

# Coordination Santé Libre

## Proposition protocole PREVENTION COVID-19

*Proposition évolutive en fonction des données des publications et des retours d'expériences de terrain*

31/01/2021

## PREVENTION COVID-19 – SITUATIONS PRATIQUES – PCR négatives

### Pour tous

Lavage des mains au savon régulier  
Gel hydroalcoolique à l'extérieur

### Soignant en contact régulier avec malades

Port du masque en intérieur et situation à risque (ex : transports en commun)  
Lavage des mains au savon régulièrement ou sinon gel hydroalcoolique

### Travailleur en contact avec le public

### Cas Contact (pas sous le même toit)

### Famille d'un malade vivant sous le même toit

Isolement (jusqu'à PCR nég) – chambre séparée  
Test PCR à J1 et J7

Activité physique régulière (12)(13)    Gestion stress (sophrologie, relaxation, cohérence cardiaque, ...) (14)(15)

Vit D3 2000 à 4000 ui/j ou éq. / mois  
à adapter au dosage sérique (1)(2)(3)

Vit D3 2000 à 5000 ui/j (ou équivalent par mois) pour obtenir un dosage sérique de 50 ng/ml

Gluconate ou Bisglycinate zinc 15 mg/j  
(4)(5)

Gluconate ou Bisglycinate Zinc 30 mg/j

Gluconate ou Bisglycinate Zinc 30 mg x 2/j 7 jours

Vit C 500 mg x 2/j (6)(7)

Vit C 500 mg x 3/j

Vit C 1000 mg x 3 /j – 7 jours

Améliorer la qualité du microbiote - (alimentation, pré-probiotiques...) (8)(9)(10)(11)

En fonction des modes d'exercice particulier du médecin, on pourra associer

Lavage nez 1 fois/j avec sérum physiologique (16)

Lavage plusieurs fois/j avec sérum physiologique (16)

Huile essentielle de RAVINTSARA : 2 gtt sur les poignets le matin, 5 j /7 (17)

Homéopathie, Phytothérapie,  
Oligothérapie, Aromathérapie,  
Acupuncture

IVERMECTINE 0,2 mg/kg  
1 fois par semaine  
(soignants en unité COVID)  
(22)(23)(24)

Echinacée : poudre tot. 900 mg matin et midi, 5 j /7 (18)(19)

Quercétine 250 mg/j j (20)(21)

IVERMECTINE 0,2 mg/kg à J1, J4 et J8  
(22)(23)(24)

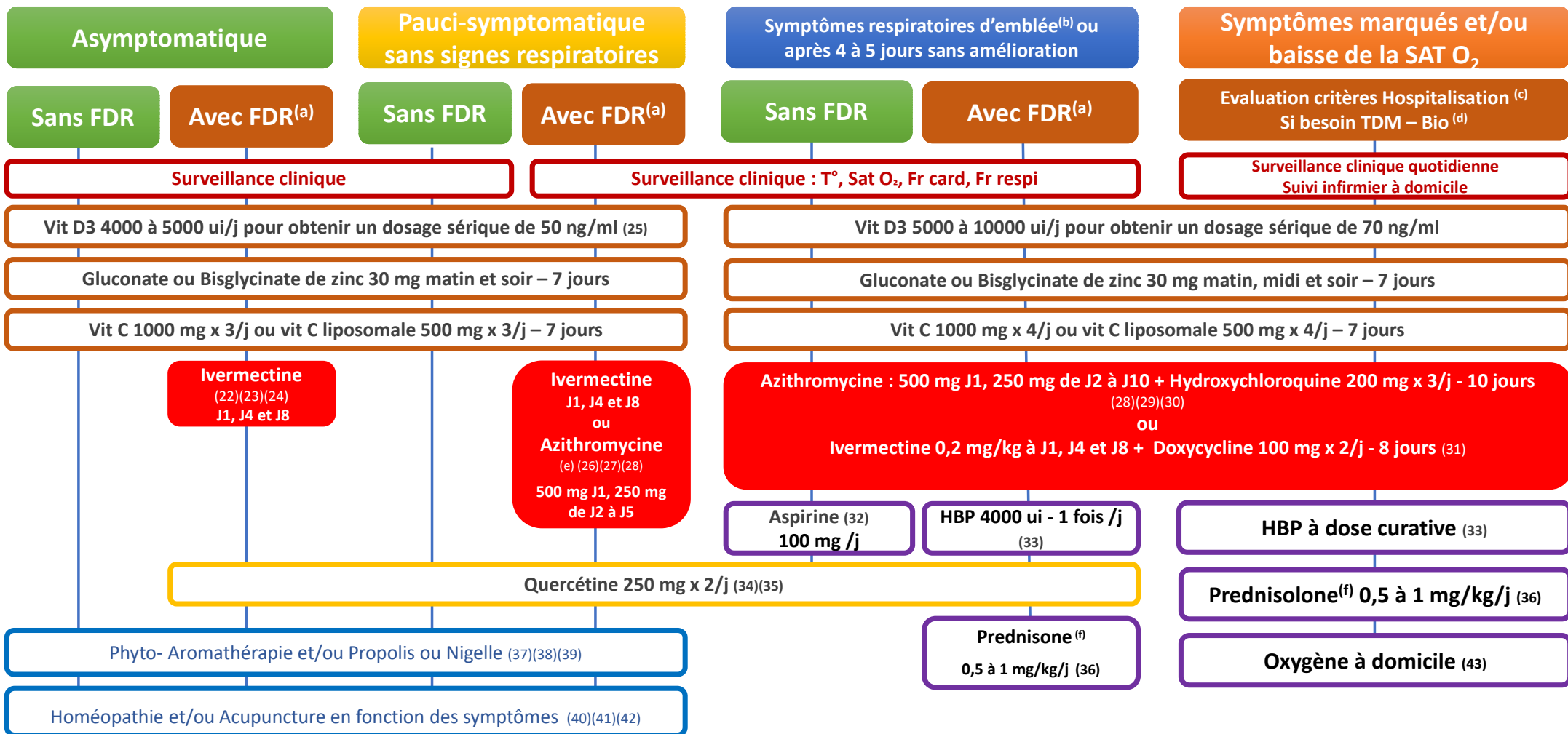
# Coordination Santé Libre

## Proposition protocole THERAPEUTIQUE COVID-19

*Proposition évolutive en fonction des données des publications et des retours d'expériences de terrain*

31/01/2021

## TRAITEMENT AMBULATOIRE PRECOCE (TAP) COVID-19 - PCR +



## Commentaires sur protocoles thérapeutiques

### a- FDR : Facteurs de risque de faire une forme grave de Covid-19

Patients atteints de cancers et de maladies hématologiques malignes en cours de traitement par chimiothérapie ; atteints de maladies rénales chroniques sévères, dont les patients dialysés ; transplantés d'organes solides ; transplantés par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques ; atteints de polyopathologies chroniques et présentant au moins deux insuffisances d'organes ; atteints de certaines maladies rares et particulièrement à risque en cas d'infection ; atteints de trisomie 21

IMC > 30 – HTA mal équilibrée – Diabétique – Insuffisance respiratoire et BPCO

### b- En cas de symptômes respiratoires d'emblée

Une dyspnée d'effort doit être questionnée/recherchée +++ / TDM thoracique précoce si signes auscultatoires  
Si lésions radiologiques (traitement jusqu'à normalisation de l'auscultation) + contrôle TDM à 2 mois

### c- Critères d'hospitalisation

SAT O<sub>2</sub> < 95 – Fréquence respiratoire > 20 - Altération majeure de l'état général, suivi à domicile précaire ou non assuré ou évolution clinique défavorable

Critères péjoratifs à l'imagerie (radiographie ou scanner)

Critères biologiques de gravité : D-dimères > 1 mg/ml ; CRP > 50 mg/l ; lymphocytes < 1 000/mm<sup>3</sup>

### d- Bilan biologique de surveillance

NFS – CRP – D-dimères – LDH – Fonction rénale avec ionogramme

### e- Précautions d'emploi de l'azithromycine et de l'hydroxychloroquine

QT long ou arythmie - Hypokaliémie - remplacer par doxycycline - Patients avec pace-maker ou traitements anti-arythmiques : azithromycine possible si ECG montre un QT normal

Préférer clarithromycine en cas de forme digestive

Contrôle du QT à 48h

### f- Utilisation de la prednisone et de la prednisolone

Dose en fonction de la clinique et de l'étendue des lésions à la TDM thoracique - Prednisolone 1/2 à 1 mg/kg pendant 5 jours puis décroissance par palier de 10 mg en fonction de l'auscultation.

En cas de diabète, la surveillance glycémique est rapprochée.

## Bibliographie

- (1) Laird E, Rhodes JM, Kenny RA. Vitamin D and inflammation: potential implications for severity of Covid-19. *Ir Med J*, 2020, 113(5) : 81
- (2) McCartney DM, Byrne D. Optimisation of vitamin D status for enhanced immunoprotection against Covid-19. *Ir Med J*, 2020, 113(4): 58
- (3) Communiqué de l'Académie Nationale de Médecine : Vitamine D et Covid-19, 22 Mai 2020  
<https://www.academie-medecine.fr/wp-content/uploads/2020/05/Vitamine-D-et-Covid-19.pdf>
- (4) Wessels I, Rolles B, Rink L. The potential impact of zinc supplementation on COVID-19 pathogenesis. *Front Immunol*, 2020, 11, 1712 - doi: 10.3389/fimmu.2020.01712
- (5) Hunter J, Arentz S, Goldenberg J et al. Rapid review protocol: zinc for the prevention or treatment of COVID-19 and other coronavirus-related respiratory tract infections. *Integr Med Res*, 2020, 9(3), 100457
- (6) Colunga Biancatelli RM, Berrill M, Catravas JD et al. Quercetin and vitamin C: An Experimental, synergistic therapy for the prevention and treatment of SARS-CoV-2 related disease (COVID-19), *Front Immunol*, 2020, 11, 1451 - doi: 10.3389/fimmu.2020.01451
- (7) Colunga Biancatelli RM, Berrill M, Marik PE. The antiviral properties of vitamin C. *Expert review of Anti-infective Therapy*, 2020, 18(2), 99-101 - doi: 10.1080/14787210.2020.1706483
- (8) Debojyoti D, Abhishek M. Gut microbiota and Covid-19- possible link and implications. *Virus Res*, 2020, 285, 198018 – doi: 10.1016/j.virusres.2020.198018
- (9) Shinde T, Hansbro PM, Sohal SS et al. Microbiota modulating nutritional approaches to countering the effects of viral respiratory infections including SARS-CoV-2 through promoting metabolic and immune fitness with probiotics and plant bioactives. *Microorganisms*, 2020, 8, 921 - doi: 10.3390/microorganisms8060921
- (10) Wilke J, Mohr L, Tenforde AS et al. Activity and health during the SARS-CoV2 pandemic (ASAP): study protocol for a multi-national network trial. *Front Med (Lausanne)*, 2020, 7, 302 - doi: 10.3389/fmed.2020.00302
- (11) Da Silveira MP, Da Silva Fagundes KK, Bizuti MR, et al. Physical exercise as a tool to help the immune system against COVID-19: an integrative review of the current literature. *Clin Exp Med*, 2020, 1-14 - doi: 10.1007/s10238-020-00650-3
- (12) Galmés S, Serra F, Palou A. Current state of evidence: influence of nutritional and nutrigenetic factors on immunity in the COVID-19 pandemic framework. *Nutrients*, 2020, 12(9) : 2738
- (13) Calder PC. Nutrition, immunity and COVID-19. *BMJ Nutrition Prev Health*, 2020, 3(1)
- (14) Dos Santos RM. Isolation, social stress, low socioeconomic status and its relationship to immune response in Covid-19 pandemic context. *Brain Behav Immunity Health*, 2020, 7, 100103
- (15) Khalil AN, Rahaf RE. (2020). Relationship between stress, immune system, and pandemics of Coronaviruses' COVID19: updates narrative review. *Eur J Mol Clin Med*, 2020, 7(10)
- (16) Radulesco T, Lechien JR, Saussez S et al. Safety and impact of nasal lavages during viral infections such as SARS-CoV-2, *Ear Nose Throat J*, 2020, 145561320950491 - doi: 10.1177/0145561320950491
- (17) Nadjib BM. Effective antiviral activity of essential oils and their characteristic terpenes against coronaviruses: an update. *J Pharmacol Clin Toxicol*, 2020, 8(1), 1138
- (18) Kembuan GJ, Lie W, Tumimomor AH. Potential usage of immune-modulating supplements of the *Echinacea* genus for COVID-19 infection. *Int J Med Rev Case Rep*, 2020, 4(1)
- (19) Signer J, Jonsdottir HR, Albrich WC et al. In vitro virucidal activity of Echinaforce®, an *Echinacea purpurea* preparation, against coronaviruses, including common cold coronavirus 229E and SARS-CoV-2. *Virology*, 2020, 17, 136
- (20) Aucoin M, Cooley K, Saunders PR et al. Effect of quercetin on the prevention or treatment of Covid19 and other respiratory tract infections in humans: a rapid review. *Adv Integr Med*, 2020, 7(4), 247-251
- (21) Derosa G, Maffioli P, d'Angelo A et al. A role for quercetin in coronavirus disease 2019. *Phytother Res*, 2020, oct 9:10,1002/ptr.6887 - doi: 10.1002/ptr.6887
- (22) Shouman W. Prophylactic ivermectin in COVID-19 contacts. *Zagazig University (ClinicalTrials.gov; NCT04422561)*. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04422561>
- (23) Hellwig MD, Maia A. A COVID-19 prophylaxis? Lower incidence associated with prophylactic administration of ivermectin. *Int J Antimicrob Agents*, 2021, 57(1),106248 doi: 10.1016/j.ijantimicag.2020.106248
- (24) Portmann-Baracco A, Bryce-Alberti M, Accinelli RA. Antiviral and anti-inflammatory properties of ivermectin and its potential use in Covid-19, *Arch Bronconeumol*, 2020, 56(12), 831 doi: 10.1016/j.arbr.2020.06.006

- (25) Annweiler C, Souberbielle JC. Vitamin D supplementation and COVID-19: expert consensus and guidelines. *Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil*, 2020 - doi: 10.1684/pnv.2020.0907
- (26) Lepere P, Escarguel B, Yolartiran S et al. The role of macrolide antibiotics in the prevention of severe COVID-19 disease progression via the disruption of bacteria/virus co-operation. 2020 doi: 10.2139/ssrn.3712423
- (27) Schwartz RA, Suskind RM. Azithromycin and COVID-19: prompt early use at first signs of this infection in adults and children, an approach worthy of consideration. *Dermatol Ther*, 2020, 33(4), e13785 doi: 10.1111/dth.13785
- (28) Guérin V, Lévy P, Thomas JL et al. Azithromycin and hydroxychloroquine accelerate recovery of outpatients with mild/moderate COVID-19. *Asian J Med Health*, 2020, 18(7), 45-55 doi: 10.9734/ajmah/2020/v18i730224
- (29) Lagier JC, Million M, Gautret P et al. Outcomes of 3,737 COVID-19 patients treated with hydroxychloroquine/azithromycin and other regimens in Marseille, France: a retrospective analysis. *Travel Med Infect Dis*, 2020, 101791 doi: 10.1016/j.tmaid.2020.101791
- (30) Arshad S, Kilgore P, Chaudhry ZS et al. Treatment with hydroxychloroquine, azithromycin, and combination in patients hospitalized with COVID-19. *Int J Infect Dis*, 2020, 97, 396-403 doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.099
- (31) Hashim AH, Maulood MF, Rasheed AM et al. Controlled randomized clinical trial on using Ivermectin with Doxycycline for treating COVID-19 patients in Baghdad, Iraq. 2020 medRxiv 2020.10.26.20219345; doi: 10.1101/2020.10.26.20219345
- (32) Song, JC, Wang, G, Zhang W et al. Chinese expert consensus on diagnosis and treatment of coagulation dysfunction in COVID-19. *Military Med Res*, 2020, 7, 19 doi: 10.1186/s40779-020-00247-7
- (33) Tang N, Bai H, Chen X et al. Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy. *J Thromb Haemost*, 2020, 18(5), 1094-1099 doi: 10.1111/jth.14817
- (34) Derosa G, Maffioli P, D'Angelo A et al. A role for quercetin in coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Phytother Res*, 2020, 1–7
- (35) Bastaminejad S, Bakhtiyari S. Quercetin and its relative therapeutic potential against COVID-19: a retrospective review and prospective overview. *Curr Mol Med*, 2020, 20, 1 doi: 10.2174/1566524020999200918150630
- (36) Saiz-Rodríguez M, Peña T, Lázaro L et al. Outpatient treatment of COVID-19 with steroids in the phase of mild pneumonia without the need for admission as an opportunity to modify the course of the disease: a structured summary of a randomised controlled trial. *Trials*, 2020, 21, 632
- (37) Koshak DAE, Koshak PEA. *Nigella sativa* L as a potential phytotherapy for coronavirus disease 2019: a mini review of in silico studies. *Curr Ther Res Clin Exp*, 2020, 93:100602 doi: 10.1016/j.curtheres.2020.100602
- (38) Siddiqui S, Upadhyay S, Ahmad R, Gupta A, Srivastava A, Trivedi A, Husain I, Ahmad B, Ahamed M, Khan MA. Virtual screening of phytoconstituents from miracle herb *nigella sativa* targeting nucleocapsid protein and papain-like protease of SARS-CoV-2 for COVID-19 treatment. *J Biomol Struct Dyn*, 2020, 1-21 doi: 10.1080/07391102.2020.1852117
- (39) Berretta AA, Silveira MAD, Córdor Capcha JM et al. Propolis and its potential against SARS-CoV-2 infection mechanisms and COVID-19 disease. *Biomed Pharmacother*. 2020, 131:110622
- (40) Zhang B, Zhang K, Tang Q et al. Acupuncture for breathlessness in COVID-19: a protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*, 2020, 99(27), e20701 doi: 10.1097/MD.00000000000020701
- (41) Sun P, Zhou WS. Acupuncture in the treatment of COVID-19: an exploratory study. *J Chin Med*, 2020, 123
- (42) Kalliantas D, Kallianta M, Karagianni CS. Homeopathy combat against coronavirus disease (Covid-19) [published online ahead of print, 2020 Jun 5]. *Z Gesundh Wiss*, 2020, 1-4 doi: 10.1007/s10389-020-01305-z
- (43) Sardesai I, Grover J, Garg M et al. Short term home oxygen therapy for COVID-19 patients: the COVID-HOT algorithm. *J Family Med Prim Care*, 2020, 9 (7), 3209-3219