



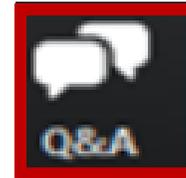
Série Conversations sur l'arthrite  
Webinaire spécial

**COVID-19 et l'arthrite:  
vos questions, nos réponses**

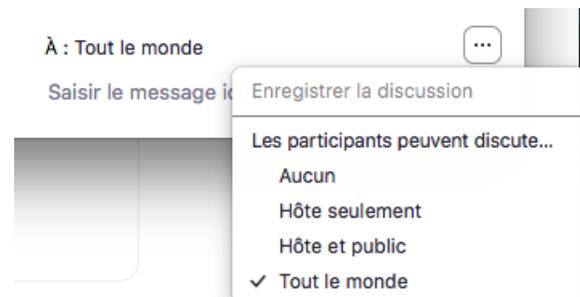
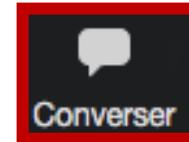
# Pour un webinar réussi!

## Directives pour converser et poser vos questions

1. Utilisez la section Q&R/Q&A pour poser vos questions à notre modérateur. Quelques-unes de ces questions seront choisies pour la période de question en direct, prévue à la fin du webinar.



2. Cliquez l'onglet CHAT/CONVERSER pour échanger avec les participants ou les organisateurs.



Vous pourrez ensuite déterminer à qui ce message est destiné



## Conférenciers

### **Dre Isabelle Deschênes**

Rhumatologue

Chef du service de rhumatologie du CISSS  
Montérégie-Centre, Site Haut-Richelieu  
Directrice scientifique du MSQuébec

### **Dr Réjean Lemay, Pharm.D., C.P.H., M.B.A.**

Pharmacien

Chargé de cours  
Faculté de pharmacie  
Université de Montréal

## Modérateur

### **Carl Julien, CFRE**

Directeur général

Société de l'arthrite – Division du  
Québec



## Aperçu

- ▼ Conseils d'une rhumatologue
- ▼ Conseils d'un pharmacien
- ▼ Vos questions
- ▼ Vos questions en direct



# Conseils d'une rhumatologue

## **Dre Isabelle Deschênes**

Chef du service de rhumatologie du CISSS Montérégie-Centre,  
Site Haut-Richelieu

Directrice scientifique du MSQuébec

*Dre Isabelle Deschênes ne déclare aucun conflit d'intérêt et ne reçoit aucun honoraire pour cette présentation.*



# Risques associés aux maladies rhumatismales

- ▼ Petit rappel :  
SARS-CoV-2 = virus (coronavirus) vs COVID-19 = maladie
- ▼ COVID-19 : une nouvelle maladie
  - Beaucoup de questions
  - Encore beaucoup d'inconnu
  - Changements rapides dans nos connaissances sur cette maladie
  - Les recommandations médicales peuvent évoluer d'une semaine à l'autre
- ▼ Risques associés à la COVID-19 en rhumatologie
  - Contracter la maladie (virus)
  - Avoir une complication secondaire, par exemple : pneumonie (bactérienne)
- ▼ Beaucoup de facteurs doivent être pris en compte :
  - Il n'y a pas une seule réponse pour tous les patients...
  - L'âge et d'autres problèmes de santé peuvent augmenter le risque



### Risques associés aux maladies rhumatismales

- ▼ Les maladies suivantes n'augmentent pas le risque d'infection de façon générale
  1. Arthrose
  2. Ostéoporose
  3. Fibromyalgie
  4. Goutte contrôlée
  5. Pseudogoutte contrôlée

Pour ces patients : l'âge ou d'autres problèmes de santé peuvent augmenter leur risque. Il est recommandé de poursuivre vos traitements usuels comme prescrits.

- ▼ Qu'en est-il des maladies inflammatoires/auto-immunes?
  - Arthrites : polyarthrite rhumatoïde, arthrite psoriasique, spondylarthrites, polymyalgia rhumatica, autres.
  - Collagénoses : lupus érythémateux disséminé, sclérodermie, syndrome de Sjögren, myosites inflammatoires, autres collagénoses
  - Vasculites
- ▼ Ce qu'on sait
  - **De façon générale** : Les patients atteints d'une maladie inflammatoire/auto-immune systémique sont plus à risque d'avoir certaines infections ou complications de ces infections par rapport à la population générale.



### Risques associés aux maladies rhumatismales

- ▼ Le risque d'infection n'est pas le même pour tous et peut varier en fonction des éléments suivants :
  - La sorte de maladie et les organes atteints
  - L'activité de la maladie (inflammation active ou sous contrôle)
  - Les médicaments (immunosuppresseurs)
  - Les autres problèmes de santé sous-jacents
  - L'âge
  
- ▼ Pour l'instant, il faut considérer que ces risques sont augmentés, comme on le sait pour d'autres infections virales comme la grippe.





# Que faire avec vos médicaments

## ▼ Généralités

- Poursuivre vos traitements comme prescrits à moins d'un avis contraire du médecin
- N'arrêtez JAMAIS votre corticothérapie (cortisone/prednisone) sans l'avis de votre médecin.

## ▼ Vous n'avez pas la COVID-19

- Respectez les mesures de prévention
- Continuez vos médicaments comme prescrit pour garder votre maladie sous contrôle
- Avisez votre médecin si votre maladie est moins bien contrôlée
- Suspension d'hydrochloroquine : avisez votre médecin seulement si vos symptômes d'arthrite reprennent

## ▼ Vous êtes en contact avec une personne atteinte de la COVID-19, mais vous n'avez aucun symptôme

- Cette personne doit être isolée si elle demeure dans la même maison que vous
- Vous devez vous mettre en quarantaine
- Consultez votre médecin
  - Possibilité d'une suspension temporaire de médicaments
  - Ne jamais arrêter la corticothérapie sans l'avis du médecin



# Que faire avec vos médicaments

- ▼ Vous êtes atteints de la COVID-19
  - Informez votre médecin de famille
    - Possibilité d'une suspension temporaire de médicaments
    - Ne jamais arrêter la corticothérapie (cortisone/prednisone) sans l'avis du médecin
  - Respectez les mesures d'isolement
  - Consultez si vous avez des problèmes respiratoires, des douleurs thoraciques ou que votre état se détériore
    - Toujours informer le personnel médical que vous êtes atteint de la COVID-19 par téléphone. Ne vous rendez pas directement à l'urgence ou dans une clinique
    - Appelez votre médecin ou la ligne 1 877 644-4545
    - 911 si symptômes graves



## Conseils d'un pharmacien

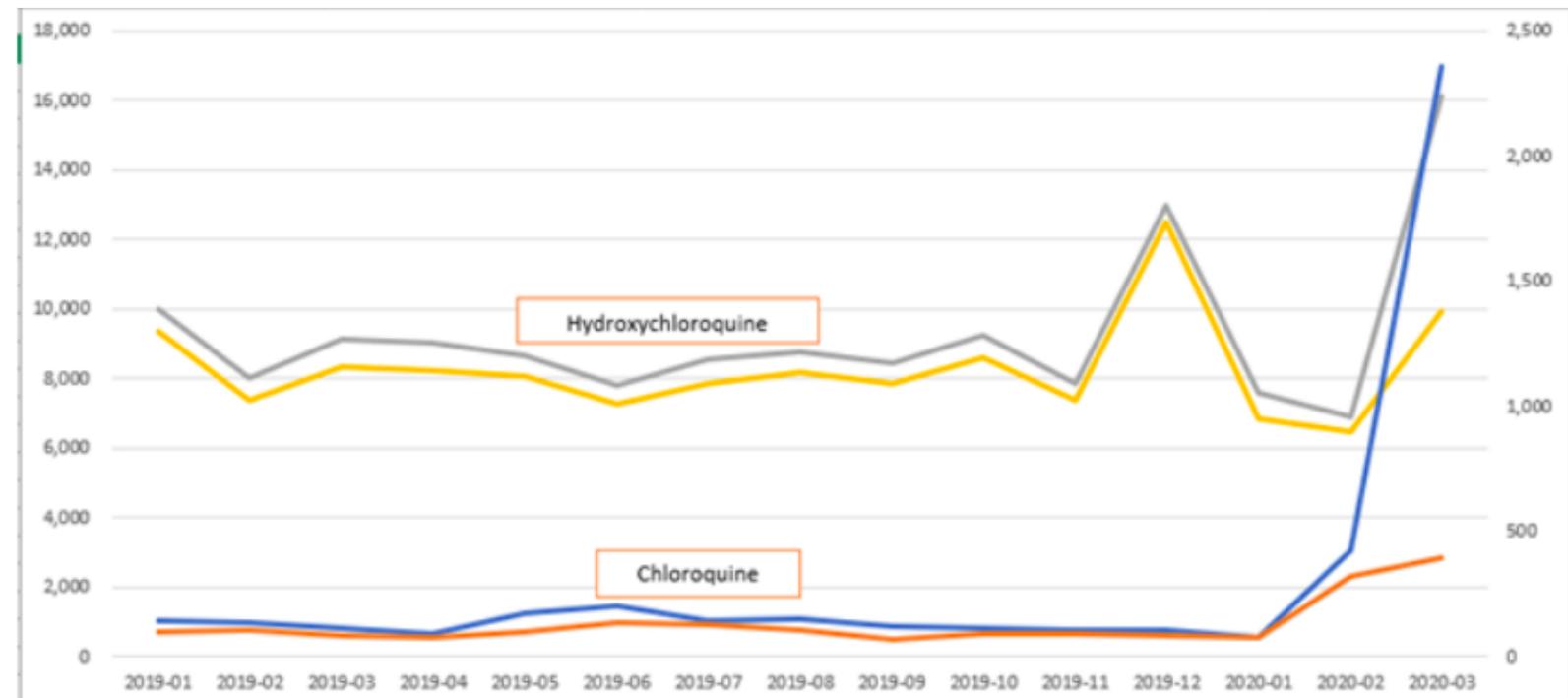
**Dr Réjean Lemay, Pharm.D., C.P.H., M.B.A.**  
Pharmacien  
Chargé de cours  
Faculté de pharmacie – Université de Montréal

*Dr Réjean Lemay ne déclare aucun conflit d'intérêt et ne reçoit aucun honoraire pour cette présentation.*



# Pénurie d'hydroxychloroquine (Plaquenil®)?

- En raison de la pandémie de la COVID-19, la demande mondiale d'hydroxychloroquine et de chloroquine ne cesse d'augmenter.



Demande mondiale d'hydroxychloroquine et de chloroquine. En gris et bleu, respectivement, les quantités d'HCQ et de CQ commandées, en jaune et orange, respectivement, les quantités d'HCQ et de CQ reçues. Hausse de 260% de la demande d'HCQ entre le 1-17 mars, 2020.

Source: <https://www.premierinc.com/newsroom/blog/premier-data-finds-drugs-that-may-help-treat-covid-19-are-at-risk-of-shortage>



### **Pénurie d'hydroxychloroquine (Plaquenil®)?**

- ▼ Les réserves d'hydroxychloroquine (HCQ) et de chloroquine (CQ) actuellement dans les pharmacies du Québec sont temporairement destinées aux :
  - patients atteints de lupus érythémateux disséminé
  - femmes enceintes
  - enfants et adolescents âgés de moins de 18 ans atteints d'arthrite juvénile idiopathique
  - patients identifiés par les médecins qui ont émis une ordonnance indiquant la nécessité de poursuivre l'HCQ (ou la CQ).

Ces réserves NE SONT PAS destinées au traitement des patients du Québec atteints de la COVID-19 ou à la recherche.

- ▼ L'interruption temporaire de votre médicament n'aura pas d'effet significatif sur votre état de santé.



### **Que devez-vous faire?**

- ▼ S'il vous reste des comprimés d'hydroxychloroquine ou de chloroquine à la maison, prenez-les comme prescrit
- ▼ Poursuivez tous vos autres médicaments, à moins d'un avis contraire
- ▼ Si votre état se détériore, contactez votre médecin

### **Bon à savoir...**

- ▼ Le produit s'élimine lentement — 60 jours
- ▼ L'arrêt temporaire du traitement n'affectera pas votre santé
- ▼ Continuer les autres traitements (MTX, agents biologiques)



## Pénurie de médicaments : mesures de précautions

- ▼ La crise de la COVID-19 risque de provoquer une pénurie de médicaments utilisés aux soins intensifs.
- ▼ Afin d'éviter une pénurie des autres médicaments
  - Approvisionnement de 30 jours

**AVIS IMPORTANT**

**APPROVISIONNEMENT DE 30 JOURS**

Sauf exception, nous fournirons aux patients un approvisionnement en médicaments de **30 jours**.

Il s'agit d'une mesure temporaire essentielle afin de s'assurer que TOUS les Canadiens continuent d'obtenir les médicaments dont ils ont besoin.

En raison de la COVID-19, les pharmacies doivent gérer méticuleusement leur inventaire afin de prévenir les risques de pénuries de médicaments.

**MERCI POUR VOTRE PATIENCE ET VOTRE COMPRÉHENSION.**

ASSOCIATION DES PHARMACIENS DU CANADA / CANADIAN PHARMACISTS ASSOCIATION

## Conseils d'un pharmacien



### **Pour éviter les sorties en pharmacie**

- ▼ Commandez sur le Web ou téléphonez
- ▼ Demandez de faire livrer vos médicaments
- ▼ Le pharmacien peut prolonger vos ordonnances
- ▼ Évitez de vous présenter en pharmacie dans la mesure du possible



Visitez [monpharmacien.ca](http://monpharmacien.ca)



## Vos questions, nos réponses

### Des questions sur l'hydroxychloroquine (Plaquenil®)

*Mon pharmacien n'a pas pu renouveler ma prescription de Plaquenil®. Que devrais-je faire?*

R.L. : Si jamais vous ressentez des douleurs nouvelles, vous devez communiquer avec votre rhumatologue. En principe, vous n'aurez pas de problème, car le Plaquenil® reste dans le sang longtemps et son effet peut durer environ 60 jours.

*Quelle est l'alternative si ne je ne peux plus prendre de Plaquenil®?*

R.L. : Peu de risque que vous ayez des conséquences sur le cours de votre maladie. Continuez à prendre vos autres médicaments. Une fois l'ordonnance collective levée (au Québec), les pharmaciens pourront vous remettre de l'hydroxychloroquine.

*Savez-vous quand le Plaquenil® sera disponible?*

R.L. : À ce jour, nous n'avons pas de réponse. C'est la Direction de la Santé publique et le MSSS qui décident si nous pouvons délivrer de l'hydroxychloroquine ou non.

*Sommes-nous protégés contre la COVID-19 quand on est sous Plaquenil®?*

R.L. : Aucune protection sous le Plaquenil® pour la COVID-19. C'est un médicament qui est utilisé dans les cas compliqués de la COVID-19 et sous étude clinique.



## Vos questions, nos réponses

### Des questions sur sur l'hydroxychloroquine (Plaquenil®)

*Pourquoi prend-on un comprimé de Plaquenil® par jour si notre système garde cette molécule plusieurs semaines?*

R.L. : On doit le prendre une fois par jour pour atteindre une concentration minimale efficace dans le sang. Une fois cela atteint, le médicament s'élimine lentement de 30 à 60 jours.

*On entend parler de l'hydroxychloroquine et de l'azithromycine pour le potentiel de traitement de la COVID-19. Pourquoi utiliser un antibiotique (l'azithromycine) quand on a affaire à un virus?*

R.L. : Une des complications de la COVID-19 est la pneumonie. Selon un protocole de recherche clinique en investigation, l'association des 2 médicaments (hydroxychloroquine et l'azithromycine) a donné une bonne réponse thérapeutique. Il est possible de faire une surinfection bactérienne comme une pneumonie suite à une infection à la COVID-19.

*Je fais de l'arthrite rhumatoïde et je prends de l'hydroxychloroquine deux fois par jour. Il m'en reste pour environ pour 1 mois, et j'ai décidé d'en prendre seulement une fois par jour, pour en avoir plus longtemps. Pouvez-vous me dire si ma décision est la bonne?*

I.D.: Il se pourrait que des médecins aient donné ce conseil à CERTAINS de leurs patients. Toutefois, ne modifiez jamais par vous-même la façon de prendre vos médicaments. Chaque maladie et chaque patient sont différents et ceci pourrait ne pas s'appliquer à vous.



## Vos questions, nos réponses

*Puis-je retarder mon injection de denosumab (Prolia®)?*

I.D. : Pour les patients avec ostéoporose, il est très important de poursuivre vos injections tous les 6 mois. De façon exceptionnelle, la dose pourrait être retardée au maximum jusqu'à 8 mois après la dernière dose. Le médicament perd très rapidement son effet protecteur si les doses sont retardées.

*J'ai la polyarthrite rhumatoïde. Est-ce que le risque est plus grand pour moi d'attraper le coronavirus et est-ce que je peux avoir des complications?*

R.L : On ne sait pas si les maladies inflammatoires/auto-immune systémiques augmentent ce risque ou s'il y a des médicaments qui mettent les patients plus à risque.

*Est-ce qu'il y a des médicaments protecteurs contre la COVID-19?*

I.D. : Nous ne savons pas pour le moment.



## Vos questions, nos réponses

*Qu'est-ce qu'on entend par médicaments immunosuppresseurs? Quels sont-ils?*

I.D. : Les médicaments immunosuppresseurs diminuent le système immunitaire et sont prescrits pour combattre une maladie auto-immune. Il y en a beaucoup et certains sont plus « puissants » que d'autres. L'immunosuppression peut varier en fonction du médicament et de la dose prescrite. La grande majorité des médicaments prescrits en rhumatologie sont immunosuppresseurs, mais à différents niveaux. L'hydroxychloroquine et la sulfasalazine n'affectent pas le système immunitaire. Le méthotrexate et l'azathioprine, aux doses prescrites en rhumatologie, ne causent pas d'immunosuppression importante. D'autres médicaments ou maladies sous-jacentes pourraient augmenter ce risque.

*Je prends un traitement immunosuppresseur. Dans l'éventualité de la réouverture des écoles, devrais-je garder mes enfants à la maison?*

I.D. : La santé publique donnera certainement des recommandations plus précises quand la situation se présentera.



## Vos questions, nos réponses

*Est-ce qu'il y a des interactions négatives entre l'alcool et les médicaments pour l'arthrite comme le méthotrexate ou autres?*

R.L. : Prudence! L'alcool peut augmenter la toxicité du méthotrexate. Possible toxicité au niveau du foie et des nausées. Une grande consommation augmente les risques d'effets indésirables liés au méthotrexate et votre médecin peut potentiellement décider de cesser le traitement.

*Suis-je à risque d'être confinée plus longtemps si je suis immunodéprimée?*

I.D. : Cela dépend de la maladie et du traitement. La santé publique donnera certainement des recommandations plus précises quand la situation se présentera.

*J'aurai un contrôle à effectuer en mai pour ma formule sanguine. Est-ce que les centres de prélèvements pourront nous accepter si nous n'avons pas de symptômes de COVID-19?*

I.D. : Oui. Les bilans sanguins permettent de suivre l'évolution de certaines maladies ou les effets secondaires des traitements. Il est important de vous présenter à vos rendez-vous de prises de sang. Si vous vous faites refuser, contactez votre médecin.

# Des questions?





# Ressources

Gouvernement du Québec :

<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/informations-generales-sur-le-coronavirus/#c53638>

Site de la Santé publique du Canada :

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-affections/maladie-coronavirus-covid-19-comment-auto-isoler-maison-contact-sans-symptomes.html>

Ordonnance collective de l'INESSS :

<https://www.inesss.qc.ca/covid-19/ordonnances-collectives/utilisation-de-lhydroxychloroquine-et-de-la-chloroquine.html>

Page de la Société de l'arthrite dédiée à la COVID-19 :

<https://arthrite.ca/covid19>

Pour les parents avec un enfant atteint d'arthrite, page de SickKids sur la COVID-19 (en anglais) :

<https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=3863&language=English>



## Références

- ▼ Don L. Goldenberg. How Clinicians Can Manage Rheumatic and Immune Diseases During COVID-19, *Practical Pain Management (on line)*, updated April 17 2020.
- ▼ COVID Clinical Guidance for Adult Patients with Rheumatic Diseases (draft summary), April 11th 2020 (ACR website)
- ▼ COVID-19 et chloroquine/hydroxychloroquine. Document de l'INESSS, 4 avril 2020
- ▼ COVID-19 et personnes immunodéprimées. Document de l'INESSS, 27 mars 2020
- ▼ Up to Date



**Aidez à soutenir les futurs  
événements éducatifs**

**Visitez [arthrite.ca](http://arthrite.ca)**

