

# NOTICE

ANSM - Mis à jour le : 24/10/2011

## Dénomination du médicament

**KERAFILM, solution pour application locale**  
**Acide salicylique, Acide lactique**

## Encadré

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Sommaire notice

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE KERAFILM, solution pour application locale ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER KERAFILM, solution pour application locale ?
3. COMMENT UTILISER KERAFILM, solution pour application locale ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER KERAFILM, solution pour application locale ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **1. QU'EST-CE QUE KERAFILM, solution pour application locale ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

KERATOLYTIQUE  
(D. Dermatologie)

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé dans le traitement local d'appoint des cors, durillons, œil-de-perdrix et verrues.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER KERAFILM, solution pour application locale ?**

#### **Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**

Sans objet.

#### **Contre-indications**

**N'utilisez jamais KERAFILM, solution pour application locale dans les cas suivants:**

- Allergie aux salicylés.
- Cors infectés.

*EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN*

### **Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales**

**Faites attention avec KERAFILM, solution pour application locale:**

#### **Mises en garde spéciales**

En cas d'artérite, de diabète ou de neuropathie, consulter votre médecin avant d'utiliser ce médicament.

En raison du risque de passage des principes actifs dans le sang, ce produit ne doit pas être appliqué sur de grande surface.

#### **Précautions d'emploi**

Verrues: en cas d'échec après un mois de traitement bien conduit, consulter votre médecin.

Cors: il est utile de rechercher la cause et de la traiter en conséquence.

Ne pas utiliser sur les muqueuses.

Lors de l'application, ne pas déborder sur la peau saine.

*EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.*

### **Interactions avec d'autres médicaments**

#### **Prise d'autres médicaments**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### **Interactions avec les aliments et les boissons**

Sans objet.

### **Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives**

Sans objet.

### **Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

#### **Grossesse et Allaitement**

Ce médicament doit être utilisé avec prudence pendant la grossesse et l'allaitement.

D'une façon générale, il convient de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### **Sportifs**

Sans objet.

### **Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines**

Sans objet.

### **Liste des excipients à effet notoire**

Sans objet.

## **3. COMMENT UTILISER KERAFILM, solution pour application locale ?**

### **Instructions pour un bon usage**

Sans objet.

### **Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

**Posologie**

Coller une rondelle protectrice autour de la partie à traiter puis appliquer la solution avec la spatule.  
1 application matin et soir.

**Mode et voie d'administration**

VOIE CUTANEE

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Sans objet.

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses**

Sans objet.

**Risque de syndrome de sevrage**

Sans objet.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?****Description des effets indésirables**

Comme tous les médicaments, KERAFILM, solution pour application locale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet, notamment risque d'irritation locale et sensation de brûlure. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

**5. COMMENT CONSERVER KERAFILM, solution pour application locale ?**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

**Date de péremption**

Ne pas utiliser KERAFILM, solution pour application locale après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement extérieur.

**Conditions de conservation**

A conserver à une température inférieure à 25°C.  
Bien refermer le flacon après usage.  
Produit inflammable, à tenir éloigné de toute source de chaleur.

**Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration**

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES****Liste complète des substances actives et des excipients****Que contient KERAFILM, solution pour application locale ?****Les substances actives sont:**

Acide salicylique .....	16,7 g
Acide lactique .....	16,7 g

Pour 100 g de solution pour application locale.

**L'autre composant est:**

Collodion.

**Forme pharmaceutique et contenu**

Qu'est-ce que KERAFILM, solution pour application locale et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de solution pour application locale, flacons de 10 ml et 15 ml.

**Nom et adresse du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché et du titulaire de l'autorisation de fabrication responsable de la libération des lots, si différent**

**Titulaire**

**LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES DUCRAY**  
45, PLACE ABEL GANCE  
92100 BOULOGNE

**Exploitant**

**LABORATOIRES PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
45, PLACE ABEL GANCE  
92100 BOULOGNE

**Fabricant**

**PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION**  
45, PLACE ABEL GANCE  
92100 BOULOGNE

**Noms du médicament dans les Etats membres de l'Espace Economique Européen**

Sans objet.

**Date d'approbation de la notice**

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le {date}.

**AMM sous circonstances exceptionnelles**

Sans objet.

**Informations Internet**

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site Internet de l'Afssaps (France).

**Informations réservées aux professionnels de santé**

Sans objet.

**Autres**

Sans objet.