



## Les indications des anticorps monoclonaux en prophylaxie dans le contexte épidémique lié au Covid-19

**11 Janvier 2022**

Document élaboré par Charlotte Morel  
Document validé par le bureau du réseau Onco-occitanie

**Onco - Occitanie**  
onco-occitanie.fr

**Antenne Toulouse**  
I.U.C.T-O  
1, Avenue Irène Joliot Curie - 31059 Toulouse cedex 9  
**Antenne Montpellier**  
Espace Henri Bertin Sans - Bâtiment A  
59, Avenue de Fès - 34080 Montpellier

## Introduction

Le réseau onco-occitanie vous propose une synthèse des indications des anticorps anticovid disponibles en prophylaxie.

Actuellement l'Evusheld® est indiqué en **prophylaxie pré-exposition** et le Ronapreve® est indiqué uniquement en **prophylaxie post-exposition** si **contact à risque avec un cas index avec le variant Delta**

Le Ronapreve® n'est plus indiqué en prophylaxie pré-exposition en raison de la prépondérance du variant Omicron sur le territoire français.

Si un traitement par Ronapreve® a été instauré en prophylaxie pré-exposition, celui-ci doit être remplacé par Evusheld le plus rapidement possible ou au plus tard 1 mois suivant la dernière injection de Ronapreve, ne pas attendre un dosage d'anticorps.

## Les indications de prophylaxie

### En pré-exposition

Les patients à très haut risque de Covid-19 sévère du fait d'une immunodépression sévère :

- Transplantés organe solide
- **Grefe de cellules souches**
- **Hémopathies lymphoïdes en cours de traitement**
- **Patients traités par Anti-CD20, inhibiteurs de BTK, cellcept, endoxan, imurel**
- Déficit immunitaire primitif

**ET**

Non éligible à la vaccination ou insuffisamment ou non répondeur après un schéma vaccinal complet (anti-S < 260 BAU/ml)

## En post exposition

---

Les patients à très haut risque de Covid-19 sévère du fait d'une immunodépression sévère :

- Transplantés organe solide
- **Greffe de cellules souches**
- **Hémopathies lymphoïdes en cours de traitement**
- **Patients traités par Anti-CD20, inhibiteurs de BTK, cellcept, endoxan, imurel**
- Déficit immunitaire primitif

**ET**

N'ayant pas reçu le schéma vaccinal complet

< 7 jours après la 3<sup>ème</sup> dose

Insuffisamment ou non répondeur après un schéma vaccinal complet (Anti-S < 260 BAU/mL)

**ET**

Contact à risque COVID-19

PCR SARS-CoV-2 négative

## Que faire avant la demande de traitement ?

---

Pour les patients n'ayant pas encore bénéficié de traitement en prophylaxie pré-exposition, ils doivent réaliser avant la mise en place du traitement :

- Un test RT-PCR de détection du SARS-COV-2 négatif datant de moins de 72h
- Une sérologie quantitative (recherche d'anticorps anti-S)

Pour les patients ayant bénéficié d'une prophylaxie pré-exposition par Ronapreve®, un test PCR doit être effectué 72h avant l'administration d'Evusheld®.

# Synthèse

INDICATIONS	MOLECULE	LIEN PATEFORME DE DEMANDE DE TRAITEMENT	MODALITES D'ADMINISTRATION	SURVEILLANCE
<b>PROPHYLAXIE PRE-EXPOSITION</b>	<b>Evusheld®</b>		Tous les 6 mois En intramusculaire, de préférence dans chaque muscle glutéal	Minimum 30 min après administration
	Tigagevimab 150 mg + Cilgavimab 150 mg	<a href="http://www.prophylaxie-tixagevimab-cilgavimab.fr">www.prophylaxie-tixagevimab-cilgavimab.fr</a>	<b>Administration en établissement autorisé, en HAD (préconisée)</b>  Ou à domicile  Par un professionnel qualifié et pouvant prendre en charge une réaction allergique	
<b>PROPHYLAXIE POST-EXPOSITION Variant Delta</b>	<b>Ronapreve®</b>		1 dose en Intraveineux, possible en sous-cutanée  Faire une injection IV lente, ≈ 1 heure	1 heure de surveillance après administration
	Casirivimab 600 mg + Imdevimab 600 mg	<a href="http://www.prophylaxie-casirivimab-imdevimab.fr/">www.prophylaxie-casirivimab-imdevimab.fr/</a>	<b>Administration en établissement autorisé, en HAD</b>  Par un professionnel qualifié et pouvant prendre en charge une réaction allergique	