

# Prévention et traitement du COVID-19 en médecine de famille

## Que nous dit la recherche à ce jour?

**Pre Dagmar M. HALLER**

Responsable de la recherche clinique, IuMFE

Médecin adjointe agrégée, SMPR

Médecin de famille en pratique privée, Lancy

# Situations cliniques

- David, 22 ans, étudiant en droit
  - Non vacciné
  - Fièvre, sudations nocturnes 10 jours, nausées et inappétence, toux prolongée
  - > 3 semaines d'absence
- Déborah, 64 ans, jeune retraitée
  - Pas encore eu le booster
  - Fatigue ++++
  - Trop fatiguée pour reprendre sa vie de retraitée active



[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumis à la licence [CC BY-SA-NC](#)

# Situations cliniques

- Patients sans facteurs de risque pour une évolution défavorable
- Répercussions non négligeables de la maladie



Question:

**Qu'aurais-je pu proposer comme traitement préventif ou précoce pour altérer l'évolution clinique chez David et Déborah?**



# Recommandations cliniques HUG

## Séquence d'administration des traitements COVID-19

Version 2.1 – 13.12.2021  
 Rédacteurs: P Vetter, T Agoritsas, C Marti, A Calmy, C Samer  
 Relu et approuvé par: L Kaiser, Groupe Guidelines COVID

Pas de symptôme ou symptômes légers/modérés (pas d'O<sub>2</sub>)

Pneumonie sévère/critique (oxygénodépendance)

**Patients à risque** (cf. recommandations pratiques):  
 (dont femmes enceintes > 24 SA)  
**Traitement précoce recommandé**  
 (dans les 5 jours du diagnostic)  
 - **Anticorps monoclonaux** dose unique  
[Anticorps monoclonaux – considérations pratiques](#)

**En cas de symptômes respiratoires légers à modérés, envisager:**  
 - **Budésonide inhalé** - 800 µg 2x/jour 14 jours

**Dans un futur proche: nouveaux antiviraux à action directe**

**A prescrire systématiquement:**  
**Oxygénothérapie**  
**Corticostéroïdes** 7-10 jours  
 - Dexaméthasone 6mg 1x/jour IV ou PO  
 - Alternatives: prednisone, hydrocortisone, methylprednisolone  
[Corticostéroïdes et COVID-19](#)

**Si besoin en O<sub>2</sub> ≥ 2l/min, si détérioration rapide ou en l'absence d'amélioration notable dans les 12 heures, prescrire:**  
 - **Tocilizumab IV** 1 ou 2 doses  
 - [Tocilizumab - recommandations et considérations pratiques](#)

**Ou, en cas de contre-indication au Tocilizumab, alternative:**  
 - **Baricitinib PO** 4mg 1x/j max 14 jours  
 - [Baricitinib – recommandations pratiques](#)

**Si sérologie SARS-CoV-2 négative à l'admission:**  
 - **Anticorps monoclonaux** dose unique  
 - [Anticorps monoclonaux – considérations pratiques](#)

**A évaluer au cas par cas, chez l'immunosupprimé ou si critère de vulnérabilité:**  
 - **Considérer remdesivir** si < 7 jours après le début des symptômes  
[Remdesivir - considérations pratiques](#)

Ces traitements peuvent être administrés de façon concomitante\*

La consultation des maladies infectieuses (34 227) est à disposition pour discuter les options thérapeutiques en cas de contre-indication ou de doute sur l'éligibilité à un traitement.

\*L'évidence existant concernant la co-administration tocilizumab/anticorps monoclonaux est faible; aucune interaction n'est attendue.

# Traitements en médecine de famille: quels candidats?

PREVENTION	TRAITEMENT PRECOCE	PREVENTION DU COVID-LONG
<ul style="list-style-type: none"> <li>• VACCIN</li> <li>• HYDROXYCHLOROQUINE</li> <li>• IVERMECTINE</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PROBIOTIQUES</li> <li>• VITAMINE D</li> <li>• VITAMINE C</li> <li>• ZINC</li> <li>• RINCAGES ANTISEPTIQUES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VACCIN</li> <li>• HYDROXYCHLOROQUINE</li> <li>• IVERMECTINE</li> <li>• DOXYCYCLINE</li> <li>• AZYTHROMYCINE</li> <li>• ASPIRINE</li> <li>• COLCHICINE</li> <li>• ACIDE MEFENAMIQUE</li> <li>• PROBIOTIQUES</li> <li>• VITAMINE D</li> <li>• VITAMINE C</li> <li>• ZINC</li> <li>• RINCAGES ANTISEPTIQUES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VACCIN</li> </ul>

# Traitements en médecine de famille: quels candidats?

PREVENTION	TRAITEMENT PRECOCE	PREVENTION DU COVID-LONG
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>VACCIN</b></li> <li><del>• HYDROXYCHLOROQUINE</del></li> <li>• <b>IVERMECTINE?</b></li> <li>• <b>PROBIOTIQUES ?</b></li> <li>✓ <b>VITAMINE D (?)</b></li> <li>• <b>VITAMINE C ?</b></li> <li>• <b>ZINC ?</b></li> <li>✓ <b>RINCAGES ANTISEPTIQUES ?</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><del>• VACCIN</del></li> <li><del>• HYDROXYCHLOROQUINE</del></li> <li>• <b>IVERMECTINE?</b></li> <li><del>• DOXYCYCLINE</del></li> <li><del>• AZYTHROMYCINE</del></li> <li><del>• ASPIRINE</del></li> <li>• <b>(COLCHICINE ? )</b></li> <li>• <b>ACIDE MEFENAMIQUE ?</b></li> <li>• <b>PROBIOTIQUES ?</b></li> <li>• <b>VITAMINE D ?</b></li> <li>• <b>VITAMINE C ?</b></li> <li>• <b>ZINC ?</b></li> <li>✓ <b>RINCAGES ANTISEPTIQUES ?</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>VACCIN ?</b></li> </ul>

# En pratique, qu'aurais-je pu proposer?



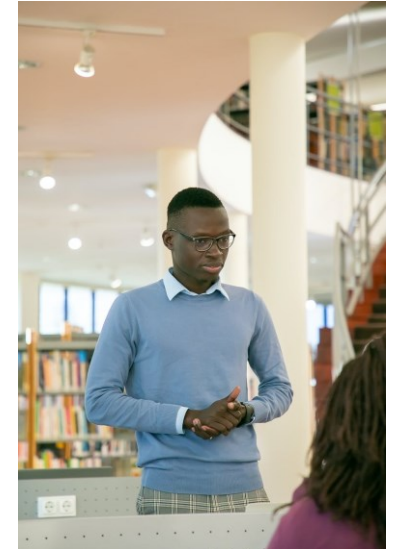
Vaccination

[www.ge.ch](http://www.ge.ch)



Vitamine D prophylactique

Schéma pragmatique



[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumis à la licence [CC BY-SA-NC](#)



# En pratique, qu'aurais-je pu proposer?

Received: 11 December 2020 | Revised: 28 September 2021 | Accepted: 27 October 2021

DOI: 10.1111/ijcp.14989

## ORIGINAL PAPER

Primary care

THE INTERNATIONAL JOURNAL OF  
CLINICAL PRACTICE WILEY

## Three monthly doses of 150,000 IU of oral cholecalciferol correct vitamin D deficiency in adolescents: A pragmatic study

Magdalini Patseadou<sup>1,2</sup> | Dagmar M. Haller<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Faculty of Medicine, University Institute for Primary Care, University of Geneva, Geneva, Switzerland

<sup>2</sup>Adolescent and Young Adult Clinic, Department of Woman, Child and Adolescent Health, University Hospital of

### Abstract

**Objectives:** To assess the efficacy of an oral high-dose cholecalciferol regimen in correcting vitamin D deficiency (VDD) in adolescents and to explore potential predictive factors on the response to treatment.



Cette photo par Auteur inconnu est soumis à la licence [CC BY-SA-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)



# En pratique, qu'aurais-je pu proposer?



Vaccination

[www.ge.ch](http://www.ge.ch)



Vitamine D prophylactique

Schéma pragmatique



Rinçages oro / nasopharyngés

Possible diminution de la charge virale active



[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumis à la licence [CC BY-SA-NC](#)



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Quelles perspectives?



**IVERMECTINE?  
FAVIPIRAVIR ?**

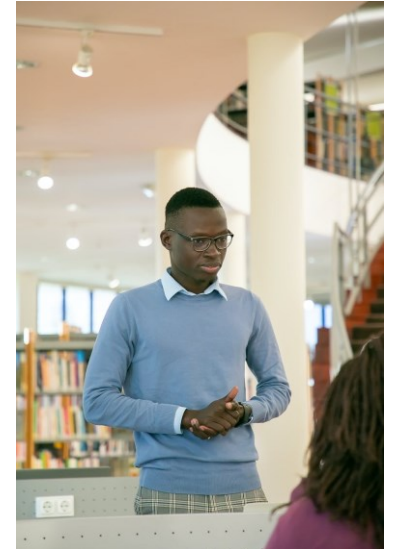
**PRINCIPLE TRIAL**

<https://www.phc.ox.ac.uk/research/covid-19/projects/principle-trial>



**VIVID TRIAL (<https://www.vividtrial.org/>)**

10'000UI d.u. puis 3200 UI/j X 28 jours



Cette photo par Auteur inconnu est soumis à la licence [CC BY-SA-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

## Living Guidelines

- [A living WHO guideline on drugs for covid-19. BMJ 2020;370:m3379](#)
- [A living WHO guideline on drugs to prevent covid-19. BMJ 2021;372:n526](#)
- [Australian National COVID-19 Clinical Evidence TaskForce](#)



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

## Hydroxychloroquine:

- RECOVERY Collaborative Group, Horby P, Mafham M, Linsell L, Bell JL, Staplin N, et al. Effect of Hydroxychloroquine in Hospitalized Patients with Covid-19. N Engl J Med. 2020 Nov 19;383(21):2030-2040.
- Schwartz I, Boesen ME, Cerchiaro G, Doram C, Edwards BD, Ganesh A, et al. Assessing the efficacy and safety of hydroxychloroquine as outpatient treatment of COVID-19: a randomized controlled trial. CMAJ Open. 2021 Jun 18;9(2):E693-E702
- Rebeaud ME, Cova F, Ruggeri V, Rochoy M. Raising public awareness about the misuse of predatory journals: One year after the "hydroxychloroquine and push-scooters accidents" hoax. Therapie. 2021 Oct 29:S0040-5957(21)00214-6
- Gocko X, Tudrej B, Fintz A, Plotton C, Boussageon R, Pouchain D. La saga de l'hydroxychloroquine et de la Covid-19. Exercer 2021;173:224-9

## Ivermectine

- <https://www.phc.ox.ac.uk/research/covid-19/projects/principle-trial>
- Protocole disponible sous: <https://www.principletrial.org/health-professionals/ambulatory-care-111-hubs-and-health-trusts>
- Popp M, Stegemann M, Metzendorf MI, Gould S, Kranke P, Meybohm P, Skoetz N, Weibel S. Ivermectin for preventing and treating COVID-19. Cochrane Database Syst Rev. 2021 Jul 28;7(7):CD015017
- Chahla RE, Medina Ruiz L, Ortega ES, Morales Rn MF, Barreiro F, George A, et al. Intensive Treatment With Ivermectin and Iota-Carrageenan as Pre-exposure Prophylaxis for COVID-19 in Health Care Workers From Tucuman, Argentina. Am J Ther. 2021 Aug 16;28(5):e601-e604



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

## **Doxycycline**

- Etude PRINCIPLE, Butler CC, Yu L-M, Dorward J, Gbinigie O, Hayward G, Saville BR, et al. Doxycycline for community treatment of suspected COVID-19 in people at high risk of adverse outcomes in the UK (PRINCIPLE): a randomised, controlled, open-label, adaptive platform trial. *The Lancet Respiratory Medicine*. 2021;9(9):1010-20

## **Azythromycine**

- 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. *Lancet*. 2021 Mar 20;397(10279):1063-1074.

## **Aspirine**

- RECOVERY Collaborative Group. Aspirin in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial. *Lancet*. 2022 Jan 8;399(10320):143-151.

## **Acide ménénamique**

- Guzman-Esquivel J, Galvan-Salazar HR, Guzman-Solorzano HP, Cuevas-Velazquez AC, Guzman-Solorzano JA, Mokay-Ramirez KA, et al. Efficacy of the use of mefenamic acid combined with standard medical care vs. standard medical care alone for the treatment of COVID-19: A randomized double-blind placebo-controlled trial. *Int J Mol Med*. 2022 Mar;49(3):29



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

## Colchicine

- Chiu L, Lo CH, Shen M, Chiu N, Aggarwal R, Lee J, Choi YG, Lam H, Prsic EH, Chow R, Shin HJ. Colchicine use in patients with COVID-19: A systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2021 Dec 28;16(12):e0261358
- Tardif JC, Bouabdallaoui N, L'Allier PL, Gaudet D, Shah B, Pillinger MH, et al. Colchicine for community-treated patients with COVID-19 (COLCORONA): a phase 3, randomised, double-blinded, adaptive, placebo-controlled, multicentre trial. Lancet Respir Med. 2021 Aug;9(8):924-932.
- Group PTC, Dorward J, Yu L-M, Hayward G, Saville BR, Gbinigie O, et al. Colchicine for COVID-19 in adults in the community (PRINCIPLE): a randomised, controlled, adaptive platform trial. medRxiv. 2021:2021.09.20.21263828.

## Probiotiques

- Ongoing Living Update of COVID-19 Therapeutic Options: Summary of Evidence. Rapid Review. Online: Pan American Health Organization 26 January 2022.
- Wischmeyer PE, Tang H, Ren Y, Bohannon L, Ramirez ZE, Andermann TM, et al. Daily Lactobacillus Probiotic versus Placebo in COVID-19-Exposed Household Contacts (PROTECT-EHC): A Randomized Clinical Trial. medRxiv. 2022:2022.01.04.21268275



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

## Vitamine D:

- Im JH, Je YS, Baek J, Chung MH, Kwon HY, Lee JS. Nutritional status of patients with COVID-19. *Int J Infect Dis.* 2020 Nov;100:390-393.
- Grove A, Osokogu O, Al-Khudairy L, Mehrabian A, Zanganeh M, Brown A, et al. Association between vitamin D supplementation or serum vitamin D level and susceptibility to SARS- CoV-2 infection or COVID-19 including clinical course, morbidity and mortality outcomes? A systematic review. *BMJ Open.* 2021 May 28;11(5):e043737
- Stroehlein JK, Wallqvist J, Iannizzi C, Mikolajewska A, Metzendorf MI, Benstoem C, et al. Vitamin D supplementation for the treatment of COVID-19: a living systematic review. *Cochrane Database Syst Rev.* 2021 May 24;5(5):CD015043
- Wang R, DeGruttola V, Lei Q, Mayer KH, Redline S, Hazra A, Mora S, Willett WC, Ganmaa D, Manson JE. The vitamin D for COVID-19 (VIVID) trial: A pragmatic cluster-randomized design. *Contemp Clin Trials.* 2021 Jan;100:106176
- Jolliffe DA, Camargo CA, Jr., Sluyter JD, Aglipay M, Aloia JF, Ganmaa D, et al. Vitamin D supplementation to prevent acute respiratory infections: a systematic review and meta-analysis of aggregate data from randomised controlled trials. *The Lancet Diabetes & Endocrinology.* 2021;9(5):276-92
- Patseadou M, Haller DM. Three monthly doses of 150,000 IU of oral cholecalciferol correct vitamin D deficiency in adolescents: A pragmatic study. *Int J Clin Pract.* 2021 Dec;75(12):e14989.



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)



# Références

- **Vitamine C / Zinc**

- Hemilä H, Chalker E. Vitamin C for preventing and treating the common cold. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013;1:CD000980; Farjana M, Moni A, Sohag AAM, et al. Repositioning vitamin C as a promising option to alleviate complications associated with COVID-19. *Infect Chemother.* 2020;52(4):461–477.
- Thomas S, Patel D, Bittel B, Wolski K, Wang Q, Kumar A, et al.. Effect of High-Dose Zinc and Ascorbic Acid Supplementation vs Usual Care on Symptom Length and Reduction Among Ambulatory Patients With SARS-CoV-2 Infection: The COVID A to Z Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open.* 2021 Feb 1;4(2):e210369.



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

# Références

- **Rinçages**
- Ongoing Living Update of COVID-19 Therapeutic Options: Summary of Evidence. Rapid Review. Online: Pan American Health Organization 26 January 2022
- Gutiérrez-García R, De La Cerda-Ángeles JC, Cabrera-Licon A, Delgado-Enciso I, Mervitch-Sigal N, Paz-Michel BA. Nasopharyngeal and oropharyngeal rinses with neutral electrolyzed water prevents COVID-19 in front-line health professionals: A randomized, open-label, controlled trial in a general hospital in Mexico City. Biomed Rep. 2022 Feb;16(2):11.
- Ferrer MD, Barrueco AS, Martínez-Beneyto Y, Mateos-Moreno MV, Ausina-Márquez V, García-Vázquez E, et al. Clinical evaluation of antiseptic mouth rinses to reduce salivary load of SARS-CoV-2. Sci Rep. 2021 Dec 22;11(1):24392
- Ramalingam S, Graham C, Dove J, Morrice L, Sheikh A. A pilot, open labelled, randomised controlled trial of hypertonic saline nasal irrigation and gargling for the common cold. Sci Rep. 2019 Jan 31;9(1):1015.
- Sommer J, Lacroix S. Docteur, mon nez est bouché, je mouche vert ! Que dois-je faire ? Primary Care 2013;13: (7) : 125-7



# Merci pour votre attention!



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**

Institut universitaire  
de médecine de famille  
et de l'enfance (IuMFE)

[dagmar.haller-hester@unige.ch](mailto:dagmar.haller-hester@unige.ch)

