



# RECOVERY

 membre de **Lunam**  
L'Université Nantes Angers Le Mans

**CHU**  
**ANGERS**  
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE



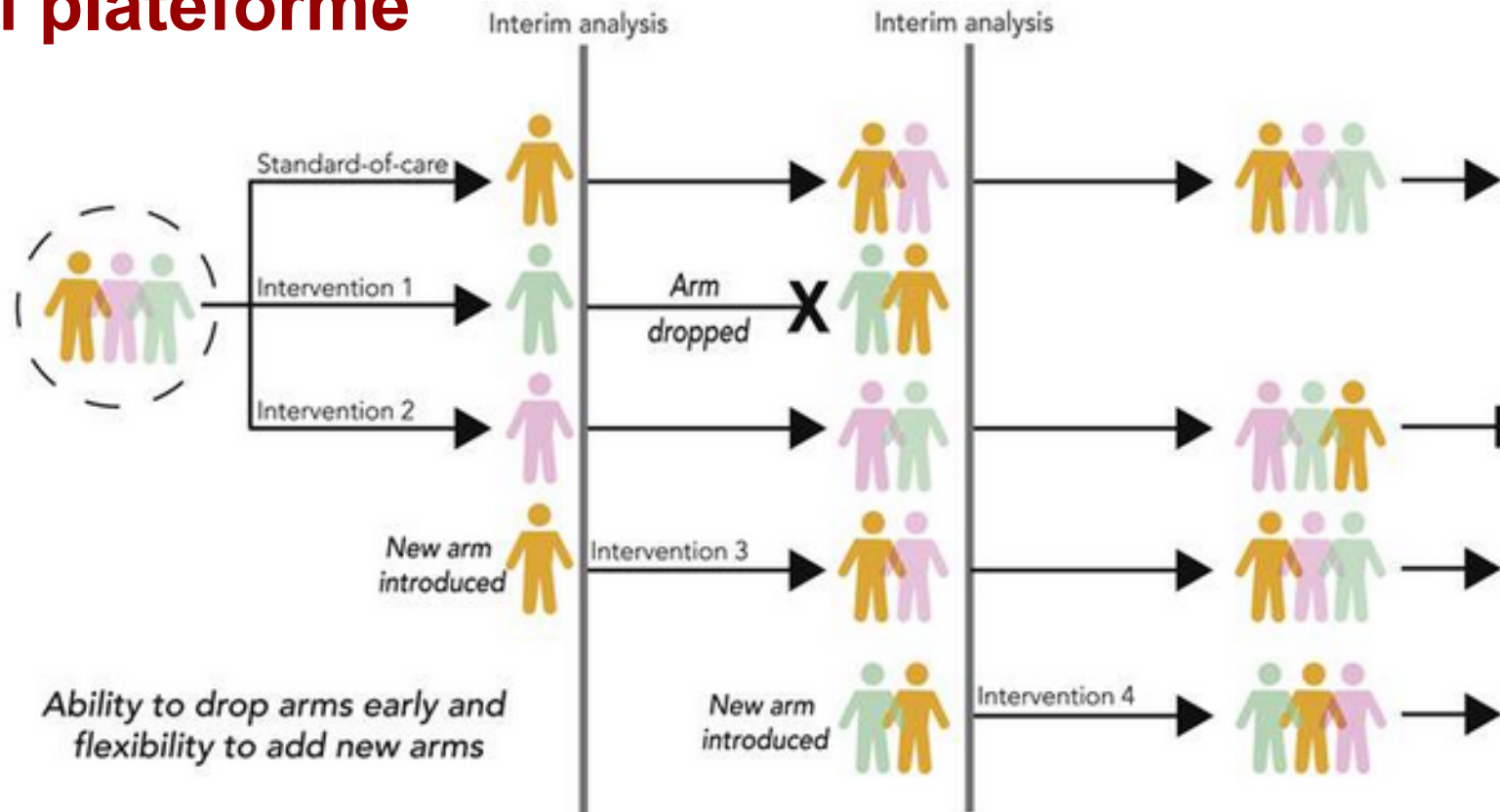
The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## Dexamethasone in Hospitalized Patients with Covid-19

The RECOVERY Collaborative Group\*

## Essai plateforme



- Recherche collaborative et pragmatique
- Réduction du nombre de sujets nécessaires

- Essai plateforme, randomisé, en ouvert, de phase III
- Plusieurs comparaisons :
  - Oseltamivir vs traitement usuel
  - Dexaméthasone vs traitement usuel
- Dans le traitement de la grippe ou de la pneumonie communautaire
- Évaluation à 28 jours et 6 mois de la mortalité, de la durée d'hospitalisation et de l'aggravation nécessitant une ventilation invasive, une ECMO ou le décès

## ✓ Critères d'inclusion :

- Patients majeurs
- Symptômes de pneumopathie (symptômes typiques d'une infection respiratoire fréquente, données objectives établissant la présence d'une maladie pulmonaire aiguë)
- Avec l'un des diagnostics suivant :
  - Infection confirmée par la grippe A ou B (incluant co-infection SARS-CoV-2)
  - Pneumonie communautaire avec traitement antibiotique planifié (hors SARS-CoV-2, grippe, tuberculose pulmonaire active ou pneumonie à *Pneumocystis*) pour patient de moins de 65 ans
- Pas d'ATCD médical qui pourrait faire courir un risque important au patient en participant à l'essai
- Pas de contre-indication aux traitements à l'essai

## ➤ En pratique :

- Patient présentant une grippe A ou B (incluant co-infection SARS-CoV-2)
  - Randomisation 1 : Oseltamivir vs traitement usuel
    - Si patient hypoxique et ne présentant pas de co-infection SARS-CoV-2 :
      - Randomisation 2 : Dexaméthasone vs traitement usuel
- Patient de moins de 65 ans présentant une pneumonie communautaire (hors SARS-CoV-2, grippe, tuberculose pulmonaire active ou pneumonie à *Pneumocystis*)
  - Randomisation 1 : Dexaméthasone vs traitement usuel

**→ Prendre les traitements du service**

**→ Si hospit les prescrire dans HEO**

- Recueil du consentement écrit du patient
  - Si le patient est apte à comprendre mais pas à lire ou écrire, il est possible de faire appel à un témoin impartial
  - Si le patient n'est pas apte à comprendre, un consentement proche / représentant légal est disponible
- Les suivis seront faits par téléphone et sur dossier par l'équipe recherche

***Angers = premier centre français ouvert, on compte sur vous !***