#### Introduction aux Sciences Pharmaceutiques

#### Production et exigences

# Aspects Historiques des Normes et BPF de Médicaments en Petites Quantités

1 /31

Dr. F. Sadeghipour

# **Objectifs**

A l'issue de ce cours, l'étudiant connaît

- L'évolution des principales pharmacopées à travers le temps
- L'évolution et les règles des organes de contrôles de fabrication de médicaments
- Les principale directives de fabrication dans les lois en vigueur
- > Les bonnes pratiques de fabrication de médicaments en petites quantités

#### Ph. Helv.: Pharmacopée Helvétique

#### **Avant 1865**

#### Premières Pharmacopées suisses : Œuvres purement privées

1561 Antidotarium Speciale (J. Wecker), Bâle
1585 Antidotarium generale (J. Wecker) Bâle
1595 Compilation Antidotarium geminum generale
1616 Pharmacopoea spagyrica (A. Ziegler) Zürich
1677 Pharmacopoea Helveticorum (J. Constant) Genève
1771 Pharmacopoea Helvetica, Bâle (semi-officiel)
1780 Pharmacopoea Genvensis as usum nosocomiorum (D. de la Roche & C.G. Dunant) rééditée 1783 & 1798 (semi-officiel)

1844 Farmacopea Ticinese, (Commissione cantonale di sanità)
Lugano & Pharmacopoea Sangallensis (Ph. Cantonale) St-Gall

1852 Pharmacopeae Bernensis Tentamen (en latin, C. Fueter) Berne seule

Partie 1

. (0.4

Production et Exigences

# Historique: Pharmacopées

#### Ph. Helv.: Pharmacopée Helvétique

1865 Ph. Helv. I par la (Commission Pharmacopée SSPh, 1859 six membres) en latin, pas de simplicia 1867 Adoption par la Confédération pour les affaires fédérales, Conférence intercantonale (17 cantons) 1871 Ph Helv Editio altera comprenant les simplicia avec que les médicaments en usage dans la Suisse entière 1872 Adoption par la confédération, l'armée et les cantons (sauf GE, NW, TI) 1876 Ph. Helv. **Supplementum** contenant d'autres

médicaments à usage plus régional

IASP Production et Exigences

Historique: Pharmacop	pées
-----------------------	------

#### Ph. Helv.: Pharmacopée Helvétique

S	1893	Commission fédérale de la Pharmacopée: 12 pharmaciens, 8 médecins, 9 chimistes, et 2 vétérinaires avec parution de Ph. Helv. III : 3 langues nationales avec dès 1894 devant avoir force de loi (sauf GL)
ence	1907	Ph. Helv. IV avec adoption sur tout le territoire
ASP Production et Exigences	1922	Nouvelle Commission fédérale de la Pharmacopée (permanente dès 1937)
ction e	1936	Ph. Helv. V considérée comme un modèle par sa structure et ses prescriptions
IASF Produ	1945	Laboratoire fédérale de la Pharmacopée

# Historique : Pharmacopées

#### Ph. Helv.: Pharmacopée Helvétique

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	1948-1962	Suppléments 1 à 3 de la Ph. Helv. V
		assez conséquents
	Dès 1960	Élaboration de la Ph. Helv. VI
ces	1971	Ph. Helv. VI:
Exigences		Prescriptions générales
Exi		Partie spéciale:
n et		Monographies des matières médicamenteuses
tior		Monographies des préparations médicamenteuses
IASP Production	1987	Ph. Helv. VII avec l'approbation de tous les cantons sauf JU, SH, SO

	Historique : Pharmacopées		
		Ph. Helv. : Pharmacopée Helvétique	
	1989	Commission fédérale de la Pharmacopée	
	1997	Ph. Helv. 8 avec 3 suppléments basée sur la Ph. Eur. 3 (132 ans)	
ses	2003	Ph Helv 9 basée sur la Ph. Eur. 4	
Exigences	2005	Ph Helv 9.4 : BPF de Médicaments en Petites Quantités (§ 20.1 et 20.2)	
IASP Production et E	2006	Ph Helv 10 basée sur la Ph. Eur. 5: BPF de médicaments cytostatiques en Petites Quantités (§ 21.0 et 21.1)	
SP	2007	Ph Helv 10.1 : Nouveau chapitre 17.1	
A Pro	2009	Ph Helv 10.2 basée sur la Ph Eur. 6	
7 /31			

	Histori	que : Pharmacopées
	USP:	United States Pharmocopaeia
	1817	Proposition Dr L. Spalding (NY) création  National Pharmacopoeia
Exigences	01.01.1820	1ère United States Pharmacopeial Convention (uniquement des médecins)
IASP Production et E	15.12.1820	1ère US Pharmacopoeia (en latin et en anglais): 272 pages et 217 principes actifs
SYI 8/31 Brod	1850	Intégration officielle des Pharmaciens (déjà présents en 1830 et 1840)

#### USP: United States Pharmocopaeia

1860-1870	Composition quasi-exclusive de Pharmaciens
1870	Obligation de 1/3 de médecins
Dès 1935	Comités d'experts pour mieux refléter les différents domaines: Avancées thérapeutiques, Pratiques pharmaceutiques, Méthodes analytiques
Dès 1937	participation à la Pharmacopoea Internationalis (PH. I. 1, 1951, ) avec le Conseil de l'Europe sous l'égide de l'OMS avant pour objectif de répondre au besoin des pays

des compétences des pays développés.

simplifiées et classiques.

en développement en référence par la mise en commun

Elle propose aussi des méthodes chimiques sûres,

Production et Exigences

Historique : Pharmacopées

#### USP: United States Pharmocopaeia

	Avant 1820	Arsenal thérapeutique plus au moins stable depuis des siècles
S	1820-1880	Passage de la préparation médicamenteuse du médecin au pharmacien
Exigences	Dès 1880	Assise d'une industrie pharmaceutique et implication importante des pharmaciens comme fabricants et fournisseurs de médicament
et	1880-1890	Introduction de méthodes analytiques quant à la pureté des médicaments et établissement des standards
ASP Production	1890-1906	Evolution vers des standards et des méthodes analytiques de plus en plus précis et sensibles
Pro	1950-1960	Remplacement des méthodes biologiques
10 /31	2009	USP 32ème Edition – NF 27

#### Phar. Eur.: Pharmacopée Européenne

1964 Convention européenne de Pharmacopée (Traité 50

des accords du Conseil de l'Europe) avec 8 pays

signataires: F, B, D, I, LUX, NETH, CH, UK

1969 Première édition de la Pharmacopée Européene

1997 Ph. Eur. 3 (également en CD-ROM)

Dès 1997 Un livre par an

Dès Hiver 2002 Version en ligne par abonnement

2003 Ph. Eur. 42005 Ph. Eur. 5

32 pays signataires + > 20 pays observateurs 1800 monographies, 268 méthodes générales, détaillées, description de 2210 réactifs.

Addenda publiés tous les 4 mois

11 /31 Janvier 2008 Ph. Eur. 6

Production et Exigences

# Historique : Pharmacopées

#### Phar. Eur.: Pharmacopée Européenne

#### **Buts:**

- Nécessité d'unifier les normes des différentes Pharmacopées Nationales
- Souci d'harmonisation et validation des méthodes de contrôle
- Fabrication et la circulation des médicaments en Europe à travers l'harmonisation des spécifications des substances médicamenteuses en tant que telles sous forme de préparations pharmaceutiques
- Standardiser les principes actifs de toute nature:
  - Chimique
  - Biologique
  - Animale
  - Végétale
- Excipients
- Récipients

Production et Exigences

ASP

Phar. Eur.: Pharmacopée Européenne

Monographies et autres textes de la Ph. Eur. sont élaborés pour répondre aux besoins des :

- Autorités réglementaires
- Services chargés des contrôles de qualité
- Fabricants de matières premières et de produits pharmaceutiques :
  - Obligation pour les demandeurs d'autorisation de mise sur le marché (AMM) et/ou fabricants de spécialités d'utiliser ces monographies

Production et Exigences

13 /31

#### Historique : Organes de contrôle

Harmonisation des exigences réglementaires

L'histoire de l'enregistrement des produits pharmaceutiques a suivi le même schéma:

Initiation, Accélération, Rationalisation, Harmonisation

Production et Exigences

Augmentation rapide des lois, règlements et directives

pour évaluer la sécurité des médicaments

Harmonisations des exigences réglementaires en CE

Harmonisation) entre le Japon, les USA et la CE

1990

1960

1970

1980

Naissance de l'ICH (International Conference on

#### Historique : Organes de contrôle Contrôle de la fabrication des médicaments en Suisse 1900 1ère convention intercantonale Soumission des fabricants à l'autorité sanitaire de leur canton de domicile 1931 Arrêté fédéral sur le contrôle des sérums et des vaccins 1ère base légale habilitant la confédération à intervenir dans le domaine du contrôle des médicaments. Les autorisations aux entreprises restent de la compétence des cantons 1934 Nouvelle convention intercantonale avec création de l'OICM ayant comme rôles principaux l'examen des médicaments et les analyses en laboratoire

1942 OICM devient un organe indépendant

1971 Nouvelles convention

Les décisions restent des recommandations. Contradiction avec le droit européen.

1979 Révision totale de la convention de 1971

## Historique : Organes de contrôle

Contrôle de la fabrication des médicaments en Suisse

1988 Les décisions d'enregistrement rendues par l'OICM deviennent impératives pour toute la Suisse.

1993 Le nouveau concordat échoue.

> Le conseil fédéral reçoit le mandant d'élaborer une loi fédérale sur les produits thérapeutiques (LPT).

2000 La nouvelle LPT (médicaments et dispositifs médicaux).

> Création l'Institut suisse des produits thérapeutiques (SWISSMEDIC) reprenant les tâches de contrôle exercées par l'OICM, OFSP et les organes cantonaux.

16 /31

Production et Exigences

Production et Exigences

# Historique : Organes de contrôle

#### Contrôle de la fabrication des médicaments en Europe

1993 Création de l'EMEA (European Medicine Evaluation Agency) ou l'Agence Européenne du médicament à Londres

But Coordination des ressources scientifiques de chacun des états membres en vue de surveillance des médicaments à usage humain et vétérinaire.

L'Autorisation de mise sur le marché (AMM) émise par la Commission Européenne sur l'avis de l'EMEA.

Coordination des activités liées à la :

♥ Pharmacovigilance

∜ Inspections (respect des BPF, BPL et BPC)

Deux instances scientifiques chargées de préparer les avis:

Comités des spécialités pharmaceutiques (CSP)

Comités des spécialités vétérinaires (CSV)

# Historique : Organes de contrôle

Contrôle des médicaments aux USA

FDA: Food & Drug Adminstration

1927 Création de la FDA

1937 107 morts par l'Elixir de sulfanilamide

contenant du Diethlèneglycol établissant la nécessité de prouver la sécurité du médicament avant sa commercialisation

1938 Federal food, drug & cosmetic Act

- √ Exigence de preuves de la sécurité des médicaments avant leur commercialisation
- ✓ Autorisant l'inspection des fabricants
- √ Pénalisation des fraudes avec emprisonnement en cas de faute grave

1988 Nouvelle Food & Drug Administation Act officialise la FDA comme Agence d'état

18 /31

Production et Exigences

et Exigences

# Historique : Organes de contrôle

GMP: Good Manufacturing Practices (USA & Canada)

Règlements du Code of Federal Regulations (CFR)

décrivant les méthodes, équipements, bâtiments et contrôles exigés pour la production des

- Produits humains et vétérinaires (21 CFR 210 211)
- Dispositifs médicaux (21 CFR 820)
- Aliments industriels (21 CFR 100)

Ces règlements sont appelés cGMP ou *current GMP* pour mettre en exergue leur caractère dynamique

Production et Exigences

19 /31

# Historique : Organes de contrôle

PIC/S: Pharmaceutical Inspection Convention
Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme

1970 Création par l'AELE sous le titre de « la Convention pour la reconnaissance mutuelle des inspections des fabrications des produits pharmaceutiques » par 10 membres dont la Suisse.

1995 Création de PIC/S suite à l'incompatibilité entre PIC et les lois de l'UE.

**But** Coopération active dans les domaines des BPF en facilitant une mise en réseau des autorités sanitaires des pays membres ainsi que:

- Reconnaissance mutuelle des inspections
- Harmonisation des exigences BPF
- Système d'inspection uniforme
- Formation mutuelle des inspecteurs des BPF
- Confiance mutuelle
- Échanges d'informations et des expériences dans les différents domaines de BPF.

Production et Exigences

IASP

#### Directives de fabrication

Loi fédérale sur les médicaments et les dispositifs médicaux 15.12.2000

#### Principes généraux

- Vise à garantir la mise sur le marché de produits thérapeutiques de qualité, sûrs et efficaces
- La fiabilité et l'indépendance du contrôle suisse des produits thérapeutiques soient garanties
- La LPT s'applique aux opérations en rapport avec les produits thérapeutiques (médicaments et dispositifs médicaux), notamment à leur :
  - Fabrication (toutes les étapes de la production des produits thérapeutiques, de l'acquisition des matériaux de base au conditionnement du produit fini en passant par la préparation, le stockage et la livraison, ainsi que les contrôles de qualité et la libération des lots

et leur

Mise sur le Marché (la distribution et la remise de produits thérapeutiques)

I A S F Production et Exigences

21 /31

#### Directives de fabrication

Loi fédérale sur les médicaments et les dispositifs médicaux 15.12.2000

#### Fabrication des médicaments

- Doit posséder une autorisation délivrée par Swissmedic quiconque:
  - Fabrique des médicaments
  - Ajoute des médicaments aux aliments pour animaux
- Autorisation délivrée si:
  - Les conditions relatives aux qualifications professionnelles et à l'exploitation sont remplies
  - Il existe un système approprié d'Assurance de la Qualité
- Exigences en matière de fabrication :
  - Fabrication conformément aux règles reconnues de Bonnes pratiques de fabrication (BPF) tout en tenant compte des directives et des normes reconnues sur le plan international

Production et Exigences

# Directives de fabrication

Loi fédérale sur les médicaments et les dispositifs médicaux 15.12.2000

#### Fabrication des médicaments

- Sont dispensés de l'autorisation de mise sur le marché:
  - Préparations sur ordonnance médicale par une officine publique ou une pharmacie d'hôpital ou sur mandat de celles-ci, par un autre établissement titulaire d'une autorisation de fabrication
  - Médicaments préparés en petites quantités mais soumise dès 01.07.2005 aux nouvelles BPF correspondantes
  - Médicaments destinés à des essais cliniques

Production et Exigences

23 /31

## Directives de fabrication

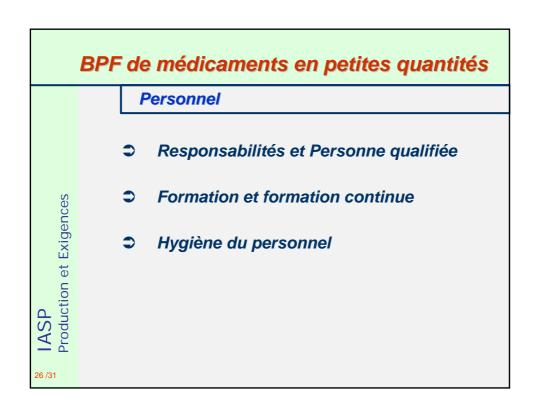
BPF de médicaments en petites quantités (Officines et Hôpitaux)

- Gestion de la Qualité
- Personnel
- Locaux et équipements
- > Documentation
- > Production
- Contrôle de Qualité
- > Sous-traitance
- > Retours et destruction des produits non conformes
- > Auto-inspection

24 /31

Production et Exigences

# BPF de médicaments en petites quantités Gestion de la Qualité Assurance de la qualité BPF Contrôle de qualité BPF/GMP BPF/GMP



	BPF de médicaments en petites quantités
	Locaux et Équipements
	Zones de fabrication
Seou	⇒ Zones de stockage
: Exiger	Zones de contrôle de qualité
ASP roduction et Exigences	Zones annexes (toilettes)
IASF Produc	Matériels
27 /31	

BPF de médicaments en petites quantités		
		Documentation
	٥	Spécifications
		= Exigences (matières premières, articles de conditionnement, produits finis)
seou	<b>&gt;</b>	Instructions de fabrication et de conditionnement
Exigences		⇒ = Méthode de travail
e)	•	Protocoles de fabrication de conditionnement et de contrôle
IASP Production		⇒ = Traçabilité de chaque lot
VSF oduc	•	Procédures et autres documents
Pro		$\Rightarrow$ = SOP
28 /31		

	BPF de	e médicaments en petites quantités
		Production
	<b>&gt;</b>	Prévention des contaminations croisées
	<b>၁</b>	Validations
Exigences	<b>&gt;</b>	Matières premières
Exige	<b>=</b>	Opérations de fabrication
et	<b>&gt;</b>	Articles de conditionnement
ASP roduction	<b>=</b>	Opérations de conditionnement
IAS Prod	<b>&gt;</b>	Produits et articles refusés, récupérés et renvoyés
29 /31		

BPF de médicaments en petites quantités				
			•	Contrôle de la qualité
			<b>&gt;</b>	Échantillonnage
			<b>=</b>	Contrôle
	Exigences		<b>-</b>	Libération
	kige			✓ Matières premières: test d'identité
	et Ey			☑ Contrôle de qualité final pour les séries
IASP	action (			☑ Libération des lots obligatoire, avec une date de péremption
IAS	Produ			☑ Conservation d'un échantillon jusqu'à la date de péremption
30 /31				

# BPF de médicaments en petites quantités

#### Sous-traitance, Réclamations, Audits

#### Fabrication en sous-traitance

- Mandant
- Mandataire
- Contrat

#### Réclamations et retraits de produits

- Réclamations concernant la qualité
- Retraits

#### Auto-inspection

- Audits internes réguliers sur l'ensemble des éléments de la fabrication:
  - $\Rightarrow$  AQ
  - Production
  - ⇒ CQ