

Collectif #COVID19-LAISSONS LES MÉDECINS PRESCRIRE

Communiqué de presse N° 20 – 26/04/2020

DISTINGUER LE VRAI DU FAUX : IL N'EST PAS NÉCESSAIRE D'ADMINISTRER 67 COMPRIMÉS DE PLAQUENIL® POUR ATTEINDRE LA CONCENTRATION PLASMATIQUE EFFICACE D'HYDROXYCHLOROQUINE !

D'après *SciencesetAvenir.fr* du 24/04/2020, le Professeur Molimard, se fondant sur la concentration minimale d'hydroxychloroquine (HCQ) efficace pour inhiber *in vitro* la croissance du COVID-19 sur des cultures cellulaires (au moins 1 micromolaire ou 1µM), a utilisé un modèle pharmacocinétique pour en déduire que l'HCQ doit être prise à des doses mortelles pour espérer une efficacité thérapeutique.

Plutôt que de faire un calcul théorique, il eût été plus simple de consulter les données publiées qui indiquent que les taux plasmatiques observés chez les patients traités pour lupus ou en prévention du paludisme atteignent, voire dépassent, le seuil de 1µM, comme le montre le tableau ci-dessous :

Référence	Sujets étudiés	Concentration plasmatique moyenne ou médiane (Min-Max)	
		Rapportée	Exprimée en µM
Lim H-S et al. ¹	6 volontaires sains après administration unique de 310 mg	1,22 nmol/ml	1,22
Jallouli M et al. ²	509 patients atteints de lupus traités par 400 mg/jour	917 ng/ml (208 – 3 316)	2,73 (0,62 – 9,90)
Yeon Lee J et al. ³	189 patients atteints de lupus traités depuis au moins 3 mois	515 ng/ml (353 – 720)	1,54 (1,05 – 2,15)

1 : Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 2009,53 : 1468-75

2 : Arthritis & Rheumatology, 2015, 67 : 2176-84

3 : Arthritis Care & Research, 2017, 69 : 536-42

Dans l'étude préliminaire publiée par l'équipe du Professeur Raoult, le taux plasmatique moyen a été trouvé à 0,46 µg/ml (soit **1,37 µM**) chez 20 patients traités par 600 mg d'HCQ par jour pendant 10 jours (Gautret P. et al. *International Journal of Antimicrobial Agents* 2020, doi : <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.105949>).

Enfin, une étude américaine, intégrant les données pharmacologiques, cliniques et virologiques obtenues chez 116 patients infectés par le COVID-19 et traités par HCQ, a conclu que les taux plasmatiques étaient comparables aux concentrations efficaces *in vitro* et que la dose thérapeutique devait être comprise entre 400 et 600 mg/jour (Garcia-Cremades M. et al. *Clin Pharmacol Ther* 2020, doi : <https://doi.org/10.1002/cpt.1856>).

Le Professeur Molimard tempère ses conclusions alarmistes en affirmant que les modèles de calcul qu'il a utilisés « prédisent que la concentration de l'HCQ serait 700 fois plus forte dans les poumons que dans le plasma sanguin », ce qui ne l'empêche pas de conclure à l'inefficacité et au risque de survenue de troubles potentiellement mortels du traitement par HCQ. Quand on veut tuer son chien....

LAISSONS LES MÉDECINS PRESCRIRE !

Le collectif de médecins #COVID19-LaissonsLesMédecinsPrescrire réclame la liberté d'auto-prescription de l'hydroxychloroquine associée à l'azithromycine, sous stricte surveillance médicale, dans le but de réaliser une étude observationnelle rigoureuse portant sur plusieurs milliers de médecins français infectés par le Covid-19.

<https://stopcovid19.today> - Twitter : @laissonslespre1
Contacts presse : 06 78 65 46 69/06 37 40 42 69 - presse@stopcovid19.today