Hormonaly

Référentiel clinique de poche · destiné aux cliniciens habilités

Guide de poche des peptides

Niveau de preuve interne, statut réglementaire daté et référentiel posologique précisant la provenance de chaque dose pour les peptides au sujet desquels vos patients vous interrogent.

Deuxième édition · Octobre 2026



Fady Hannah-Shmouni, MD FRCPC
Corps professoral et réviseur médical

Hormonaly ACADEMY | built on Perceptors AI

Hormonaly ACADEMY

Guide de poche des peptides

Deuxième édition · Octobre 2026

Un référentiel clinique de poche à l'intention des médecins, infirmiers praticiens, adjoints au médecin, infirmiers et pharmaciens.

137 fiches réparties en 14 parties. Chaque fiche indique un grade de preuve interne de A à D (adapté de la méthode GRADE ; voir Quelle est la solidité des données probantes ?) pour l'usage mentionné en regard, l'autorité réglementaire et le mois correspondant à chaque mention de statut, ainsi que les posologies de l'AMM pour les médicaments approuvés. Le bloc posologique de chaque fiche précise la provenance de chaque dose (notice/AMM, essai, nomination, concentration topique, pratique rapportée ou aucune), et un chapitre posologique dédié regroupe sous forme de tableaux les expositions documentées issues des notices, essais et nominations. Statut arrêté au 30 octobre 2026.

Auteur

Fady Hannah-Shmouni, MD FRCPC

Endocrinologue et généticien biochimiste

Enseignant et réviseur médical, Hormonaly Academy

Contenu éducatif destiné aux cliniciens habilités. Ne remplace ni le jugement clinique, ni l'avis spécialisé, ni les recommandations professionnelles officielles.

Deuxième édition, octobre 2026. Première publication : août 2026. Date de clôture des données probantes et du statut réglementaire : 30 octobre 2026 ; sources vérifiées jusqu'au 7 novembre 2026. Révision médicale achevée le 1 novembre 2026.

Guide de poche des peptides

Sommaire

Accès rapide : conduites urgentes et thèmes cliniques 6
Mode d'emploi de ce guide 9
Quelle est la solidité des données probantes ? 12
Signification des mentions de vérification des références 15
Normes éditoriales et philosophie d'évaluation des preuves 17
Notions fondamentales sur les peptides 20
Brève histoire des médicaments peptidiques 29

PARTIE 01 Métabolisme et incrétines 33
CagriSema (cagrilintide/sémaglutide) A 34
Dasiglucagon A 36
Enlicitide A 39
Exénatide A 41
Glucagon A 44
Insuline A 47
Liraglutide A 50
Lixisénatide A 53
Mazdutide A 56
Rétatrutide A 58
Sémaglutide A 61
Survodutide A 65
Tirzépatide A 68
Cagrilintide B 71
Pétrélintide B 73
Pramlintide B 75
Amycrétine (zénagamtide) C 77
Pemvidutide C 80

PARTIE 02 Axe de l'hormone de croissance 82
Tésamoréline A 83
AOD-9604 C 85
CJC-1295 C 88
GHRP-2 C 90
Ipamoréline C 92
Sermoréline C 94
Fragment 176-191 (hGH 176-191) D 97
GHRP-6 D 100
Hexaréline D 102
Facteur de croissance mécanique (MGF / PEG-MGF) D 104

PARTIE 03 Régénération et réparation 107
Thymosine α1 B 108

	ARA-290	C	111
	Glutathion (IV, oral et topique)	C	114
	Thymosine bêta-4 (séquence complète)	C	118
	BPC-157	D	122
	KPV	D	127
	TB-500 (Ac-LKKTETQ)	D	130
	Thymuline	D	134
PARTIE 04	**Dermatologie et cosmétique**		136
	Argireline	C	137
	GHK-Cu	C	139
	Hexapeptide-9	D	142
	Palmitoyl pentapeptide-4 (Matrixyl)	C	144
	Tripeptide-10 citrulline	C	146
	Acétyl octapeptide-3 (SNAP-8)	D	148
	Acétyl tétrapeptide-5	D	150
	Carnosine	D	152
	Diacétate de dipeptide diaminobutyroyl benzylamide (Syn-Ake)	D	155
	GHK	D	157
	Leuphasyl	D	159
	Matrixyl 3000	D	161
	Nonapeptide-1	D	163
	Palmitoyl hexapeptide-12	D	165
	Palmitoyl tétrapeptide-7	D	167
	Palmitoyl tripeptide-1	D	169
	Palmitoyl tripeptide-38	D	171
	PTD-DBM	D	173
	Zinc-thymuline	D	175
PARTIE 05	**Métabolisme osseux et minéral**		177
	Abaloparatide	A	178
	Ételcalcétide	A	181
	Tériparatide	A	183
	Calcitonine (de saumon)	B	186
	Palopegtériparatide	B	189
	Vosoritide	B	191
PARTIE 06	**Analogues de la somatostatine**		194
	Lanréotide	A	195
	Octréotide	A	197
	Pasiréotide	B	201
PARTIE 07	**Mélanocortines et fonction sexuelle**		203
	Brémélanotide	A	204
	Afamélanotide	B	206
	Setmélanotide	B	208
	Mélanotan II	C	211
	PT-141	C	214

PARTIE 08 Reproduction et axe hypophysaire 216
Cétrorélix A 217
Dégarélix A 219
Desmopressine A 221
Ganirélix A 224
Goséréline A 226
Leuproréline (leuprolide) A 229
Oxytocine A 232
Triptoréline A 235
Corticotropine (ACTH retard) B 238
Cosyntropine (tétracosactide) B 241
Histréline B 243
Nafaréline B 245
Kisspeptine-10 C 247
Gonadoréline D 250

PARTIE 09 Mitochondries et longévité 254
SS-31 (Élamiprétide) C 255
FOXO4-DRI D 257
G-Klotho Frag 33 D 259
Humanine D 261
MOTS-c D 263

PARTIE 10 Biorégulateurs peptidiques 266
Biorégulateurs peptidiques : allégations de cette classe 268
Cortexin C 274
Retinalamin C 278
Thymalin C 281
Thymogen C 285
Pineamin C 288
Prostatilen (extrait de prostate bovine) C 291
Bronchogen D 295
Cardiogen D 298
Chonluten D 301
Cortagen D 304
Crystagen D 307
Epitalon D 310
Livagen D 314
Ovagen D 317
Pancragen D 320
Pinealon D 323
Prostamax D 326
Testagen D 329
Vesugen D 332
Vilon D 335

PARTIE 11 Neurologie 337

Aviptadil (peptide intestinal vasoactif) B 338
Trofinétide B 341
Cerebrolysin C 344
DSIP (émideltide) C 348
Selank C 351
Semax C 353
GB-115 (Ranquilon) C 357
Noopept (ombéracétam) C 360
Dihexa D 363
PE-22-28 D 366

PARTIE 12 Oncologie expérimentale 368
Met-5-enképhaline D 369
PNC-27 D 371

PARTIE 13 Gastro-entérologie et intestin 373
Linaclotide A 374
Plécanatide A 377
Téduglutide A 379
Apraglutide B 382
Glépaglutide B 385
Sécrétine (humaine, synthétique) B 388
Acétate de larazotide C 391
Dalargine C 393

PARTIE 14 Immunologie, allergologie et hématologie 396
Difélikéfaline A 397
Icatibant A 400
Pegcétacoplan A 402
Rusfertide A 406
Zilucoplan A 408
Imunofan C 411
Tactivine (T-activine) C 414
LL-37 (Cathélicidine) C 417
PEPITEM D 420

Comparateurs non peptidiques et protéiques 422
Référentiel des doses et expositions de peptides sélectionnés 436
Repères cliniques pratiques 468
Consentement éclairé et traçabilité au dossier 473
Excès d'hormone de croissance : symptômes et bilan biologique 476
Hypersensibilité et anaphylaxie sous peptides 486
Décès, admissions en soins intensifs et passages aux urgences : données documentées 497
Manifestations cutanées liées à l'usage de peptides 516
Effets indésirables et surdosage 526
Référentiel de biologie et de surveillance 530

Désensibilisation des récepteurs 537
Associations de peptides (« stacking ») et règle du principe actif unique 540
Signaux neuropsychiatriques sous agonistes du GLP-1 547
Essais cliniques contrôlés chez l'humain portant sur les préparations peptidiques russes et soviétiques 551
Préparations russes et soviétiques du répertoire molekul.io : correspondance dans l'ouvrage 557
Contrôle antidopage 568
Statut réglementaire aux États-Unis en un coup d'œil — octobre 2026 571
La politique de discrétion d'application du HHS (octobre 2026) 584
La liste des substances en vrac 503A, les catégories et le comité de juillet 2026 596
Ce qu'a examiné le comité : données rapportées au PCAC de juillet 2026 602
Droit américain des préparations magistrales à l'usage des prescripteurs 613
Cosmétique, préparation magistrale ou complément alimentaire ? 621
Panorama réglementaire international — octobre 2026 625
Étude de cas : Lilly v. FDA 631
Index des dénominations et synonymes 636
À propos de l'auteur 647
À propos de ce guide 649

Avant de commencer

Accès rapide : conduites urgentes et thèmes cliniques

Où consulter en priorité. Les numéros de page renvoient au début de chaque chapitre, où figurent le protocole détaillé et ses sources.

CONDUITES URGENTES

SITUATION	VOIR	PAGE
Suspicion d'anaphylaxie après une injection	Hypersensibilité et anaphylaxie sous peptides : prise en charge immédiate, y compris la branche des formes menaçant le pronostic vital ou réfractaires	486
Hypoglycémie ou surdosage par un produit injectable non identifié	Effets indésirables et surdosage	526
Céphalées, troubles visuels, œdèmes ou hyperglycémie sous peptides de l'axe somatotrope	Excès d'hormone de croissance : symptômes et bilan biologique	476
Nodules ou abcès au point d'injection résistant à l'antibiothérapie	Manifestations cutanées liées à l'usage de peptides	516
Idées suicidaires ou modifications de l'humeur sous agoniste du GLP-1	Signaux neuropsychiatriques sous agonistes du GLP-1	547
Décès, admission en soins intensifs ou passage aux urgences : données documentées et modalités de déclaration	Décès, admissions en soins intensifs et passages aux urgences : données documentées	497

Cette page oriente vers les protocoles sans s'y substituer. Traitez d'abord toute suspicion d'anaphylaxie avant de poursuivre la lecture.

THÈMES CLINIQUES

THÈME	VOIR	PAGE
Quelles valeurs posologiques disposent d'une source ou d'une provenance documentée	Référentiel des doses et expositions de peptides sélectionnés	436
Absence de relation dose-réponse établie : longévité, Alzheimer, Parkinson, usage d'alcool, BPC-157	Référentiel des doses et expositions de peptides sélectionnés	436

THÈME	VOIR	PAGE
Exposition à la somatropine (HGH) par palier de dose en IU	Référentiel des doses et expositions de peptides sélectionnés	436
Alopécie sous agonistes du GLP-1	Manifestations cutanées liées à l'usage de peptides	516
Apparition de nævi ou modifications pigmentaires sous mélanotan	Manifestations cutanées liées à l'usage de peptides	516
Examens biologiques à prescrire et calendriers de surveillance	Référentiel de biologie et de surveillance	530
Mélange de plusieurs peptides dans un même flacon	Associations de peptides (« stacking ») et règle du principe actif unique	540
Tolérance, protocoles cycliques et fenêtres thérapeutiques	Désensibilisation des récepteurs	537
Reconstitution, conservation et certificats d'analyse	Notions fondamentales sur les peptides	20
Sportifs et contrôle antidopage	Contrôle antidopage	568
Les six peptides du HHS et les conditions de préparation magistrale	La politique de discrétion d'application du HHS (octobre 2026)	584
Une pharmacie peut-elle le préparer : régimes 503A et 503B	Droit américain des préparations magistrales à l'usage des prescripteurs	613
Statut FDA d'un peptide donné	Statut réglementaire aux États-Unis en un coup d'œil — octobre 2026	571
Ordres professionnels des États américains et autres pays	Panorama réglementaire international — octobre 2026	625
Étiquetage comme cosmétique, préparation magistrale ou complément alimentaire	Cosmétique, préparation magistrale ou complément alimentaire ?	621
Préparations russes et soviétiques et leurs essais cliniques	Essais cliniques contrôlés chez l'humain portant sur les préparations peptidiques russes et soviétiques	551
Molécules non peptidiques évoquées par les patients (NAD+, bleu de méthylène, bromantane)	Comparateurs non peptidiques et protéiques	422
Signification des grades de preuve	Quelle est la solidité des données probantes ?	12
Consentement pour un usage non approuvé	Consentement éclairé et traçabilité au dossier	473

THÈME	VOIR	PAGE
Réponses cliniques brèves	Repères cliniques pratiques	468