



NEW

• Approvisionnement



- Approvisionnement direct par le laboratoire
- Renseignement hebdomadaire des stocks et consommations sur e-dispostock

• Indication

Indications AMM ouvrant droit à la prise en charge par l'Assurance Maladie



Patients **nécessitant** une oxygénothérapie à faible débit :

Agrément aux collectivités (arrêté du 4 août 2022, suite à l'avis de la Commission de Transparence du 23 octobre 2020)

"Patients âgés de 12 ans ou plus et pesant au moins 40 kg :

- hospitalisés pour la COVID-19
- avec une pneumonie nécessitant une oxygénothérapie à faible débit."

Après avis collégial



Dans cette indication, la durée totale du traitement doit être au **minimum de 5 jours** et ne pas être supérieure à 10 jours.

Spécialités concernées :

- VEKLURY (100mg (remdesivir) poudre pour solution à diluer pour perfusion
- VEKLURY 100mg (remdesivir) solution à diluer pour perfusion, flacon de 20mg (5mg/ml)

Patients **ne nécessitant pas** d'oxygénothérapie

Agrément aux collectivités (arrêté du 7 février 2023)

En 2ème intention après le Paxlovid :

Avis du COVARIS du 16.12.2022

- "Traitement de la maladie COVID-19 chez les adultes et patients pédiatriques (pesant au moins 40kg) qui ne nécessitant pas d'oxygénothérapie :
- et qui sont à risque accru d'évolution vers une forme sévère de la COVID-19
- sous réserve de la sensibilité de la souche de SARS-CoV-2 vis-à-vis du remdesivir, dans les populations recommandées
- **et lorsque les patients ne peuvent tirer meilleur bénéfice du PAXLOVID (nirmatrelvir/ritonavir) notamment en raison de contre-indication ou de résistance"**



Dans cette indication, la durée totale du traitement est de **3 jours**, à commencer dès que possible après le diagnostic de la COVID-19 et dans les 7 jours suivant l'apparition des symptômes

Spécialités concernées :

- **VEKLURY 100mg (remdesivir) poudre pour solution à diluer pour perfusion**

• Posologie - administration - surveillance



Administration par **voie IV** (perfusion après reconstitution et dilution)



J1 Une dose de charge unique de 200 mg (perfusion IV)



J2
Jours suivants

Une dose de 100 mg (perfusion IV) par jour

1 patient = Entre 4 (min) et 11 flacons (max)



Surveillance **étroite** pendant et après l'administration en raison du risque de réactions liées à la perfusion et/ou d'hypersensibilité.

Insuffisance rénale : La pharmacocinétique n'a pas été évaluée chez les patients ayant une insuffisance rénale. **Le remdesivir ne doit pas être utilisé chez les patients avec un DFGe < 30 ml/min**

Insuffisance hépatique : non évaluée

Personnes âgées : Aucune adaptation posologique nécessaire chez les patients âgés de plus de 65 ans

Grossesse : Le remdesivir ne doit pas être utilisé pendant la grossesse à moins que la situation clinique de la femme ne justifie le traitement avec ce médicament