

Folia Pharmacotherapeutica avril 2021

Bon à savoir

COVID-19: pas de place pour l'azithromycine, des données récentes le confirment

En raison de ses propriétés anti-inflammatoires et immunomodulatrices, l'azithromycine suscite de l'intérêt dans le cadre de la COVID-19. En mai 2020, le CBIP concluait que, sur la base des données très limitées disponibles à l'époque, l'azithromycine n'avait pas de place dans le traitement de la COVID-19, que ce soit en première ligne ou à l'hôpital (voir notre communiqué Bon à savoir dans les Folia de mai 2020). **Des données récentes viennent le confirmer.**

- Dans une **étude britannique (PRINCIPLE), étude randomisée menée en première ligne**, l'azithromycine n'a été associée à aucun bénéfice par rapport aux « soins habituels » en ce qui concerne le délai de rétablissement ou la nécessité d'hospitaliser (critères d'évaluation primaires) [*The Lancet*, en ligne le 04/03/21].¹ L'étude portait sur des cas avérés ou suspectés (sur la base des symptômes) de COVID-19 présentant des facteurs de risque de développer une forme sévère de COVID-19.
- Même **en contexte hospitalier**, l'azithromycine n'a pas de place [voir Sciensano, *Interim clinical guidance for adults with suspected or confirmed COVID-19 in Belgium* (version 09/03/21)]. Il est fait référence aux **résultats négatifs obtenus avec l'azithromycine dans l'étude RECOVERY**, une étude randomisée à grande échelle chez des patients COVID-19 hospitalisés, dans laquelle divers traitements sont comparés aux « soins habituels » [*The Lancet*, en ligne le 02/02/21].² Aucun bénéfice n'avait été observé avec l'azithromycine (par voie orale ou i.v.) par rapport aux « soins habituels » en ce qui concerne la « mortalité après 28 jours » (critère d'évaluation primaire, 22% dans les deux groupes) ou la durée d'hospitalisation (10 jours, contre 11 jours) ou le critère d'évaluation combiné « ventilation invasive ou décès » (critères d'évaluation secondaires).

Note: pour tous nos articles relatifs aux médicaments dans la COVID-19: voir les **Actualités COVID-19** sur notre site Web.

Sources spécifiques

1. PRINCIPLE Trial Collaborative Group. Azithromycin for community treatment of suspected COVID-19 in people at increased risk of an adverse clinical course in the UK (PRINCIPLE): a randomised, controlled, open-label, adaptive platform trial. *The Lancet*, en ligne le 04/03/21. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00461-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00461-X)
2. RECOVERY Collaborative Group. Azithromycin in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial. *The Lancet* 2021; 397: 605-12. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00149-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00149-5)

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.