

De l'analyse des études cliniques, des revues et des méta-analyses, il ressort :

**En termes d'efficacité**

***En prophylaxie :***

Il est principalement noté une étude monocentrique indienne de Behera et al<sup>11</sup>, avec un schéma particulier de cas-témoin où des personnels de santé étaient identifiés comme étant infectés (41 cas) ou non (76 témoins) au SARS-CoV-2 avec une recherche d'un traitement préalable par l'ivermectine en prévention (parmi d'autres traitements recherchés dans l'étude). Les auteurs ont conclu que la prise de deux doses d'ivermectine de 300 µg/kg à 72 heures d'intervalle était associée à une réduction de l'infection à SARS-CoV-2, se basant sur l'observation d'une plus grande proportion de sujets contrôles (non infectés) sous ivermectine par rapport aux

cas (infectés). Cependant ils ont souligné la nature observationnelle de l'étude et la nécessité d'obtenir confirmation par des études longitudinales ou interventionnelles.