



Société Française de  
Pharmacologie et de Thérapeutique

Publié dans [Covid19-FAQ](#).

## #119 EXISTE-T-IL DES MÉDICAMENTS QUI AUGMENTENT LE RISQUE D'INFECTION AU COVID-19 OU AGGRAVENT LA MALADIE?

La réponse à cette question est issue d'un consensus d'experts.

**A la date du 10 avril 2020, la communauté scientifique n'a pas la réponse à cette question.**

Effectivement, certaines populations semblent plus vulnérables au COVID-19, comme le rappelle [le site du ministère des solidarités et de la santé](#). Néanmoins, en l'état actuel des connaissances, on ne sait si ces personnes sont plus à risque du fait de leurs traitements, ou de leurs pathologies en elles-mêmes. *C'est ce qu'on appelle un facteur confondant*. Un exemple est celui de la vulnérabilité des patients atteints de pathologies cardiovasculaires, qui a fait émerger la question des IEC ([inhibiteurs de l'enzyme de conversion](#)) et sartans ([antagonistes des récepteurs à l'angiotensine II](#)) dans la [susceptibilité au COVID-19](#). A l'heure actuelle, aucune donnée scientifique n'a prouvé ce lien.

Aussi, en l'absence de preuve de lien causal entre un traitement chronique, quel qu'il soit, et le COVID-19, les sociétés savantes et les grandes instances de santé sont claires et **recommandent à l'unisson de poursuivre vos traitements chroniques, quels qu'ils soient, sauf avis contraire de votre médecin.**

En revanche, [en ce qui concerne les prises ponctuelles](#), une classe médicamenteuse fait aujourd'hui l'objet de recommandations différentes : **les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens)**, comme par exemple l'ibuprofène (ADVIL®), mais aussi l'Aspirine à dose anti-inflammatoire ou antalgique (soit au moins 500 mg par prise). La prise d'un médicament de cette classe médicamenteuse est déconseillée durant le contexte de l'épidémie au COVID-19.

En effet, de façon générale, **il ne faut pas prendre d'AINS en cas d'infection virale, notamment avec atteinte des bronches** (comme la grippe et par extension le COVID 19).

De plus, une synthèse nationale récente de pharmacovigilance a montré que dans les situations qui exposent à un risque de surinfection bactérienne, comme certaines infections virales, [ces médicaments sont associés à une majoration du risque de complications bactériennes graves](#).


En revanche, [si vous prenez un AINS pour une maladie chronique](#), vous pouvez poursuivre votre traitement [sur l'avis de votre médecin](#).

Pour ce qui est de l'aspirine à faible dose (< 500 mg / jour) pour une pathologie cardiovasculaire, il ne vous faut surtout pas l'arrêter.

- Les médicaments du système rénine angiotensine, tels que les IEC et les sartans, et le COVID-19 : consultez la [question #006](#).
- Les médicaments de l'hypertension ou de pathologies cardiovasculaires en général, et le COVID-19 : consultez les questions [#057](#) et [#063](#).
- La prise d'Aspirine à faible dose dans les pathologies cardiovasculaires, dans le contexte du COVID-19 : consultez la [question #011](#).
- La prise d'Aspirine à plus forte dose contre la fièvre, dans le contexte du COVID-19 : consultez la [question #090](#).
- La prise d'AINS dans le contexte du COVID-19 , en cas de fièvre, consultez la [question #002](#), et en cas de toux ou de douleurs musculaires, la [question #012](#).
- La conduite à tenir en cas de fièvre : consultez la [question #024](#), et la [question #033](#) en cas d'allergie au paracétamol.
- La conduite à tenir en cas de douleur : consultez la [question #066](#).
- La conduite à tenir en cas de migraines, d'algie vasculaire de la face, ou de névralgie d'Arnold, consultez les [question #068](#), [#101](#), et [#107](#) respectivement.

Références : <https://www.anism.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Anti-inflammatoires-non-steroidiens-AINS-et-complications-infectieuses-graves-Point-d-Information>.

Dernière mise à jour le 30 avril 2020.

 [Imprimer](#)

Conception Internet Bordeaux



- Webmaster [Vincent RICHARD](#)