

### **Covid-19 : Conseils au niveau mondial pour les personnes atteintes de SEP**

La Covid-19 est une nouvelle maladie pouvant affecter les poumons, les voies respiratoires ainsi que d'autres organes. Elle est causée par un nouveau coronavirus, le SRAS-CoV-2, qui s'est répandu partout dans le monde.

Les conseils ci-dessous ont été élaborés par des neurologues spécialistes de la SEP ainsi que des chercheurs et chercheuses expert(e)s des organisations membres de la MSIF. Ils se basent sur les informations émergentes concernant la manière dont la Covid-19 affecte les personnes atteintes de sclérose en plaques (SEP) ainsi que les opinions des experts. Ces conseils seront revus et mis à jour à mesure que d'autres informations relatives à la Covid-19 seront disponibles.

#### **Conseils aux personnes atteintes de SEP**

Actuellement, il n'est pas démontré qu'avoir la SEP vous rend plus susceptibles que la population générale de développer la Covid-19 ou de devenir gravement malade et de mourir de cette maladie. Par contre, les catégories suivantes de personnes atteintes de SEP sont plus susceptibles de développer une forme grave de Covid-19 :

- Les personnes atteintes de SEP progressive
- Les personnes atteintes de SEP et âgées de plus de 60 ans
- Les hommes atteints de SEP
- Les personnes de couleur noires et peut-être asiatiques du Sud atteintes de SEP
- Les personnes atteintes de handicaps fonctionnels plus importants (ayant par exemple un score EDSS égal ou supérieur à 6, c'est-à-dire qui ont besoin d'utiliser une canne)
- Les personnes atteintes de SEP et présentant une obésité, un diabète ou une maladie cardiaque ou pulmonaire
- Les personnes traitées pour la SEP par certaines thérapies modificatrices de la maladie (voir ci-dessous).

Il est conseillé à toutes les personnes atteintes de SEP de suivre les conseils de l'Organisation mondiale de la Santé afin de réduire le risque de contamination par la Covid-19. Les personnes présentant un risque plus élevé doivent prêter une attention particulière à ces conseils. Nous recommandons de :

- Garder ses distances en maintenant une distance minimum de 1,5 m\*\*\* entre vous-même et les autres afin de réduire la contamination s'ils éternuent, toussent ou parlent. Il est particulièrement important de le faire en intérieur, mais cela vaut également en plein air.
- Portez un masque chaque fois que vous vous trouvez avec d'autres personnes et veillez à le mettre correctement.
- Evitez les endroits très fréquentés, surtout en intérieur. Si c'est impossible, veillez à porter un masque et à vous distancer des autres.
- Lavez-vous fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec un gel à base d'alcool (les plus efficaces contiennent 70 % d'alcool).
- Evitez de vous toucher les yeux, le nez ou la bouche, sauf si vos mains sont propres.
- Si vous toussiez ou éternuez, faites-le dans votre coude ou dans un mouchoir.
- Nettoyez et désinfectez fréquemment les surfaces, surtout lorsqu'elles sont touchées régulièrement.

Field Code Changed

- 
- Parlez à votre médecin de l'optimisation de vos plans de soins actuels , soit en consultation vidéo, soit en face à face lorsque c'est nécessaire. Ne renoncez pas à vous rendre chez votre médecin ou centre médical ou à l'hôpital si votre état de santé l'exige.
  - Restez actif/ve et tâchez de participer à des activités qui amélioreront votre état psychique et votre bien-être. L'activité physique ainsi que les activités en plein air qui permettent de garder ses distances sont conseillées.
  - Faites-vous vacciner contre la grippe saisonnière lorsque le vaccin est disponible et encouragez votre famille à en faire de même.

Le personnel soignant et les membres de famille qui vivent avec ou voient régulièrement une personne atteinte de SEP appartenant à l'une des catégories à risques plus élevés doivent également suivre ces recommandations afin de réduire les chances d'apporter la Covid-19 au domicile de cette personne.

#### **Conseils relatifs aux thérapies modificatrices de la SEP**

De nombreuses thérapies modificatrices de la SEP inhibent ou modifient le système immunitaire. Certains médicaments sont susceptibles d'augmenter la probabilité de développer des complications de la Covid-19, mais il convient d'évaluer ce risque en fonction de celui d'arrêter ou de repousser le traitement.

Nous recommandons que les personnes atteintes de SEP et suivant une thérapie modificatrice de la maladie continuent leur traitement, sauf avis contraire de leur médecin traitant.

Nous recommandons aux personnes développant des symptômes de la Covid-19 ou dont le résultat de test Covid-19 est positif de parler de leur thérapie anti-SEP avec le médecin qui traite leur SEP ou un autre professionnel de la santé qui connaît leur traitement.

Avant de démarrer une nouvelle thérapie modificatrice de la SEP ou d'en changer une existante, il est conseillé aux personnes atteintes de SEP de déterminer avec leur médecin traitant la thérapie qui convient le mieux à leur cas particulier. Les informations suivantes doivent être prises en compte :

- Evolution et activité de la maladie
- Risques et avantages normalement associés aux divers traitements
- Risques supplémentaires associés à la Covid-19, dont :
  - Présence d'autres facteurs prédisposant à une forme grave de la Covid-19, par exemple l'âge plus avancée, l'obésité, une maladie cardiaque ou pulmonaire préexistante, une SEP progressive, catégorie raciale/ethnique à risques, etc. comme indiqué ci-dessus.
  - Risque actuel ou prévisionnel de Covid-19 dans la localité/région
  - Risque d'exposition à la Covid-19 en raison du mode de vie, par exemple : la personne peut-elle s'isoler ou travaille-t-elle dans un environnement à haut risque ?
  - Informations émergentes sur l'interaction entre certains traitements et la gravité de la Covid-19.

#### **Informations relatives à l'impact des traitements modificateurs de la SEP sur la gravité de la Covid-19**

Il est peu probable que les interférons et l'acétate de glatiramère aient un impact négatif sur la Covid-19. Quelques informations préliminaires indiquent que les interférons pourraient réduire la nécessité d'une hospitalisation pour Covid-19.

Les informations disponibles suggèrent que les personnes atteintes de SEP et prenant du diméthyl fumarate, du tériflunomide, du fingolimod, du siponimod et du natalizumab ne présentent pas de risque accru de développer des symptômes sévères de Covid-19.

---

Quelques faits suggèrent que les thérapies ciblant le CD20 – l'ocrelizumab et le rituximab – pourraient être associées à une chance de développer une forme plus grave de la Covid-19. Néanmoins, ces thérapies doivent continuer d'être envisagées pour traiter la SEP pendant la pandémie. Les personnes atteintes de SEP qui les prennent (ou l'ofatumumab et l'ublituximab qui agissent de la même façon) doivent suivre de manière particulièrement rigoureuse les consignes ci-dessus afin de réduire leur risque de contamination.

Plus d'information concernant l'utilisation de l'alemtuzumab et de la cladribine pendant la pandémie de Covid-19 est nécessaire avant qu'on ne puisse se prononcer sur leur sécurité. Il est conseillé aux personnes atteintes de SEP prenant ces médicaments et vivant dans une communauté touchée par la Covid-19 de parler de leur taux de lymphocytes avec leur médecin traitant. (Les lymphocytes sont un type de globule blanc qui aide à protéger l'organisme contre les infections.) Si leur taux est faible, ils doivent s'isoler au maximum afin de réduire leur risque.

Les recommandations concernant le report de l'administration de nouvelles doses d'alemtuzumab, de cladribine, d'ocrelizumab et de rituximab en raison d'une flambée de Covid-19 varient suivant le pays. Les personnes qui prennent ces médicaments et s'apprêtent à recevoir leur dose suivante doivent consulter leur médecin traitant à propos des risques et des avantages de retarder le traitement. Il est fortement conseillé de ne pas arrêter un traitement avant d'en avoir parlé avec son médecin.

#### **Conseils relatifs aux autogreffes de moelle osseuse**

Les autogreffes de moelle osseuse nécessitent une chimiothérapie intensive qui affaiblit considérablement le système immunitaire pendant un temps. Les personnes ayant récemment subi ce traitement doivent envisager de prolonger à six mois minimum leur période d'isolement pendant la flambée de Covid-19. Il est conseillé aux personnes s'apprêtant à subir ce traitement de retarder la procédure en consultation avec leur médecin traitant. En cas d'autogreffe de moelle osseuse, la chimiothérapie doit être administrée dans des pièces isolées des autres patients.

#### **Consultations pour les récurrences et autres problèmes de santé**

Les personnes atteintes de SEP doivent consulter un médecin si elles constatent une altération de leur santé pouvant suggérer une récurrence ou un autre problème tel qu'une infection. Cela peut se faire autrement qu'en face à face (par exemple au téléphone ou par consultation vidéo) si ces options sont disponibles. Dans de nombreux cas, les récurrences peuvent être gérées à la maison.

L'utilisation des stéroïdes dans le traitement des récurrences doit être envisagée avec précaution et n'avoir lieu qu'en cas de récurrence grave. Certains faits suggèrent que la prise orale de stéroïdes au cours du mois précédant une contamination par la Covid-19 fait augmenter le risque d'une atteinte plus grave et d'une visite à l'hôpital. Si possible, la décision doit être prise par un(e) neurologue spécialiste du traitement de la SEP. Les personnes recevant des stéroïdes pour une récurrence sont conseillées de se montrer particulièrement vigilantes et d'envisager de s'isoler pendant un mois minimum afin de réduire leur risque de contracter la Covid-19.

Pendant la pandémie, les personnes atteintes de SEP doivent continuer de participer à des activités de rééducation et rester aussi actives que possible. Cela peut se faire au moyen de séances à distance ou dans des cliniques si celles-ci prennent des précautions de sécurité afin d'empêcher la diffusion de la Covid-19. Les personnes inquiètes pour leur santé psychique sont conseillées de demander conseil à leur médecin traitant.

---

### **Vaccination contre la grippe**

Le vaccin antigrippal est sûr et recommandé aux personnes atteintes de SEP. Nous recommandons que les personnes vivant dans les pays qui entrent dans la saison grippale de se faire vacciner lorsque le vaccin est disponible.

### **Vaccin contre le SRAS-CoV-2**

Pour le moment, nous ne disposons pas de suffisamment d'informations pour connaître les interactions des différents vaccins SARS-CoV-2 en cours de développement avec la SEP ou les thérapies modificatrices de la SEP. Des conseils seront donnés dans une version mise à jour du présent document dès que ces informations seront disponibles.

### **Conseils pour les femmes enceintes ou les enfants atteints de SEP**

En ce moment, il n'existe pas de conseils spécifiques pour les femmes enceintes atteintes de SEP. Des informations générales sur la Covid-19 et la grossesse sont disponibles auprès de l'Organisation mondiale de la Santé. Il n'y a pas de conseils spécifiques pour les enfants atteints de SEP ; ils doivent suivre les conseils ci-dessus.

*La présente déclaration a été approuvée pour la première fois le 13 mars 2020. Les dernières révisions ont été approuvées le 21 octobre 2020*

Les personnes suivantes ont été consultées dans le cadre de l'élaboration de ces conseils :

#### **Neurologues et spécialistes de la SEP**

Professor Brenda Banwell, Chair of MSIF's International Medical and Scientific Advisory Board (IMSB) – University of Pennsylvania, USA

Professor Simon Broadley - Griffith University and Gold Coast Hospital, Queensland, Australia

Professor Olga Ciccarelli - Institute of Neurology, UCL, UK

Dr Huang Dehui - Chinese PLA General Hospital, China

Dr Fernando Hamuy Diaz de Bedoya, President of LACTRIMS – Universidad Nacional de Asuncion, Paraguay

Professor Andrew Chan – Bern University Hospital, Switzerland

Professor Jeffrey Cohen, President of ACTRIMS – Cleveland Clinic Mellen Center for MS, USA

Dr Jorge Correale, Deputy Chair of MSIF's IMSB – FLENI, Argentina

Professor Giancarlo Comi – IRCCS Ospedale San Raffaele, Italy

Professor Kazuo Fujihara, President of PACTRIMS – Fukushima Medical University School of Medicine, Japan

Professor Gavin Giovannoni, Barts and The London School of Medicine and Dentistry, Queen Mary University of London, UK

Professor Bernhard Hemmer, President of ECTRIMS – Technische Universität München, Germany

Professor Joep Killestein, Amsterdam UMC, Netherlands

Professor Daphne Kos, President of RIMS - KU Leuven, National MS Center Melsbroek, Belgium

Dr Céline Louapre – Sorbonne Université, France

Professor Catherine Lubetzki – ICM, France

Professor Aaron Miller - Chairman, National Medical Advisory Committee, National MS Society (US); Icahn School of Medicine at Mount Sinai, USA

Dr Mohammad Ali Sahraian- MS Research Center, Neuroscience Institute, Tehran University of Medical Sciences, Iran

Professor Marco Salvetti – Sapienza University, Italy

Dr Joost Smolders – ErasmusMC, Netherlands

---

Professor Per Soelberg Sørensen – University of Copenhagen, Denmark  
Professor Maria-Pia Sormani, on behalf of the Italian MuSC-19 study – University of Genoa, Italy,  
Professor Bassem Yamout, President of MENACTRIMS – American University of Beirut Medical Center,  
Lebanon  
Professor Frauke Zipp, Johannes Gutenberg University Medical Center in Mainz, Germany

**MSIF et ses organisations membres**

Dr Clare Walton, Nick Rijke, Victoria Gilbert, Peer Baneke – MS International Federation  
Phillip Anderson – MS Society (UK)  
Pedro Carrascal – Esclerosis Múltiple España (Spain)  
Dr Tim Coetzee, Dr Doug Landsman, Julie Fiol, Kathleen Costello – National MS Society (US)  
Professor Judith Haas – Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft Bundesverband e.V (Germany)  
Dr Kirstin Heutinck – Stichting MS Research (Netherlands)  
Dr Pam Kanellis – MS Society of Canada  
Elisabeth Kasilingam – European MS Platform  
Dr Marc Lutz – La Société suisse de la sclérose en plaques (Switzerland)  
Marie Lynning – Scleroseforeningen (Denmark)  
Dr Julia Morahan – MS Research Australia  
Dr Emmanuelle Plassart-Schiess – ARSEP Fondation (France)  
Dr Paola Zaratini – Associazione Italiana Sclerosi Multipla Onlus (Italy)

\*\*\* Les directives nationales et internationales relatives à la distanciation physique varient de 1 à 2 m minimum suivant le pays, Nous recommandons de tenir compte des directives nationales et rappelons qu'il s'agit de distances minimales qu'il est préférable d'allonger.