

# POINT DE SITUATION SUR LES TRAITEMENTS CONTRE LA COVID-19

Actualisation en fonction de l'évolution de la pandémie (prédominance du variant Omicron BA.5 et son sous-lignage BQ1.1)

Dernier avis des autorités sanitaires nationales et des experts (DGS Urgent n°2022\_86 du 22 décembre 2022 et DGS Urgent n°2023\_05 du 31 janvier 2023)

## PROPHYLAXIE PRÉ-EXPOSITION



Maintien des gestes barrières



### Vaccination

Pour plus d'information, retrouvez les fiches pratiques sur les vaccins disponibles actuellement sur le site de l'OMEDIT NA-G, onglet vaccination et en cliquant [ici](#).

## EVUSHELD (TIXAGÉVIMAB/CILGAVIMAB) ANTICORPS MONOCLONAUX

- **Prescription :** Ordonnance classique
- **Prise en charge :** AMM

• **Disponibilité :** Etablissement de santé

### Posologie et administration

- Injection intramusculaire
- L'EMA n'a pas validé l'évolution de la posologie de 300mg à 600 mg
- La posologie **hors AMM** (avis du COVARS du 16 décembre 2022, avis du HCSP du 11 avril 2022) est de **600 mg** d'anticorps (300 mg tixagévimab + 300 mg de cilgavimab)

thrombo-emboliques  
-> Informer le patient des symptômes évocateurs

**NON RECOMMANDÉ**  
(DGS-Urgent n°2023-05 du 31.01.2023)

Depuis le 31.01.2023 (DGS-Urgent n°2023-05) EVUSHELD n'est plus recommandé en prophylaxie pré-exposition en raison de :

- l'augmentation de la circulation du variant BQ1.1
- la résistance de BQ1.1 à la neutralisation par EVUSHELD
- la diminution de l'incidence du SARS-CoV-2 nationale
- la persistance d'un signal de pharmacovigilance (EI cardiovasculaires) même si peu fréquents

Retrouvez l'[avis de l'ANRS-MIE du 16 janvier 2023](#) pour plus d'information



**Pour plus d'information:**

Retrouvez toutes les fiches pratiques sur le site de l'OMEDIT NA-G <https://www.omedit-nag.fr/outils-guides/covid>

1<sup>ère</sup> Intention

## TRAITEMENT CURATIF

### PAXLOVID (NIRMATRELVIR/RITONAVIR) ANTIVIRAL EN COMPRIMÉ

**Indication :** Adultes qui ne nécessitent pas de supplémentation en oxygène et à risque accru d'évolution vers une forme sévère

- **Prescription :** Ordonnance classique  
Possibilité de **dispensation conditionnelle** (= délivrance sur présentation d'un test positif) sur ordonnance valide 3 mois
- **Prise en charge :** AMM

#### Recommandations de l'ANRS-MIE:

Indiqué **quelque soit le statut vaccinal** si :

- Age supérieur à 65 ans
- Porteurs d'une immunodépression
- Non-immunodéprimés présentant une comorbidité à haut risque de forme sévère quel que soit leur âge

- **Disponibilité :** Etablissement de santé, Pharmacie de ville
- **Approvisionnement :** Circuit classique

#### Posologie et administration :

- 300mg de nirmatrelvir (2cp) + 100 mg ritonavir (1cp), **deux fois par jour, pendant 5 jours**
- 1 boîte = 30 cp = 1 patient

#### Vigilance:

- **Interactions médicamenteuses**
- **Insuffisances rénale et hépatique**

2<sup>ème</sup> Intention

### VEKLURY (REMDESIVIR) ANTIVIRAL EN PERFUSION

**En cas de contre-indication au Paxlovid, notamment liée aux interactions médicamenteuses, et en l'absence de contre-indication, notamment rénale.**

Source : DGS Urgent N°2022-86 du 22 décembre 2022  
Pas d'utilisation chez l'insuffisant rénal sévère

- **Prescription :** Ordonnance classique
- **Prise en charge :** AMM

#### Posologie et administration :

- J1 : 200 mg en IV
- J2 et suivants : 100 mg/jour en IV

- **Disponibilité :** Etablissement de santé
- **Approvisionnement :** Stock état  
Contacter l'OMEDIT NA-G à [omedit@omedit-nag.fr](mailto:omedit@omedit-nag.fr)

## ANTICORPS MONOCLONAUX (NOTAMMENT EVUSHELD)

L'utilisation d'EVUSHELD en traitement curatif n'est plus recommandée (perte d'activité neutralisante sur le variant Omicron BA.5 et ses sous-lignages dominants dont BQ.1.1) → DGS\_Urgent n°2022-86 du 22 décembre 2022

Ou cliquez sur les médicaments !

**EVUSHELD** **PAXLOVID** **VEKLURY**