



ORDONNANCE COLLECTIVE

INITIER UN TRAITEMENT POUR DES CONDYLOMES		CODE DE CLASSIFICATION OC- TRAITEMENTCONDYLOMESCOA032010	
RÉF. À UN PROTOCOLE : ☐ OUI ⊠ NON	Date d'entrée en Vigueur <i>:</i> 2010-04-20	DATE DE RÉVISION PRÉVUE	
Professionnels visés par l'ordonnance et secteur(s) d'activité(s) :			
 GMF des Frontière 			
	ées ou situation clinique vis	ée:	
 CLIENTÈLE INSCRITE 	: AU GMF		
Activités réservées de l'in	nfirmière:		
		IE PERSONNE SYMPTOMATIQUE;	

- INITIER DES MESURES DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES, SELON UNE ORDONNANCE;
- ADMINISTRER ET AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU D'AUTRES SUBSTANCES, LORSQU'ILS FONT L'OBJET D'UNE ORDONNANCE;
- PROCÉDER À LA VACCINATION DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITÉ DÉCOULANT DE L'APPLICATION DE LA LOI SUR LA SANTÉ PUBLIQUE.

Indications:

Usager qui présente des condylomes au niveau des organes génitaux pour lequel un traitement est requis.

Conditions:

Le personnel soignant doit :

- Posséder les connaissances scientifiques, les compétences requises et le jugement clinique.
- Évaluer l'état de santé de la personne avant d'appliquer une ordonnance collective.
- Connaître les risques inhérents à l'activité.
- Pouvoir se référer au médecin traitant quant au suivi de l'usager et au médecin répondant quant au contenu scientifique de l'ordonnance collective.

Intention thérapeutique/ Objectif visé:

Le traitement vise à éliminer les condylomes visibles; le but est cosmétique et symptomatique.

Contre-indications:

Se référer aux contre-indications du produit utilisé (appendice 2).

Limites et orientation vers le médecin:

Formulaire de médicament d'exception à compléter lorsque l'usager est candidat à l'Imiquimod.

Directives:

Vérifier si l'usager est inscrit GMF.

S'il n'est pas inscrit :

o Procéder à l'inscription avec l'accord du médecin traitant;

OU

- o En l'absence d'un médecin traitant, le référer à la salle d'urgence, au sans rendez-vous, à la clinique des jeunes :
- Faire l'évaluation de la situation (début d'apparition, localisation, quantité, taille, traitement antérieur, etc.). Au besoin, effectuer le test au vinaigre (appendice 1)
- Donner de l'information concernant le traitement ou auto-traitement

Efficacité	Effets secondaires	
Mode d'administration	Vaccination contre VPH	
** Frais reliés au traitement s'il y a lieu		

Traitement des condylomes.

L'infirmière utilise les méthodes suivantes :

- Acide trichloroacétique (approche pharmacologique à privilégier);
- o Podofilm (à éviter pendant la grossesse, car très toxique).
 - Appliquer une fois par semaine, sur rendez-vous avec infirmière habilitée à faire ce traitement.
 - Cycle de 3 rendez-vous avec l'infirmière et le 4^{ième} rendez-vous avec le médecin traitant qui pourra vérifier, si pertinent, la présence de lésions internes. Il pourra aussi faire cytologie et dépistage ITSS PRN.

Possibilité pour l'usager de faire le traitement à domicile à l'aide de :

- Condyline ou wartec
- o Imiquimod (si assurance privée ou médicament d'exception en cas d'échec à un autre traitement).
- Vérifier le statut vaccinal.

Références :

- Abbara, Dr A. (2005). « Condylomes génitaux (ou verrues génitales) : L'infection génitale à Papillomavirus », Document téléaccessible à http://www.aly-abbara.com.
- Bruce, L. (dir.). (2005). Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques. Ottawa : Association des pharmaciens du Canada,1829.
- Lamothe-Ouellette, L. (2001). Condylomes (maladie transmise sexuellement), Document téléaccessible à http://www.servicevie.com/02Sante/Infirmiere.
- Look 4 medecine, « Condylome : verrues génitales : végétations vénériennes », Document téléaccessible à http://look4.free.fr/gyneco/condylome.htm.
- Ministère de la santé et des services sociaux (2005). Protocole Info-Santé, Condylomes.
- Steben, M. et Goggin, P. (2006). Condylomes anogénitaux : casser les mythes et appliquer une approche scientifique dans la prise en charge. Le Médecin du Québec, 41(1), 57-61.
- Vigilance santé (2006). « Podofilox », Document téléaccessible à http://www.vigilance.ca/fr.

Formulaires de liaison infirmière-pharmacien :

Condyline ou Wartec (Podofilox)	
Aldara (Imiquimod)	

Appendices:

Appendice 1	Notions théoriques
Appendice 2	Tableau sur les différents traitements à domicile ou en cabinet
Appendice 3	Ressources pour les usagers
Appendice 4	Informations destinées aux usagers
Appendice 5	Signatures des médecins et noms des pharmacies
Appendice 6	Lettre de la DSI du CSSS de la MRC-de-Coaticook aux pharmacies – Noms des infirmières autorisées à utiliser cette ordonnance collective

MÉDECIN RÉPONDANT	
DOCTEURE PATRICIA LANDRY	
PROCESSUS D'ÉLABORATION	
Rédigée par : Manon Paré, infirmière clinicienne GMF Colette Madore, infirmière clinicienne GMF Louis Corbeil, infirmier clinicien GMF	
Personnes consultées: Dre Patricia Landry, médecin répondant et responsable du GM Carine Fortin, directrice Santé physique et Services généraux, Dominique Duval, infirmier clinicien CSSS de la MRC-de-Coati France Chapdelaine, infirmière clinicienne CSSS de la MRC-de	CSSS de la MRC-de-Coaticook cook
Validée par : JEANNE DION	Le 31 mars 2010
Directrice des soins infirmiers	Date
PROCESSUS D'APPROBATION	
APPROUVÉE PAR : RÉSOLUTION DU CMDP DU CSSS DE LA MRC- DR BERNARD FRENETTE	-DE-COATICOOK
PRÉSIDENT DU CMDP	DATE
Approuvée par : Conseil d'administration du CSSS de la N	MRC-de-Coaticook

RÉSOLUTION DU CA

DATE

Appendice 1 : Notions théoriques

1. Définition

Les condylomes appelés aussi verrues génitales, font partie des infections transmissibles sexuellement (ITS) les plus répandues. Ils sont causés par le virus du papillome humain (VPH), qui regroupe en fait plusieurs types de virus dont certains peuvent être cancérigènes.

2. Manifestations

Le virus s'installe le plus souvent sans que l'on s'en aperçoive. Il est donc possible d'en être infecté sans symptôme apparent. Le virus prend parfois la forme de verrue sur les organes génitaux, sur l'anus, dans le rectum et, beaucoup plus rarement, dans la bouche. Verrues d'apparence rosée, blanchâtre ou grisâtre tout dépendamment de la localisation. Les condylomes sur les organes génitaux sont habituellement détectables à l'œil nu. Ils ne causent habituellement aucune douleur, à l'occasion, ils s'accompagnent d'irritation, de démangeaisons ou de saignements. Ils peuvent apparaître plusieurs mois après que l'on ait été infecté par le virus.

Plus précisément, ils se retrouvent :

- Aux sites humides, les condylomes sont de petites masses superficielles rouges ou rosées, de texture molle. Aux endroits secs, les masses sont brunâtres, grisâtres, plus dures et ressemblent parfois à des crêtes-de-coq ou sont plates et semblables à des verrues ordinaires.
- Les lésions sont souvent très difficiles à discerner, car elles ont souvent la grosseur d'une tête d'épingle.
- A un stade plus avancé, les lésions deviennent plus exubérantes, à l'image de petits choux-fleurs.
- Elles provoquent parfois de l'irritation et des démangeaisons, mais sont habituellement indolores.

La durée :

Habituellement, les condylomes situés sur la vulve, le pénis ou l'anus peuvent durer quelques semaines à quelques mois et n'amènent pas de complications. Ces lésions ne sont pas associées au cancer. Chez certaines personnes, dont celles qui ont un système immunitaire déficient, les condylomes persistent de façon inhabituelle, par exemple pendant plus d'un an.

3. Méthodes diagnostiques

Le diagnostic se fait habituellement d'après l'aspect des lésions ou par le test au vinaigre ou par le test de dépistage «Papanicolaou»

3.1 Test du vinaigre :

- L'application d'acide acétique à 5% sur le pénis ou sur les organes externes de la femme permet de visualiser les lésions invisibles qui se manifestent par de petites taches blanches aux endroits infectés.
- Les résultats du test peuvent être faussement positifs.

3.2 Cytologie cervicale:

Le test de Papanicolaou permet de détecter le virus au niveau du col de l'utérus.

4. Mode de transmission

Il se fait par contact intime surtout lors des relations sexuelles, génitales, orales ou anales. Le porteur asymptomatique peut transmettre le virus.

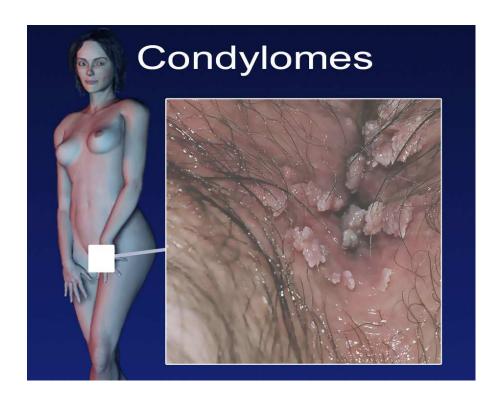
Prévention : Adopter un comportement sexuel sécuritaire en tout temps.

5. Traitements

- Les condylomes vont souvent diminuer et disparaître sans aucune intervention.
- Les traitements visent à éliminer les condylomes visibles; le but est cosmétique et symptomatique.
- Les traitements n'offrent aucune garantie :
 - D'éradication complète du virus;
 - o Contre la transmission;
 - o Contre le risque de cancer, même si les lésions sont disparues.

6. Photos

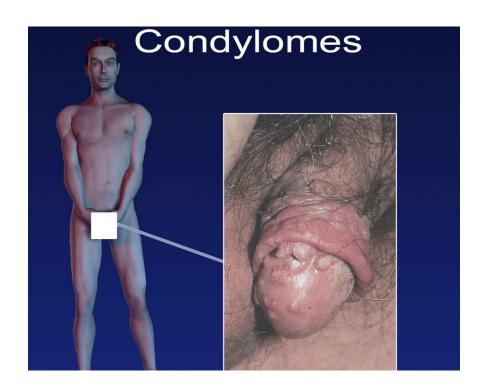
Condylomes féminins



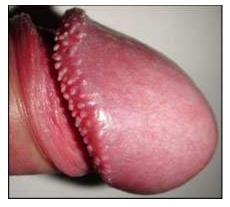




> Condylomes masculins







*** Papules perlées du pénis À ne pas confondre avec des condylomes

Virus du papillome humain



Appendice 2 : Tableau sur les différents traitements à la maison et en cabinet

À DOMICILE			
Produits	Administration	Conseils pratiques	Précautions
Podophyllotoxine / Podofilox (Condyline ou Wartec)	BID x 3 jours consécutifs / sem. Repos x 4 jours Maximum 6 semaines	Application avec des petites spatules de plastique ou des cotons tiges. Bouteilles identiques mais moins de perte de médication avec les spatules (Wartec).	Application sur condylomes externes, pas sur les muqueuses. (Pas de pertes produit re : spatules en plastique.) Contre-indiqué lors :
Aldara crème à 5 % (Imiquimod)	3 X sem HS, avec au moins un jour de repos entre les doses Maximum 16 semaines, pour les cas aigus ou résistants	Une pleine enveloppe par application. Appliquer en couche mince, en frottant jusqu'à pénétration complète Se laver 6-8h plus tard Plus facile pour lésions extensives, multiples ou difficiles à rejoindre	Pas sur les muqueuses. Contre-indiqué lors : Grossesse Médicament d'exception : Si échec à un autre traitement ou si assurances privées.

En cabinet			
. Acide bi- ou tri- chloroacétique 50-80% dans alcool à 70%	1 x semaine pendant 6 à 8 semaines.	Pas nécessaire de laver la région traitée après le traitement.	Protéger la peau saine avoisinante avec de la gelée de pétrole. Peut laisser des cicatrices douloureuses en cas d'application exagérée.
Podofilm (Plusieurs experts considèrent que ce traitement n'est plus à privilégier)	1 x semaine, en application sur surface de peau intacte. ***Lorsque les condylomes sont très étendus, il est recommandé de traiter qu'une seule moitié à la fois afin de prévenir une sérieuse inflammation et l'empêchement de la miction .	Se laver 4 heures plus tard.	Contre-indications: Grossesse/Allaitement Contre-indications: Grossesse/Allaitement MCAS La consommation de boissons alcoolisées est à éviter plusieurs heures après le traitement. Un test-Pap peut être faussement positif jusqu'à 6 mois suivant l'application du médicament. Effets secondaires: Nécrose sévère, cicatrices, paraphimosis* exigeant la circoncision, formation de vésicules s'il entre en contact avec la peau saine ou une muqueuse.
Cryothérapie (azote liquide, Histofreeze)	Appliquer jusqu'à l'obtention d'un cerne de 1-2 mm autour de la lésion.	Utile surtout pour les verrues exophytiques**, durant la grossesse ainsi que sur les muqueuses lorsque les autres traitements sont contre-indiqués.	Peut laisser des cicatrices douloureuses en cas d'application exagérée.

Chirurgie excisionnelle./ Laser	Sous anesthésie locale ou générale pour les lésions importantes des organes génitaux, du périnée ou de	Douleurs ou cicatrices résiduelles possibles.
	du périnée ou de	
	l'anus.	

* Paraphimosis : Étranglement du gland par le collet préputial trop étroit, lorsque ce dernier a été ramené en arrière de la couronne.

** Exophytiques : Qualifie une lésion, néoplasique ou non, dont la croissance est presque totalement extériorisée, végétante, sans grande tendance envahissante en profondeur.

Appendice 3 : Ressources pour les usagers

www.ashastd.org

www.cliniquelactuel.com

www.iwannaknow.org

www.masexualite.ca

www.infovph.ca

 $\underline{\text{http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/vaccination/index.php?programme-de-vaccination-contrele-vph}$

Appendice 4 : Informations destinées aux usagers

1) ALDARA

Nom usuel: Imiquimod crème

1. INDICATION

La crème d'Imiquimod est utilisée pour le traitement des verrues génitales et périanales externes causées chez les adultes par le papillomavirus humain. La région génitale externe comprend la peau autour du vagin ou du pénis. La région périanale comprend la peau entourant l'anus (l'ouverture qui laisse passer les matières fécales

2. CONTRE INDICATION

La crème d'Imiquimod ne devrait pas être utilisée par les personnes allergiques à l'Imiquimod ou aux autres composants de ce médicament, ni pendant la grossesse. Une contraception efficace est fortement recommandée.

3. EFFETS SECONDAIRES

- 3.1 Les effets secondaires les plus fréquents
 - Sensation de brûlure légère ou des picotements de la peau;
 - Démangeaisons dans la région génitale ou sur d'autres parties de la peau ;
 - Rougeur de la peau (légère);
 - Enflure de la peau (légère).
- 3.2 Les effets secondaires les moins fréquents
 - Fatigue;
 - Maux de tête ;
 - Changement de couleur de la peau des régions traitées (plus foncée ou plus claire);
 - Douleurs musculaires;
 - Sensations douloureuses aux points d'application de la crème.

Consultez immédiatement votre médecin si l'un des effets secondaires suivants se manifeste :

Les plus fréquents

- Formation de cloques sur la peau ;
- La peau s'écaille ou pèle ;
- Plaies ou des croûtes sur la peau ;
- Rougeurs accompagnées de prurit ;
- Tout signe ou symptôme dans la région traitée qui rend la poursuite des activités quotidiennes difficile ou impossible;
- Tout signe ou symptôme qui rend difficile la poursuite du traitement médicamenteux.

Moins fréquents

- Diarrhée;
- Fièvre;
- Symptômes de pseudo-grippe ;
- Maux de tête.

4. AUTRES INFORMATIONS:

Changement de couleur de la peau :

Chez certaines personnes la région où la crème d'Imiquimod a été appliquée est devenue plus claire ou plus foncée. Parfois ce changement de couleur est permanent.

Contacts sexuels:

Évitez les contacts sexuels aussi longtemps que la crème est sur votre peau. On ne connaît pas l'effet de ce médicament sur la transmission des verrues génitales. Lavez la crème avant une relation sexuelle et refaites une application après. Il est possible que ce médicament diminue l'efficacité des préservatifs ou des diaphragmes; par conséquent la crème doit être enlevée avant d'utiliser une barrière de latex comme méthode contraceptive.

Hommes non circoncis :

Si vous utilisez cette crème pour traiter des verrues sous le prépuce, vous devez tirer la peau vers l'arrière et nettoyer cette région chaque matin.

5. MODE D'EMPLOI

Verrues externes génitales et périanales :

Appliquez la crème d'Imiquimod trois fois par semaine, au moment du coucher, sur la peau des régions affectées. Exemples de séquences hebdomadaires : les lundi, mercredi, vendredi, ou bien, les mardi, jeudi, samedi. Appliquez une mince couche de crème sur la peau préalablement nettoyée et séchée, et frottez doucement jusqu'à résorption de la crème. Laissez-la sur la peau pendant 6 à 10 heures. Vous l'enlevez ensuite par lavage avec de l'eau et un savon doux. Continuez l'usage de ce médicament jusqu'à disparition complète des verrues, sans toutefois dépasser une période de 16 semaines. Lavez-vous les mains avant et après l'application de la crème. Ne recouvrez pas la surface traitée avec un pansement occlusif (ne laissant pas passer l'air).

Ce médicament est destiné uniquement à un usage externe. Ne le prenez pas par la bouche. Gardez-le hors de portée des enfants. Utilisez un nouveau sachet pour chaque application. Jetez chaque fois ce qui reste dans le sachet ouvert. Conservez ce médicament à la température ambiante.

Ne jetez pas de médicaments dans les eaux usées (par ex. pas dans l'évier ni dans la cuvette des cabinets) ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien comment vous débarrasser des médicaments inutilisés ou périmés.

2) CONDYLINE / WARTEC

Molécule(s)	Podophyllotoxine
Classe thérapeutique	Antiviral local (condylome)
Indications	CONDYLINE est utilisé en application locale pour traiter les condylomes acuminés externes.
Mode d'action	CONDYLINE, dont certains dérivés sont anticancéreux, inhibe la synthèse de l'ADN et donc la division des cellules infectées par le virus responsable des condylomes : le papillomavirus.
Effets secondaires	Il est fréquent d'observer avec CONDYLINE une irritation (rougeur) de la zone traitée. En cas de doute, il convient de consulter votre médecin traitant.
Contre-indications/ Précautions d'emploi	CONDYLINE est contre-indiqué en cas d'allergie à l'un des constituants, chez l'enfant et en cas de grossesse ou d'allaitement. Une contraception efficace est fortement recommandée pendant la durée du traitement. Lavez-vous les mains après application et changer d'applicateur à chaque utilisation. N'appliquez pas à proximité des yeux ni des muqueuses. Evitez au maximum l'application sur la peau saine. Au besoin utilisez de la vaseline pour la protéger avant l'application de cette crème.
Interactions médicamenteuses	Les interactions médicamenteuses sont improbables avec CONDYLINE.
Surdosage	Le risque de surdosage est improbable. Toutefois, en cas d'ingestion, contactez immédiatement le Centre antipoison le plus proche.