

Folia Pharmacotherapeutica mai 2020

Bon à savoir

COVID-19: le zinc est-il utile dans le COVID-19 (associé ou non à l'hydroxychloroquine)? Il n'y a aucune preuve clinique.

De nombreux sites font état d'un possible effet positif du zinc sur le COVID-19. Sur quoi se fonde cette assertion?

- Certaines études suggèrent un effet limité du zinc sur les symptômes du rhume banal qui est notamment causé par des coronavirus. Dans les Folia d'octobre 2011 et d'octobre 2012, nous concluons à ce sujet que le zinc est susceptible de réduire la durée et la sévérité des symptômes du rhume banal, mais que les études sont trop hétérogènes pour formuler une recommandation. Cette conclusion était basée sur une *Cochrane review* qui a été retirée en 2015 en raison de problèmes de traitement des données, et sur une méta-analyse du CMAJ (2012). Une étude récente (randomisée et en double aveugle, voir BMJ Open) ne révèle aucun bénéfice du zinc sur les symptômes du rhume banal. Impossible donc de se prononcer à ce sujet pour l'instant, et l'extrapolation aux tableaux cliniques du COVID-19 est donc tout à fait hypothétique.
- Des données *in vitro* suggèrent que le zinc pourrait inhiber la réplication d'un autre coronavirus (SARS-CoV, responsable du SRAS) (Plos Pathogens, 2010). Comme le soulignent également d'autres chercheurs, l'activité *in vitro* ne garantit aucunement l'activité *in vivo* (Quelle est la dose obtenue *in vivo*? L'effet est-il temporaire ou persistant? Existe-t-il des mécanismes inhibiteurs *in vivo*? ...).
- **L'association du zinc avec l'hydroxychloroquine (HCQ) suscite également beaucoup d'intérêt. Des données *in vitro* suggèrent que l'HCQ est un ionophore du zinc** (Plos One 2014), c'est-à-dire que l'HCQ faciliterait le transport du zinc dans la cellule. Certains suggèrent donc que l'HCQ devrait être prise avec du zinc chez les patients COVID-19 [voir notre BâS du 22/04/20]. Il s'agit là d'un concept purement théorique / *in vitro*, et à nouveau, il n'existe aucune preuve clinique étayant l'efficacité de cette association dans le COVID-19.

Conclusion

Il n'existe actuellement aucune preuve clinique d'un quelconque effet du zinc, seul ou en association à l'HCQ, contre le SARS-CoV2 (responsable du COVID-19). Il n'est pas possible de déduire des effets *in vivo*, et encore moins des effets sur le virus SARS-CoV2, à partir des éventuels effets *in vitro* sur d'autres virus. En ce qui concerne les données actuelles étayant l'utilisation de l'HCQ dans le COVID-19, voir notre BâS du 22/04/20.

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.