



## **Communiqué SPILF**

### **Place des combinaisons d'anticorps monoclonaux dans le traitement des infections à SARS-COV2**

La SPILF s'est précédemment exprimée sur la monothérapie par le Bamlanivimab (1).

La SPILF prend acte de l'ATU de cohorte concernant les combinaisons d'anticorps monoclonaux actuellement disponibles (bamlanivimab associé à etesivimab et casirivimab associé à imdevimab).

Dans ce contexte, la SPILF a analysé les résultats publiés et validés des essais randomisés sur ce sujet (2, 3), et pris en compte les recommandations de l'IDSA (4).

La SPILF émet des réserves sur l'utilisation systématique de ces combinaisons pour l'ensemble des patients définis par l'ATU :

- Les posologies retenues dans l'ATU pour bamlanivimab et etesivimab sont inférieures à celles évaluées dans l'essai clinique (2).
- Aucun des 2 essais n'a démontré l'impact de ces traitements sur la réduction de mortalité, sur le risque d'admission en soins intensifs, et sur la durée de séjour pour les patients hospitalisés
- Une partie importante des patients inclus dans les deux essais ne semble pas présenter les critères cliniques de haut risque de formes graves
- Dans l'essai évaluant casirivimab et imdevimab (3), aucun bénéfice virologique n'est observé chez les patients ayant une sérologie SARS-CoV2 positive à l'inclusion
- Les deux études (2, 3) ont étudié la réduction de la charge virale rhinopharyngée, sans démonstration d'un bénéfice clinique, dans les populations étudiées

Des essais thérapeutiques sont indispensables pour évaluer l'efficacité (réduction de mortalité, risque d'admission en soins intensifs, durée de séjour pour les patients hospitalisés) de ces combinaisons, chez des patients à haut risque de complications. Les éventuelles prescriptions devraient privilégier ces essais cliniques.

Le profil de tolérance et les demi-vies de ces combinaisons seront des atouts en faveur de leur utilisation dans les indications prévues par l'ATU, lorsque leur bénéfice sera démontré.

#### **Références**

1 – SPILF, communiqué de presse. [https://www.infectiologie.com/fr/actualites/place-du-bamlanivimab\\_-n.html](https://www.infectiologie.com/fr/actualites/place-du-bamlanivimab_-n.html)

2 – Gottlieb RL, et al. Effect of Bamlanivimab as Monotherapy or in Combination With Etesevimab on Viral Load in Patients With Mild to Moderate COVID-19. A Randomized Clinical Trial. JAMA. 2021;325(7):632-644.

2 – Weinreich DM, et al. REGN-COV2, a Neutralizing Antibody Cocktail, in Outpatients with Covid-19. N Engl J Med 2021;384:238-51.

4 - IDSA, updated 18/03/2021 <https://www.idsociety.org/practice-guideline/covid-19-guideline-treatment-and-management/>