



GUIDE D'UTILISATION DES ANTIVIRAUX POUR LE TRAITEMENT DE L'INFLUENZA (OSELTAMIVIR, ZANAMIVIR) POUR LES PATIENTS NON HOSPITALISÉS

HÔTE IMMUNOCOMPÉTENT SANS COMORBIDITÉ	Consulte 48 h ou moins après le début des symptômes → NE PAS TRAITER <i>Sauf si une des conditions suivantes :</i>
	<ul style="list-style-type: none"> • enfants de moins de 5 ans; • personnes qui résident dans un établissement de soins, quel que soit l'âge; • personnes inuites, métis et des Premières Nations, quel que soit l'âge; • femmes enceintes ou en dedans de deux semaines de l'accouchement; • personnes de 65 ans et plus.
	Consulte plus de 48 h après le début des symptômes → NE PAS TRAITER
HÔTE IMMUNOCOMPÉTENT AVEC COMORBIDITÉS *	Consulte 48 h ou moins après début des symptômes → TRAITER
	Consulte plus de 48 h après le début des symptômes → NE PAS TRAITER
HÔTE IMMUNOSUPPRIMÉ SÉVÈRE **	Consulte 48 h ou moins après le début des symptômes → TRAITER
	Consulte plus de 48 h après le début des symptômes → TRAITER

* COMORBIDITÉS

- Asthme ou autre maladies pulmonaires chroniques.
- Maladies cardio-vasculaires.
- Malignité.
- Insuffisance rénale chronique.
- Hépatopathie chronique.
- Diabète ou autres maladies métaboliques.
- Hémoglobinopathies comme la maladie drépanocytaire.
- Personnes de moins de 19 ans sous traitement chronique à l'ASA.
- Maladies rhumatologiques comme la PAR, le LED, l'arthrite psoriasique, le syndrome antiphospholipides, la sclérodermie, les spondyloarthropathies, le syndrome de Sjögren, la dermatomyosite, la sarcoïdose, la polyartérite noueuse et les autres vasculites.
- Maladies neurologiques qui compromettent l'expulsion des sécrétions respiratoires.

** IMMUNOSUPPRESSION SÉVÈRE

- Personnes vivants avec le VIH, particulièrement si le décompte absolu des lymphocytes CD4 est inférieur à 200 X 10⁶/l ou si un tel décompte est présent même en l'absence d'infection au VIH.
- Personnes greffées.
- États d'immunosuppression autres que l'infection au VIH ou la greffe d'organes.

Référence

Stiver HG et al. *Guidance on the use of antiviral drugs for influenza in acute care facilities in Canada, 2014-2015.* Can J Med Microbiol Infect Dis 2015;26(1):e5-8