

# PHARM *Astuce*

Le Réseau Québécois des Pharmaciens GMF

Vol. 03 No. 09

## Pied de nez à la COVID-19 avec un corticostéroïde intranasal?

Des troubles olfactifs, particulièrement l'anosmie et l'hyposmie, sont rapportés par plus de 47% des patients atteints de la COVID-19.<sup>1</sup> Le mécanisme précis de ce problème n'a pas encore été complètement élucidé, mais une inflammation de l'épithélium olfactif ou une atteinte des neurones olfactifs intracrâniens sont suspectées.<sup>2,3</sup> Bien que les symptômes olfactifs disparaissent généralement en une à quatre semaines, le temps de résolution semble augmenter en fonction de l'âge et de la durée des symptômes de la COVID.<sup>4,5</sup>

Le rôle des corticostéroïdes intranasaux dans le traitement des dysfonctions olfactives chez les patients ayant eu la COVID-19 a été évalué dans au moins trois études randomisées contrôlées.

- Une étude a comparé une combinaison de furoate de mométasone (100 µg dans chaque narine, une fois par jour) et d'un entraînement olfactif, à un entraînement olfactif seul (consistant à sentir l'odeur de rose, de citron et de clou de girofle durant 20 secondes deux fois par jour) durant 3 semaines chez 100 participants (âge médian 29 ans; 54% de femmes; durée médiane des symptômes de COVID~15 jours)<sup>4</sup>
  - Résolution complète des symptômes: mométasone 62% vs contrôle 52% ( $p=0,31$ )
- Une étude a comparé des gouttes intranasales de bétaméthasone (0,1 mg/mL, trois gouttes dans chaque narine trois fois par jour) à une solution saline jusqu'à récupération des facultés olfactives ou pour un maximum d'un mois chez 276 participants (âge médian 29 ans; 72% de femmes; anosmie depuis ~5 jours)<sup>5</sup>
  - Résolution complète des symptômes à 1 mois: bétaméthasone 82% vs placebo 84%
  - Temps médian pour la résolution des symptômes: 7 jours dans les deux groupes ( $p=0,31$ )
- Une étude a comparé le furoate de mométasone (100 mcg dans chaque narine, deux fois par jour) à une solution saline pour 4 semaines chez 77 participants (entraînement olfactif dans les deux groupes, âge médian 34 ans ; 49% de femmes, durée médiane des symptômes olfactifs ~14 jours).<sup>6</sup>
  - Variation du degré d'anosmie/hyposmie sur une échelle visuelle analogue (0 à 10): mométasone 5,2 vs placebo 5,7 ( $p=0,329$ )

### Notre avis

Les données actuelles ne justifient pas l'utilisation systématique de corticostéroïdes intranasaux pour améliorer les troubles olfactifs liés à la COVID-19. Des limites telles que les petites tailles d'échantillons, certaines caractéristiques de base des participants, la courte durée des suivis ainsi que la variation des méthodes utilisées pour évaluer l'anosmie rendent difficile la détermination de leur efficacité réelle. À moins de rencontrer les indications usuelles des corticostéroïdes intranasaux, une solution saline intranasale avec ou sans entraînement olfactif pourrait aussi être envisagée puisqu'elle a donné des résultats similaires comme placebo dans ces études.<sup>5,6</sup>

### Références

1. Saniasiaya J, Islam MA, Abdullah B. Laryngoscope. 2021;131(4):865–78.
2. Torabi A, Mohammadbagheri E, Akbari Dilmaghani N, et coll. ACS Chem Neurosci 2020;11:1909–13.
3. De Fatima VVA Maria, de Carvalho Leal M, Cartaxo Filho OQ, et coll. Am J Neuroradiol 2020;41:1703–6.
4. Abdelalim AA, Mohamady AA, Elsayed RA, et coll. Am J Otolaryngol - Head Neck Med Surg 2021;42:102884.
5. Rasheed Ali Rashid, Atheer Zgair, Raid M. Al-Ani. Am J Otolaryngol - Head Neck Med Surg 2021;42:103033.
6. Kasiri H, Rouhani N, Salehifar E et coll. Int Immunopharmacol 2021 Sep;98:107871.

Rédigé par Véronique Goyette, PharmD et Karine Martin, B Pharm