyptus radié peut aussi être employée en massage au niveau des sinus, de la gorge ou du thorax. Pour un usage par voie cutanée, elle doit être préalablement diluée dans une huile végétale.

→ L'huile essentielle de Camomille matricaire

De par sa teneur en bisabolol et en chamazulène, elle est indiquée sur les différents symptômes de la rhinite allergique.

En pratique : dans un flacon pipette de 10 ml, verser 5 gouttes d'HE de Camomille matricaire et compléter avec de l'huile végétale. Déposer 2 gouttes de ce mélange à l'entrée de chaque narine et masser les muqueuses intérieures pour empêcher la pénétration des pollens.

Bon à savoir

Au cours des dix dernières années, plusieurs études ont suggéré des relations épidémiologiques entre de faibles taux sériques de vitamine D et l'augmentation des réactions allergiques, qu'elles soient alimentaires ou respiratoires et ce aussi bien chez les enfants que chez les adultes.

La photothérapie intranasale

La photothérapie est une méthode de traitement non médicamenteuse qui utilise les propriétés physiques de la lumière. Elle a un rôle anti-inflammatoire et immunosuppresseur et agit donc sur les différents symptômes de la rhinite allergique liée aux allergènes de type pollens, acariens, moisissures ou poils d'animaux. Son efficacité est cliniquement prouvée. **Lors de la délivrance de ce dispositif médical nasal, il faudra bien en expliquer le bon usage.**

Ann Daelemans

Inflammations ?

Infections ?

Chirurgie ophtalmique ?

Sécrétions oculaires ?

Allergies ?



sans conservateur

Kamillosan® Ofta

Hygiène des cils et des paupières !

- Lingettes ophtalmiques stériles
- Extraits de camomille et d'euphrasia
- Contient de l'acide hyaluronique
- Sans conservateur
- Convient à toute la famille

Du saignement de la gencive à la maladie parodontale

Un saignement de gencives n'est jamais anodin et doit alerter le patient. Il peut être le signe d'une pathologie parodontale, qu'il est important de traiter le plus rapidement possible.

▣ Hypersensibilité dentaire

L'hypersensibilité dentaire provient de la mise à nu de la dentine. Elle touche environ 30% des adultes et touche des sujets de plus en plus jeunes à cause d'un régime alimentaire de plus en plus riche en boissons sucrées et acides. La mise à nu de la dentine est liée principalement à deux causes : la destruction de l'émail et la rétraction des gencives. L'émail peut s'altérer lors d'une consommation d'aliments trop acides principalement mais aussi d'un brossage mal adapté sur un émail déjà altéré (brosse à dents trop dure ou encore dentifrice trop agressif), de vomissements répétés ou de reflux d'acide gastrique, de bruxisme. La rétraction des gencives est quant à elle liée à une mauvaise hygiène dentaire, à un brossage mal adapté ou exagéré, à des interventions parodontales.

▣ Gingivite

La gingivite est une maladie inflammatoire infectieuse chronique réversible, qui touche les tissus parodontaux superficiels, sans perte d'attache parodontale, ni perte osseuse. Cette parodontopathie est multifactorielle mais les bactéries et la plaque dentaire représentent sa principale étiologie.

Le saviez-vous ?

Près de 50 à 90% des adultes sont atteints de gingivite chronique dans le monde.

Cette pathologie est réversible sans séquelle grâce à une prise en charge adaptée. Sans cela, elle peut passer au stade de la parodontite chronique, avec des pertes osseuses irréversibles.

Les thérapeutiques de la gingivite consistent en un contrôle de la plaque dentaire, avec des méthodes mécaniques (brossage des dents, détartrage) associées à des techniques chimiques. Néanmoins, des études montrent un échec du contrôle mécanique du biofilm supra-gingival par un manque de dextérité chez certains patients. Cela justifie, dans certains cas, un contrôle chimique de la plaque dentaire, via des agents antibactériens qui aident à réduire la masse totale des bactéries et ainsi retarder le processus de formation et de maturation du biofilm.



Les bains de bouche sont largement utilisés pour le contrôle chimique de la plaque dentaire. Un bain de bouche idéal doit avoir les propriétés suivantes :

- avoir une action antiseptique ;
- réduire la masse des pathogènes oraux ;
- prévenir l'halitose et les caries dentaires ;
- avoir des effets anti-plaque ;
- soigner les blessures et ulcérations gingivales ;
- protéger les dents temporaires et permanentes, avec un minimum d'effets secondaires.

▣ Les maladies parodontales

La parodontite est une maladie chronique inflammatoire, qui touche les tissus de soutien de la dent (gencive, os alvéolaire, cément...). Cette pathologie infectieuse est multifactorielle, et elle se caractérise cliniquement par une perte osseuse irréversible, une perte d'attache parodontale et une inflammation gingivale. Il en résulte une mobilité et la perte des dents à long terme.

Selon l'OMS, entre 10 et 15% des adultes dans le monde souffrent d'une parodontite, avec des poches parodontales profondes (> 6mm). La présence de bactéries parodontopathogènes dans le biofilm oral est une condition nécessaire mais pas suffisante au développement d'une parodontite. Il faut des facteurs favorisants tels que : défaillance du système immunitaire de l'hôte, environnement dento-gingival défavorable, facteurs systémiques (diabète par exemple).

▣ Une pathologie facilement évitable

Certaines actions de prévention sont susceptibles de réduire la prévalence des maladies parodontales :

- ➔ Mettre en exergue l'importance des saignements des gencives qui représentent un signe précoce de maladie parodontale. Tous les professionnels de santé devraient encourager le patient à consulter un dentiste à chaque fois qu'il décrit un saignement des gencives.
- ➔ Encourager les patients à utiliser les moyens de contrôle de la plaque dentaire individuel, comme les brosses à dents, les brossettes inter-dentaires ou encore les jets dentaires.
- ➔ Les techniques d'élimination mécanique de la plaque dentaire par les dentistes sont importantes mais elles ne sont pas essentielles pour la prévention des parodontopathies car le succès sur le long terme d'une thérapeutique parodontale dépend de la participation active du patient.
- ➔ L'éducation à une bonne hygiène bucco-dentaire devrait commencer dès l'école primaire.
- ➔ Expliquer aux patients le rôle des facteurs de risque extrinsèques tels que le tabac, dans la progression des pathologies parodontales. Évaluer précisément les facteurs de risques du patient, afin de mettre en place la meilleure approche préventive et les meilleures thérapeutiques possibles.

▣ Une grossesse, une dent ?

Une ancienne croyance disait que chaque grossesse entraînait la perte d'une dent chez la maman. Si cette croyance est fautive, il n'en reste pas moins vrai que les variations hormonales et la diminution des défenses face aux bactéries de la cavité buccale peuvent avoir des répercussions telles que caries et gingivites (gingivite gravidique). Lorsque l'hygiène buccale est correcte, la gingivite est modérée et régresse après l'accouchement. En revanche, en l'absence de soins adaptés, la gingivite peut évoluer de façon irréversible vers une maladie parodontale. Il est donc particulière-

ment important de sensibiliser les femmes enceintes à consulter leur dentiste au début de la grossesse et d'avoir une parfaite hygiène bucco-dentaire.

▣ Parodontite et diabète : une association bidirectionnelle

Parmi les multiples complications et comorbidités du diabète, celles qui affectent la sphère buccale ne sont pas les plus connues. Elles sont pourtant fréquentes et importantes au point que la maladie parodontale est souvent appelée la sixième complication du diabète. Le risque de perte de dents est majeur. Le risque infectieux et donc d'aggravation du diabète est également important. Chez les diabétiques, les parodontites sont non seulement plus fréquentes, mais aussi plus graves et plus étendues, la sévérité de l'atteinte étant fonction de l'âge du patient, de la durée du diabète et du contrôle de la maladie. A contrario, l'état du parodonte peut influencer la régulation de la glycémie, en augmentant l'inflammation par la production de substances pro-inflammatoires, et cela est aggravé par la présence d'autres facteurs de risque tels que l'hérédité, le tabagisme ou une hygiène dentaire inadéquate.

Bon à savoir

Un diabète mal contrôlé est un facteur de risque dans le développement d'une parodontite. Cela a été particulièrement mis en évidence dans le diabète de type 2.

UNE BONNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE, C'EST :

Lutter contre le tabagisme.

Diminuer la consommation d'alcool, d'aliments et boissons sucrés, surtout au coucher.

Se brosser les dents au minimum deux fois par jour, pendant 2 à 3 minutes, en brossant, séparément les dents du bas et du haut et par un mouvement rotatif de haut en bas.

Consulter le dentiste au moins une fois par an et en urgence en cas d'abcès, de suspicion de caries ou de saignements des gencives.

Inciter les femmes enceintes à consulter un dentiste, les modifications hormonales et/ou alimentaires liées à la grossesse pouvant entraîner la détérioration de l'hygiène bucco-dentaire et favoriser la survenue de caries, gingivite voire de parodontite.

Surveiller la glycémie des patients diabétiques.

iso-Betadine® Buccale 1%

Infections de la bouche et de la gorge



Plus d'info sur www.iso-betadine.be

GARGARISER ET C'EST RÉGLÉ !



Disponible en pharmacie, non soumis à la prescription médicale. iso-Betadine® Buccale 1% est un médicament à base de polyvidone iodée. Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois. Ne pas utiliser chez les enfants entre 30 mois et 5 ans sans avis médical. Pas d'utilisation prolongée sans avis médical. Lisez attentivement la notice. Demandez conseil à votre pharmacien ou votre médecin.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché d'iso-Betadine® Buccale 1% : Mylan EPD srl
ISOB-2021-0040_F- Date of creation 07/2021



La moitié des cancers du côlon détectée tardivement en Belgique

Un Belge sur deux se voit diagnostiquer un cancer du côlon à un stade avancé, ressort-il des chiffres publiés ce mois de mars par le Registre du cancer. Le taux de survie chute à 15% pour ces diagnostics tardifs, alors qu'à un stade précoce, les chances de guérison sont supérieures à 90%.

Dès lors, à l'occasion du mois international du cancer du côlon, en mars, l'association "Stop Cancer Côlon" encourage la population à passer un test de dépistage gratuit proposé par le gouvernement.



Des chiffres toujours inquiétant

Un Belge sur 20 (5%) sera confronté au cancer du côlon dans sa vie. Afin de le détecter le plus tôt possible et ainsi éviter des traitements lourds, le gouvernement a mis en place, depuis maintenant dix ans, un dépistage gratuit pour toute personne âgée de 50 à 74 ans. Or, il existe actuellement un manque d'information sur le cancer colorectal et son dépistage. D'après les derniers chiffres de l'association, seul un francophone sur cinq et un flamand sur deux ont pris part au test de dépistage, alors que « le cancer du côlon ne provoque pas moins de 3.000 décès par an en Belgique, soit neuf par jour », souligne l'association. Par ailleurs, contrairement aux croyances collectives véhiculées sur le sujet, la grande majorité des cancers du côlon (80%) ne sont pas héréditaires. L'origine est très souvent multifactorielle : « le tabagisme, l'obésité, la consommation excessive d'alcool, ou encore le manque d'exercice physique jouent un rôle dans l'apparition de cette maladie », analyse le Dr Luc Colemont, gastro-entérologue.

« Le test peut détecter un cancer du côlon avant que vous ne ressentiez le moindre symptôme. Les patients n'ayant pas effectué de test de dépistage éprouvent un vif sentiment de regret lorsqu'ils apprennent qu'ils sont touchés par cette maladie. Mais ce genre de regret est évitable. Je ne le répéterai jamais assez : si vous recevez ce test gratuit dans votre boîte aux lettres, faites-le ! C'est littéralement un jeu d'enfant », insiste Luc Colemont.

Les campagnes de dépistage systématique du cancer colorectal s'adressent aux hommes et aux femmes âgés de 50 à 74 ans sans facteurs de risque particuliers. Un test immunologique (iFOBT, pour

Immunological Faecal Occult Blood Test) est proposé ; il permet de rechercher les traces de sang invisibles à l'œil nu dans les selles. Ce test est gratuit.

Les modalités pratiques de ce dépistage sont différentes selon la région et sont consultables sur <https://stopcancercolon.be>.

3 FACTEURS AUGMENTENT LE RISQUE DE CANCER DU CÔLON :

- > Surpoids
- > Consommation excessive d'alcool
- > Tabagisme

2 FACTEURS RÉDUISENT LE RISQUE DE CANCER DU CÔLON :

- > Activité physique régulière
- > Alimentation suffisamment riche en fibres

Du polype au cancer...

Dans 60 à 80% des cas, les cancers colorectaux se développent à partir d'un polype. Cependant, tous les polypes n'évoluent pas en cancer du côlon. Ainsi, on considère que sur mille polypes, cent atteindront la taille d'un centimètre à partir de laquelle le risque d'évolution vers un cancer devient plus élevé, et vingt-cinq dégèrèrent en cancer colorectal dans un délai d'une dizaine d'années. Le risque moyen de la population générale de développer un cancer colorectal est de 5% environ. Cependant, il existe des situations pour lesquelles une surveillance régulière est recommandée. C'est le cas des personnes chez lesquelles un ou plusieurs polypes ont déjà été retirés, celles qui ont déjà présenté un cancer colorectal et, enfin, celles dont les parents au premier degré ont eu un cancer colorectal ou un polype de plus d'un centimètre.

Le saviez-vous?

Il faut parfois 8 à 10 ans pour qu'un polype se transforme éventuellement en cancer du côlon.

Plus d'info :

www.stopcancercolon.be
www.stopdarmkanker.be

Virginie Villers

CANCER :

Une vie sauvée toutes les 90 minutes

À l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer, la Fondation contre le Cancer a mis en évidence le nombre de vies supplémentaires sauvées 5 ans après un diagnostic de cancer au cours des trois dernières décennies.

On estime qu'au cours de cette période, 185.000 personnes supplémentaires ont survécu au cancer, rien qu'en Belgique. Cela signifie qu'une vie est sauvée toutes les 90 minutes ! Ces données sont le résultat de progrès en matière de recherche scientifique, de traitements plus performants mais aussi d'une meilleure prévention et d'un dépistage précoce.

Deux avancées majeures

La recherche scientifique est le moyen le plus efficace de faire progresser la lutte contre le cancer. Les deux grandes avancées récentes de cette recherche scientifique sont l'oncologie de précision et l'immunothérapie.

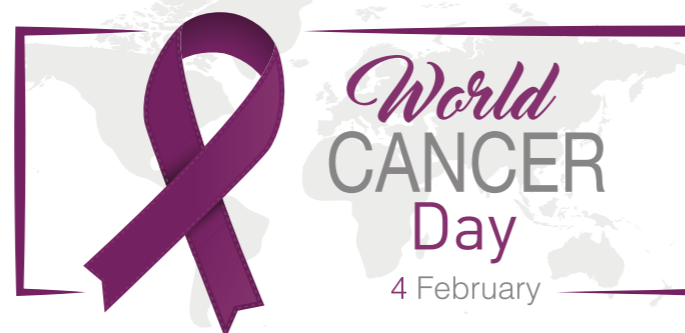
Grâce à la connaissance des mécanismes moléculaires du cancer, il est désormais possible de mieux identifier le traitement le plus efficace pour chaque patient. Sur le plan moléculaire, certains cancers, tels que le cancer du sein et du poumon, peuvent être caractérisés et traités en fonction de leur sous-type, ce qui permet d'avoir recours à des traitements plus efficaces.

Il existe également de nombreux nouveaux développements dans le domaine de l'immunothérapie. Le but est de stimuler ou de renforcer de façon spécifique le système immunitaire du patient. Cela donne d'excellents résultats, dans le traitement du mélanome, de certains cancers du poumon ou de cancers du rein. C'est également une piste pleine de promesses face aux gliomes (tumeurs du cerveau).

AVIS D'EXPERT

Sophie Lucas, professeur en immunothérapie du cancer à l'Institut de Duve de l'UCLouvain.

« Les immunothérapies du cancer disponibles à l'heure actuelle sont parfois d'une efficacité remarquable, permettant un contrôle de la maladie à très long terme chez certains patients. Malheureusement, tous les patients et tous les types de cancers ne répondent pas encore aux immunothérapies actuelles. Mais les recherches progressent : de nombreuses nouvelles approches sont développées et testées dans des essais cliniques, permettant d'espérer une augmentation progressive du nombre de patients qui pourront bénéficier à l'avenir de ces nouveaux traitements, généralement moins toxiques que les chimiothérapies ».



L'importance de la prévention et du dépistage

La prévention est précisément une autre mission de la FCC : en modifiant notre style de vie, on estime que, dans l'Union européenne, on peut éviter 40% des cancers. Quand on associe cette meilleure hygiène de vie à un dépistage précoce, on arrive à réduire de 50% le nombre de cancers. C'est pourquoi « il est important de se concentrer sur des campagnes de prévention et de dépistage plus nombreuses et plus efficaces, souligne le Pr Fred Kridelka, du département de gynécologie-obstétrique de l'ULiège. En outre, la prévention est également une stratégie rentable pour la lutte à long terme contre le cancer ». À ses yeux, le cancer du col utérin est l'exemple même du succès potentiel d'une politique de prévention bien organisée.

AVIS D'EXPERT

Professeur Frédéric Kridelka, du département de gynécologie-obstétrique de l'ULiège.

« En effet, en assurant une couverture optimale de la population (plus de 80% des femmes) en matière de prévention primaire par le vaccin HPV et de prévention secondaire par frottis cervico-vaginal, le cancer du col utérin pourrait être éradiqué dans les décennies à venir. Aujourd'hui, c'est seulement 50% des patientes qui se soumettent à un frottis régulier de dépistage et la maladie atteint encore 700 femmes annuellement en Belgique et 30.000 en Europe. Toutes les forces politiques, médicales et paramédicales doivent s'unir pour organiser cette prévention. La recherche soutenant des programmes pilote d'optimisation des programmes de dépistage est plus que jamais essentielle ».

Ann Daelemans

Voltaren Emulgel

Soulage les douleurs articulaires et musculaires suite à une inflammation

30GR
CNK : 4415-139
PP : 8,27 €

Voltaren Emulgel Forte 2% gel
100gr
CNK : 4230-132
PP : 23,99 €

150 gr
CNK : 4230-124
PP : 31,29 €

Effet cliniquement prouvé et dosage facile : 1 application toutes les 12 heures



DENOMINATION DU MEDICAMENT Voltaren Emulgel Forte 2% gel
COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE Un gramme de Voltaren Emulgel Forte 2% gel contient 23,2 mg diéthylammonium diclofénac ce qui correspond à 20mg diclofénac sodique. Excipients à effet notable : propylène glycol (E 1520) (50 mg/g gel), butylhydroxytoluène (E 321) (0,2 mg/g gel), du parfum avec de l'alcool benzyle, du citronellol, de la coumarine, du d-limonène, de l'eugénol, du géraniol et du linalol. **FORME PHARMACEUTIQUE** Gel Gel blanc à presque blanc, souple, homogène et crémeux. **DONNEES CLINIQUES** Indications thérapeutiques Adultes et adolescents de 14 ans et plus : Traitement local symptomatique en cas de : - inflammation post-traumatique au niveau des tendons, ligaments, muscles et articulations ; - formes localisées de rhumatisme abarticulaire telles que tendovaginite, syndrome épaule-main, bursite, périarthropathies. Seulement les adultes (de 18 ans et plus) : Traitement local symptomatique en cas de : - affections rhumatismales localisées telles que poussées inflammatoires d'arthrose au niveau des articulations périphériques. Posologie et mode d'administration Posologie : Adultes et adolescents de 14 ans et plus : Voltaren Emulgel Forte doit être appliqué toutes les 12 heures (de préférence matin et soir) sur la zone à traiter. Selon l'étendue de la zone à traiter : 2-4 g (quantité équivalente entre la taille d'une cerise et une noix) de Voltaren Emulgel Forte est suffisant pour traiter une superficie d'environ 400-800 cm². Durée du traitement : La durée du traitement dépend de l'indication et de la réponse clinique. - Pour une inflammation post-traumatique au niveau des tendons, ligaments, muscles et articulations et des formes localisées de rhumatisme abarticulaire : la durée du traitement ne dépassera pas 2 semaines, sans avis médical. - Pour les maladies rhumatismales inflammatoires localisées (seulement les adultes de 18 ans et plus) : la durée du traitement ne dépassera pas 3 semaines, sans avis médical. Lorsque Voltaren Emulgel Forte est utilisé sur prescription médicale pour l'une des indications ci-dessus, le patient doit consulter son médecin si les symptômes ne se sont pas améliorés ou s'ils se sont détériorés après 1 semaine. Population pédiatrique Enfants et adolescents de moins de 14 ans : Voltaren Emulgel Forte est contre-indiqué chez les enfants et les adolescents âgés de moins de 14 ans (voir aussi « contre-indication »). Adolescents de 14 ans et plus : Il est recommandé que le patient ou ses parents consulte/consultent un médecin si ce médicament est requis plus longtemps qu'une semaine pour réduire la douleur ou si les symptômes s'aggravent. Patients âgés (plus de 65 ans) La dose habituelle peut être utilisée. Mode d'administration Voie transdermique uniquement. Voltaren Emulgel Forte doit être frotté doucement. Après l'application, les mains doivent être essuyées avec un papier absorbant à moins que les mains soient la zone à traiter, et après se laver les mains. Le papier absorbant doit être jeté à la poubelle après usage. Les patients devraient attendre que Voltaren Emulgel Forte sèche avant de seoucher ou de prendre un bain. Contre-indications - Hypersensibilité à la substance active, ou à l'un des excipients ou à l'acide acétylsalicylique et à d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens. - Voltaren Emulgel Forte ne sera pas appliqué chez les patients chez qui l'ingestion d'acide acétylsalicylique, ou d'un autre anti-inflammatoire non stéroïdien a été suivie d'asthme, d'angioedème, d'urticaire ou de rhinite aiguë (en raison de l'existence d'une allergie croisée). - Ne pas appliquer sur une peau endommagée. - Ne pas utiliser pendant le dernier trimestre de la grossesse. - L'usage chez les enfants et les adolescents de moins de 14 ans est contre-indiqué. Effets indésirables Les effets indésirables sont classés par leur fréquence, les plus fréquents en premier, avec la convention suivante : très fréquent (≥ 1/10), fréquent (≥ 1/100, < 1/10); peu fréquent (≥ 1/1.000, < 1/100); rare (≥ 1/10.000, < 1/1.000); très rare (< 1/10.000 y compris les cas

isolés), fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée avec les données disponibles). Dans chaque groupe de fréquence, les effets indésirables sont présentés par ordre de gravité décroissante. Infections et infestations : Très rare : rash pustuleux Affections du système immunitaire : Très rare : allergie (y compris des urticaires), angioedème, bronchospasmes et réactions anaphylactiques systémiques Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales : Très rare : asthme Affections de la peau et des tissus sous-cutanés : Fréquent : rash, eczéma, érythème, dermatite (y compris dermatite de contact), prurit Rare : dermatite bulleuse Très rare : photosensibilité Après un usage sur de grandes surfaces cutanées le risque d'effets indésirables systémiques suivants ne peut être exclu : Affections gastro-intestinales : Fréquence indéterminée : douleurs épigastriques, nausées et vomissements, diarrhée, érosions et intensification des pertes de sang occultes, éventuellement ulcère et mélna Affections du système nerveux : Très rare : fatigue, insomnies, irritabilité Fréquence indéterminée : céphalées, sensations de vertige Affections hépatobiliaires : Très rare : ictère, hépatite Fréquence indéterminée : élévation des transaminases Affections du rein et des voies urinaires : Très rare : insuffisance rénale et syndrome néphrotique Affections cardiaques : Fréquence indéterminée : Œdèmes périphériques et poussées hypertensives Affections hématoLOGIQUES et du système lymphatique : De très rares cas d'altération sanguine grave (sans preuve de relation de cause à effet) Troubles généraux : Fréquence indéterminée : maux de tête Il faut rester attentif à ces symptômes : ils peuvent disparaître après quelques jours ou exiger l'arrêt du traitement s'ils ne disparaissent pas. Comme toute substance appliquée sur la peau, chaque constituant de Voltaren Emulgel Forte peut provoquer une réaction allergique. Déclaration des effets indésirables suspects La déclaration des effets indésirables suspects 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 : Pour la Belgique Pour le Luxembourg Agence fédérale des médicaments et des produits de santé Boîte Postale 97 B-1000 Bruxelles Madou Site internet: www.notifierunefetindesirable.be e-mail: adr@afmps.be Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy Bâtiment de Biologie Moléculaire et de Biopathologie (BBB) CHRU de Nancy - Hôpitaux de Brabois Rue du Morvan 54 511 VANDOEUVRE LES NANCY CEDEX Tél : (+33) 3 83 65 60 85 / 87 Fax : (+33) 3 83 65 61 33 E-mail : crpv@chru-nancy.fr ou Direction de la Santé Division de la Pharmacie et des Médicaments Allée Marconi - Villa Louvigny L-2120 Luxembourg Tél : (+352) 2478 5592 Fax : (+352) 2479 5615 E-mail : pharmacovigilance@ms.etat.lu Link pour le formulaire : http://www.sante.public.lu/fr/politique-sante/ministere-sante/direction-sante/div-pharmacie-medicaments/index.html TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE GlaxoSmithKline Consumer Healthcare s.a./n.v. Site Apollo Avenue Pascal, 2-4-6 B-1300 Wavre NUMERO D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE Voltaren Emulgel Forte 2% tube aluminium laminé (LDPE/ALU/HDPE, LDPE et antiblock additive master batch) : BE562231 Voltaren Emulgel Forte 2% tube aluminium laminé (LDPE/ALU/HDPE) : BE440422 Mode de délivrance : Médicament non soumis à prescription médicale. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE 06/2022

INFORMATION UNIQUEMENT DESTINÉE AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ. Trademarks are owned by or licensed to the Haleon group of companies. ©2023 Haleon group of companies or its licensor. Haleon Belgium. PM-BE-VOLT-23-00004 Date of preparation : 02/2023.

J'ai de l'arthrose dans mon genou, pouvez-vous me donner un antidouleur ?



Le pharmacien et son équipe doivent sensibiliser le patient arthrosique à cette problématique et rappeler des conseils simples mais utiles :

- ➔ La première chose à faire lorsque l'on souffre d'arthrose et qu'on est en surcharge pondérale, c'est de perdre du poids. Même, une perte minime aura un effet !
- ➔ L'activité physique est le meilleur traitement de la douleur arthrosique. Il faut tout tenter pour éviter la kinésiophobie (peur du mouvement) et rompre le cercle vicieux de l'inactivité. Des exercices de renforcement musculaire doivent être réalisés tous les jours, avec une certaine intensité, et encadrés, si possible, par un professionnel de la santé.
- ➔ Eviter de rester trop longtemps assis ou debout ou dans une toute autre position provoquant une surcharge ou une sensibilité au niveau des articulations.
- ➔ Recommander des chaussures ou des semelles adaptées, mais aussi surélever les chaises, les toilettes.

La marche a tout bon...

Une étude de cohorte a confirmé que la gonarthrose ne doit pas empêcher de marcher dès lors qu'elle n'est pas trop invalidante. Quand les symptômes le permettent, une marche pour faire de l'exercice pourrait constituer l'antidote aux récives douloureuses, voire freiner la dégradation du cartilage articulaire.

La gonarthrose est l'une des localisations les plus fréquentes de l'arthrose. Lorsqu'elle devient symptomatique, le patient a tendance à restreindre les activités physiques qui sollicitent le genou (la marche est la première concernée) et à prendre des antidouleurs. Cette solution n'est vraiment pas la meilleure.

Ne pas sous-estimer l'hérédité

L'arthrose est une maladie articulaire dégénérative complexe, progressive et irréversible qui se manifeste plus ou moins tardivement, le plus souvent après l'âge de 45 ans. Elle est associée à des facteurs de risque classiques : l'âge bien sûr mais aussi l'indice de masse corporelle (IMC) ou encore certains métiers ou aspects du mode de vie, plus particulièrement la pratique d'une activité physique très intense. La prédisposition génétique, au fur et à mesure des progrès accomplis grâce à la connaissance de plus en plus approfondie du génome humain, prend une place de plus en plus importante. L'hérédité de l'arthrose a été estimée à 40-65% à partir d'études réalisées chez des jumeaux, selon l'articulation touchée.



L'arthrose est une maladie très hétérogène avec des phénotypes multiples, tributaires de facteurs génétiques et environnementaux autant que de facteurs de risque propres à chaque articulation.

Bouger, le premier traitement

L'Osteoarthritis Research Society International (OARSI), la Société Scientifique Internationale de référence en matière d'arthrose, a publié des recommandations qui tiennent compte de la présence de maladies associées à l'arthrose comme le diabète ou les maladies cardiovasculaires. Pour l'OARSI, le cœur du traitement de l'arthrose est non-pharmacologique, c'est-à-dire sans médicament, et ce quels que soient les différents facteurs tels que l'âge, la sévérité de l'arthrose et l'état général du patient. Les traitements non-pharmacologiques recommandés sont les exercices physiques, la perte de poids, l'information ainsi que l'éducation thérapeutique (voir encadré). Les médicaments sont utiles pour gérer la douleur et faciliter la pratique d'une activité physique.

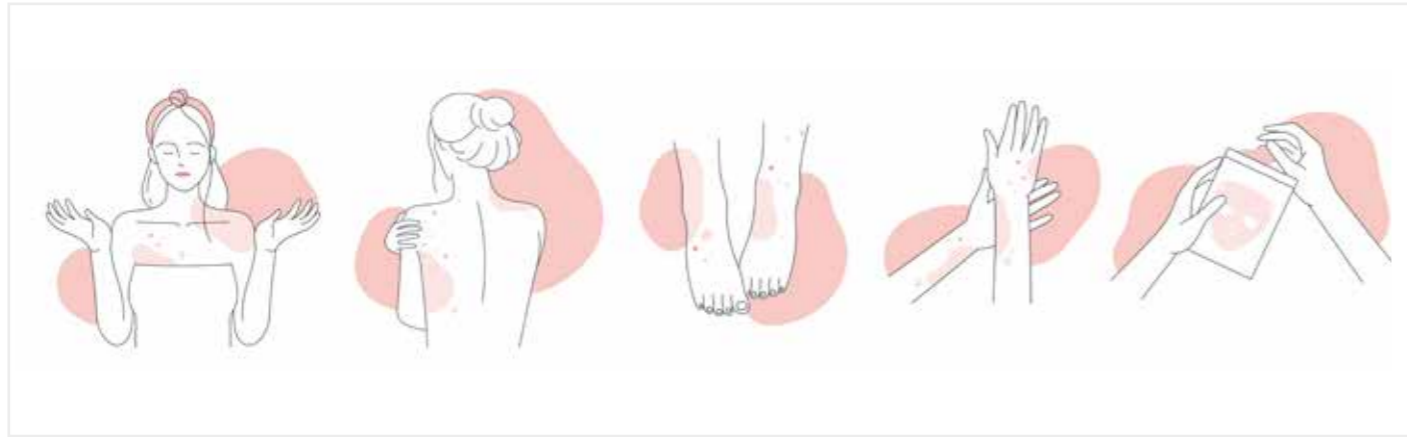
« Pour le genou, il s'agit seulement de l'application d'anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS) sous forme de topiques. Si ce traitement n'est pas efficace, alors le médecin peut avoir recours à des anti-inflammatoires par voie orale », explique le Pr Yves Henrotin, kinésithérapeute (ULG). « Le souci est que peu de patients adhèrent aux traitements non-pharmacologiques », argumente le professeur Henrotin.

Recommandations pharmacologiques OARSI - genou/hanche

| FORCE | NIVEAU | MODALITÉS | COMMENTAIRES |
|-----------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fort | Base | Éducation sur l'arthrose, Exercices structurés, contrôle du poids et mesures diététiques | Pour tous les patients |
| Fort | Niveau 1A | AINS en topique | Pas si douleur diffuse/dépression |
| Recommandés sous conditions 60-74% en faveur | Niveau 1B | AINS, IACS, IAHA | Pas pour les patients avec CV ou fragilisés |
| | Niveau 2 | Duloxetine | Duloxetine pour les patients avec des douleurs diffuses et de la dépression |
| Recommandés sous conditions 40%-59% en faveur | Niveau 3 | ASU, Curcumine, Boswellia | Pour tous les patients avec ou sans comorbidités |
| Fortement recommandés contre ≥ 75% | Niveau 4 | Capsaïcine en topique, paracétamol, MSM, Chondroïtine, Vit D | Paracétamol ne doit plus être utilisé |
| | | Opioides oraux, collagène, glucosamine, diacéïne | - |

En terrain sensible !

Tiraillements, rougeurs... Ces troubles liés à une hypersensibilité cutanée touchent près d'une femme sur cinq. Il est possible de les limiter en identifiant les facteurs aggravants et en utilisant des soins spécifiques.



Le phénomène de la peau sensible est fréquent puisqu'il affecterait 1/3 de la population adulte.

Les femmes (60%) sont plus souvent atteintes que les hommes (40%). Certaines peaux sont familialement et génétiquement plus sensibles que d'autres. La fréquence de ce trouble cutané a plutôt tendance à diminuer avec l'âge.

Identifier la peau sensible

Une peau sensible est une peau qui réagit excessivement aux agressions extérieures par excitabilité des terminaisons nerveuses de l'épiderme. Cette sensibilité accrue peut survenir sur une peau sèche, grasse ou mixte. Les principales plaintes exprimées au comptoir sont des sensations de picotements, de tiraillements ou d'échauffements. Assez souvent, la peau sensible ne supporte que peu de produits cosmétiques sur leur visage. Ce phénomène est plus fréquent chez les femmes qui ont une peau fine, sèche et qui a tendance à rougir facilement. Au niveau de la peau, on peut observer une sécheresse cutanée, une légère desquamation, des rougeurs parfois.

La sensibilité de la peau revêt différents degrés et peut aller jusqu'à l'intolérance. La peau intolérante ne supporte presque plus rien et provoque des irritations, des rougeurs voire des sensations de brûlures.

Une peau sensible peut représenter une des manifestations cliniques d'une pathologie du visage : une rosacée, un eczéma, une dermatite séborrhéique par exemple.

Le saviez-vous?

Contrairement à une idée très répandue, les peaux grasses peuvent être aussi sensibles que les peaux sèches.

Physiopathologie

Deux principaux facteurs sont responsables de cette baisse du seuil de tolérance et donc de cette sensibilité exacerbée :

1 L'épiderme des peaux sensibles et intolérantes présente une altération de sa fonction barrière. Ce phénomène favorise alors une déshydratation de la peau et surtout la pénétration d'agents potentiellement irritants.

2 Il semblerait également que les peaux sensibles secrètent en excès certains neuromédiateurs par les terminaisons des nerfs superficiels et des cytokines pro-inflammatoires (substances sécrétées par les cellules de la peau). Ces sécrétions anormales seraient ainsi à l'origine des sensations désagréables ressenties par les sujets atteints. Les peaux sensibles et intolérantes se caractérisent également par une surproduction de radicaux libres.

Bon à savoir

La peau allergique est due à un dysfonctionnement du système immunitaire, mais une peau allergique peut également être sensible.

Éliminer les actifs irritants

- ➔ Il faut limiter au maximum toutes les sources d'agression au niveau de la peau.
- ➔ Il faut la protéger du soleil et de la chaleur ainsi que du froid et du vent.
- ➔ Il faut également surveiller l'alimentation et le mode de vie : l'alcool, les épices mais aussi le tabac, le stress et le manque de sommeil qui favorisent l'apparition de rougeurs. Mieux vaut éviter certains soins cosmétiques comme par exemple les soins anti-âge à base d'acides de fruits ou de vitamine A, composants potentiellement irritants, les huiles essentielles, une eau trop calcaire. Des variations hormonales peuvent modifier le seuil de réactivité cutanée.



L'absence de précaution vis-à-vis des facteurs déclenchants classiques favorise l'apparition et l'augmentation du phénomène.

Bon à savoir

Une peau sensible et intolérante réagit à des stimuli qui sont sans effet pour d'autres types de peau. Cette hypersensibilité de la peau résulte d'une diminution de son seuil de tolérance. Plus la peau est sensible, plus son seuil de tolérance est bas.

- ➔ Dans le cas d'une peau sensible, la réactivité se manifeste de façon transitoire, à certains moments.
- ➔ Dans le cas d'une peau intolérante, la réactivité est constante ou presque, avec un seuil de tolérance proche de zéro en permanence.

Au stade des flushes

Les peaux sensibles sont naturellement sujettes aux rougeurs et, au fil des années, se retrouvent exposées au risque de couperose. À l'origine des rougeurs, on retrouve un trouble de la thermorégulation et de la vascularisation qui s'accroît sous l'effet des facteurs aggravants (stress, changements brusques de température, exposition au soleil, prise d'alcool ou de mets épicés...). Si rien n'est entrepris, ces petits vaisseaux perdent peu à peu de leur élasticité et la rougeur diffuse devient permanente. C'est le stade de la couperose à proprement dit, qui peut parfois évoluer vers la rosacée. Il est donc important de réagir au stade des flushes via l'application de soins spécifiques. Ces soins permettent de lutter contre la dilatation anormale des capillaires et l'inflammation qui en résulte.

Nettoyer en douceur

Le démaquillage est une cause fréquente d'agression des peaux sensibles. Leur barrière cutanée, plus perméable, les rend en effet particulièrement vulnérable face aux tensioactifs, conser-

vateurs et alcools présents dans certains produits. Même un simple rinçage à l'eau du robinet, souvent chargée en calcaire, peut suffire à les irriter. Il est utile de conseiller un nettoyant doux sans savon contenant un minimum d'ingrédients. Les lotions micellaires sont particulièrement intéressantes.

Bon à savoir

À défaut, les personnes habituées à terminer leur toilette par un rinçage doivent le réaliser avec un brumisateuseur d'eau thermale. Il faudra rappeler de sécher le visage avec beaucoup de précaution, sans frotter mais en tamponnant.

Les soins au quotidien

La multiplication des produits de soin augmente le seuil de sensibilité de la peau. Le premier réflexe est donc de demander au patient de faire le tri dans les produits pour ne conserver qu'une crème spécifique aux peaux sensibles, un masque apaisant et des soins démaquillants.



On conseillera des soins non parfumés, haute tolérance, sans conservateur, formulés avec le minimum d'ingrédients. Ces soins hydratent, apaisent et luttent contre la réaction anti-inflammatoire. Ils seront appliqués matin et soir.

Le maquillage

Les femmes à la peau sensible souhaiteront d'autant plus se maquiller pour camoufler les imperfections de type rougeurs. Il convient donc de leur conseiller un soin teinté adapté aux peaux sensibles et intolérantes. On insistera sur l'importance du démaquillage.

Nathalie Evrard

FRONTLINE COMBO LINE® CAT



PROTÉGEZ VOTRE CHAT ET VOTRE MAISON CONTRE LES PUCES ET LES TIQUES

FRONTLINE Combo® Line chat est la formule la plus avancée de notre gamme contre les puces et les tiques pour les chats et les furets. Il tue les puces et les tiques présentes sur votre chat, le protégeant ainsi des désagréments et des maladies que ces parasites provoquent. En outre, le produit empêche l'infection de l'environnement.



FRONTLINE COMBO® LINE CAT (fipronil 50,00 mg et (S)-méthoprène 60,00 mg par 1 pipette de 0,5 ml). **Indications** : pour le traitement de chats et de furets en utilisation contre les infestations par les puces seules ou les infestations mixtes par les puces et tiques et/ou (pas chez les furets) poux broyeurs. Traitement des infestations par des puces (*Ctenocephalides* spp.) : l'efficacité insecticide contre les nouvelles infestations par les puces adultes persiste pendant 4 semaines chez les chats et les furets. Prévention de la multiplication des puces par inhibition du développement des œufs (activité ovicide) et des larves et pupes (activité larvicide) issues des œufs pondus par les puces adultes (pendant 6 semaines chez les chats après application). Traitement des infestations par les tiques (chez les chats : *Ixodes ricinus*, *Dermacentor variabilis*, *Rhipicephalus sanguineus* ; chez les furets : *Ixodes ricinus*). Le médicament vétérinaire a une efficacité acaricide contre les tiques qui persiste jusqu'à 4 semaines chez les furets et jusqu'à 2 semaines chez les chats (basé sur des données expérimentales chez chats et furets). Traitement des infestations par les poux broyeurs chez les chats (*Felicola subrostratus*). **Précaution** : En l'absence de données disponibles ne pas traiter les chatons de moins de 8 semaines et/ou pesant moins de 1 kg. Ne pas traiter les furets de moins de 6 mois. Ne pas utiliser chez les lapins, car des effets secondaires parfois létaux pourraient avoir lieu. **Délivrance** : Libre. **Lire attentivement la notice**. CAT : BE-V446906. Pour plus amples informations : voir notice ou chez Boehringer Ingelheim Animal Health Belgium SA, Avenue Arnaud Fraiteur 15-23, 1050 Bruxelles. Date de mise à jour : 10/2021. It08122021. ©2021 - tous droits réservés. E.R.: Boehringer Ingelheim Animal Health Belgium SA BE-FEL-0012-2023 - 01/2023

Pourquoi est-il important de prévenir une infestation par les puces et les tiques chez mon chien ou mon chat, traiter n'est-il pas suffisant ?

Même si les pics d'infestations par les puces ont lieu principalement au printemps, en été et en automne, des études récentes démontrent que les infestations peuvent se produire toute l'année. Il est donc très important de sensibiliser les propriétaires des animaux aux traitements préventifs.

Une prévention active adaptée à l'animal permet d'éviter une infestation, source d'inconfort pour l'animal et son propriétaire. Il est important de rappeler à votre client que la prévention évite le risque de transmission de nombreuses pathologies chez l'animal mais aussi chez l'homme. En effet, les puces et les tiques sont des vecteurs de maladies.

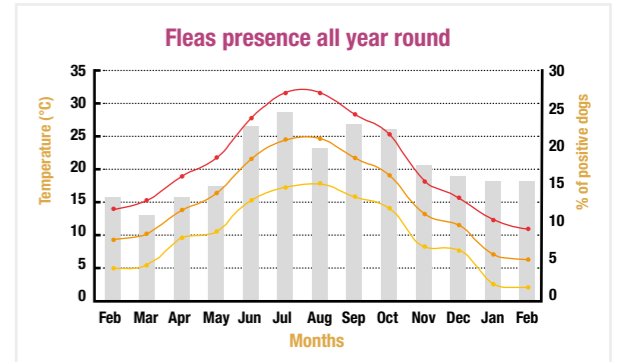
LES PUCES ET LES TIQUES PEUVENT PROVOQUER DIFFÉRENTES MALADIES.



Pour les puces : prurit, dermatite superficielle, dermatite allergique (DAPP-dermatite allergique aux piqûres de puces), anémie (particulièrement chez les animaux jeunes ou malades) et la transmission de virus, parasites ou bactéries.



Quant aux tiques : inflammation et infection locale (abcès...), irritation, anémie (particulièrement chez les animaux jeunes ou malades) et la transmission de virus, parasites ou bactéries.



Bon à savoir

Un traitement préventif permet également d'éviter des mesures plus conséquentes et très contraignantes. En effet, lors de la contamination, un traitement de l'animal et un traitement de l'environnement sont absolument nécessaires, entraînant également énergie et coûts supplémentaires.

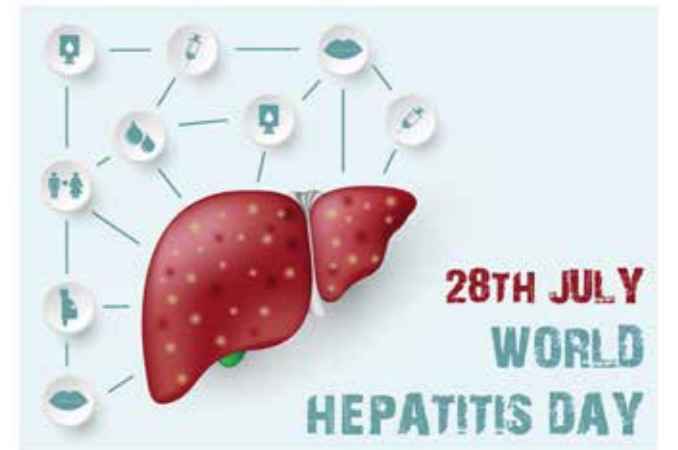
Comment contracte-t-on l'hépatite C ?

Le virus de l'hépatite C est transmis essentiellement par le sang. Avant 1992, les transfusions sanguines étaient l'une des causes principales, ce qui est maintenant devenu très rare dans les pays développés du fait du dépistage systématique des donneurs de sang. Les autres sources de contaminations avant 1992-1993 étaient les traitements dentaires et les chirurgies lourdes, les piercings, tatouages, scarifications...

Depuis 1993, l'utilisation de drogues par voie intraveineuse ou nasale est devenue le mode de contamination le plus fréquent.

La contamination par voie sexuelle est rare parmi les hétérosexuels (rapports traumatisants, rapports pendant les règles, plaies génitales préexistantes et co-infection par les virus de l'hépatite C et le VIH), mais en hausse chez les hommes ayant une activité sexuelle avec les hommes (HSH), surtout dans le cas de rapports multiples avec des partenaires différents, de rapports longs et traumatisants.

La généralisation de la prophylaxie post-exposition (PPE) pour la prévention de la transmission du VIH dans ces populations homosexuelles est associée dans certaines situations à un relâchement dans l'usage de mesures de prévention. Il faut aussi citer la possible transmission de la mère à l'enfant lors de la grossesse et de l'accouchement.



28TH JULY
WORLD
HEPATITIS DAY

Le médecin m'a prescrit de la finastéride pour la perte de mes cheveux, mais j'ai vu que ce médicament était utilisé pour la prostate, est-ce normal ?

OUI

En Belgique, le finastéride, un inhibiteur de la 5-alpha-réductase, est disponible sous forme de comprimés de 5 mg avec comme indication le traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP). Le finastéride est aussi utilisé à faible dose (1 mg par jour) dans le traitement de l'alopecie androgénique chez les hommes.

En Belgique, il n'y a pas de spécialités contenant 1 mg de finastéride autorisées et il s'agit d'une utilisation off label sous forme de préparation magistrale. Dans d'autres pays, comme la France, les Pays-Bas et les Etats-Unis, le finastéride 1 mg est autorisé sous forme de spécialité pour le traitement de l'alopecie chez les hommes entre 18 et 41 ans.

Ce mois de mars, le site du CBIP rappelle les effets indésirables de ce traitement et qu'il existe déjà depuis longtemps une suspicion d'un risque de dépression et d'actes auto-destructeurs ou self-harm (entre autres tentatives de suicide) avec le finastéride et le dutastéride, un autre inhibiteur de la 5-alpha-réductase, utilisés dans l'HBP. Un risque de dépression n'est pas non plus à exclure en cas d'utilisation du finastéride dans l'alopecie.

Source : www.cbip.be



Est-il exact que les assistants en pharmacie peuvent vacciner en France ?

OUI

La nouvelle mouture de la loi Rist, modifiée et adoptée par le Sénat français le mardi 14 février, apporte un changement fondamental : la pérennisation de la possibilité donnée aux préparateurs en pharmacie d'injecter les vaccins dont l'administration est autorisée en officine.

Le droit d'injecter les vaccins par les préparateurs a été accordé exceptionnellement lors de la crise sanitaire de la COVID-19, avant d'être étendu à la grippe avec l'arrêt du 3 novembre 2021.

Actuellement, les préparateurs sont encore habilités à vacciner, tant que la pandémie perdure. Une échéance difficile à planifier, puisqu'on ignore quand sa fin sera décrétée.

La profession et les syndicats ont donc réclamé sa pérennisation, rappelant à quel point la participation des préparateurs a été indispensable à la bonne tenue des campagnes de vaccination successives. Un enjeu d'autant plus déterminant dans le contexte d'extension des compétences vaccinales des pharmaciens.



Questions comptoir

PHYTO

LA PUISSANCE VÉGÉTALE

INNOVATION
CHUTE DE CHEVEUX
PHYTOCYANE



3/ACTIONS
CHUTE FREINÉE
REPOUSSE STIMULÉE
CHEVEUX SUBLIMÉS

LE MOT DE L'EXPERT



« La chute progressive est liée à un dysfonctionnement chronique du follicule pileux et nécessite un traitement ciblé sur la régulation des cycles. Les dernières avancées en Recherche Capillaire ont mis en évidence une nouvelle phase du cycle du cheveu: la phase néogène, dite phase d'activation et de régénération du follicule. En activant cette phase, les follicules au repos se réactivent, la phase de croissance se prolonge, la chevelure retrouve de la densité. »

Bruno A. Bernard, Docteur ès Sciences, Expert en Biologie Capillaire

L'INNOVATION PHYTO

Contre la chute de cheveux progressive

L'extrait de maca bio breveté capable d'agir sur la voie qui active et prolonge la phase de croissance des cheveux.

LES SOLUTIONS ANTICHUTE PHYTOCYANE

50 ans de recherche et d'innovations brevetées concentrées dans nos nouveaux traitements antichute.

Des solutions qui non seulement freinent la chute de cheveux mais surtout stimulent leur croissance.

Chute massive et soudaine, liée au stress, à un régime ou suite à une grossesse.

LE CHIFFRE CLÉ PHYTO

85%⁽¹⁾

d'efficacité antichute après 2 mois.

PHYTOCYANE FEMME
Traitement chute réactionnelle



Chute héréditaire, liée à l'âge, à la ménopause avec un affinement des cheveux.

LE CHIFFRE CLÉ PHYTO

87%⁽²⁾

chute freinée en 3 mois.

PHYTOCYANE FEMME
Traitement chute progressive



Chute sévère, héréditaire. Cheveux clairsemés.

LE CHIFFRE CLÉ PHYTO

+6440⁽³⁾

cheveux dès 6 semaines.

PHYTOCYANE MEN
Traitement chute sévère



(1) % de volontaires sur lesquels une efficacité antichute a été constatée par des dermatologues lors d'une étude auprès de 76 femmes. (2) % de volontaires ayant perçu l'effet lors d'un test de satisfaction auprès de 75 femmes. (3) mesure instrumentale du nombre de cheveux au cm² après utilisation pendant 1,5 mois sur 73 hommes.

En pharmacie, parapharmacie et sur phyto.com

ISDIN FotoUltra Solar Allergy

Un écran solaire qui prévient et atténue les symptômes associés aux allergies solaires et à d'autres types de photodermatoses. L'ectoïne à 1% offre un effet "hardening" à la peau, la rendant plus résistante face aux agressions du rayonnement UV.



QU'EST-CE QUE L'ECTOÏNE ?

Il s'agit d'une molécule multifonction, produite par une bactérie halophile (vivant dans un milieu à fortes concentrations en sel), qui protège la peau contre les agressions extérieures en protégeant les cellules de Langerhans, les DNI et les cellules contre les dommages causés par les UV, en réduisant les coups de soleil et en maintenant le niveau d'hydratation. Elle a aussi un **effet durcisseur**, c'est à dire qu'elle renforce la protection de la peau et augmente sa résistance au rayonnement solaire en l'y habituant progressivement.

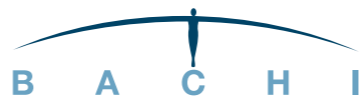
CONSEILS D'UTILISATION

Conseiller de commencer le traitement 15 à 30 jours avant l'exposition au soleil et poursuivre pendant toute la période de l'exposition. Appliquer généreusement le produit 2 fois par jour sur les zones concernées. Appliquer de nouveau toutes les 2 heures lorsque d'une exposition au soleil. Appliquer au moins 20 minutes avant l'application de tout autre produit dermatologique.

Il n'existe pas de données relatives à l'utilisation de FotoUltra Solar Allergy lors de la grossesse, de l'allaitement et chez les enfants. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de FotoUltra Solar Allergy lors de la grossesse, de l'allaitement et chez les enfants.

Crème 50 ml : 36,60€

CNK 3255791



BACHI RECRUTE

Afin de renforcer son équipe, BACHI (l'association belge de l'industrie du médicament et des produits de santé en vente libre, dont les bureaux sont situés à Lasne) recherche un Regulatory Affairs Manager Medicines & Medical devices (contrat min 80%).

Le candidat idéal est en possession d'un Master en sciences pharmaceutiques et peut se prévaloir d'une expérience probante en affaires réglementaires (médicaments/dispositifs médicaux).

INTÉRESSÉ PAR CETTE FONCTION ?

Rendez-vous sur www.bachi.be pour plus d'informations et/ou envoyez votre CV et lettre de motivation à coraline@bachi.be



Refluthin® des laboratoires SCHWABE PHARMA

Indication

Troubles gastriques liés à l'acidité, tels que les brûlures d'estomac, les remontées acides ou la sensation permanente de lourdeurs d'estomac.

Formule

450 mg de carbonate de calcium, 50 mg de carbonate de magnésium et 75 mg d'extrait de figuier de Barbarie.

Mécanisme d'action DOUBLE EFFET

1) Neutralise rapidement

Les carbonates de calcium et de magnésium, régulateurs d'acidité, neutralisent rapidement l'excès d'acide gastrique, ce qui permet de soulager rapidement les symptômes aigus tels que les brûlures d'estomac et le reflux acide.

2) Apaise & protège

L'extrait de figuier de Barbarie forme un film apaisant et protecteur sur la muqueuse affectée dans l'œsophage.

Dosage et conditions d'usage

Les comprimés à mâcher sont à prendre de préférence une heure après le repas, et si nécessaire également avant le coucher ou entre les repas. Premiers effets après quelques minutes.

Posologie

1 comprimé à mâcher, jusqu'à 4 fois par jour (à partir de 12 ans).

Prix

48 comprimés à mâcher au goût de menthe : 16,12€

Cystiphane des Laboratoires BAILLEUL, force et vitalité des ongles et des cheveux

Grâce à leurs formules uniques, complètes et ciblées, ces produits agissent à la racine et redonnent ainsi force et vitalité aux ongles et aux cheveux. Le complément alimentaire associe le plus haut dosage en cystine par jour du marché (2000 mg /j) à de la Vitamine B6, de l'Arginine et du Zinc pour une activation optimale de la kératine naturellement présente dans les cheveux. Prendre 4 comprimés par jour en 1 ou 2 prises au cours des repas, en cure de 3 mois renouvelable.

Le shampoing doux à base d'acide hyaluronique, n-acetyl cysteine et vitamine B6 est le complément idéal à notre traitement Cystiphane pour lutter contre la chute de cheveux. A utiliser 3 fois par semaine, seul ou en association avec la lotion anti-chute pour plus d'efficacité.

Prix

Boîte de 120 comprimés : 28,00€
Shampoing, flacon 200ml : 14,50€
Lotion, flacon 125ml : 33,00€



La gamme Glucadol s'agrandit!

Parce que bouger c'est la santé, une nouvelle solution naturelle pour des articulations saines.

Que pouvez-vous attendre du Glucadol Avo+ ?

- La glucosamine est une substance entièrement naturelle, que notre organisme fabrique lui-même. La glucosamine est le composant de base du cartilage.
- La vitamine C contribue à la formation normale de collagène pour assurer la fonction normale des cartilages.
- La vitamine D soutient la fonction musculaire.
- La vitamine K contribue au maintien d'une ossature normale.
- Le zinc, le manganèse et le sélénium contribuent à protéger les cellules contre le stress oxydatif. Le stress oxydatif est un excès de radicaux libres dont la présence accélère le vieillissement.
- Des extraits d'avocat et de soja contribuent à diminuer la douleur articulaire^{1,2}

Posologie

1 comprimé et une gélule en 1 prise par jour.

Conditionnement

2X28 Glucadol Avo+ : 22,89€
2X84 Glucadol Avo+ : 57,80€
Disponible à partir du 1^{er} avril 2023

1.O. Bruyère et al. / Seminars in Arthritis and Rheumatism 49 (2019), 337-350
2. Mathieu et al, ARTHRIITIS & RHEUMATISM Vol 41, No 1, January 199X, pp XI-91

ABILAR 10% SE DOTE D'UN TOUT NOUVEAU SITE!

WWW.ABILAR.BE



Accessible via un mot de passe donné par votre délégué Arega, la section BtoB vous est réservée et vous permet de consulter des études de cas accompagnées de photos mais aussi de demander des échantillons avec un test de convivialité.

Pour les patients, il leur suffit de cliquer sur l'onglet 'Où acheter' pour trouver la pharmacie la plus proche où se procurer cette pommade à base de résine purifiée de Picea Abies, tellement efficace dans le soin des plaies.

Abilar 10% est un produit d'Arega, une société de soins de santé active dans la vente et la distribution de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux, de produits d'auto-soins et de cosmétiques.



FotoUltra Redness SPF 50, un solaire anti-rougeur triple action des laboratoires ISDIN

Une crème solaire pour le visage avec SPF50 qui aide à prévenir et à réduire les rougeurs de la peau. Elle est absorbée instantanément grâce à sa texture fluide et facile à étaler.

Elle apaise, aide à réduire la réactivité de la peau et les sensations d'irritation.

- N'irrite pas les yeux
- Sans huile minérale et non comédogène
- Sans parfum
- Résistant à l'eau
- Testé par des dermatologues
- Adapté à tous les types de peau
- Respectueux de la mer

Formule

Niacinamide (Vitamin B3) : renforce et hydrate la barrière épidermique, aide à réduire les signes des peaux sujettes aux rougeurs.

Potassium Azelolyl Diglycinate

: favorise un teint équilibré (aspect plus clair et plus lumineux).

4-t-Butylcyclohexanol :

molécule bio-inspirée du Lentisco-Pistacia lentiscus qui agit comme un régulateur de sensibilité.

Hesperidin Methyl Chalcone :

antioxydant qui réduit le stress oxydatif induit par le rayonnement UV.

Prix

Format 50ml : 35,30€

Imutis Max des LABORATOIRES TRENKER

Ce nouveau complément alimentaire, 100% naturel pour un confort intestinal retrouvé avec des selles normales, allie une combinaison de levures, de bonnes bactéries, de FOS et de l'extrait de myrtille permettant une quadruple action pour maintenir une flore intestinale équilibrée.

Utilisation

1 à 2 gélule(s) par jour à prendre avec un verre d'eau pendant le repas.

Prix

Boîte de 15 gélules : 14,99€

Boîte de 30 gélules : 24,99€

Boîte de 60 gélules : 44,99€



Tout doux(dou) de Mustela®

Mustela® a choisi, pour son doudou, un imprimé fleuri et joyeux qui fait la part belle aux avocats et aux fleurs de tournesol. Deux actifs phares que l'on retrouve dans les formules des soins Mustela®.



Force, Beauté, Brillance

Forcapil Gummies Anti-Chute des laboratoires ARKOPHARMA

Des gummies allégées en sucre combinant un complexe de vitamines, minéraux et plante pour renforcer les cheveux et limiter leur chute. Forcapil®, expert de la force et de la santé du cheveu depuis plus de 30 ans, a développé de délicieuses gummies anti-chute, au bon goût d'abricot, à emporter partout pour retrouver des cheveux plus forts, plus brillants et plus beaux !

Formule

Une formule spécialement conçue pour aider à :

- Prévenir et limiter la chute de cheveux grâce aux cheveux de Vénus (Adiantum capillus).
- Renforcer la fibre capillaire des cheveux dévitalisés et augmenter sa résistance.
- sublimer la chevelure en lui apportant vitalité, brillance et souplesse.
- Maintenir la bonne santé des cheveux grâce à la Vitamine B8 et au Zinc.

Utilisation

À partir de 15 ans : 2 gummies par jour, à tout moment de la journée.

Précautions d'emploi

- Déconseillé pendant la grossesse et l'allaitement.
- En cas de traitement antidiabétique, demandez conseil à votre médecin.

Prix

Pot de 60 gummies : 24,90€

Pour renforcer l'action du produit, compléter le rituel anti-chute avec FORCAPIL Shampooing Anti-Chute et Spray Anti-Chute.

Le nouveau Stop Boutons Salicylique des laboratoires CAUDALIE

Ce gel-crème légèrement teinté au parfum naturel réduit la taille, le volume et la rougeur du bouton. Il atténue visiblement les éruptions cutanées grâce à un puissant cocktail d'Acide Salicylique naturel, de Niacinamide et d'huile essentielle de Tea Tree.

Comment l'utiliser ?

Appliquer directement sur le bouton, deux à trois fois par jour jusqu'à sa disparition complète. Éviter le contour des yeux !

Prix

Tube 15ml : 12,30€



CONCOURS

À GAGNER

5 X 2 COFFRETS DOUBLE NETTOYAGE APIVITA CONTENANT :



- ▶ 1 Black Detox Cleansing Jelly (150ml)
- ▶ 3 en 1 Cleansing Milk (50ml)
- ▶ + 2 cotons nettoyants réutilisables



À GAGNER

PACK DE SOINS ANTI-ÂGE TINGE FOR WOMEN

VALEUR 100€



tinge natural cosmetics

- ▶ Face&hand wash 200ml
- ▶ Anti-aging day cream 50ml
- ▶ Booster night cream 50ml

POUR PARTICIPER : Envoyez un mail à info@pharmateam.be (en précisant le concours et en indiquant les coordonnées complètes de la pharmacie) **AVANT LE 15 AVRIL 2023**

Iris Mittenaere pour

FORCAPIL®

Le bon geste pour des cheveux forts



Complément alimentaire

