

De : HCSP-SECR-GENERAL

Envoyé : vendredi 24 avril 2020 19:03

À : SALOMON, Jérôme (DGS)

Objet : RE: Saisine HCSP : adaptation des recos thérapeutiques COVID 19 : courriel réponse du 24 avril

Monsieur le Directeur général de la santé, cher Jérôme,

A la suite de ta demande du 7 avril 2020 d'actualisation des recommandations de prise en charge thérapeutique du COVID-19 figurant dans l'avis du 23 mars 2020, nous avons réuni à trois reprises les experts du HCSP, des représentants des sociétés savantes (SRLF, SPILF, SFAR, SFGG, SPLF, SFMU, avec la mission COREB, SNPT, SNFMI) ainsi que deux représentants des CRPV.

Enfin les investigateurs d'essais cliniques en cours (CORIMMUNO, HCQ cohorte et ANAKINRA) ont été auditionnés.

Les seules informations disponibles depuis la semaine dernière que je souhaite porter à ta connaissance sont les suivantes :

- 1) Une augmentation du nombre de déclarations d'effets indésirables transmises aux CRPV (+66), essentiellement des effets indésirables cardiaques ; parfois mortels. Ils sont liés dans 80% de l'ensemble des cas à l'hydroxychloroquine, associée ou non à l'azithromycine prescrite dans un contexte de COVID-19. Parmi ces effets secondaires cardiaques, des troubles du rythme et de la conduction non signalés jusqu'à présent (bradycardie notamment) ont été identifiés.
- 2) Ces éléments renforcent la nécessité de ne pas utiliser ces médicaments en dehors d'une prescription encadrée.
- 3) Des signaux d'efficacité semblent émerger s'agissant des résultats préliminaires d'essais cliniques, l'ensemble de ces résultats restant toutefois à consolider :
 - Les résultats de l'essai randomisé multicentrique CORIMMUNO, avec l'un des anti IL 6 (tocilizumab mais non avec le sarilumab).
 - Les résultats d'un essai pilote unicentrique avec un anti IL 1 (anakinra), avec toutefois un niveau de preuve plus faible. .

En outre, 2 sous-groupes du HCSP travaillent plus spécifiquement, l'un sur l'utilisation thérapeutique de plasma de convalescents chez les malades atteints de COVID-19 (validation pour le 27 avril) et l'autre sur l'utilisation rationnelle des anti-infectieux (principalement antibiotiques) dans le cadre du COVID-19, en ambulatoire comme en hospitalisation (médecine et réanimation).

Enfin l'analyse de la littérature n'a pas identifié de travaux dont la robustesse et le niveau de preuve permettent d'identifier des éléments de nature à modifier les recommandations du HCSP du 23 mars 2020, qu'il s'agisse de l'hydroxychloroquine, de l'association fixe lopinavir/ritonavir, du remdésivir, des corticoïdes ou des immuno-modulateurs.

Au total, les conclusions figurant dans les courriers qui t'ont été adressés les 10 et 17 mars ne sont pas remises en question par la 3^{ème} réunion qui a eu lieu le jeudi 23 avril.

Nous te proposons donc de t'adresser pour le 11 mai 2020 un document synthétisant nos recommandations actualisées pour l'ensemble des options thérapeutiques.

Je te prie de croire, Monsieur le directeur général, cher Jérôme, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Pr Franck Chauvin

Président du Haut Conseil de la santé publique