

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

**DRILL, pastille à sucer**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Solution de digluconate de chlorhexidine à 20 pour cent (15,97 mg).

Quantité correspondant à digluconate de chlorhexidine..... 3,00  
mg

Chlorhydrate de tétracaïne..... 0,20  
mg

Pour une pastille de 2.5 g.

Excipients à effet notoire : glucose liquide (870,00 mg), rouge cochenille A (E124) (0,20 mg),  
saccharose (1555,00 mg).

Pour la liste complète des excipients, [voir rubrique 6.1](#).

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Pastilles rondes de couleur rouge.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

Traitement local d'appoint antibactérien et antalgique des affections limitées à la muqueuse buccale et à l'oropharynx (en cas de mal de gorge peu intense et sans fièvre, d'aphtes et de petites plaies de la bouche).

NB : devant les signes cliniques généraux d'infection bactérienne, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

DRILL est indiqué chez les adultes et les enfants de plus de 6 ans.

### 4.2. Posologie et mode d'administration

#### Posologie

Les prises doivent être espacées d'au moins 2 heures.

#### Adultes et adolescents de plus de 15 ans :

- 1 pastille à sucer 4 fois par 24 heures.

#### Population pédiatrique

- Enfants de 6 à 15 ans : 1 pastille à sucer 2 à 3 fois par 24 heures.

- Enfants de moins de 6 ans : contre-indiqué (voir rubrique 4.3).

## **Mode d'administration**

Voie buccale.

Sucer lentement la pastille sans la croquer.

## **4.3. Contre-indications**

- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 6 ans ;
- Hypersensibilité connue aux substances actives ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

## **4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

### **Avertissements**

Possibilité de fausse route et d'étouffement par anesthésie du carrefour oropharyngé (voir rubrique 4.8) :

- Ce médicament doit être utilisé avec précaution chez les enfants de moins de 12 ans ;
- Ne pas utiliser ce médicament avant ou pendant les repas ou la prise de boisson.

Risque d'allergie généralisée à la chlorhexidine, pouvant entraîner un choc anaphylactique pouvant mettre la vie en danger si des soins médicaux immédiats ne sont pas fournis. Il comprend des difficultés respiratoires, un gonflement du visage, une éruption cutanée sévère. Si le patient développe une réaction allergique à la chlorhexidine, il doit immédiatement arrêter l'utilisation du produit et rechercher des soins médicaux appropriés (voir rubrique 4.8).

L'indication ne justifie pas un traitement prolongé au-delà de 5 jours d'autant qu'il pourrait exposer à un déséquilibre de la flore microbienne normale de la cavité buccale avec un risque de diffusion bactérienne ou fongique.

Un traitement répété ou prolongé au niveau de la muqueuse peut exposer aux risques d'effets systémiques toxiques des anesthésiques de contact (atteinte du système nerveux central avec convulsions, dépression du système cardio-vasculaire).

En cas de persistance des symptômes au-delà de 5 jours et/ou de fièvre associée, la conduite à tenir devra être réévaluée.

Après la prise de ce médicament, une coloration jaune-brun de la langue peut se produire et disparaître après la fin du traitement. Une coloration des dents et du silicate ou du composite de restauration peut également se produire (voir rubrique 4.8). Cette coloration n'est pas permanente et, dans la plupart des cas, peut être largement évitée en réduisant la consommation de thé, de café et de vin rouge et par un brossage quotidien avec une brosse à dents et un dentifrice classique avant d'utiliser DRILL ou, dans le cas de prothèses dentaires, par un nettoyage avec un nettoyant conventionnel de prothèse (voir rubrique 4.8).

Dans les cas où un brossage normal des dents n'est pas possible, un traitement et un polissage peuvent être envisagés.

Ce médicament contient :

- 870,00 mg de glucose et 1555,00 mg de saccharose par pastille qui doivent être pris en compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète. Les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares) ne doivent pas prendre ce médicament.

- un agent colorant azoïque, le rouge cochenille A (E124) et peut provoquer des réactions allergiques.

### **Précautions d'emploi**

Ce produit contient des dérivés terpéniques comme excipients, qui peuvent abaisser le seuil épiléptogène, en cas de doses excessives (voir rubrique 4.9).

Ceci doit être pris en compte en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions.

### **Population pédiatrique**

Possibilité de fausse route par anesthésie du carrefour oropharyngé : utiliser ce médicament avec précaution chez l'enfant de moins de 12 ans.

## **4.5. Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**

### **Associations déconseillées**

L'utilisation simultanée ou successive d'autres antiseptiques est à éviter, compte-tenu des interférences possibles (antagonisme, inactivation ) notamment avec les dérivés anioniques tels que le laurylsulfate.

## **4.6. Fertilité, grossesse et allaitement**

### **Grossesse**

Il n'existe pas de données ou il existe des données limitées (moins de 300 grossesses) sur l'utilisation de la chlorhexidine et de la tétracaïne chez la femme enceinte.

Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets néfastes directs ou indirects (dans les conditions normales d'utilisation) sur la reproduction (voir rubrique 5.3).

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de DRILL pendant la grossesse.

### **Allaitement**

On ne sait pas si la chlorhexidine et la tétracaïne sont excrétés dans le lait maternel.

DRILL contient des dérivés terpéniques susceptibles de passer dans le lait maternel. Un risque pour les nouveaux-nés/nourrissons ne peut être exclu.

Par mesure de précaution, DRILL ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

### **Fertilité**

La chlorhexidine et la tétracaïne n'ont aucun effet sur la fertilité dans les études animales (voir rubrique 5.3).

## **4.7. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines**

DRILL n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à l'utilisation des machines.

#### 4.8. Effets indésirables

Les effets indésirables sont classés ci-dessous par classe de systèmes d'organes MedDRA et par fréquence. Les fréquences sont définies de la manière suivante : très fréquent ( $\geq 1/10$ ), fréquent ( $\geq 1/100$  à  $< 1/10$ ), peu fréquent ( $\geq 1/1\ 000$  à  $< 1/100$ ), rare ( $\geq 1/10\ 000$  à  $< 1/1\ 000$ ), très rare ( $< 1/10\ 000$ ), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

Classes de systèmes d'organes	Fréquence	Effet indésirable
Affections du système immunitaire	Indéterminée	Choc anaphylactique, réaction anaphylactique (voir rubrique 4.4) Hypersensibilité
Affections gastro-intestinales	Indéterminée	Coloration jaune-brun de la langue Coloration des dents y compris les obturations en silicate et en composite, réversible après l'arrêt du traitement (voir rubrique 4.4)
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Indéterminée	Anesthésie temporaire de la langue et du pharynx pouvant entraîner de fausses routes avec risque d'étouffement (tétracaïne) (voir rubrique 4.4).

#### Déclaration des effets indésirables suspectés

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

#### 4.9. Surdosage

##### Symptômes

Les effets mentionnés ci-dessous ne sont pas attendus dans les conditions normales d'utilisation. En cas de surdosage important (très grande quantité), les effets suivants peuvent être observés :

- Avec la chlorhexidine : troubles gastro-intestinaux (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhées), irritation locale liée à l'aspect irritant de la chlorhexidine (gorge, ?sophage).

- Avec la tétracaïne : comme pour tous les anesthésiques locaux, possibilité de retentissement neurologique (nervosité, trouble visuel, convulsions), cardiovasculaire (hypotension, bradycardie, arythmie ventriculaire) et méthémoglobinémie en cas de surconsommation.

Ce produit contient des dérivés terpéniques comme excipients, qui peuvent abaisser le seuil épileptogène et entraîner, en cas de doses excessives, des troubles neurologiques chez l'enfant, tels que des convulsions.

## **Traitement**

Initier un traitement symptomatique.

## **5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES**

### **5.1. Propriétés pharmacodynamiques**

**Classe pharmacothérapeutique : ANTISEPTIQUE LOCAL/ANESTHESIQUE LOCAL, code ATC : R02A : préparation pour la gorge**

## **Efficacité**

La chlorhexidine est efficace contre une vaste gamme de bactéries végétatives à Gram négatif et à Gram positif, les levures, les champignons dermatophytes et les virus lipophiles. Elle est active contre un large spectre d'agents pathogènes oraux importants et est donc efficace dans le traitement de nombreuses maladies buccales et oropharyngées communes.

## **Mécanisme d'action**

Le chlorhydrate de tétracaïne est un anesthésique local. Il agit en bloquant de manière réversible la propagation et la conduction de l'influx nerveux le long des axones. La tétracaïne stabilise la membrane nerveuse, ce qui empêche l'augmentation de la perméabilité au sodium nécessaire pour déclencher un potentiel d'action.

### **5.2. Propriétés pharmacocinétiques**

#### **CHLORHEXIDINE**

## **Voie orale**

## **Absorption**

La chlorhexidine est faiblement absorbée. De très faibles concentrations de chlorhexidine circulante sont détectées dans le sang.

## **Distribution**

Principalement dans le foie et les reins.

## **Biotransformation**

La chlorhexidine subit une biotransformation limitée.

## **Elimination**

La chlorhexidine est excrétée principalement non métabolisée dans les fèces (99,5% de la dose ingérée).

## **Voie buccale**

### **Absorption**

Lorsqu'elle est utilisée localement, la chlorhexidine est adsorbée sur l'émail dentaire, la dentine, le ciment, les muqueuses et les prothèses dentaires avec une désorption lente. La chlorhexidine reste détectable dans la salive pendant 8 à 12 heures.

Après contact avec les muqueuses, la chlorhexidine est absorbée par les structures organiques, ce qui donne lieu à un effet rémanent local et limite le passage dans la circulation systémique. Il est donc très faiblement absorbé.

### **Distribution**

En raison de sa nature cationique, le digluconate de chlorhexidine se lie fortement à la peau, les muqueuses et les autres tissus.

## **TETRACAINE**

### **Absorption**

La tétracaïne est rapidement absorbée par voie orale et par la muqueuse buccale.

### **Distribution**

La tétracaïne est modérément liée aux protéines plasmatiques (76%).

### **Biotransformation**

La tétracaïne est métabolisée dans le foie en acide para-aminobenzoïque.

## **5.3. Données de sécurité préclinique**

Les données non cliniques issues des études conventionnelles de pharmacologie de sécurité, toxicologie en administration répétée, génotoxicité, cancérogénèse, et des fonctions de reproduction et de développement, n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme.

Des effets ont été observés chez l'animal uniquement à des expositions considérées comme suffisamment supérieures à l'exposition maximale observée chez l'homme, et ont peu de signification clinique.

Les études d'irritation oculaire et d'irritation cutanées primaires ont démontré que le produit n'est pas irritant.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

### **6.1. Liste des excipients**

Acide ascorbique, arôme coquelicot 44% Natura<sup>\*</sup>, arôme pulmoral LE1444<sup>\*\*</sup>, glycyrrhizate d'ammonium, rouge cochenille A (E124), glucose liquide, saccharose.

<sup>\*</sup> Arôme coquelicot 44% Natura: alcoolats de cerise et de framboise ; alcoolatures de cerise, de framboise, de bourgeons de cassis, de cassis fruit, vanille ; huiles essentielles dont

amande amère, lie de vin, orange, rose ; hyperconcentrés aromatiques tels que absolues et concrètes, parmi lesquels vanille, jasmin, iris, feuilles de violette, saccharose.

\*\* Arôme pulmoral LE1444: menthol, huile essentielle d'eucalyptus, thymol, terpinéol.

## 6.2. Incompatibilités

Sans objet.

## 6.3. Durée de conservation

30 mois.

## 6.4. Précautions particulières de conservation

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

## 6.5. Nature et contenu de l'emballage extérieur

12 pastilles sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).

24 pastilles sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).

36 pastilles sous plaquettes (PVC/PVDC/Aluminium).

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

## 6.6. Précautions particulières d'élimination et de manipulation

Pas d'exigences particulières.

## 7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

**PIERRE FABRE MEDICAMENT**

LES CAUQUILLOUS

81500 LAVAUUR

FRANCE

## 8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

- 345 597.1 ou 34009 345 597 1 6 : 12 pastilles sous plaquettes thermoformées (PVC/PVDC/Aluminium).
- 313 257.0 ou 34009 313 257 0 3 : 24 pastilles sous plaquettes thermoformées (PVC/PVDC/Aluminium).
- 319 866.9 ou 34009 319 866 9 0 : 36 pastilles sous plaquettes thermoformées (PVC/PVDC/Aluminium).

## 9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

Date de première autorisation : {JJ mois AAAA}

Date de dernier renouvellement : {JJ mois AAAA}

#### 10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

{JJ mois AAAA}

#### 11. DOSIMETRIE

Sans objet.

#### 12. INSTRUCTIONS POUR LA PREPARATION DES RADIOPHARMACEUTIQUES

Sans objet.

## **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**

Médicament non soumis à prescription médicale.