
Mise à jour traitements anti viraux (septembre 2023)

I- Pneumopathie à SARS COV2

A) Dexamethasome

Indication : Patient hospitalisé, oxygénorequerant

Posologie : 6mg PO (ou IV) une fois par jours pendant 10 jours

Prévention anguillulose maligne : *Ivermectine* 1cp de 3mg pour 15kg de poids, 6cp maximum en prise unique à administrer dès que possible avant ou après le début de la corticothérapie (pour patient ayant séjourné en zone tropicale (principalement l'Afrique subsaharienne) même si séjour ancien > 20 ans)

B) Anticoagulation

Patient ambulatoire

Anticoagulation préventive

- si haut risque et réduction significative de la mobilité (IMC > 30, > 70 ans, cancer actif, ATCD personnel de TVP ou EP, chirurgie majeure dans les 3 mois)
- Patient O2 requérant

Durée : 7 à 10 jours

Patient hospitalisé : anticoagulation préventive systématique en l'absence de contre-indication

HBPM : Enoxaparine (4000UI SC/j), Tinzaparine (4500 UI SC/j), fondaparinux (si cl > 50 ml/min, 2,5mg SC/j)

Si obésité avec IMC > 30 kg/m² : enoxaparine 6000 UIx 1/j

Si > 40 kg/m² ou cancer actif, atcd TVP EP, thrombophilie ou O2 à haut débit : 4000 UI x2/j

Si IR sévère : HNF 5000 UI x 2 à 3/j

Durée : 7 à 10 jours

C) Traitement anti viraux

Le **PAXLOVID** est le traitement de première intention (Sirmatrelvir / Ritonavir) pour la prévention des formes graves chez les patients à risque

Patients éligibles :

- >ou = 18 ans
- Test SARS CoV 2 positif (PCR ou TAG)
- Patients à risque de forme sévère*
- Début des symptômes <5 jours
- Pas d'oxygénorequérance
- Risque d'interactions médicamenteuses évalué et traitement jugé possible par le prescripteur**
- Pas de contre-indication au traitement ***

*Patient à risque de forme sévère

Immunodépression :

- chimiothérapie en cours, allo greffé, traitement immunosuppresseur dont le rituximab, traitement corticoïdes au long cours, VIH CD4 bas
- transplantés organes solides en théorie mais pas en pratique car interactions avec immunosuppresseurs

Patients > 80 ans

Patients comorbides : Obésité, BPCO, fibrose pulmonaire, Insuffisance cardiaque, HTA compliquée, diabète, SLA, myopathie

** pour vérifier les interactions utiliser : l'interaction - [checker de Liverpool](https://www.covid19-druginteractions.org/checker)
<https://www.covid19-druginteractions.org/checker>

*** *Contre-indications :*

Grossesse, femme en âge de procréer sans contraception, allaitement < 18 ans
Insuffisance rénale sévère (Cl < 30mL/min)
Insuffisance hépatique sévère (Child C)
Interactions majeures avec traitements importants
Hypersensibilité aux substances actives

Modalités de prescription

Le plus précocement possible : dans les 5 jours suivant le début des symptômes

2cp Nirmatrelvir (300mg) avec 1cp de Ritonavir (100mg) toutes les 12h pendant 5 jours (adaptation de la dose si IR, CI si DFG < 30 mL/min)

PO

Durée : 5 jours

Sur ordonnance classique (présent dans toutes les pharmacies de ville)

Effets secondaires fréquents : Dysgueusie, diarrhées

En 2eme attention si contre-indication et patient très à risque (greffés d'organe notamment): discussion avec infectiologue

D) Antibiothérapie

Pas d'antibiothérapie systématique

Si indication à une antibiothérapie : prescription comme une PAC post virale

- Augmentin si PAC non grave
- C3G + Macrolide si PAC grave

L'azythromycine n'a montré aucune efficacité dans le traitement des pneumopathies à SARS

II- Grippe

A) Tamiflu (Oseltamivir)

Aucune étude de bonne qualité n'a démontré l'utilité du TAMIFLU.

Indication :

En curatif :

- personne à risque de grippe grave ou grippe grave d'emblée
- Y compris enfant et femme enceinte

Personne à risque de grippe grave = personne ciblée par la vaccination (> 65 ans, Insuffisance d'organe, Déficit immunitaire)

En préventif

- *contact à risque : PROPHYLACTIQUE : 75 mg x1 / j 10 jours*
- *contact à haut risque de forme grave PREEMPTIF = doses curatives 75 mg x2 / j 7 jours*

Prescription :

Dans les 2 jours suivant le début des symptômes++++ peu d'intérêt après
75mg, 2 fois par jours, pendant 5 jours

PO

Dr Plard Delphine – Dr NDIAYE Diama
25 septembre 2023

A adapter en cas d'insuffisance rénale
Effets secondaires : nausées, vomissements

Antibiothérapie : Idem supra