

## Liste des molécules prioritées par le Groupe ANRS | MIE Priorisation des Traitements COVID-19 au 14/01/2021

Cette liste est constituée à partir de l'évaluation des candidats thérapeutiques proposés dans des essais en cours ou soumis à l'ANRS | MIE, et menée par le Groupe Priorisation des Traitements à partir d'une méthodologie claire et fondée sur les données disponibles à date (voir annexe).

Elle n'est pas exhaustive et pourra être complétée et révisée en fonction des propositions reçues ainsi que de la production de nouvelles données au niveau international.

### **PRIORITAIRES** - Candidats traitements à évaluer dans des essais de phase 3

• Eculizumab	22/10/2020
• Molunipiravir	17/12/2020
• AZD7442	17/11/2020
• CT-P59	17/11/2020

### **IMPORTANTES** - Candidats traitements à diriger dans des essais de phase 2 ou 3

• Interféron Beta 1b - nébulisation	22/10/2020
• Plasmas de convalescents	22/10/2020
• Telmisartan	14/01/2021
• Tocilizumab + Dexaméthasone	22/10/2020
• Aspirine (doses anti-aggrégantes)	05/11/2020

### **INTERESSANTS** - Traitement à évaluer dans des essais pilotes et des études précliniques

• Alisporivir	05/11/2020
• Antidépresseurs	03/12/2020
• Avdoralimab	22/10/2020
• Cholécalférol	22/10/2020
• Ciclésonide/Mométasone inhalés	22/10/2020
• HBPM (Posologie prophylactique augmentée)	22/10/2020
• IFX-1 / Vilobelimab	17/12/2020
• Immunoglobulines polyvalentes	22/10/2020
• Masitinib	14/01/2021
• Nafamostat	03/12/2020
• Ruxolitinib	05/11/2020
• Ticagrelor	14/01/2021
• XAV-19 (Xenothera)	19/11/2020

*Les candidats traitements qui ont été évalués mais n'ont pas été priorités, en raison d'un manque de données à date, ne sont pas affichés.*

*Nous vous invitons à prendre contact avec l'ANRS | MIE si vous souhaitez savoir si votre candidat thérapeutique a été évalué : [covid.reactinq@inserm.fr](mailto:covid.reactinq@inserm.fr)*

## Critères d'éligibilité pour une procédure d'examen du dossier d'autorisation en «fast-track» et pour accès au label de priorité nationale pour les essais thérapeutiques et vaccinaux

### Traitements

■ Dans le cas des traitements médicamenteux, il faut que les molécules à évaluer remplissent les conditions ci-dessous :

**1) Des données suggérant un effet thérapeutique doivent être disponibles**, dont au minimum :

- Des résultats positifs dans des modèles *in vitro* **OU** des modèles animaux COVID\* **OU** des séries de cas en faveur de l'efficacité des molécules évaluées.

**ET**

- Une approche/hypothèse physiopathologique pertinente

*(\*) La pertinence du modèle sera examinée par le Conseil Scientifique REACTing en fonction de la molécule et du mécanisme invoqué*

*(\*) Les candidats traitements pour les complications à moyen et long terme d'une infection à SARS-CoV-2 en sont pas concernés par les modèles *in vitro* ou modèles animaux*

**2) La recherche ne doit pas être redondante** en raison d'un grand nombre d'essais déjà en cours avec cette molécule

■ **Les données suggérant un effet thérapeutique pour les molécules sont hiérarchisées** selon une méthodologie établie par le GT REACTing Priorisation des traitements, et validée par le CS REACTing COVID-19 (*voir annexe*).

Toutes les données ne se valent pas, elles se classent selon la hiérarchie suivante, affichée du plus fort niveau au plus faible :

- données positives issues d'études cliniques de type étude pilote/étude comparative **OU** issues de modèles animaux validés COVID
- données positives issues d'études cliniques limitées (études non comparatives ou de cohorte) **ET** approche/hypothèse physiopathologique pertinente
- données positives (de modèles *in vitro* **OU** modèles animaux non validés COVID **OU** séries de cas) **ET** approche/hypothèse physiopathologique pertinente

Par ailleurs, la reproductibilité des connaissances existantes est également prise en compte.

Une liste de molécules prioritaires sera progressivement mise en place en commençant par les molécules testées dans des essais cliniques déjà ouverts et des essais cliniques autorisés (*voir la grille de priorisation ci-joint*); et ensuite de manière prospective à partir de la littérature médicale pour essayer de proposer plutôt des familles de traitements.