

## Note de service

**Date :**

8 décembre 2022

---

**À :** Fournisseurs de soins de santé

**De :** D<sup>r</sup> Chris Simpson, vice-président exécutif, Services médicaux

**CC :** Brian Ktytor, directeur général régional, Nord-Est et Nord-Ouest  
Anna Greenberg, directrice générale régionale, Toronto et Est  
Susan deRyk, directrice générale régionale, Centre et Ouest  
Mark Walton, premier vice-président, Lutte contre la pandémie de COVID-19

**Objet:** Recommandation sur l'utilisation de Paxlovid

---

Le Paxlovid (nirmatrelvir-ritonavir) est un médicament antiviral utilisé pour prévenir les formes graves de COVID-19 chez les personnes à risque élevé. La présente note de service vise à informer les fournisseurs de soins de santé de la recommandation de Santé Ontario concernant l'utilisation de Paxlovid en Ontario.

### Contexte

À ce jour, en Ontario, les lignes directrices du Groupe consultatif scientifique de lutte contre la COVID-19 en Ontario et les critères du ministère de la Santé appuient la question des personnes devant recevoir un traitement par Paxlovid. Il faut réévaluer la recommandation sur les personnes pour lesquelles un tel traitement serait bénéfique, et ce, afin de tenir compte de la situation vaccinale actuelle en Ontario, ainsi que les données publiées depuis la dernière mise à jour des lignes directrices du Groupe scientifique en avril 2022.

À l'automne 2022, Santé Ontario a mis sur pied un groupe de travail provisoire sur les produits thérapeutiques contre la COVID-19 afin de fournir des conseils et des directives à Santé Ontario et au ministère de la Santé sur les questions prioritaires concernant l'utilisation appropriée des traitements contre l'infection à la COVID-19. Le Groupe de travail provisoire sur les produits thérapeutiques contre la COVID-19 a formulé la recommandation suivante sur l'utilisation de Paxlovid en se fondant sur les meilleures données probantes disponibles et le consensus des experts.

---

## Recommandation

L'administration de Paxlovid devrait être fortement envisagée chez les personnes dont le diagnostic de COVID-19 est confirmé (par un résultat positif à un test PCR, un test moléculaire rapide ou un test antigénique rapide), qui se présentent dans les cinq jours suivant l'apparition des symptômes et qui répondent à un ou plusieurs des critères suivants :

- la personne est âgée d'au moins 60 ans;
- la personne est âgée d'au moins 18 ans et est immunodéprimée;
- la personne est âgée de 18 à 59 ans et présente un risque plus élevé de COVID-19 grave. Les patients qui présentent un risque plus élevé de COVID-19 grave sont :
  - Les personnes atteintes d'une ou de plusieurs [comorbidités](#) qui les exposent à un risque plus élevé de COVID-19 grave ;
  - OU
  - Les personnes ayant une immunité inadéquate, c.-à-d. :
    - Les personnes non vaccinées ou n'ayant pas terminé leur première série de vaccin OU
    - Les personnes ayant terminé leur première série de vaccin ET dont la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 a été administrée il y a plus de 6 mois, ET dont la dernière infection par le SRAS-CoV-2 remonte à plus de 6 mois.

Les déterminants sociaux de la santé peuvent accroître le risque d'aggravation de la maladie. Les personnes qui présentent un risque plus élevé de mauvais résultats à la suite d'une infection à la COVID-19 en raison de leurs déterminants sociaux de la santé devraient être considérées comme des populations prioritaires pour l'accès au Paxlovid. Les personnes les plus à risque sont les Autochtones, les Noirs, les autres membres des communautés racialisées, les personnes ayant une déficience intellectuelle, développementale ou cognitive, les personnes qui consomment régulièrement des substances (p. ex., l'alcool), les personnes atteintes de problèmes de santé mentale. et les personnes mal logées.

Remarque : Une combinaison de facteurs de risque est associée à un risque plus élevé de COVID-19 grave.

Passez en revue la [recommandation complète de Santé Ontario sur l'utilisation de Paxlovid](#) pour obtenir de plus amples renseignements, y compris des renseignements sur le Groupe de travail provisoire sur les produits thérapeutiques contre la COVID-19 et la façon dont cette recommandation a été élaborée.

## Mesures des fournisseurs de soins de santé

Les fournisseurs de soins de santé sont invités à prendre connaissance de la recommandation sur l'utilisation de Paxlovid et des ressources ci-dessous. Il peut être nécessaire d'apporter des modifications aux procédures pour envisager l'administration de Paxlovid à ces groupes de patients. Comme toujours, les fournisseurs de soins de santé doivent déterminer si l'adoption de l'information suggérée est appropriée sur le plan clinique pour chaque patient au moyen d'une évaluation risques-avantages.

## Ressources

- [Recommandation de Santé Ontario sur l'utilisation de nirmatrelvir-ritonavir \(Paxlovid\)](#)
- [Lignes directrices de Santé Ontario pour les fournisseurs de soins de santé : Accès au traitement antiviral contre la COVID-19 \(Paxlovid\)](#)
- [Trousse de planification](#) contenant des ressources visant à faciliter l'accès des patients au Paxlovid, y compris des affiches, des dépliants, des publications pour les médias sociaux et des cartes postales qui peuvent être adaptées au contexte local
- [Nirmatrelvir-ritonavir \(Paxlovid<sup>MC</sup>\) : What Prescribers and Pharmacists Need to Know](#) (ce document sera mis à jour au cours des prochains jours au même lien)
- [Utilisation de nirmatrelvir-ritonavir \(Paxlovid\) et de remdesivir chez les patients dialysés atteints de la COVID-19 : Guide de référence rapide](#) (en anglais seulement)

Toute question peut être adressée aux personnes-ressources régionales de Santé Ontario répertoriées ci-dessous. Je vous remercie pour l'attention que vous avez portée à ces renseignements et votre dévouement continu à offrir les meilleurs soins possibles à vos patients.

## Contacts régionaux de Santé Ontario

Centre	Mira Backo-Shannon ( <a href="mailto:Mira.Backo-Shannon@ontariohealth.ca">Mira.Backo-Shannon@ontariohealth.ca</a> ) David Pearson ( <a href="mailto:David.Pearson@ontariohealth.ca">David.Pearson@ontariohealth.ca</a> )
Est	Farrah Hirji ( <a href="mailto:Farrah.Hirji@ontariohealth.ca">Farrah.Hirji@ontariohealth.ca</a> ) Lesley Ng ( <a href="mailto:Lesley.Ng@ontariohealth.ca">Lesley.Ng@ontariohealth.ca</a> )
Toronto	<a href="mailto:TOTherapeutics@ontariohealth.ca">TOTherapeutics@ontariohealth.ca</a>
Ouest	Karen M. Bell ( <a href="mailto:Karen.M.Bell@ontariohealth.ca">Karen.M.Bell@ontariohealth.ca</a> ) Jennifer Mills Beaton ( <a href="mailto:Jennifer.MillsBeaton@ontariohealth.ca">Jennifer.MillsBeaton@ontariohealth.ca</a> ) Heather Byrnell ( <a href="mailto:Heather.Byrnell@ontariohealth.ca">Heather.Byrnell@ontariohealth.ca</a> ) Tammy Meads ( <a href="mailto:Tammy.Meads@ontariohealth.ca">Tammy.Meads@ontariohealth.ca</a> )
Nord-est et Nord-ouest	Jennifer MacKinnon ( <a href="mailto:Jennifer.MacKinnon@ontariohealth.ca">Jennifer.MacKinnon@ontariohealth.ca</a> ) Robert Barnett ( <a href="mailto:Robert.Barnett@ontariohealth.ca">Robert.Barnett@ontariohealth.ca</a> )