

CANTHARONE[®] ET CANTHARONE[®] PLUS

VÉSICATOIRES PUISSANTS APPLICATION
RÉSERVÉE AUX MÉDECINS SEULEMENT

LE PREMIER ET LE PLUS EFFICACE DES
TRAITEMENTS À LA CANTHARIDINE

- Procédure simple en cabinet, aucun instrument spécial requis
- Une procédure sélective pas destructive
- Application indolore
- Produit une action vésicante uniforme
- Ne laisse pas de cicatrices permanentes



CANTHARONE[®]

- MOLLUSCUM CONTAGIOSUM
- VERRUES PÉRIUNGUÉALES
- VERRUES VULGAIRES

CANTHARONE[®] PLUS

- VERRUES PLANTAIRES
- VERRUES TENACES ET FORTEMENT KÉRATINISÉES

Un flacon de 7.5mL donne environ 60 traitements

**TRAITEMENT EFFICACE
DES VERRUES**

**Lire les instructions
d'utilisation détaillées
dans chaque paquet
de produit**



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE PRODUIT

CANTHARONE®

**N'EST PAS RECOMMANDÉ CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS
AVANT L'UTILISATION DU PRODUIT, LIRE LES INSTRUCTIONS
D'UTILISATION DÉTAILLÉES FOURNIES DANS CHAQUE PAQUET**

ATTENTION : APPLICATION RÉSERVÉE AUX MÉDECINS. En raison de sa toxicité et du mauvais usage potentiel, il n'est pas conseillé de distribuer ou de prescrire CANTHARONE® aux patients. **POUR USAGE EXTERNE SEULEMENT.**

DESCRIPTION : CANTHARONE® est un liquide topique contenant 0,7% de cantharidine dans un excipient filmogène contenant de l'acétone, de l'huile de ricin, du colloidon et du camphre. Le principe actif, la cantharidine, est un vésicatoire. La dénomination chimique est: hexahydro-3a, 7a-diméthyle-4b, 7a-époxyisobenzofurane-1, 3-dione (C₁₀ H₁₂ O₄).

INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI : CANTHARONE® est indiqué pour l'élimination des verrues vulgaires et périunguëales et pour le traitement du Molluscum contagiosum. L'application topique doit être exécutée par un médecin. Son application indolore (une douleur peut survenir plus tard) et ne requérant aucun instruments le rendent facile d'utilisation, particulièrement sur les enfants.

PHARMACOLOGIE CLINIQUE : L'action vésicante de la cantharidine provient de son activité acantholytique. On croit que son efficacité contre les verrues résulte de l'exfoliation des la tumeur due à cette activité acantholytique. On rapporte que la cantharidine, employée seule et selon les directives, ne laisse aucune cicatrice, probablement parce que l'activité lytique de la cantharidine ne va pas au-delà des cellules épidermiques. La couche basale demeure intacte et l'effet sur le derme est minime.

MODE D'EMPLOI

LIRE LES MISES EN GARDE ET LES PRÉCAUTIONS EN DERNIÈRE PAGE

MOLLUSCUM CONTAGIOSUM : Lors de la première visite, ne traiter que quelques lésions jusqu'à ce que la sensibilité du patient au produit ait été évaluée. Plusieurs lésions peuvent ensuite être traitées en une fois. À l'aide d'un applicateur de bois pointu, appliquer une très petite quantité de solution sur le dessus seulement de chaque lésion. Laisser sécher complètement. Un ruban adhésif ou de plastique non-poreux n'est pas requis, mais peut être utilisé. Avertir le patient que la vésication est le résultat désiré et qu'il peut survenir une hypopigmentation temporaire. Le patient peut se laver 4 à 6 heures plus tard ou plus tôt s'il y a inconfort. Les ampoules sont formées en 24 heures environ et forment une croûte en quatre jours environ. L'inconfort ou le picotement léger sont habituellement contrôlés par un bain et un sédatif au coucher. Une semaine plus tard, traiter toute lésion nouvelle de la même façon ainsi que toute lésion tenace avec CANTHARONE®, mais en la couvrant d'un petit ruban adhésif de plastique non-poreux. Il faut enlever le ruban 4 à 6 heures plus tard ou plus tôt s'il y a inconfort.

VERRUES VULGAIRES ET PÉRIUNGUÉALES : Aucune préparation ou traitement préalable n'est requis (il est parfois nécessaire de tailler les ongles afin d'exposer les verrues sous-unguëales à la médication). Appliquer CANTHARONE® directement sur la lésion à l'aide d'un applicateur pointu; bien couvrir toute l'excroissance et son pourtour jusqu'à environ 1 mm. Laisser quelques minutes pour la formation d'une mince pellicule et couvrir d'un ruban adhésif plastique non-poreux de type Blender®. Il est important d'utiliser un ruban occlusif pour obtenir une pleine activité. Le patient devra remplacer le ruban 24 heures plus tard par un pansement lâche Band-Aid®. À la visite suivante, (1 à 2 semaines), enlever le tissu nécrosé et appliquer à nouveau du CANTHARONE® à toute excroissance persistante. Une seule application peut suffire pour une peau normalement kératinisée.

VERRUES PLANTAIRES : Avant le traitement, bien nettoyer la peau environnante pour assurer une bonne adhérence du ruban occlusif. Il est important de bien appliquer le ruban de plastique non-poreux autour de la verrue. Couper la kératine couvrant la verrue; éviter de couper du tissu vivant. À l'aide d'un applicateur pointu, appliquer CANTHARONE® sur la verrue et son pourtour jusqu'à 1 à 3 mm. Laisser sécher durant quelques minutes. Protéger à l'aide d'un ruban adhésif de plastique non-poreux appliqué directement sur le site traité. Un coussinet placé sur le ruban peut être utile. Immobiliser le tout avec un autre ruban adhésif. Vingt-quatre heures plus tard, le patient peut se laver et remplacer le pansement. Débrider les tissus une ou deux semaines après le traitement. S'il persiste du tissu verruqueux vivant après le débridement, réappliquer une petite quantité de CANTHARONE® et un pansement tel que précédemment. Des lésions plus importantes peuvent nécessiter trois traitements ou plus. Pour ce qui est des grandes verrues en mosaïque, il faut en traiter une partie à la fois. L'application de CANTHARONE® sur du tissu découvert provoquera un picotement dû au solvant. On peut habituellement éviter ce problème en taillant soigneusement la verrue et en effectuant les traitements à deux semaines d'intervalle. Une fois la verrue entièrement détruite, le site de guérison paraîtra lisse avec les lignes cutanées normales.



CANTHARONE® PLUS

**N'EST PAS RECOMMANDÉ CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 12 ANS
AVANT L'UTILISATION DU PRODUIT, LIRE LES INSTRUCTIONS
D'UTILISATION DÉTAILLÉES FOURNIES DANS CHAQUE PAQUET**

ATTENTION : APPLICATION RÉSERVÉE AUX MÉDECINS. En raison de sa toxicité et du mauvais usage potentiel, il n'est pas conseillé de distribuer ou de prescrire CANTHARONE® PLUS aux patients. **POUR USAGE EXTERNE SEULEMENT.**

DESCRIPTION : CANTHARONE® PLUS est un liquide topique renfermant de l'acide salicylique à 30%, de la podophylline BP à 2%, de la cantharidine à 1% dans un excipient filmogène contenant du glycol octylphénylpoléthylène à 0,5%, du cellulolve, de l'éthocel, du collodion, de l'huile de ricin et de l'acétone. L'acide salicylique est un kératolytique. Sa dénomination chimique est: acide 2-hydroxybenzoïque. La podophylline est un caustique contenant principalement de la podophyllotoxine (jusqu'à 60%), substance antinéoplasique et roentgomimétique. La cantharidine est un vésicant. La dénomination chimique est hexahydro-3a, 7a-diméthyle-4b, 7b-époxyisobenzofurane-1, 3-dione. (C₁₀ H₁₂ O₄).

INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI : CANTHARONE® PLUS est indiqué pour l'élimination des verrues, plus particulièrement les verrues plantaires fortement kératinisées et tenaces. Son application indolore et l'absence d'instruments le rendent particulièrement facile à utiliser. Il peut survenir de la douleur plus tard. Consulter les sections POSOLOGIE ET ADMINISTRATION et MISES EN GARDE des *instructions d'utilisation* pour obtenir les directives précises d'application.

PHARMACOLOGIE CLINIQUE : CANTHARONE® PLUS est composé de trois agents de traitement des verrues: l'action de l'acide salicylique résulte, croit-on, de son activité kératolytique qui dissout les cellules épithéliales infectées par le virus responsable des verrues; la podophylline a des propriétés caustiques qui provoquent la destruction du tissu et la cantharidine a des propriétés vésicantes qui, croit-on, entraîne l'exfoliation de la tumeur due à son action acantholytique. Le mode d'action pharmacologique de ces trois agents n'est pas bien connu.

MODE D'EMPLOI

LIRE LES MISES EN GARDE ET LES PRÉCAUTIONS EN DERNIÈRE PAGE

TRAITEMENTS DES VERRUES PLANTAIRE ET TRÈS KÉRATINISÉES AVEC CANTHARONE® PLUS

Méthode A (sans curetage) : Il est parfois nécessaire de couper les ongles afin d'exposer les verrues logées sous l'ongle. À l'aide d'une tige de bois pointue, appliquer modérément du CANTHARONE® PLUS (une seule couche) sur la verrue et sur 1 à 3 mm du pourtour de la verrue. (Dans le cas de grandes verrues en mosaïque, traiter une partie de la verrue à la fois.) Laisser sécher quelques minutes. Recouvrir d'un ruban adhésif plastifié non poreux, de type de. Blenderm®. Le patient devra garder le ruban pendant au moins 4 heures (jusqu'à 8 heures). Au bout de 24 heures, une ampoule souvent enflammée et douloureuse se forme. Demander au patient de revenir une ou deux semaines plus tard afin de surveiller l'évolution. Pendant cette période, le patient peut prendre ou non, des bains périodiquement selon le médecin. Enlever le tissu nécrosé et traiter de nouveau si du tissu verruqueux vivant demeure. Permettre une ré-épithélialisation avant d'appliquer un nouveau traitement.

Méthode B (avec curetage) : Suivre la méthode A, excepté que le patient devra se présenter de nouveau le jour suivant le traitement afin de subir un curetage. Une anesthésie locale peut être nécessaire. Cette méthode comporte de nombreux avantages; le traitement au CANTHARONE® PLUS avant le curetage facilite l'identification des plans tissulaires, augmente le dégagement du tissu verruqueux et un deuxième traitement est rarement nécessaire. Habituellement, la lésion guérit en une à trois semaines. Demander au patient de revenir 4 semaines plus tard afin de surveiller l'évolution.

RÉSUMÉ D'UTILISATION

CANTHARONE® ET CANTHARONE® PLUS

- Les deux produits sont très puissants, utiliser avec parcimonie. Traiter à intervalles de 10 jours à 2 semaines. Retarder le traitement si enflammé.
- Les produits doivent être utilisés sous occlusion avec un ruban non poreux de type Blenderm®. Obtenir un maximum de 8 heures pour CANTHARONE® PLUS et 24 heures avec CANTHARONE®.
- **Remarque:** un bandage n'est normalement pas utilisé dans le traitement du molluscum.
- La Ponction stérile de la coque aidera à soulager l'inconfort et est faite à la discrétion du médecin.
- Les trempages quotidiens sont à la discrétion du médecin. Il est recommandé d'utiliser un savon doux anti-bactérien jusqu'à réépithélialisation des tissus.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

CONTRE-INDICATIONS : L'application de CANTHARONE® et CANTHARONE® PLUS est déconseillée chez les diabétiques et les patients ayant des troubles circulatoires périphériques. **RECOMMANDE SUR LE CONTOUR DES YEUX, SUR LE VISAGE, SUR LES MUQUEUSES, SUR LES REGIONS ANO-VULVAIRES, INTERTRIGINEUSES ET AXILLAIRES.**

EFFETS INDÉSIRABLES : Comme tout traitement chimique ou cryogénique, la CANTHARONE® peut causer l'apparition de verrues annulaires superficielles chez un nombre limité de patients. Bien qu'alarmantes pour certains patients, ces lésions sont superficielles et présentent des problèmes mineurs. Un seul cas de lymphangite chimique a été signalé suite à l'application d'une combinaison de collodion de cantharidine et d'emplâtre d'acide salicylique. Un cas de vésication extrême et douloureuse a été rapporté après le traitement de lésions axillaires multiples.

TRAITEMENT DE LA DOULEUR : Aviser le patient que l'ampoule peut être douloureuse. Prescrire un analgésique léger. Il est possible d'enlever le ruban et de baigner la région avec de l'eau fraîche pendant 10 à 15 minutes au besoin, pourvu qu'un temps suffisant ait été alloué pour faire pénétrer le médicament. A la discrétion du médecin, l'ampoule peut être perforée au moyen d'une technique stérile et recouverte d'un antiseptique et d'un pansement Band-Aid®. Fournir aux patients le livret d'information, envoyé avec chaque commande.

AVERTISSEMENTS ET MISES EN GARDE : CANTHARONE® est un vésicatoire puissant. Il faut en faire un usage modéré. La sensibilité à la cantharidine varie d'un patient à l'autre. Celle-ci est souvent plus forte chez les patients à peau blanche et aux yeux bleus. (Ne pas traiter de grandes surfaces ou des lésions multiples avant d'avoir évalué la sensibilité du patient au produit. Ne pas appliquer plus d'une fois par semaine sur la même lésion. Ne pas appliquer sur des tissus déjà irrités ou enflammés.) Les ampoules qui se forment sont souvent enflammées et douloureuses. (Consulter la section le **TRAITEMENT DE LA DOULEUR**). Retarder le second traitement en présence d'inflammation grave. En de rare cas, un picotement, une sensation de brûlure ou une sensibilité extrême peuvent survenir. Le cas échéant, le patient doit enlever le ruban adhésif et baigner la région avec de l'eau fraîche durant 10 à 15 minutes, répétant au besoin pour obtenir un soulagement. Si la douleur persiste, percer l'ampoule à l'aide d'une méthode stérile, appliquer un antiseptique et couvrir d'un pansement non poreux de type Blenderm®.

PRÉCAUTIONS : Aucune étude adéquate et bien contrôlée n'a été faite sur l'emploi de la cantharidine chez les femmes enceintes ou qui allaitent; par conséquent, l'emploi de CANTHARONE® et CANTHARONE® PLUS durant la grossesse ou l'allaitement N'EST PAS RECOMMANDE. On soupçonne le podophyllium d'être tératogène. CANTHARONE® et CANTHARONE® PLUS sont inflammables. La Cantharone cause habituellement des ampoules lorsqu'elle entre en contact avec la peau normale ou avec une muqueuse. Si renversé sur la peau, enlever immédiatement avec de l'acétone ou de l'alcool. Laver ensuite vigoureusement avec de l'eau tiède savonneuse et bien rincer. Si renversé sur une muqueuse ou dans les yeux, rincer à grande eau, retirer le collodion précipité et rincer de nouveau à grande eau pour un autre 15 minutes.

Ne pas utiliser la Cantharone en combinaison avec d'autres traitements chimiques des verrues. Tenir éloigné de la chaleur, des étincelles et des flammes.

CONSERVATION DU PRODUIT : En prenant quelques précautions vous pouvez grandement prolonger la durée de vie de votre flacon de CANTHARONE® et CANTHARONE® PLUS:

- Avant d'ouvrir enlever complètement le sceau bleu ou rouge.
- Le produit doit être pris en imbibant un applicateur. Éviter d'en échapper sur le goulot. La doublure du bouchon repose sur cette portion de flacon, FORMANT UN SCEAU ETANCHE (Un scellage inadéquat fera sécher le produit dans le flacon).
- Remettre le bouchon en place aussitôt que vous avez terminé d'utiliser le produit pour minimiser l'évaporation du solvant.

BIBLIOGRAPHIE : Pour la liste des derniers articles publiés sur Cantharidine et le traitement des verrues, visitez www.dormer.com, cliquez sur "physicians enter here", passez à la barre latérale et cliquez sur "Wart Removers". Cliquez sur le titre bleu: cliquez ici pour "Cantharidine Scientific Publication and Reference Listing". La source des publications où vous pouvez consulter le résumé ou l'article complet y ait fournie. La liste est mise à jour au fur et mesure que de nouveaux articles sont identifiés ou publiés.

PRODUIT	NO ENREGISTREMENT SANTÉ CANADA	FORMAT	CODE DE PRODUIT
Cantharone®	NPN 80023975	7.5 mL flacon	9001-975M
Cantharone® Plus	DIN 00772011	7.5 mL flacon	9002-975M

DORMER LABORATORIES INC.

91 Kelfield Street #5, Toronto, Ontario M9W 5A3 Canada
Tél: 416 242-6167 • Fax: 416 242-9487 • Courriel: info@dormer.com • Web: www.dormer.com