

PRODUIT DE SANTÉ NATUREL

EXTRAITS DE CURCUMA CONCENTRÉS ET ISOLATS (CURCUMINOÏDES/CURCUMINE)

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.

Notes

- Les parenthèses contiennent des éléments d'information additionnels (facultatifs) qui peuvent être inclus sur l'étiquette à la discrétion du demandeur.
- La barre oblique (/) indique que n'importe lequel des termes et/ou énoncés peut être sélectionné sur l'étiquette.
- Étant donné que les formulations pour augmenter l'absorption sont souvent utilisées pour le curcuma et ses constituants, ceci est un rappel que les formes posologiques/formulations qui augmentent l'absorption ne sont pas appuyées par les monographies de la Direction des produits de santé naturels et sans ordonnance et doivent être soumises comme applications de classe III avec des preuves à l'appui.

Date

26 septembre 2025

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

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

Nom(s) propre(s)	Nom(s) commun(s)	Information(s) d'origine		
		Matière(s) d'origine	Partie(s)	Préparation(s)
<i>Curcuma longa</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Curcuma • Curcuma commun • Gingembre jaune • Jianghuang • Safran des Indes 	<i>Curcuma longa</i>	Rhizome	Sèche
Curcuminoïdes	Curcuminoïdes	<i>Curcuma longa</i>	Rhizome	Isolat
(1E,6E)-1,7-Bis(4-hydroxy-3-méthoxyphényl)-1,6-heptadiène-3,5- dione	Curcumine	<i>Curcuma longa</i>	Rhizome	Isolat
		S/O	S/O	Synthétique

Références : Noms propres : Curcuminoïdes : USP-NF 2023; EFSA 2017; Curcumine: RSC 2023; Curcuma : USDA 2023; Noms communs : Curcuminoïdes : USP-NF 2023; EFSA 2017; Curcumine: Goel et al. 2008; Boon et Smith 2004; Deodhar et al. 1980; Curcuma : USDA 2023; PPRC 2020; McGuffin et

al. 2000; Information d'origine : PPRC 2020; Goel et al. 2008; Boon et Smith 2004; ESCOP 2003, Blumenthal et al. 2000; Deodhar et al. 1980.

Voie d'administration

Orale

Forme(s) posologique(s)

Cette monographie exclut les aliments et les formes posologiques semblables aux aliments tel qu'indiqué dans le document de référence Compendium des monographies.

Les formes posologiques acceptables pour la voie d'administration orale sont indiquées dans la liste déroulante dans le formulaire web de demande de licence de mise en marché pour les demandes officinales.

Usage(s) ou fin(s)

- Source d'(un) antioxydant(s)/Fournit (un) (des) antioxydant(s) (ESCOP 2003; Blumenthal et al. 2000; Mills et Bone 2000).
- Source d'(un) antioxydant(s)/Fournit (un) (des) antioxydant(s) qui aide(nt) à combattre/à protéger (les cellules) contre/à réduire (les effets oxydatifs des/les dommages oxydatifs causés par/les dommages cellulaires causés par) les radicaux libres (ESCOP 2003; Blumenthal et al. 2000; Mills et Bone 2000).
- Aide à soulager la douleur et l'inflammation des articulations (Kuptniratsaikul et al. 2014; Panahi et al. 2014; Deodhar et al. 1980).

Note: Pour les allégations de source d'antioxydant(s), le singulier devrait être utilisé sur l'étiquette lorsque le produit ne contient qu'un ingrédient médicinal (IM) (un composé unique) associé à cette allégation (par ex., curcumine). Le pluriel devrait être utilisé lorsque la formule du produit contient plusieurs IM avec une telle propriété ou un IM contenant plusieurs constituants aux propriétés antioxydantes tel que les curcuminoïdes.

Dose(s)

Sous-population(s)

Adultes 18 ans et plus

Quantité(s)

Extraits de curcuma concentrés

Méthodes de préparation : Extraits normalisés

Antioxydant

Extrait normalisé à 75% de curcuminoïdes ou plus; Ne pas dépasser 1 500 milligrammes de curcuminoïdes par jour et 500 milligrammes par dose unique (USP-NF 2023; Kuptniratsaikul et al. 2014; Panahi et al. 2014).

Note: Facultatif : La composante d'activité, curcumine, peut être incluse.

Soulagement de la douleur/inflammation des articulations

Extrait normalisé à 75% de curcuminoïdes ou plus; Fournissant 1 500 milligrammes de curcuminoïdes, par jour; Ne pas dépasser 500 milligrammes par dose unique (USP-NF 2023; Kuptniratsaikul et al. 2014; Panahi et al. 2014).

Note: Facultatif : La composante d'activité, curcumine, peut être incluse.

Curcuminoïdes

Antioxydant

Ne pas dépasser 1 500 milligrammes de curcuminoïdes par jour et 500 milligrammes par dose unique (USP-NF 2023; Kuptniratsaikul et al. 2014; Panahi et al. 2014).

Note : Facultatif : La composante d'activité, curcumine, peut être incluse.

Soulagement de la douleur/inflammation des articulations

1 500 milligrammes de curcuminoïdes, par jour; Ne pas dépasser 500 milligrammes par dose unique (USP-NF 2023; Kuptniratsaikul et al. 2014; Panahi et al. 2014).

Note : Facultatif : La composante d'activité, curcumine, peut être incluse.

Curcumine

Antioxydant

Ne pas dépasser 1200 milligrammes de curcumine par jour et 400 milligrammes par dose unique (Deodhar et al. 1980).



Soulagement de la douleur/inflammation des articulations

1200 milligrammes de curcumine, par jour; Ne pas dépasser 400 milligrammes par dose unique (Boon et Smith 2004; Deodhar et al. 1980).

Mode(s) d'emploi

Énoncé non requis.

Règles pour les associations

- Le produit fini ne doit pas dépasser une quantité totale de curcuminoïdes de 500 mg par dose et 1 500 mg par jour.
- Le produit fini ne doit pas dépasser une quantité totale de curcumine de 400 mg par dose et 1 200 mg par jour.

Durée(s) d'utilisation

Énoncé non requis.

Mention(s) de risque

Précaution(s) et mise(s) en garde

Tous les produits

- **Consultez un praticien de soins de santé/fournisseur de soins de santé/professionnel de la santé/docteur/médecin avant l'utilisation si** vous êtes enceinte ou si vous allaitez.
- **Consultez un praticien de soins de santé/fournisseur de soins de santé/professionnel de la santé/docteur/médecin avant l'utilisation si** vous avez un trouble du foie ou biliaire (SC 2025; Brinker 2010; ESCOP 2003; McGuffin et al. 2000).
- **Consultez un praticien de soins de santé/fournisseur de soins de santé/professionnel de la santé/docteur/médecin avant l'utilisation si** vous prenez des médicaments incluant les anticoagulants (SC 2025; Brinker 2010; Mills et Bone 2005).
- **Cessez d'utiliser et consultez un praticien de soins de santé/fournisseur de soins de santé/professionnel de la santé/docteur/médecin si** vous développez de nouveaux symptômes incluant le jaunissement des yeux ou de la peau, de l'urine foncée, des nausées, des vomissements, des douleurs d'estomac (SC 2025).

Soulagement de la douleur/inflammation des articulations

Consultez 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-indications(s)

Énoncé non requis.

Réaction(s) indésirable(s) connue(s)

Énoncé non requis.

Ingrédients non médicinaux

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

Conditions d'entreposage

Doivent être établies conformément aux exigences décrites dans le *Règlement sur les produits de santé naturels*.

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.
- L'ingrédient médicinal peut se conformer aux monographies des pharmacopées. Par exemple, selon le USP-NF 2023, les curcuminoïdes sont un mélange partiellement purifié de dérivés diaryl-heptanoïdes isolés du curcuma, *Curcuma longa* L. L'ingrédient ne contient pas moins de 95.0% de curcuminoïdes, calculées sur une base sèche, étant la somme de curcumine, déméthoxycurcumine, et bisdéméthoxycurcumine. Il contient pas moins de 70% et pas plus de 80% de curcumine, pas moins de 15.0% et pas plus de 25.0% de déméthoxycurcumine, et pas moins de 2.5% et pas plus de 6.5% de bisdéméthoxycurcumine.



EXEMPLE D'INFO-PRODUIT :

Veillez consulter la ligne directrice, [Étiquetage des produits de santé naturels](#) pour plus de détails.

Info-Produit	
Ingrédient(s) médicinal(aux) dans chaque capsule	
<i>Curcuma longa</i> (Curcuma) – extrait de rhizome	XX mg
Fournissant YY % de curcuminoïdes (incluant ZZ% de curcumine)	
ET/OU	
Curcumine (<i>Curcuma longa</i> – rhizome)	XX mg
ET/OU	
Curcuminoïdes (<i>Curcuma longa</i> – rhizome) (incluant YY mg de curcumine)	XX mg
Usages	
<ul style="list-style-type: none"> • Source d’(un) antioxydant(s). • Source d’(un) antioxydant(s) qui aide(nt) à protéger les cellules contre les radicaux libres. • Aide à soulager la douleur et l’inflammation des articulations. 	
Mises en garde	
Si applicable¹ :	
Allergènes: allergène alimentaire, gluten (source de gluten), sulfites	
Contient de l’aspartame	
Consultez un praticien de soins de santé avant l’utilisation si • vous êtes enceinte ou si vous allaitez • vous avez une maladie du foie ou biliaire • vous prenez des médicaments incluant les anticoagulants.	
Cessez d’utiliser et consultez un praticien de soins de santé si vous développez de nouveaux symptômes incluant le jaunissement des yeux ou de la peau, de l’urine foncée, des nausées, des vomissements, des douleurs d’estomac.	
Consultez un praticien de soins de santé si les symptômes persistent ou s’aggravent ² .	
Mode d’emploi	
Adultes 18 ans et plus : • Prendre X capsule(s), X fois par jour.	
Autres renseignements (Ajoutez les informations d’entreposage)	
Ingrédients non-médicinaux Énumérez tous les INM	
Questions? (Appelez) 1-XXX-XXX-XXXX	

¹Cette section peut être retirée du tableau si le produit ne contient pas d’allergène ou d’aspartame.

²Le qualificatif ‘Pour la douleur et l’inflammation des articulations :’ peut être ajouté sur l’étiquette pour informer les consommateurs.

Références citées

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



Boon H, Smith M. *The Complete Natural Medicine Guide to the 50 Most Common Medicinal Herbs*. Toronto (ON): Robert Rose Inc; 2004.

Brinker F. *Herb Contraindications and Drug Interactions*, 4^e édition. Sandy (OR): Eclectic Medical Publications; 2010.

Deodhar SD, Sethi R, Srimal RC. Preliminary studies on anti-rheumatic activity of curcumin (di-feruloyl methane). *Indian Journal of Medical Research* 1980;71:632-634.

EFSA 2017: European Food Safety Authority. Scientific opinion: Curcumin and normal functioning of joints: evaluation of a health claim pursuant Article 13(5) of Regulation (EC) No 1924/2006. Vol 15(5). [Accessed 2023 September 28]. Available from: <https://efsa.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.2903/j.efsa.2017.4774>

ESCOP: ESCOP Monographs: The Scientific Foundation for Herbal Medicinal Products, 2nd edition. 2003. Exeter (GB): European Scientific Cooperative on Phytotherapy and Thieme; 2003.

Goel A, Kunnumakkara AB, Aggarwal BB. Curcumin as “Curecumin”: From kitchen to clinic. *Biochemical Pharmacology* 2008;75:787-809.

Kuptniratsaikul V, Dajpratham P, Taechaarpornkul W, Buntragulpoontawee M, Lukkanapichonchut P, Chootip C, Saengsuwan J, Tantayakom K, Laongpech S. Efficacy and safety of Curcuma domestica extracts compared with ibuprofen in patients with knee osteoarthritis: a multicenter study. *Clinical Interventions in Aging* 2014;9:451-458.

McGuffin M, Kartesz JT, Leung AY, Tucker AO, editors. *Herbs of Commerce*, 2nd edition. Silver Spring (MD): American Herbal Products Association; 2000.

Mills S, Bone K. *The Essential Guide to Herbal Safety*. St. Louis (MO): Elsevier Churchill Livingstone; 2005.

Mills S, Bone K. *Principles and Practice of Phytotherapy*. Toronto (ON): Churchill Livingstone; 2000.

Panahi Y., Rahimnia AR., Sharafi M., Alishiri G., Saburi A., Sahebkar A. Curcuminoid treatment for knee osteoarthritis: a randomized double-blind placebo-controlled trial. *Phytotherapy Research* 2014;28(11):1625-1631.

PPRC 2020: Pharmacopoeia of the People’s Republic of China, Volume 1, English edition. Beijing (CN): The State Pharmacopoeia Commission of the People’s Republic of China; 2020.

RSC 2023: Royal Society of Chemistry: The Merck Index Online [Accessed 2023 August 14]. Available from: <https://merckindex.rsc.org/>

SC 2025: Santé Canada : Résumé de l’examen de l’innocuité – Curcuma et curcuminoïdes pour usage oral – Évaluation du risque potentiel d’hépatotoxicité. Disponible à : <https://pmps.hpfb->

dgpsa.ca/documents-d-examen/ressource/SSR1758121117867

USDA 2023: United States Department of Agriculture, Agricultural Research Service, National Genetics Resource Program. Germplasm Resources Information Network (GRIN). Beltsville (MD): National Germplasm Resources Laboratory. [Accessed 2023 October 14]. Available from: <https://npgsweb.ars-grin.gov/gringlobal/taxon/taxonomysearch>

USP-NF 2023: United States Pharmacopeia and the National Formulary. Rockville (MD): United States Pharmacopeial Convention, Inc.; 2023.

Références consultées

Araújo CA, Leon LL. Abstract: Biological activities of *Curcuma longa* L. Mem Inst Oswaldo Cruz 2001;96(5):723-728.

Felter HW. The Eclectic Materia Medica, Pharmacology and Therapeutics. Sandy (OR): Eclectic Medical Publications; 1983 [Réimpression de la version originale de 1922].

Felter HW, Lloyd JU. King's American Dispensatory, Volume 2, 18th edition. Sandy (OR): Eclectic Medical Publications; 1983 [Réimpression de la version originale de 1898].

Funk JL, Oyarzo JN, Frye JB, Chen G, Lantz RC, Jolad SD, Sólyom AM, Timmermann BN. Turmeric extracts containing curcuminoids prevent experimental rheumatoid arthritis. Journal of Natural Products 2006;69(3):351-355.

Gerard J. The Herbal or General History of Plants. The Complete 1633 Edition as Revised and Enlarged by Thomas Johnson. NY (NY): Dover Publications; 1975.

Grieve M. A Modern Herbal, Volume 2. New York (NY): Dover Publications; 1971 [Réimpression de la publication Harcourt, Brace & Company de 1931].

Hatcher H, Planalp R, Cho J, Torti FM, Torti SV. Curcumin: From ancient medicine to current clinical trials. Cellular and Molecular Life Sciences 2008;65:1631-1652.

Hoffmann D. Medical Herbalism: The Science and Practice of Herbal Medicine. Rochester (VT): Healing Arts Press; 2003.

Jurenka JS. Anti-inflammatory properties of curcumin, a major constituent of *Curcuma longa*: a review of preclinical and clinical research. Alternative Medicine Review 2009;14(2):141-153.

Khory RN, Katrak NN. Materia Medica of India and their Therapeutics. Delhi (IN): Komal Prakashan; 1999.

Kiso Y, Suzuki Y, Watanabe N, Oshima Y, Hikino H. Anti-hepatotoxic principles of *Curcuma longa* rhizomes. Journal of Medicinal Plant Research 1983;49:185-187.



Kohli K, Ali J, Ansari J, Raheman Z. Curcumin: a natural anti-inflammatory agent. *Indian Journal of Pharmacology* 2005;37(3):141-147.

Kulkarni RR, Patki PS, Jog VP, Gandage SG, Patwardhan B. Treatment of osteoarthritis with a herbomineral formulation: a double-blind, placebo-controlled, cross-over study. *Journal of Ethnopharmacology* 1991;33:91-95.

Mills S. *The Dictionary of Modern Herbalism*. Wellingborough (GB): Thorsons Publishers Ltd; 1985.

Moerman DE. *Native American Ethnobotany*. Portland (OR): Timber Press; 1998.

Rivera-Espinoza Y, Muriel P. Pharmacological actions of curcumin in liver diseases or damage. *Liver International* 2009;29(10):1457-1466.

Satoskar RR, Shah SJ, Shenoy SG. Evaluation of anti-inflammatory property of curcumin (diferuloyl methane) in patients with postoperative inflammation. *International Journal of Clinical Pharmacology, Therapy and Toxicology* 1986;24(12):651-654.

Srimal R, Dhawan B. Pharmacology of diferuloyl methane (curcumin), a non-steroidal anti-inflammatory agent. *Journal of Pharmacy and Pharmacology* 1973;25:447-452.