



LETTRE CIRCULAIRE MEDECINS, PHARMACIENS

Luxembourg, le 18/03/2020

Concerne: COVID et anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS, Ibuprofène)

Réf. : Circ. 12.20

Dossier suivi par: Marcel Bruch, Anne-Cécile Vuillemin, Pharmaciens Inspecteurs, pharmacovigilance@ms.etat.lu

Madame, Monsieur,

La Direction de la santé a pris connaissance de rapports suggérant que les médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), tels que l'ibuprofène, pourraient aggraver l'infection au coronavirus (COVID-19).

La Division de la Pharmacie et des Médicaments vous informe des éléments suivants et tient à rappeler les recommandations de bon usage des AINS et du paracétamol:

Données actuelles

- Il n'existe actuellement aucune preuve scientifique établissant un lien entre l'ibuprofène et l'aggravation de l'infection à COVID-19.
- L'Agence Européenne du Médicament (EMA) et son Comité d'évaluation de la Sécurité des Médicaments (PRAC) évaluent actuellement les données disponibles concernant le risque de complications infectieuses graves lors de l'utilisation des AINS, dont l'ibuprofène.
- Toute nouvelle information concernant l'évaluation de ce signal dans le cadre de la procédure EMA/PRAC vous sera transmise.

Bon usage des AINS et du paracétamol dans le contexte COVID-19

- L'EMA recommande aux patients et professionnels de la santé d'envisager toutes les options thérapeutiques disponibles pour le traitement contre la fièvre ou la douleur dans le cadre du COVID-19, dont le paracétamol et les AINS.
- Chaque médicament a ses propres avantages et risques, qui sont reflétés dans la notice et le résumé des caractéristiques du médicament concerné. Ces informations doivent être prises en

compte en même temps que les directives nationales émises par les Etats membres de l'UE en matière de traitement, dont la plupart recommandent le **paracétamol en première intention** de traitement de la fièvre ou de la douleur.

- Les **patients en cours de traitement par AINS**, en particulier les patients traités pour des maladies chroniques, ne doivent pas arrêter leur traitement de leur propre chef. Il s'agit d'une décision qui doit être prise en concertation entre le patient et le médecin. Ces patients doivent donc **s'adresser à leur médecin** afin d'évaluer si une révision de leur traitement est nécessaire en fonction de leur état de santé actuel et des options thérapeutiques disponibles.
- Pour les **patients symptomatiques** susceptibles d'être touchés par le Covid-19 et n'ayant pas de traitement par AINS en cours, étant donné que les AINS ne présentent pas de bénéfice par rapport au paracétamol pour le contrôle de la fièvre, il est recommandé jusqu'à nouvel ordre d'utiliser préférentiellement du **paracétamol**.
- Pour rappel :
 - Les AINS et le paracétamol doivent être utilisés à la dose efficace la plus faible pendant la période la plus courte possible.
 - De manière générale, dans un contexte d'infection (COVID-19 ou non), l'utilisation des AINS n'est pas recommandée en première intention et l'utilisation du paracétamol doit être privilégiée pour lutter contre la fièvre ou la douleur.
 - L'ibuprofène à doses de 100 mg, 200 mg ou 400 mg sous différentes présentations est en vente libre. A doses plus élevées, 600mg et 800mg il est uniquement disponible sur prescription médicale. L'ibuprofène est également utilisé dans le traitement de l'arthrite et des rhumatismes. Le ketoprofène, médicament similaire est uniquement disponible sous ordonnance médicale.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.



Dr. Anna CHIOTI

Médecin / Chef de Division - Division de la Pharmacie et des Médicaments