



Position de consensus de l'EUBS & ECHM

relative à l'utilisation de l'oxygénothérapie hyperbare (OHB) pour le traitement de patients atteints de COVID-19

Cette déclaration complète une précédente Position de Consensus ("*ECHM position on Hyperbaric Oxygen Therapy (HBOT) in multiplace hyperbaric chambers during coronavirus disease (COVID-19) outbreak*", 16th March 2020), qui demeure complètement valide. Les préoccupations concernant la transmission et le risque d'infection dans les chambres hyperbares avaient également été abordées dans la première déclaration. La présente position de consensus concerne l'utilisation de l'OHB comme modalité de traitement pour les patients atteints de COVID-19.

La possibilité que l'OHB exerce un effet bénéfique pour le traitement de certains patients atteints de COVID-19 ne peut être exclue. Bien qu'en faible nombre, des études de cas récentes suggèrent une action possible dans l'amélioration des symptômes du patient. L'OHB pourrait agir *via* des mécanismes tels que, par exemple, l'amélioration du déficit d'oxygène résultant de la dégradation du rapport ventilation/perfusion, un effet anti-inflammatoire et/ou une modification de l'action du SRAS-Cov2 sur les capacités de fixation de l'oxygène par l'hémoglobine. D'autres mécanismes, encore insuffisamment documentés dans ce contexte, sont possibles mais restent largement hypothétiques.

Le caractère anecdotique des données actuelles ne permet pas de formuler des recommandations concernant l'utilisation de l'OHB dans le traitement du covid-19 en particulier.

Plusieurs projets de recherche clinique évaluant l'intérêt de l'OHB comme traitement adjuvant dans le COVID-19 sont actuellement en cours dans le monde. L'EUBS et l'ECHM sont favorables et encouragent l'évaluation de l'OHB dans le cadre d'essais randomisés planifiés et autorisés par des comités d'éthique. Il convient de souligner que, pour aboutir à des conclusions cliniquement pertinentes, toute étude sur l'effet de l'OHB sur le COVID-19 devrait au minimum:

1. avoir reçu un avis favorable d'un comité d'éthique (Comité de Protection des Personnes)
2. être basée sur un protocole d'étude randomisé, avec une analyse statistique prédéfinie et un plan de recrutement des patients, avec un calcul de la puissance sur le critère principal de l'étude, et incluant un groupe témoin ;

3. indiquer la dose d'oxygène « hyperbare », en précisant la pression et la durée de chaque séance, ainsi que le nombre total de séances;
4. évaluer des paramètres objectifs pour déterminer la gravité de la maladie et le statut clinique et biologique du patient
5. et consigner tout effet indésirable survenant chez les patients ou les personnels

L'utilisation de l'OHB comme méthode d'oxygénation d'appoint, plutôt que pour une oxygénothérapie optimale et une assistance ventilatoire dans des conditions normales, est une approche non acceptée actuellement.

Des normes et des recommandations pour l'assistance ventilatoire aux patients atteints de COVID-19 ont été publiées. Elles ont été élaborées par des organisations et des sociétés européennes et mondiales d'anesthésiologie et soins intensifs et devraient être suivies car représentent les meilleures connaissances dans le domaine.

A ce jour, conformément aux recommandations de la Conférence de consensus de 2016 de l'ECHM relatives aux conditions dans lesquelles l'OHB est considérée non-indiquée ¹, nous proposons que l'utilisation l'OHB pour les patients atteints de COVID-19 à d'autres fins que la recherche soit possible UNIQUEMENT après une évaluation minutieuse du rapport bénéfices/risques pour chaque patient spécifiquement et de l'absence d'autres traitements possibles, reconnaissant que l'HBOT peut être délétère en empêchant/interrompant les traitements de soutien indispensables ou en exposant les personnels et d'autres patients à un risque d'infection par le SARS-CoV2.

Il s'agirait d'une décision au cas par cas basée sur un contexte local spécifique mais n'est EN AUCUN cas approuvée par l'EUBS ni ECHM

Pour toute question, veuillez contacter l'ECHM (www.ECHM.org) ou l'EUBS (www.eubs.org).

Recommandations émises le 30 avril 2020.

Pour l'ECHM:

<p>/-/ signature</p> <p>Jacek Kot</p> <p>President</p>	<p>/-/ signature</p> <p>Alessandro Marroni</p> <p>Vice-President</p>	<p>/-/ signature</p> <p>Wilhelm Welslau</p> <p>Secretary General</p>
--	--	--

Pour l'EUBS:

<p>/-/ signature</p> <p>Ole Hyldegaard</p> <p>President</p>	<p>/-/ signature</p> <p>Jean-Eric Blatteau</p> <p>Vice-President</p>	<p>/-/ signature</p> <p>Peter Germonpre</p> <p>Honorary Secretary</p>
---	--	---

¹ Mathieu D, Marroni A, Kot J. Tenth European Consensus Conference on Hyperbaric Medicine: recommendations for accepted and non-accepted clinical indications and practice of hyperbaric oxygen treatment. *Diving Hyperb Med.* 2017 Mar;47(1):24-32. doi: 10.28920/dhm47.1.24-32. Erratum in: *Diving Hyperb Med.* 2017 Jun;47(2):131-132. PMID: 28357821; PMCID: PMC6147240.