



PRODUIT DE SANTÉ NATUREL

CAMOMILLE ALLEMANDE – *MATRICARIA CHAMOMILLA*

Topique

La présente monographie vise à servir de guide à l'industrie pour la préparation de demandes de licence de mise en marché (DLMM) et d'étiquettes dans le but d'obtenir une autorisation de mise en marché d'un produit de santé naturel. Elle ne vise pas à être une étude approfondie de l'ingrédient médicinal.

Nota

- ▶ Les parenthèses contiennent des éléments d'information additionnels (facultatifs) qui peuvent être inclus dans la DLMM ou sur l'étiquette du produit à la discrétion du demandeur.
- ▶ La barre oblique (/) indique que les termes et/ou énoncés sont synonymes. Le demandeur peut utiliser n'importe lequel des termes ou énoncés indiqués.

Date

30 octobre 2018

Nom(s) propre(s), Nom(s) commun(s), Matière(s) d'origine

Tableau 1. Nom(s) propre(s), Nom(s) commun(s), Matière(s) d'origine

Nom(s) propre(s)	Nom(s) commun(s)	Matière(s) d'origine		
		Nom(s) propre(s)	Partie(s)	Préparation(s)
<i>Matricaria chamomilla</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Camomille ▶ Camomille allemande ▶ Camomille bleue ▶ Camomille commune ▶ Camomille Hongroise ▶ Camomille odorante ▶ Camomille sauvage ▶ Camomille vraie ▶ Fausse camomille odorante ▶ Matricaire camomille ▶ Matricaire odorante 	<i>Matricaria chamomilla</i>	Fleur	Séchée

Références: Nom propre: USDA 2018; Noms communs: USDA 2018, Wichtl et Anton 2003; Matière d'origine: Mills et Bone 2005, ESCOP 2003, Blumenthal et al. 2000, WHO 1999, Bradley 1992.

Voie d'administration

Topique



Forme(s) posologique(s)

Les formes posologiques acceptables pour les catégories d'âge listées dans cette monographie et pour la voie d'administration spécifiée sont indiquées dans le document de référence Compendium des monographies.

Usage(s) ou fin(s)

Utilisée en phytothérapie pour aider à soulager les inflammations et/ou irritations mineures de la peau (Mills et Bone 2005; ESCOP 2003; WHO 1999; Bradley 1992).

Dose(s)

Sous-population(s)

Enfants 2 à 11 ans, Adolescents 12 à 17 ans et Adultes 18 ans et plus (Bove 2001; Schilcher 1997)

Quantité(s)

Méthodes de préparation : Extraits non normalisés (teinture, extrait fluide, infusion)

- ▶ 3 à 10% p/v de fleurs séchées d'infusion (3-10 grammes de fleurs séchées dans 100 millilitres de préparation finale liquide) (Mills et Bone 2005; ESCOP 2003; Blumenthal et al. 2000; WHO 1999; Bradley 1992).
- ▶ 1% v/v d'extrait fluide (1 millilitre d'extrait fluide dans 100 millilitres de préparation finale liquide) (ESCOP 2003; WHO 1999).
- ▶ 5% v/v de teinture (5 millilitres de teinture dans 100 millilitres de préparation finale liquide) (ESCOP 2003; WHO 1999).

Mode(s) d'emploi

Appliquer sur la région atteinte au besoin.

Durée(s) d'utilisation

Énoncé non requis.

Mention(s) de risque

Précaution(s) et mise(s) en garde



Consulter un praticien de soins de santé/fournisseur de soins de santé/professionnel de la santé/ docteur/médecin si les symptômes persistent ou s'aggravent.

Contre-indication(s)

Énoncé non requis.

Réaction(s) indésirable(s) connue(s)

Cesser l'utilisation si une hypersensibilité/allergie se manifeste (ESCOP 2003; Bradley 1992).

Ingrédients non médicinaux

Doivent être choisis parmi ceux de la version actuelle de la Base de données des ingrédients des produits de santé naturels et respecter les restrictions mentionnées dans cette base de données.

Conditions d'entreposage

Énoncé non requis.

Spécifications

- ▶ Les spécifications du produit fini doivent être établies conformément aux exigences décrites dans le Guide de référence sur la qualité des produits de santé naturels de la Direction des produits de santé naturels et sans ordonnance (DPSNSO).
- ▶ L'ingrédient médicinal doit être conforme aux exigences mentionnées dans la BDIPSN.

Références citées

Blumenthal M, Goldberg A, Brinkmann J, éditeurs. 2000. Herbal Medicine: Expanded Commission E Monographs. Boston (MA): Integrative Medicine Communications.

Bove M. 1996. An Encyclopedia of Natural Healing for Children and Infants. New Canaan (CT): Keats Publishing, Incorporated.

Bradley PR, éditeur. 1992. British Herbal Compendium, Volume 1. Bournemouth (GB): British Herbal Medicine Association.

ESCOP 2003: European Scientific Cooperative on Phytotherapy Scientific Committee. 2003. ESCOP Monographs: The Scientific Foundation for Herbal Medicinal Products, 2^e édition.

Exeter (GB): European Scientific Cooperative on Phytotherapy and Thieme.



Mills S, Bone K. 2005. *The Essential Guide to Herbal Safety*. Amsterdam (NL): Elsevier.

Schilcher H. 1997. *Phytotherapy in Paediatrics: Handbook for Physicians and Pharmacists*. Stuttgart (DE): Medpharm Scientific Publishers.

USDA 2018: United States Department of Agriculture, Agricultural Research Service, National Genetic Resources Program. Germplasm Resources Information Network (GRIN). [base de données en ligne]. 2018. *Matricaria recutita* (L.) National Germplasm Resources Laboratory, Beltsville (MD). [Consulté le 21 août 2018]. Disponible à : http://www.ars-grin.gov/cgi-bin/npgs/html/tax_search.pl

WHO 1999: World Health Organization. 1999. *WHO Monographs on Selected Medicinal Plants, Volume 1*. Genève (CH): World Health Organization.

Wichtl M, Anton R, éditeurs. 2003. *Plantes thérapeutiques : Tradition, pratique officinale, sciences et thérapeutique, 2^e édition*. Paris (FR): Lavoisier.

Références consultées

Aronson JK, éditeur. 2009. *Meyler's Side Effects of Herbal Medicines*. Amsterdam (NL): Elsevier.

Barnes J, Anderson LA, Phillipson JD. 2007. *Herbal Medicines, 3^e édition*. Grayslake (IL): Pharmaceutical Press.

Crotteau CA, Towner Wright S. 2006. What is the best treatment for infants with colic? *The Journal of Family Practice* 55(7):634-636.

Grieve M. 1971. *A Modern Herbal, Volume 1*. New York (NY): Dover Publications [Réimpression de la publication Harcourt, Brace & Company de 1931].

Heck AM, DeWitt BA, Lukes AL. 2000. Potential interactions between alternative therapies and warfarin. *American Journal of Health-System Pharmacy* 57(13):1221-1227.

Hurrell RF, Reddy M, Cook JD. 1999. Inhibition of non-haem iron absorption in man by polyphenolic-containing beverages. *British Journal of Nutrition* 81:289-295.

IAPT 2007: International Association of Plant Taxonomy. International Code of Botanical Nomenclature (Vienna Code) adopted by the Seventeenth International Botanical Congress Vienna, Austria, July 2005. *Regnum Vegetabile* 146 [en ligne]. Ruggell (Liechtenstein): A.R.G. Gantner Verlag. Mis à jour le 3 octobre 2007. [Consulté le 23 juillet 2009]. Disponible à : <http://ibot.sav.sk/icbn/frameset/0109AppendixIIIBNSC.htm#E.%20SPERMATOPHYTA>



Jensen-Jarolim E, Reider N, Fritsch R, Breiteneder H. 1998. Fatal outcome of anaphylaxis to chamomile-containing enema during labor: A case study. *Journal of Allergy and Clinical Immunology* 102(6 Pt 1):1041-1042

Madisch A, Holtmann G, Mayr G, Vinson B, Hotz J. 2004. Treatment of functional dyspepsia with herbal preparation. *Digestion* 69(1):45-52.

McGuffin M, Hobbs C, Upton R, Goldberg A, éditeurs. 1997. *American Herbal Products Association's Botanical Safety Handbook*. Boca Raton (FL): CRC Press.

NHM 2006: The Natural History Museum, Linnaean Plant Typification Database [base de données en ligne]. 2006. *Matricaria chamomilla* L. Londres (GB): The Natural History Museum. [Consulté le 24 juin 2009]. Disponible à : <http://www.nhm.ac.uk/our-science/data/linnaean-typification/search/>

Pereira F, Santos R, Pereira A. 1997. Contact dermatitis from chamomile tea. *Contact Dermatitis* 36(6):307.

Ross SM. 2003. An Integrative Approach to Eczema (Atopic Dermatitis). *Holistic Nursing Practice* 17(1):56-62.

Segal R, Pilote L. 2006. Warfarin interaction with *Matricaria chamomilla*. *Canadian Medical Association Journal* 174(9):1281-1282.

USDA 2009: United States Department of Agriculture, Natural Resources Conservation Service, The PLANTS Database [base de données en ligne]. 2009. *Matricaria recutita* L. Bâton Rouge (LA): National Plant Data Center. [Consulté le 15 juin 2009]. Disponible à : <http://plants.usda.gov>