

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 1er Juin 2021

Traitement ambulatoire du COVID-19 par des anticorps monoclonaux: *innovation ou poudre aux yeux?*

Pre A. Calmy

Le traitement ambulatoire en temps de crise pandémique n'a pas été une priorité immédiate. Au début, on s'est surtout concentré sur le traitement hospitalier.

Ce qu'il faudrait en ambulatoire c'est un traitement facile d'utilisation, disponible, accessible et sécurisé. Plusieurs médicaments ont été proposés (Colchicine, budesonide...), mais pas d'antiviraux. En fait, il faudrait donner les antiviraux très tôt, avant, pendant, ou juste après l'exposition, un peu comme la PREP anti-HIV, ce qui les rend difficile à mettre en œuvre.

Les anticorps monoclonaux anti-covid ciblent le domaine de liaison sur la protéine S du sars-cov-2. Ils empêchent la première interaction avec la cellule, et donc l'entrée du virus dans celle-ci. Il y a une trentaine d'anticorps en développement, pour administration par voie intramusculaire, sous-cutanée, ou inhalée. Certains survivent >6 mois et pourraient servir de prophylaxie.

REGN-COV ou casirivimab/imdevimab est un cocktail d'anticorps monoclonaux contre le covid.

L'article présenté aujourd'hui est en pré-publication: *REGN-COV pour des patients covid positifs traités en ambulatoire, avec au moins un facteur de risque pour une aggravation*. L'étude de phase 3 est randomisée, avec un contrôle placebo, comporte 5000 personnes, et est financée par Regeneron pharmaceuticals...

L'issue primaire est composite: Hospitalisations et décès toutes causes confondues.

A l'inclusion, on trouve plus de femmes que d'hommes, et tous les patients ont au moins un facteur de risque. Seuls 13% ont plus de 65 ans, 58% présentent une obésité morbide, et 70% ont une sérologie négative à l'inclusion.

A un mois, on observe 18 événements (composite) chez ceux qui reçoivent le traitement contre 62 pour le groupe placebo. La diminution du risque relatif est de 71% pour l'issue composite.

On trouve un décès dans le groupe traité, et trois dans le groupe placebo.

Il y a 1,3% d'hospitalisation dans le premier groupe, contre 4,4% dans le deuxième; le nombre de patients qu'il faut traiter pour en prévenir une (NNT) est de 32.

On remarque une protection dès le 3ème jour d'introduction, ainsi qu'un raccourcissement de la durée des symptômes d'environ 4 jours. A noter que d'autres médicaments semblent aussi efficaces pour diminuer la durée des symptômes, tel le budésone; et qu'utiliser des anticorps pour cet effet-là n'est pas suffisant comme indication.

On retrouve peu d'événements indésirables, principalement autour de l'infusion; et ils sont comparables dans le groupe placebo. Les autorités du médicament recommandent malgré tout une surveillance d'une heure au moment d'infuser.

Swissmedic a délivré une autorisation d'usage accéléré. Ce dispositif permet la mise du produit sur le marché au moment de la demande à swissmedic ("rolling submission").

C'est l'OFSP qui finance le traitement, qui coûte 2300.-CHF.

Chaque canton définit le lieu de préparation et d'administration; à Genève, c'est les HUG.

L'OFSP définit des critères d'éligibilité, en même temps qu'une mise en garde sur l'utilisation du produit. Ces critères pourraient changer dans les semaines à venir:

- PCR positive (± sérologie aux HUG)
- Pas plus de 5j après le début des symptômes
- Patients > 80 ans
- Priorité aux patients à haut risque de manière générale, et aux immunosupprimés
- A éviter pour les patients avec une pneumonie sévère.

Cela ne représente pas énormément de patients. Sur la semaine du 12 au 18 mai il y a eu 727 patients testés covid positifs. Parmi eux, 7% répondaient aux critères les plus conservateurs, soit 40 personnes. Sur les 40, 4 sont prioritaires.

Comment prescrire aux HUG:

- Contacter le bip d'infectiologie (34 656) pour vérifier l'éligibilité
- Prendre RDV au secteur E (079 553 12 41) ou aux trois-chênes (079 553 56 35)



Compte-rendu de la Dre Valentine Borcic

valentine.borcic@gmail.com

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch