



Société Française de
Pharmacologie et de Thérapeutique

Publié dans [Covid19-FAQ](#).

#164 LA PRISE DE DEXAMETHASONE AMÉLIORE-T-ELLE L'ÉTAT CLINIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DE COVID 19 HOSPITALISÉS EN RÉANIMATION AVEC ATTEINTE RESPIRATOIRE GRAVE ?

La Dexaméthasone est un analogue des hormones glucocorticoïdes, ayant les mêmes effets anti-inflammatoires et immunosuppresseurs.

De façon générale, hors période d'épidémie COVID-19, la Dexaméthasone est parfois utilisée dans les syndromes de détresse respiratoire aiguë (SDRA) en réanimation. Une étude interventionnelle randomisée espagnole publiée en février 2020 a montré que la Dexaméthasone réduisait significativement la durée de la ventilation mécanique et la mortalité chez les patients atteints d'un SDRA modéré à grave, hospitalisés en réanimation (1).

Dans le cadre de l'épidémie COVID 19, l'étude RECOVERY (pour plus d'information voir la [question #020](#)) a étudié, entre autres, l'effet de la Dexaméthasone à petites doses. Au total, 2104 patients ont été randomisés pour recevoir 6mg de Dexaméthasone une fois par jour (soit par voie orale, soit par injection intraveineuse) pendant dix jours et ont été comparés à 4321 patients bénéficiant des soins habituels.

Des résultats préliminaires à l'étude complète, publiés en juillet 2020 indiquent que la Dexaméthasone réduirait d'un tiers les décès chez les patients ventilés et d'un cinquième chez les autres patients recevant uniquement de l'oxygène (2).

Ces données tendent à montrer que la Dexaméthasone à faible posologie serait bénéfique chez les patients atteints de COVID 19 avec des signes respiratoires graves, bien qu'elles restent à confirmer par la publication complète de l'étude.

En septembre 2020, une méta-analyse de 7 études randomisées évaluant l'efficacité sur la mortalité à 28 jours des corticostéroïdes contre soins usuels ou placebo chez les patients graves montre que les corticoïdes diminuent la mortalité d'environ 30% sans surcroît d'effets indésirables graves, et que la dexaméthasone à 6mg par jour est le traitement le plus efficace. L'augmentation des doses n'augmenterait pas l'efficacité. Plusieurs questions restent cependant en suspens, comme la durée optimale de ce traitement (3).



Il est important de rappeler que la Dexaméthasone ne doit pas être utilisée dans le traitement

#164 La prise de DEXAMETHASONE améliore-t-elle l'état clinique... <https://sfpt-fr.org/covid19-foire-aux-questions/1326-164-la-prise-d...>
de l'infection COVID-19 en dehors d'un contexte d'hospitalisation et/ou de soins de réanimation et a fortiori hors de tout contrôle médical strict.


1) Villars et Al « [Dexamethasone treatment for the acute respiratory distress syndrome: a multicentre, randomised controlled trial](#) »

2) <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2021436>

3) <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2770279>

[Evaluation de nouveaux traitements](#)

Dernière mise à jour le 7 septembre 2020.

 [Imprimer](#)

Conception Internet Bordeaux  - Webmaster [Vincent RICHARD](#)