

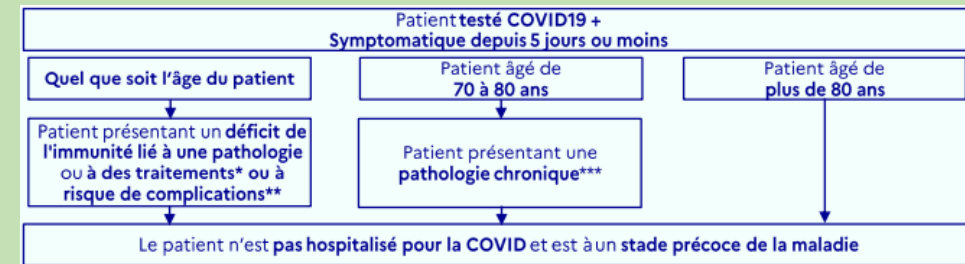
Généralités : Limitation de l'utilisation de la monothérapie par bamlanivimab au profit des **associations d'anticorps**
 Mise en place des traitements **dans les 5 jours suivant le début des symptômes** chez les patients COVID+
 Mise à disposition des anticorps sous la forme **d'ATU de cohorte**
Suivi virologique rapproché pour détecter au plus tôt l'émergence de variants

Associations disponibles : Etesivimab + Bamlanivimab (Laboratoire Lilly)
 Carisivimab + Imdevimab (Laboratoire Roche)



Efficacité faible de l'association sur les variants E484K
 (Mutants brésilien et sud-africain)
Nécessité de réaliser un test de criblage par RT-PCR

Sélection des patients



1. Les patients ayant un déficit de l'immunité :

- Chimiothérapie en cours
- Transplantation d'organe solide
- Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques
- Maladie rénale avec DFG <30 mL/min ou dialyse
- Lupus systémique ou vascularite avec traitement immunosuppresseur
- Traitement par corticoïde >10 mg/jour d'équivalent prednisone >2 semaines
- Traitement immunosuppresseur incluant rituximab

2. Les patients à risque de complications quel que soit leur âge :

- Fibrose pulmonaire idiopathique
- Sclérose latérale amyotrophique
- Pathologies rares du foie y compris hépatites auto-immunes
- Myopathies avec capacité vitale forcée <70%
- Autres pathologies rares définies par les filières de santé maladies rares (FSMR)
- Trisomie 21

3. Les patients entre 70 et 80 ans avec au moins une des pathologies suivantes :

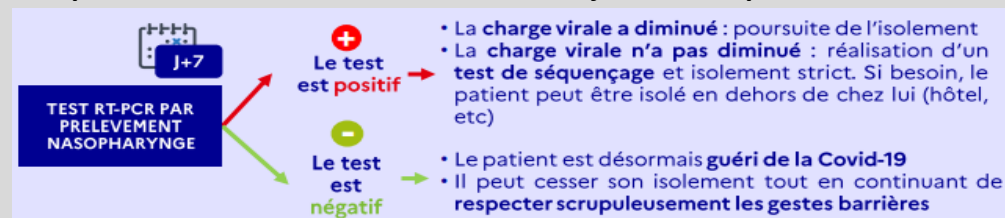
- Obésité (IMC>30)
- BPCO et insuffisance respiratoire chronique
- Hypertension artérielle compliquée
- Insuffisance cardiaque
- Diabète (de type 1 et de type 2)
- Insuffisance rénale chronique

4. Les patients de plus de 80 ans

Posologie et administration

Bamlanivimab + Etesivimab		Carisivimab + Imdevimab		
700mg Bamlanivimab 1400 mg Etesivimab		1200mg Carisivimab 1200 mg Imdevimab		
1 flacon Bamlanivimab + 2 flacons Etesivimab pour une poche de NaCl 0,9%		10 mL Carisivimab + 10 mL Imdevimab pour une poche de NaCl 0,9%		
Ajouter un filtre 0,2µm en ligne		Ajouter un filtre 0,2µm en ligne		
Adapter la perfusion au poids du patient et au volume de la poche de NaCl				
Poids du patients	< 50 kg		≥ 50 kg	
Volume poche pré-remplie NaCl à 0,9 %	Débit de perfusion maximal	Temps de perfusion minimum	Débit de perfusion maximal	Temps de perfusion minimum
50 mL	310 mL/hr	21 minutes	310 mL/hr	21 minutes
250 mL*	266 mL/hr	70 minutes	310 mL/hr	60 minutes
Administer la totalité de la poche		Administer la totalité de la poche		
Rincer la tubulure avec du NaCl une fois la perfusion terminée		Rincer la tubulure avec du NaCl une fois la perfusion terminée		
Suivi post perfusion de 1 heure		Suivi post perfusion de 1 heure		

Suivi post traitement : Isolement strict de 10 jours. Suivi par téléconsultation.



Liens utiles :

- [RCP Bamlanivimab/Etesivimab](#)
- [RCP Carisivimab/Imdevimab](#)
- [OMEDIT IDF-COVID](#)
- [OMEDIT ARA thérapeutiques](#)