

Spécialité	EVUSHELD® Tixagevimab 150mg (1,5ml) + Cilgavimab 150mg (1,5ml) (AstraZeneca)		
Indication	Prophylaxie préexposition (AAP)	Prophylaxie post-exposition (AAC)	Curatif (AAC)
Population cible	Adultes ou adolescent >12ans et >40kg	Adulte ou adolescent >12 ans et > 40 kg à très haut risque de forme sévère	Adulte ou enfant >12 ans et > 40 kg à haut risque de forme sévère
		Cas-contact d'un sujet infecté SARS-CoV-2, variant Omicron confirmé ou suspecté	Infection par SARS-CoV-2 confirmée + variant Omicron confirmé ou suspecté
	Patient immunodéprimé et faiblement ou non répondeur après un schéma vaccinal complet OU sujet non-éligible à la vaccination	Patient n'ayant pas développé du fait de son immunodépression une réponse vaccinale satisfaisante après un schéma vaccinal complet OU sujet non-éligible à la vaccination	Patient non-répondeur ou faiblement répondeur après schéma vaccinal complet (IgG anti-S <260 BAU/mL), OU non-vacciné (Patient ayant reçu RONAPREVE® éligible)
Précautions d'emploi	Prudence avant d'envisager l'administration chez les patients à haut risque d'évènements cardiovasculaires		
Test PCR	OUI 72h avant adm, négatif	OUI, négatif	OUI, positif
Posologie	1 ^{ère} dose : 300mg + 300mg (3ml + 3ml)	Voie IV recommandée 300mg + 300mg (3ml + 3ml)	
	Réinjection à 6 mois : 300mg + 300mg		
Mode administration	IM en 4 points distincts en fonction de la posologie IV possible si CI IM	Perfusion 30mn, NaCl 100ml +filtre 0,2µ Rincer la ligne avec 50ml NaCl	
Surveillance	30mn après administration Suivi des AC tous les 3 mois	Pendant la perfusion et 1h après la fin (PA, FC, T°, saturation O2)	
Prise en charge	HDJ, HAD, ConsExt, rétrocession	HC, HDJ, HAD	HC

ANTICORPS MONOCLONAUX

11/07/2022

Spécialité	XEVUDY® (GSK)	RONAPREVE® (Roche)	
DCI	Sotrovimab 500mg (8ml)	Casirivimab + Imdevimab	
Prophylaxie post-exposition	NON	OUI sous réserve de la sensibilité de SARS-Cov-2	
Curatif	OUI mais exclure patients BA2	OUI sous réserve de la sensibilité de SARS-Cov-2	
Population cible	Patients >12 ans et > 40kg	Patients >12 ans et > 40kg	
	Atteints de la maladie à COVID-19 et qui présentent un risque accru d'évolution vers une forme sévère	Prophylaxie : Faiblement ou non répondeurs après un schéma vaccinal complet et à très haut risque de forme sévère de COVID OU Séronégatif après schéma vaccinal complet ET immunodépression sévère ET haut risque de forme sévère	Curatif : Atteints de la maladie à COVID-19 et qui présentent un risque accru d'évolution vers une forme sévère, sans supplémentation en oxygène
	Patient sans supplémentation O2 dans les 5j suivants les symptômes	Cf fiches de bon usage https://www.omeditpacacorse.fr/covid-19/	
Test PCR	OUI	OUI + criblage	OUI + criblage
Posologie	500mg, perfusion unique	600mg + 600mg	600mg+600mg (si pas O2) 4000mg+4000mg (si O2) Perf 30mn ou 1h (selon dose)
Mode administration	Perfusion 30mn	Perfusion 30mn Ou SC	
Surveillance	1h après administration	1h après administration	
Mode de prise en charge	HC, HDJ, HAD	HC, HDJ, HAD	HC, HDJ