

# Covid-19 : ce médicament courant peut réduire l'infection jusqu'à 70 %

**CORONAVIRUS**

*Ce type de traitement s'avère indispensable pour les personnes chez qui la vaccination s'avère inefficace ou déconseillée*



**composé couramment prescrit pour réguler le cholestérol aurait également d'importantes propriétés antivirales, promettant de protéger efficacement les patients ayant contracté le SARS-CoV-2.**

Le **SARS-CoV-2**, virus qui cause le **Covid-19**, infecte les humains à l'aide d'une protéine pointue s'accrochant aux récepteurs **ACE2** à la surface des cellules. Une fois fixé, celui-ci détourne la machinerie cellulaire afin de produire davantage de particules virales. Dans le cadre de travaux publiés dans la revue *Frontiers in Pharmacology*, des chercheurs ont constaté que l'administration de fénofibrate (dont le composé actif est l'acide fénofibrique) perturbait efficacement cette voie infectieuse.

Des expériences menées sur des cellules humaines en laboratoire suggèrent que ce médicament anti-cholestérol pourrait réduire jusqu'à 70 % la gravité et les symptômes de l'infection, ainsi que la propagation du virus.

Il est intéressant de noter qu'une telle perturbation s'est produite aux doses standard que les patients prennent normalement pour traiter les problèmes d'hypercholestérolémie. Le fénofibrate étant un médicament déjà autorisé, sa conversion en traitement contre le **Covid-19** ne devrait rencontrer aucun obstacle en termes de sécurité.

Les chercheurs n'ont pas étudié les propriétés antivirales du composé par hasard. Les résultats sont l'aboutissement d'un projet ayant examiné des centaines de médicaments déjà autorisés pour voir si leur composition chimique pouvait d'une manière ou d'une autre perturber l'interaction entre la protéine de pointe du coronavirus et le récepteur **ACE2**.

Bien qu'une part significative de la population soit vaccinée, il existe toujours un besoin urgent de nouveaux médicaments efficaces pour traiter les personnes qui contractent le **SARS-CoV-2**. Le fénofibrate a été testé sur des cellules humaines exposées aux variants alpha et bêta. Son efficacité contre le variant delta est actuellement évaluée par les chercheurs et des essais cliniques impliquant des patients hospitalisés également menés.

« *Le fénofibrate étant un médicament oral très bon marché et largement disponible, nos données ont des implications mondiales, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire et chez les personnes pour lesquelles les vaccins ne sont pas recommandés ainsi que celles souffrant de troubles hyper-immuns ou prenant des immunosuppresseurs* »

Source : **ZME Science** : 13 août 2021

SARS from 2002-2003

**SARS-CoV**

&

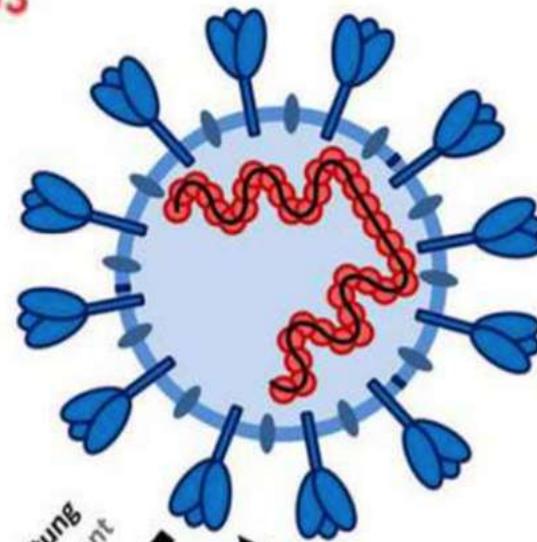
**SARS-CoV-2**

**COVID-19**

SARS-CoV-2 uses the  
SARS-CoV receptor  
ACE2 for host cell entry

**ACE2**

Angiotensin  
converting  
enzyme 2



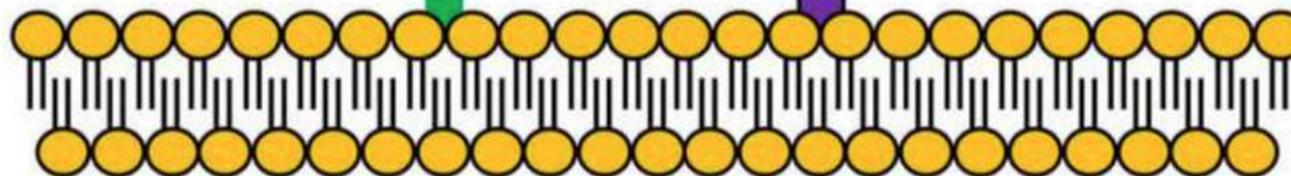
Anheftungsprotein „Spike“  
Attachment protein „spike“

Anheftung  
Attachment

Aktivierung  
Activation

The spike protein  
of SARS-CoV-2  
is primed by TMPRSS2

**TMPRSS2**



Zellmembran  
Cell membrane

Wirtszelle  
Host cell

Image originally from Markus Hoffmann / DPZ

# ACE2 Expression

## Central Nervous System

- Circumventricular Organs

## Upper Airway

- Ciliated Epithelial Cells
- Goblet Cells

## Vasculature

- Endothelial Cells
- Migratory Angiogenic Cells
- Vascular Smooth Muscle Cells

## Lungs

- Alveolar (Type II) Epithelial Cells
- Pulmonary Vasculature

## Liver

- Cholangiocytes
- Hepatocytes

## Eyes

- Pigmented Epithelial Cells
- Rod & Cone Photoreceptor Cells
- Müller Glial Cells

## Heart

- Cardiofibroblasts
- Cardiomyocytes
- Endothelial Cells
- Pericytes
- Epicardial Adipose Cells

## Kidneys

- Glomerular Endothelial Cells
- Podocytes
- Proximal Tubular Endothelial Cells

## Gut

- Enterocytes

