

FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA DÉCEMBRE  
2020

Bon à savoir

## COVID-19 : pas de place pour les corticostéroïdes dans les troubles du goût et de l'odorat liés à la COVID-19

Plusieurs médecins généralistes et médecins ORL questionnent l'utilité des **corticostéroïdes sous forme orale** (tels que la méthylprednisolone, Medrol®) dans le traitement des **troubles du goût et de l'odorat chez les patients COVID-19**. Les troubles du goût et de l'odorat sont fréquents chez les patients COVID-19, mais disparaissent en général spontanément en quelques semaines (on estime qu'environ 10% des patients ne constatent aucune amélioration après un mois<sup>1</sup>). Il n'existe actuellement **aucune** preuve de l'efficacité des corticostéroïdes systémiques, que ce soit dans le traitement des troubles aigus du goût et de l'odorat ou dans le traitement des symptômes persistants, alors que les effets indésirables sont bien réels.<sup>1,2</sup> Comme discuté dans notre communiqué Bon à savoir du 12 octobre 2020, l'OMS recommande de **ne pas utiliser** de corticostéroïdes systémiques dans les formes non graves de COVID-19, parce qu'il n'existe aucune preuve d'un effet positif mais au contraire, même des signes d'un effet négatif. Les corticostéroïdes systémiques sont toutefois recommandés chez les patients COVID-19 gravement malades, en raison de leur effet positif prouvé sur la mortalité.

Il n'existe également aucune preuve de l'efficacité des **corticostéroïdes par voie nasale** dans le traitement des troubles du goût et de l'odorat liés à la COVID-19.<sup>1,2</sup> L'article du BMJ<sup>1</sup> indique que les corticostéroïdes par voie nasale « peuvent être envisagés » chez les patients dont la perte d'odorat persiste pendant plus de 2 semaines. Les patients COVID-19 qui utilisent déjà des corticostéroïdes par voie nasale dans le cadre d'une rhinite allergique par exemple, peuvent toutefois poursuivre leur traitement.<sup>2</sup>

**Note:** pour tous nos articles relatifs aux médicaments utilisés dans la COVID-19, voir les « Actualités COVID-19 » sur notre site Web.

### Sources spécifiques

1. Walker A, Pottinger G, Scott A et al. Anosmia and loss of smell in the era of covid-19. 10-MINUTE CONSULTATION. BMJ 2020;370:m2808. Doi <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m2808>
2. Whitcroft KL en Hummel T. Olfactory Dysfunction in COVID-19. Diagnosis and Management. JAMA Insights. Clinical update JAMA 2020;323:2512-14. Doi: 10.1001/jama.2020.8391

### Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

### Rédacteurs en chef: ([redaction@cbip.be](mailto:redaction@cbip.be))

T. Christiaens (Universiteit Gent) et  
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

### Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.