

Ivermectine en prophylaxie : 18 études dans le monde

Bernigaud, France. Février/mars 2020. **69** résidents d'ehpad et **52** soignants traités à l'ivermectine contre la gale. 11 contaminés, 0 hospitalisation et décès, contre 4,9% de décès chez les résidents d'ehpads dans le département.

Carvalho, Argentine. Juin/août 2020. **1195** soignants dans 4 hôpitaux. **788** avec ivermectine + carraghénane, **407** sans rien. Après 2 mois et demi, 0 infection dans le groupe traité, contre 237 (58%) dans le groupe non traité. Il refera une autre étude, cette fois randomisée en octobre 2020.

Shouman, Égypte. Randomisée, contrôlée (NCT04422561.), mai/juillet 2020. **203** cas contacts traités, 101 non traités. 15 ont développé un covid chez les traités, soit 7,4%, 59 chez les non traités, soit 58,4%

Carvalho, Argentine. Octobre 2020. Randomisée (NCT04425850). **131** traités (ivermectine + carraghénane), **98** non traités. 0 contamination chez les traités (100%), 11 chez les non traités (11,2%). Non publiée, mais résultats détaillés sur beta.clinicaltrials.gov.

Bereha, Inde. Septembre/octobre 2020. **186** soignants ont été traités avec ivermectine, hydroxychloroquine (HCQ) ou vitamine C, et appariés avec un groupe témoin testé négativement au départ. Réduction de 73% de l'infection dans le groupe ivermectine.

Hellig, USA. Avril/octobre 2020. Analyse statistique entre pays qui traitent avec ivermectine, avec un autre traitement et ceux qui ne traitent pas, à partir de données OMS et de l'Université Johns Hopkins à la date du 20 octobre 2020. Action prophylactique de l'ivermectine statistiquement significative.

Amal, Bangladesh. **118** soignants de mai à août 2020. 6,9% des traités à l'ivermectine ont contracté le covid, contre 73,3 % dans le groupe non traité.

Ivercor Prep, Argentine. Soignants. Non publiée. Ceux qui ont pris de l'ivermectine (**389** patients) avaient 74% d'infections en moins comparé à ceux qui n'en ont pas pris (**486** patients). Durée 6 mois.

Chahla, Argentine. Randomisée, contrôlée (NCT04701710). **117** soignants traités, 4 contaminés soit 3,4%, versus **117** non traités, 25 contaminés, soit 21,4% (6 fois plus). Avec carraghénane.

Behera, Inde. Septembre/octobre 2020. Contrôlée (T/IM-NF/CM&FM/20/142). **3 532** employés ont participé à l'étude, réduction de 83% du risque d'infection à 1 mois. 6% de contaminations avec 2 doses d'ivermectine contre 15% avec une dose.

Tanioka, Japon. Comparaison de **31 pays** africains utilisant l'ivermectine pour l'onchocercose, avec **22 pays** africains ne l'utilisant pas. Réduction significative de la mortalité, divisée par 10 (mais population moyenne plus jeune de 6 ans entre les 2 groupes).

Seet, Singapour. Étude randomisée, contrôlée, sur travailleurs migrants en quarantaine (NCT04446104). Mai/juin 2020. **3037** participants, traités soit par ivermectine, soit HCQ, soit Zinc/Vit C, soit spray Povidone. 65% de contaminés avec ivermectine, contre 49% avec HCQ, 46% avec Povidone, 47% avec Zinc+Vit C. Le

traitement a été journalier pendant 42 jours dans toutes les catégories, sauf une dose unique le premier jour pour l'ivermectine, donc résultats faussés par un protocole anti-ivermectine qui ne peut protéger plus de 15 jours.

Morgenstern, République Dominicaine. Contrôlée (ME-GRUR-328-2020). Juin/juillet 2020. **271** soignants traités, appariement avec **271** soignants témoins. Réduction de 74% de l'infection. 1 mois de traitement journalier.

Mondal, Inde. Contrôlée (IPGMER/IEC/2020/482). Septembre 2020/janvier 2021. **1470** soignants suivis. Réduction de 88% des contaminations.

Samajdar, Inde. Septembre/décembre 2020. Enquête sur les prescriptions d'ivermectine chez les médecins. 44% prescrivait de l'ivermectine, 34% de l'HCQ. **164** patients sous prophylaxie à l'ivermectine, **129** à l'HCQ et **81** témoins. Montre une diminution significative des cas de COVID-19 avec le traitement, mais biais d'enquête trop importants pour retenir cette publication.

Kehr, Mexique. Juillet/novembre 2020, les autorités de la ville d'Itajai ont organisé une campagne de dépistage et protection avec 35 centres. Réduction de 67% des hospitalisations et de 70% de la mortalité chez les **113 845 traités**, comparés aux **45 716** non traités.

Elgazzar, Égypte. Randomisée, double aveugle, contrôlée (NCT 04668469). Juin/septembre 2020. **600** patients répartis en 6 catégories de 100 personnes, 4 selon la gravité de l'atteinte, 1 en prophylaxie et 1 témoin. On relève 2% de contaminations contre 10% dans le groupe témoin. Signalons au passage que l'ivermectine réduit dans les mêmes proportions la durée des symptômes, des hospitalisations et des décès.

[Medincell](#), France. Randomisée, double aveugle, contrôlée. 399 cas contacts non vaccinés. Réduction statistiquement très significative du taux d'infections confirmées en laboratoire entre le 1er et le 28ème jour : 30 contaminés sur 200 traités, contre 105 contaminés sur 199 traités.

À ces études, on peut ajouter une **expérience non scientifique faite par la société GTFoods** au Brésil, entreprise agroalimentaire, notamment autour de la viande. Il y avait 5 000 morts en juillet 2020 dans le monde et dans cette branche. 12 000 employés, 143 en arrêt en juillet, passant à 76 après 15 jours, 6 après 4 semaines, et 2 après 5 semaines de prophylaxie à l'ivermectine. Les 10 à 15 cas positifs par jour passant à 0.