

Covid-19 : Pour informations des MG

Traitements disponibles (actuellement ou prochainement)

VACCIN ARNm

ACTION : Prévenir

UTILISATION : Ambulatoire/préventif.

EFFICACITÉ prouvée à large échelle.

HBPM

ACTION : Diminuer risque thromboembolique

UTILISATION : Hôpital et **ambulatoire** (patients alités et à risque).

EFFICACITÉ : Chez les patients alités.

CORTICOÏDES

ACTION : Diminuer la réaction inflammatoire

NOM : Dexaméthasone

UTILISATION : Hôpital et **ambulatoire pour les patients oxygéo-dépendants¹**.

ATTENTION ! : Utiliser des corticoïdes hors indication expose à leurs effets secondaires, ea majeure le risque de surinfections bactériennes.

ANTI-IL6

ACTION : Diminuer la réaction inflammatoire

NOM : Tocilizumab

UTILISATION : Hôpital.

DISPONIBILITÉ : Limitée car utilisé dans certaines maladies chroniques.

ANTI-JAK

ACTION : Diminuer la réaction inflammatoire

NOM : baricitinib, filgotinib, tofacitinib, upadacitinib

UTILISATION : Hôpital.

DISPONIBILITÉ : Offre compassionnelle.

ANTI-INFLAMMATOIRE

ACTION : Diminuer l'inflammation

NOM : Fluvoxamine (anti-dépresseur)

UTILISATION : À évaluer.

EFFICACITÉ : Données insuffisantes à l'heure actuelle².

Pour l'**Hydroxychloroquine**, l'**Ivermectine** : pas de preuve de l'efficacité et d'innocuité.

- CBIP : « Des études randomisées n'ont cependant montré aucun effet, que ce soit en prévention ou chez les patients atteints de formes légères ou graves de l'infection. » (Voir les folias de [mai 2020](#), [juillet 2020](#), [septembre 2020](#) et [novembre 2020](#)).
- [Cochrane Review](#) sur l'Ivermectine dans la COVID-19 : efficacité et innocuité trop peu étayées juillet 2021. En résumé : [CBIP](#) (octobre 2021).

Pour l'**Azithromycine**, il n'y a pas de preuve de l'efficacité, ni en ambulatoire, ni en hospitalier : [CBIP](#) (juin 2021).

¹ Voir l'arbre décisionnel pour le traitement ambulatoire de patients Covid en cas de surcharge hospitalière : [sur le site du CMG](#).

² [NIH](#)

ANTICORPS MONOCLONAUX

ACTION : Freiner la réplication virale ou détruire le virus.

NOM : Regeneron
(casirivimab + imdevimab)

UTILISATION : **Patients ambulatoires à envoyer en milieu hospitalier.**

EFFICACITÉ : Diminution de 70 à 80% du risque de décès et d'hospitalisation selon les 1^{ères} études, actuellement revu à la baisse.

INCONNUE : Résistance du variant Omicron ? (à confirmer)

NOM : Sotrovimab

UTILISATION : **Patients ambulatoires à envoyer en milieu hospitalier.**

DISPONIBILITÉ : **Non autorisé EMA**, essais en cours, usage encouragé.

Semble être l'AcMc qui garde une certaine efficacité sur le variant Omicron³.

NOM : Evusheld
(tixagevimab comp emballés avec cilgavimab comp.)

DISPONIBILITÉ : **US et France.** Prophylaxie préexposition et utilisation d'urgence (chez patients à très haut risque de forme sévère, ea immunodéprimés⁴).

INCONNUE : Effet sur Omicron ? NNT en cas de vaccination ?

ANTIVIRAUX

ACTION : Freiner la réplication virale.

NOM : Remdésivir

UTILISATION : Hôpital

EFFICACITÉ : « *Des doutes subsistent quant au bénéfice du Remdésivir sur des critères d'évaluation cliniquement pertinents.* » (CBIP)

NOM : Molnupiravir (Lagevrio®)

UTILISATION : L'EMA autorise une utilisation à visée d'évaluation⁵. **Pas disponible en Belgique.**

EFFICACITÉ : « *Intérêt incertain, y compris chez des patients non vaccinés à risque d'aggravation.* » (Prescrire 09/12/21)

NOM : Paxlovid®
(nirmatrelvir comp. emballés avec ritonavir comp.)

UTILISATION : Oral – **Ambulatoire À VENIR**

EFFICACITÉ : Réduction relative de risque (RRR) de 89% sur les hospitalisations et décès chez patients à risque. Si donné dans les 3 jours après le début des symptômes.

NNT = 17⁶.

INCONNUE : Effet en cas de vaccination ? en cas d'Omicron ? Effets secondaires ?

INTERACTIONS : Oui, via le CYP3A4.

³ NIH

⁴ [Vidal](#) + [FDA](#) + RRR 77% vs placebo sur développement du covid (au moins pendant 3 mois).

⁵ EMA

⁶ Premiers chiffres donnés par la firme : RCT ([Pfizer](#)).