

**unisanté**

Centre universitaire  
de médecine générale  
et santé publique · Lausanne

# COVID-19 : Traitement de support ambulatoire

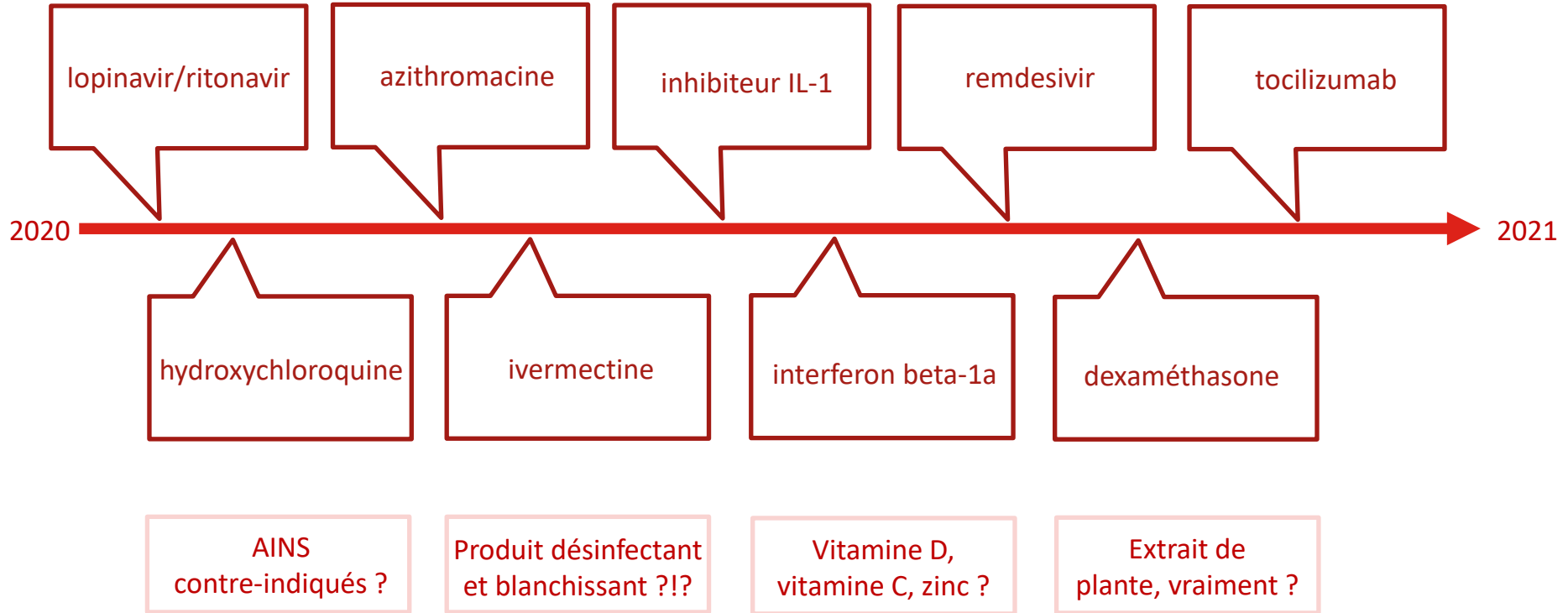
*Luc Ka Sing Ho, chef de clinique  
Alexandre Gouveia, médecin agréé*

Jeudi d'Unisanté  
19 novembre 2020

# Plan

- Fébrifuges
- Corticostéroïdes
- Antiviraux
- Antibiotiques
- Oxygénothérapie
- Traitements palliatifs
- Traitements incertains

# Chronologie



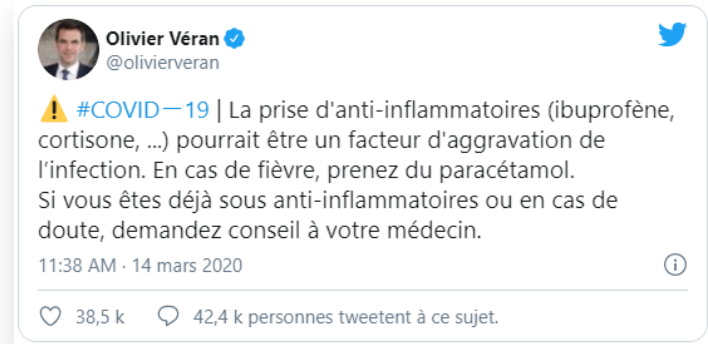
# Fébrifuges

## Paracétamol

- A prescrire en première ligne <sup>1,2</sup>

## AINS

- Pas d'associations sur taux d'hospitalisation, sur taux d'admission aux SI ni sur la mortalité <sup>3</sup>
- Pas de contre-indication formelle (mais principe de précaution) <sup>1</sup>



<https://twitter.com/olivieveran/status/1238776545398923264?s=20>

<sup>1</sup> [Swissmedic 01.04.2020 - Anti-inflammatoires non stéroïdiens et maladie à coronavirus COVID-19](#)

<sup>2</sup> [WHO 19.04.2020 - The use of non-steroidal anti-inflammatory drugs \(NSAIDs\) in patients with COVID-199](#)

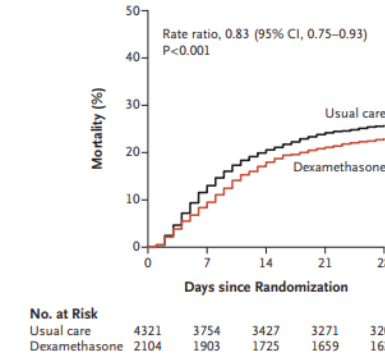
<sup>3</sup> [Lund L et al. 08.11.2020 in PLOS - Adverse outcomes and mortality in users of non-steroidal anti-inflammatory drugs who tested positive for SARS-CoV-2: A Danish nationwide cohort study](#)

# Corticostéroïdes

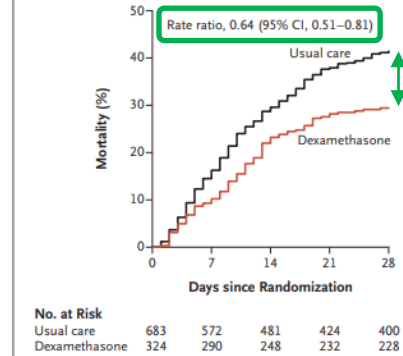
## Dexaméthasone

- Effet anti-inflammatoire, accessible, faible dosage <sup>4</sup>
- Recommandation **forte** pour administration systémique si patient·e sévèrement atteint·e:  
↓ mortalité
- Chez patient·e sans atteinte sévère : peut ↑ mortalité <sup>5</sup>

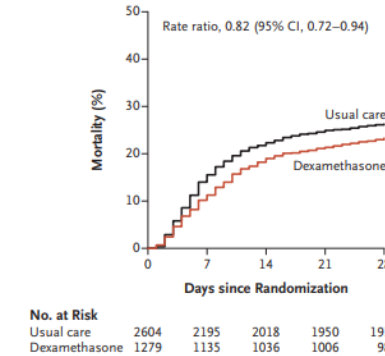
A All Participants (N=6425)



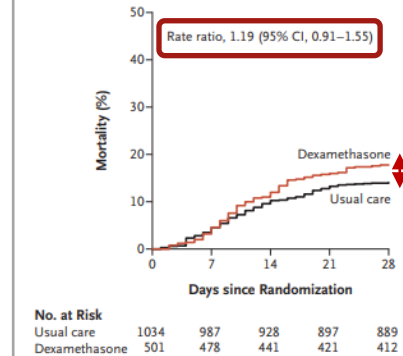
B Invasive Mechanical Ventilation (N=1007)



C Oxygen Only (N=3883)



D No Oxygen Received (N=1535)



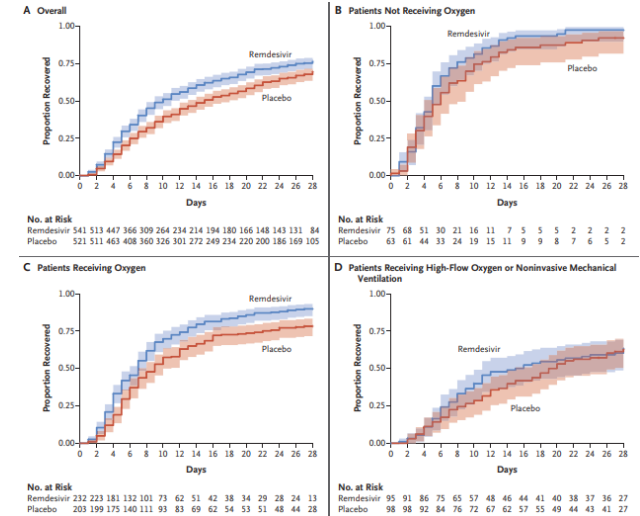
# Antiviraux

~~Ritonavir~~  
~~Litonavir~~

Aucun effet (RECOVERY)<sup>6</sup>

Remdesivir → *Compassionate use*<sup>7</sup>

- Approuvé par la FDA le 22.10.2020<sup>8</sup>
- Amélioration de l'évolution clinique et diminution du temps de récupération chez patient·e sans atteinte sévère
- Pas d'effet sur la mortalité ni recommandation ambulatoire<sup>7,9</sup>



6) RECOVERY Group 24.10.2020 in The Lancet - Lopinavir–ritonavir in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial

7) Swissmedic 02.07.2020 - Swissmedic autorise un élargissement de l'utilisation du remdésivir

8) FDA NEWS RELEASE 22.10.2020 - FDA Approves First Treatment for COVID-19

9) Beigel J et al. 05.11.2020 in NEJM - Remdesivir for the Treatment of Covid-19 — Final Report

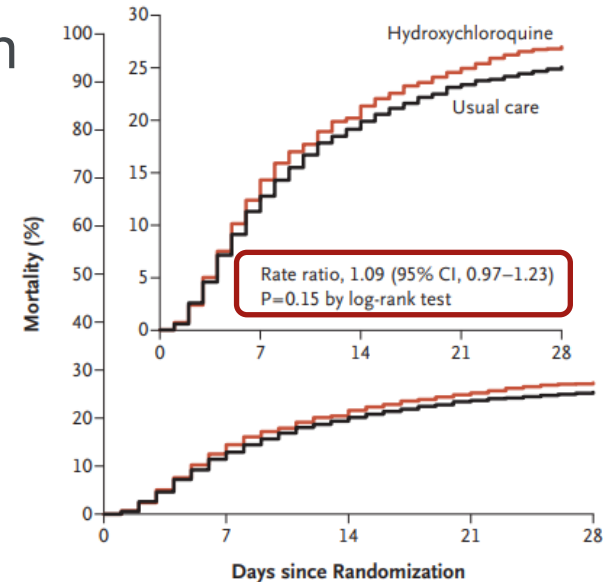
# Antibiotiques

## Antibiothérapie empirique

- Uniquement si suspicion d'une co-infection bactérienne <sup>10</sup>

## Hydroxychloroquine +/- azithromycine

- aucune évidence d'un effet bénéfique (RECOVERY & SOLIDARITY) <sup>11,12</sup>
- associé à l'azithromycine : **↑ mortalité** <sup>13</sup>



<sup>10</sup>) WHO 27.05.2020 - Clinical management of COVID-19

<sup>11</sup>) RECOVERY Group 08.10.2020 in NEJM - Effect of Hydroxychloroquine in Hospitalized Patients with COVID-19: Preliminary results from a multi-centre, randomized, controlled trial.

<sup>12</sup>) Molina JM et al. 29.03.2020 in Elsevier - No evidence of rapid antiviral clearance or clinical benefit with the combination of hydroxychloroquine and azithromycin in patients with severe COVID-19 infection

<sup>13</sup>) Fiolet T et al. 26.08.2020 in CMI - Effect of hydroxychloroquine with or without azithromycin on the mortality of coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients: a systematic review and meta-analysis

# Oxygénothérapie à domicile

## Systeme d'O<sub>2</sub> liquide, bouteilles ou concentrateur

- Indication si SpO<sub>2</sub> < 90% à l'air ambiant
- Traite précocement les « hypoxies silencieuses »
- Diminuer la durée hospitalisation \*
- Maintien à domicile
- Absence de preuve pour soulager la dyspnée terminale <sup>10,14</sup>



# Oxygénothérapie à domicile

## \* Critères RAD + oxygénothérapie (CHUV, 17.11.2020):

- Absence de fièvre depuis 72h
- Amélioration des symptômes respiratoires (FR < 20/min)
- O2 lunettes max 2l/min au repos, avec SpO2 ≥89%
- Pas de physiothérapie respiratoire nécessaire
- Indépendant·e dans les activités de la vie quotidienne

# Traitements palliatifs

Des possibilités pour soulager les fins de vie <sup>15,16,17</sup> :

- **Morphine** ou dérivés pour soulager la dyspnée
- **Clonazépam SC** ou **lorazépam PO** en cas d'anxiété ou panique associées
- **Salbutamol SC** en cas de bronchospasme
- **Halopéridol PO** ou **SC** en cas d'ECA
- **Métamizole IM** en cas de fièvre résistante

## Directives anticipées

15) Jenkins L. 10.08.2020 in CEBM - Covid-19: Guidelines for Community Palliative Care – which is the 'Best in Show'?

16) Kunz R et al. 24.03.2020 in SMW - COVID-19 pandemic: palliative care for elderly and frail patients at home and in residential and nursing homes

17) Service de soins palliatifs et de support du CHUV - Gestion des symptômes respiratoires COVID-19

# Traitements incertains

## Anticoagulation

- La COVID-19 engendre un état thrombogène <sup>10,18</sup>
- Une **prophylaxie anti-thrombotique** est recommandée lorsque l'atteinte est sévère, nécessitant une hospitalisation et un alitement <sup>10,18</sup>
- Prophylaxie à discuter au cas par cas si patient·e alité·e à domicile avec au moins un autre facteur de risque (risque vs. bénéfice, décision partagée) <sup>19</sup>

10) WHO 27.05.2020 - Clinical management of COVID-19

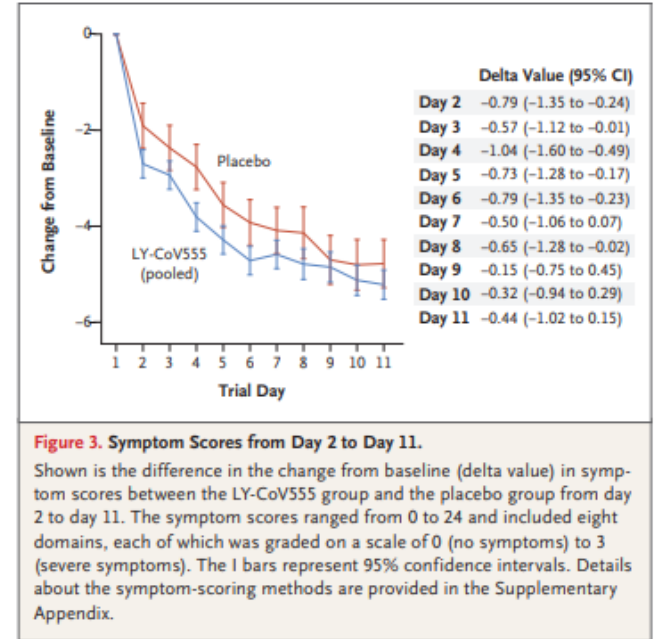
18) Avila J, et al. 01.10.2020 in AJEM - Thrombotic complications of COVID-19

19) La Revue Prescrire 24.09.2020 - Patients atteints de covid-19 restant à domicile : anticoagulant rarement justifié

# Traitements incertains

## Banlanivimab (LY-CoV555)

- Approuvé par FDA le 09.11.2020 <sup>20</sup> pour une utilisation chez patient·e COVID-19 positif·ve ambulatoire à risque de développer des complications
- ↓ **symptômes de l'infection**
- Contre-indiqué chez patient·e hospitalisé·e ou sous oxygénothérapie <sup>21</sup>



# A retenir

- **Peu de recommandations** robustes pour le traitement ambulatoire de la COVID-19
- **L'usage compassionnel** : un des défis majeurs de la pandémie ?
- **L'oxygénothérapie à domicile** : une alternative pour répondre à la saturation des hôpitaux ?
- **Vaccins et nouveaux traitements** anti-COVID-19 : mise en garde à l'interprétation des résultats de recherche

**Avec les contributions de :**

Mme Véronique Kälin

Dr Jérôme Berger

**Merci pour votre attention !**