



ANSM - Mis à jour le : 20/01/2026

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

**MYCOAPASYL 1 POUR CENT, crème**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Nitrate d'éconazole..... 1 g  
Pour 100 g

Excipients à effet notoire : Acide benzoïque, butylhydroxyanisole, butylhydroxytoluène, dipropylèneglycol, allergènes de parfum.

Allergènes contenus dans le parfum : alcool benzylique, citral, citronellol, eugénol, géraniol, linalol, limonène, cinnamal, coumarin, hydroxycitronellal.

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Crème.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

#### Candidoses :

Les candidoses cutanées rencontrées en clinique humaine sont habituellement dues à *Candida Albicans*. Cependant, la mise en évidence d'un candida sur la peau ne peut constituer en soi une indication;

Traitement :

- intertrigos, en particulier génito-cruraux, anaux et périanaux,
- perlèche,
- vulvite, balanite.

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Traitement d'appoint des onyxis et périonyxis.

#### Dermatophyties :

Traitement :

- dermatophyties de la peau glabre,
- intertrigos génitaux et cruraux,
- intertrigos des orteils.
- Traitement des sycosis et kérions : un traitement systémique antifongique associé est à discuter.

Traitement d'appoint:

- teignes,
- folliculites à *trichophyton rubrum*.

Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire.

### **Pityriasis versicolor**

### **Erythrasma**

## **4.2. Posologie et mode d'administration**

### **Posologie**

Application biquotidienne régulière jusqu'à disparition complète des lésions.

### **Mode d'administration**

Appliquer la crème sur les lésions à traiter avec le bout des doigts, quelques gouttes ayant été déposées dans le creux de la main ou directement sur les lésions. Masser de façon douce et régulière jusqu'à pénétration complète.

Les indications préférentielles de la forme crème figurent dans le tableau suivant :

Lésions	Formes conseillées	Durée du traitement
---------	--------------------	---------------------

#### **1. CANDIDOSES**

- Mycose des plis: intertrigo génital, sous-mammaire, inter-digital...

o non macérées	crème	1 à 2 semaines environ 1 à 2 tubes
o macérées	poudre	1 à 2 semaines environ 1 à 2 tubes

- Mycoses des muqueuses et des semi-muqueuses: vulvite, balanite, anite, candidose du siège.

émulsion

8 jours, soit 1 flacon

- Mycoses des peaux fragiles : enfants, visage

émulsion

2 à 3 semaines environ 2 à 3 flacons

- Mycoses des ongles: onyxis, périonyxis

crème + antifongique *per os*

1 à 2 mois environ 4 à 8 tubes

## 2. DERMATOPHYTES

- Dermatophyties de la peau glabre

crème

2 semaines, soit 2 tubes

- Intertrigo génital et crural:

- non macéré

crème

2 à 3 semaines environ 2 à 3 tubes

- macéré

poudre

2 à 3 semaines environ 2 à 3 tubes

- Intertrigo des orteils

poudre

3 semaines, soit 4 flacons (dont 1 pour les chaussures et chaussettes)

- Mycoses des poils: folliculites, kérion, syscosis

émulsion

4 à 6 semaines environ 2 à 3 flacons lésions souvent très limitées.

- Teignes

crème + antifongique *per os*

4 à 8 semaines environ 4 à 8 tubes

## 3. PITYRIASIS VERSICOLOR

solution

2 semaines soit 4 flacons

## 4. ERYTHRASMA

crème

1 à 2 semaines soit 1 à 2 tubes

### 4.3. Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

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

## **Précautions d'emploi**

- Candidoses : il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorisant la multiplication du Candida).
  - Il faut tenir compte du risque de passage systémique dans les situations où le phénomène d'occlusion locale peut se reproduire (par exemple sujets âgés, escarres, intertrigo sous mammaire).
  - Ce médicament contient de l'acide benzoïque et peut provoquer une irritation locale. L'acide benzoïque peut accroître le risque d'ictère (jaunissement de la peau et des yeux) chez les nouveau-nés (jusqu'à 4 semaines).
  - Interaction médicamenteuse avec les antivitamines K : l'INR doit être contrôlé plus fréquemment et la posologie de l'antivitamine K, adaptée pendant le traitement par MYCOAPASYL et après son arrêt (voir rubrique 4.5).
  - Ce médicament contient du butylhydroxyanisole et du butylhydroxytoluène et peut provoquer des réactions cutanées locales (dermatite de contact) ou une irritation des yeux et des muqueuses.
  - Ce médicament contient du dipropylène glycol et peut provoquer des irritations cutanées.
  - Ce médicament contient un parfum contenant les allergènes suivants : alcool benzylique, citral, citronellol, eugénol, géraniol, linalol, limonène, cinnamal, coumarin, hydroxycitronellal. Ces allergènes peuvent provoquer des réactions allergiques.
- Si une réaction d'hypersensibilité (allergie) ou d'irritation apparaît, le traitement doit être interrompu

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

### **Associations faisant l'objet de précautions d'emploi**

L'éconazole est un inhibiteur du CYP3A4/2C9.

#### **+ Antivitamines K (acénocoumarol, fluindione, warfarine)**

Quelle que soit la voie d'administration de l'éconazole :

Augmentation de l'effet de l'antivitamine K oral et du risque hémorragique.

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'antivitamine K oral pendant le traitement par l'éconazole et après son arrêt.

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

### **Grossesse**

Les études précliniques ont montré une toxicité sur la reproduction (voir rubrique 5.3).

L'absorption systémique de l'éconazole est faible ( 10 %) après application sur peau saine chez l'homme. Il n'y a pas d'études adéquates et bien contrôlées sur les effets nocifs de l'utilisation de MYCOAPASYL chez les femmes enceintes, ni de données épidémiologiques pertinentes.

En conséquence, MYCOAPASYL ne doit pas être utilisé au cours du premier trimestre de la grossesse, sauf si le médecin estime que c'est essentiel pour la mère.

MYCOAPASYL peut être utilisé au cours des deuxième et troisième trimestres, si le bénéfice potentiel pour la mère l'emporte sur les risques éventuels pour le fœtus.

## **Allaitement**

Après administration orale de nitrate d'éconazole à des rates allaitantes, l'éconazole et/ou ses métabolites ont été excrétés dans le lait et ont été retrouvés chez les ratons.

On ne sait pas si l'application cutanée de MYCOAPASYL peut entraîner une absorption systémique suffisante d'éconazole pour produire des quantités détectables dans le lait maternel. La prudence devrait être exercée quand MYCOAPASYL est utilisé par des mères qui allaitent. Ne pas appliquer sur les seins en période d'allaitement.

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

Sans objet.

## **4.8. Effets indésirables**

- Du fait du faible taux de résorption de l'éconazole (0,5 % - 2 %) sur une peau saine, on peut pratiquement exclure le risque d'apparition d'effets systémiques.
- Cependant, sur une peau lésée, une grande surface, et chez le nourrisson, (en raison du rapport surface/poids et de l'effet d'occlusion des couches) il faut être attentif à cette éventualité.
- Localement, les manifestations d'intolérance sont des sensations de brûlures, ou parfois prurit et rougeur de la peau; ces manifestations n'entraînent que rarement l'arrêt du traitement (environ 1,7 % des cas).

La sécurité de l'éconazole, toutes formes confondues, a été évaluée sur 470 patients qui ont participé à 12 essais cliniques traités soit par la forme crème (8 essais cliniques), soit par la forme émulsion (4 essais cliniques). Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés étaient : prurit (1,3%), sensation de brûlure (1,3%), douleur (1,1%).

Les effets indésirables rapportés au cours d'essais cliniques et depuis la mise sur le marché de l'éconazole toutes formes confondues sont classés par Système Organe Classe et par fréquence en utilisant les catégories suivantes : très fréquent (? 1/10), fréquent (? 1/100 à 1/10), peu fréquent (? 1/1 000 à 1/100), rare (? 1/10 000 à 1/1 000), très rare ( 1/10 000), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

### **Système Organe Classe**

*Affections du système immunitaire*

*Affections de la peau et du tissu sous-cutané*

*Troubles généraux et anomalies au site d'administration*

### **Fréquence : effet indésirable**

Fréquence indéterminée :  
hypersensibilité

Fréquent : prurit, sensation de brûlure

Peu fréquent : érythème

Fréquence indéterminée : angioœdème,  
dermite de contact, rash, urticaire,  
vésicule cutanée, exfoliation de la peau

Fréquent : douleur

Peu fréquent : gêne, gonflement

## 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 : [www.signalement.social-sante.gouv.fr](http://www.signalement.social-sante.gouv.fr).

### 4.9. Surdosage

Aucun cas de surdosage n'a été rapporté à ce jour.

### Traitement :

MYCOAPASYL ne doit être utilisé que par voie cutanée. En cas d'ingestion accidentelle, le traitement sera symptomatique.

Si ce médicament est accidentellement appliqué sur les yeux, rincer avec de l'eau claire ou une solution saline et consulter un médecin si les symptômes persistent.

## 5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

### 5.1. Propriétés pharmacodynamiques

**Classe pharmacothérapeutique: ANTIFONGIQUES A USAGE TOPIQUE - DERIVES IMIDAZOLES ET TRIAZOLES, Code ATC: D01AC03.**

Le nitrate d'éconazole est un dérivé imidazolé doué d'une activité antifongique et antibactérienne.

L'activité antifongique a été démontrée *in vitro* et s'exerce sur les agents responsables de mycoses cutanéomuqueuses:

- dermatophytes (Trichophyton, Epidermophyton, Microsporum),
- Candida et autres levures,
- *Malassezia furfur* (agent du Pityriasis Capitis du Pityriasis Versicolor),
- moisissures et autres champignons.

L'activité antibactérienne a été démontrée *in vitro* vis-à-vis des bactéries Gram+.

Son mécanisme d'action, différent de celui des antibiotiques, se situe à plusieurs niveaux: membranaire (augmentation de la perméabilité), cytoplasmique (inhibition des processus oxydatifs au niveau des mitochondries), nucléaire (inhibition de la synthèse de l'A.R.N.).

- Activité sur *corynebacterium minutissimum* (érythrasma).
- Actinomycètes.

### 5.2. Propriétés pharmacocinétiques

Les expériences in vivo effectuées chez les volontaires sains (avec ou sans pansement occlusif) ont montré que le nitrate d'éconazole pénètre les couches cellulaires dermiques les plus profondes. Dans les couches supérieures du derme et dans l'épiderme, le nitrate d'éconazole atteint des concentrations fongicides.

Le nitrate d'éconazole s'accumule en grandes quantités dans la couche cornée et y demeure pendant 5 à 16 heures. La couche cornée joue ainsi un rôle de réservoir.

Le taux de résorption systémique se situe entre 0,5 % et 2 % environ de la dose appliquée.

Le passage transcutané peut être augmenté sur peau lésée.

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

Un faible taux de survie néonatale et une toxicité fœtale n'ont été rapportés qu'en cas de toxicité maternelle. Dans les études animales, le nitrate d'éconazole n'a montré aucun effet tératogène mais il était fœtotoxique chez les rongeurs pour des doses maternelles de 20 mg/kg/j en sous-cutané et 10 mg/kg/j per os. La transposabilité de ces observations à l'homme est inconnue.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

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

Palmitostéarate d'éthylèneglycol et de polyoxyéthylène glycols (TEFOSE 63), glycérides polyglycolysés insaturés (LABRAFIL M 1944 CS), paraffine liquide légère, acide benzoïque, butylhydroxyanisole, parfum (huiles essentielles de lavandin, d'orange et de mandarine, acétate de linalyle, citronellol, butylhydroxytoluène, dipropylèneglycol), eau purifiée.

### **6.2. Incompatibilités**

Sans objet.

### **6.3. Durée de conservation**

3 ans.

### **6.4. Précautions particulières de conservation**

Pas de précautions particulières de conservation.

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

30 g en tube (Aluminium verni).

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

Pas d'exigences particulières.

## **7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

**P&G HEALTH FRANCE**

163/165, QUAI AULAGNIER

92600 ASNIERES-SUR-SEINE

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

- 34009 351 761 4 1 : 30 g en tube (Aluminium verni)

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

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

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

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

**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.