



Recommandations et preuve d'efficacité des différents corticostéroïdes

Recommandations

- Les corticostéroïdes systémiques (dexaméthasone 6 mg/jour par voie orale pendant 10 jours) sont **fortement recommandés pour les patients atteints d'une infection Covid-19 grave et critique**. L'OMS recommande également l'hydrocortisone (160 mg, soit 50 mg toutes les 8h ou 100 mg toutes les 12h), la prednisone (40 mg) ou la méthylprednisolone (32 mg, soit 8 mg toutes les 6h).
- Les corticostéroïdes systémiques ne sont pas recommandés chez les patients atteints d'une infection par COVID-19 sans hypoxémie nécessitant un supplément d'oxygène.

Ces recommandations sont approuvées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'Infectious Diseases Society of America (IDSA), entre autres. Elles ont été élaborées début septembre mais sont toujours valables en novembre 2020 (aucune nouvelle preuve disponible). Bien qu'elles aient été élaborées pour les patients hospitalisés, il est raisonnable d'en déduire qu'elles s'appliquent également aux milieux ambulatoires.

Le 2 septembre 2020, l'OMS a publié des orientations provisoires sur l'utilisation de la dexaméthasone et d'autres corticostéroïdes pour le traitement de la Covid-19. Elles ont été élaborées par un groupe d'experts et de chercheurs de l'OMS et internationaux et s'appuient sur des éléments probants recueillis dans le cadre de sept essais cliniques. Le groupe d'experts a établi sa recommandation sur la base d'un degré de certitude modéré d'une réduction de 8,7 % et de 6,7 % de la mortalité des patients atteints d'une forme grave ou critique de la COVID-19.

Équivalence des corticostéroïdes (CS)

L'application [Orthodose®](#), permet d'établir les équivalences de doses entre les différents CS.