



RÉSUMÉ DU PRODUIT COMPOSÉ GS-441524 SUSPENSION ORALE LIQUIDE, COMPRIMÉS ET CAPSULES

Clearpoint Pharmacy s'engage à maintenir des normes élevées en matière de sécurité, de cohérence et de qualité des produits.

- Ce produit est préparé dans l'établissement conforme à la NAPRA de Clearpoint Pharmacy, agréé par l'Ordre des pharmaciens de l'Ontario et conforme aux normes de préparation les plus élevées de la PCCA.
- Les ingrédients pharmaceutiques actifs (IPA) de tous nos produits composés proviennent de fabricants titulaires d'une licence BPF.
- Les produits composés font l'objet de tests effectués par des tiers afin de garantir leur puissance et leur qualité.
- Les suspensions orales, comprimés et capsules sont disponibles en deux saveurs pour une meilleure appétence.

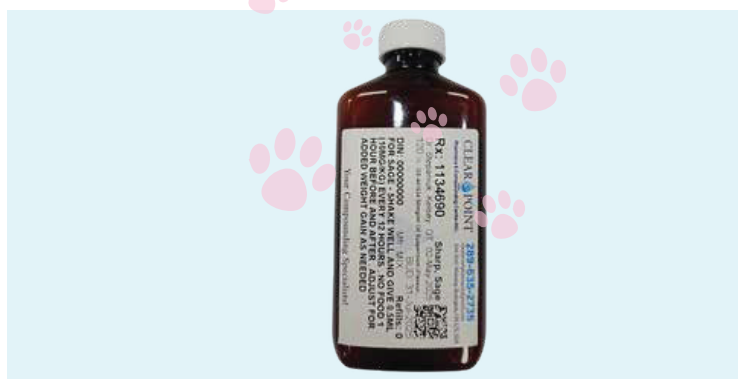
FORMULATION

Forme posologique : Suspension orale

Concentration : 50 mg/mL

Volumes disponibles : 30 mL et plus donnent droit à la livraison gratuite, mais vous pouvez commander le volume de votre choix.

Saveurs disponibles : Poisson ou Poulet

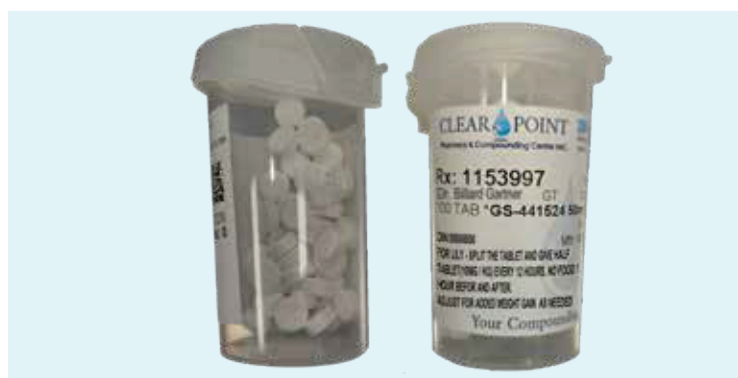


Forme posologique : Comprimés

Concentration : 50 mg / comprimé
(quadri-sécable)

Taille d'emballage disponible : 30 comprimés et plus donnent droit à la livraison gratuite, mais vous pouvez commander le nombre de comprimés que vous préférez.

Saveurs disponibles : Poisson ou Poulet





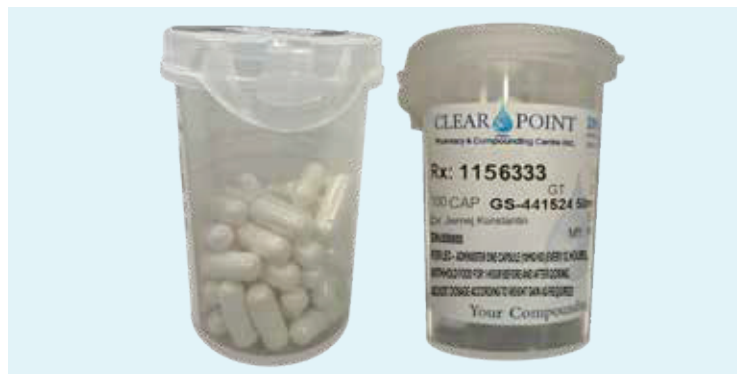
FORMULATION, SUITE

Forme posologique : Capsules

Concentration : 50 mg / capsule

Taille d'emballage disponible : 30 capsules et plus donnent droit à la livraison gratuite, mais vous pouvez commander le nombre de capsules que vous préférez.

Saveurs disponibles : Poisson ou Poulet



UTILISATION CLINIQUE ET EFFICACITÉ

Le GS-441524 est un agent antiviral couramment utilisé pour traiter la péritonite infectieuse féline (PIF).¹ Analogue nucléosidique, le GS-441524 s'est avéré efficace pour stopper la réplication virale en provoquant une interruption prématurée de la synthèse de l'ARN viral.²

La PIF est considérée comme 100 % mortelle sans traitement.¹

Les études utilisant le GS-441524 pour traiter la PIF ont rapporté des taux de résolution clinique de 55,6 à 96 %.^{1,3,4,5,6} Une grande étude rétrospective sur 307 chats traités avec du GS-441524 composé et/ou du Remdesivir (dont le GS-441524 est le principe actif) a montré un taux de survie de 84,4 % après 12 semaines de traitement.⁴

POSOLOGIE

En raison des difficultés à traverser la barrière hémato-encéphalique et la barrière hémato-oculaire, les chats présentant des symptômes oculaires ou neurologiques nécessitent généralement des doses plus élevées de GS-441524 que les chats ne présentant pas ces symptômes.¹⁰

Sur la base des études et de l'expérience clinique, International Cat Care a élaboré les directives posologiques suivantes :

Manifestation clinique de la PIF féline	Dose quotidienne orale de GS-441524 & Fréquence
Sans symptômes oculaires ni neurologiques (Avec ou sans épanchement)	15 mg/kg toutes les 24 h (ou 7,5 mg/kg toutes les 12 h)
PIF avec symptômes oculaires (avec ou sans épanchement)	15-20 mg/kg toutes les 24 h (ou 7,5-10 mg/kg toutes les 12 h)
PIF avec symptômes neurologiques (avec ou sans épanchement)	10 mg/kg toutes les 12 h (posologie toutes les 24 h non recommandée)

Tableau posologique adapté des recommandations d'International Cat Care.⁷





Les données de surveillance thérapeutique des doses (TDM) non publiées suggèrent que diviser la dose quotidienne et l'administrer deux fois par jour pourrait permettre d'obtenir des concentrations sériques médicamenteuses plus optimales.⁷

Il est également important de noter que les études pharmacocinétiques ainsi que les données TDM (non publiées) montrent des variations dans l'absorption orale du GS-441524,^{7,8} ainsi que dans les fluides oculaires et rachidiens.² Il est donc considéré nécessaire d'augmenter les doses (par paliers de 5 à 10 mg/kg/jour) selon la réponse clinique du patient.⁷ Notez que les chats actuellement traités pour la PIF peuvent prendre beaucoup de poids au cours du traitement, en particulier les chatons en croissance. Il est très important de peser les chats chaque semaine et d'ajuster leur dose en fonction du poids gagné. Ne pas le faire semble être une cause fréquente d'échec du traitement.⁷

DURÉE DU TRAITEMENT

En avril 2025, presque toutes les données de traitement de la PIF, les taux de réponse publiés et les résultats concernent des chats traités pendant 12 semaines. Des recherches récentes suggèrent que des durées de traitement plus courtes pourraient être possibles pour certains chats atteints de PIF exsudative, dont les paramètres cliniques, hématologiques et biochimiques reviennent à la normale en moins de 28 jours. Une étude de cohorte plus large est actuellement en cours. En attendant d'obtenir d'autres données, une durée de traitement de 12 semaines reste recommandée pour la plupart des chats.

ADMINISTRATION

Aucune étude n'a été publiée concernant les effets de la nourriture sur l'absorption orale du GS-441524. Comme l'effet de la prise du médicament avec la nourriture est inconnu, il est recommandé de donner le médicament à jeun, avec seulement une petite friandise (si nécessaire).⁷

INTERACTION MÉDICAMENTEUSE

À ce jour, les recherches publiées sur le GS-441524 n'ont identifié aucune interaction médicamenteuse indésirable. Il est recommandé de réduire au minimum l'utilisation de médicaments immunosuppresseurs, y compris les corticostéroïdes, afin d'éviter d'inhiber la réponse immunitaire contre la PIF.

Les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) devraient être envisagés si un traitement anti-inflammatoire est nécessaire, plutôt que les corticostéroïdes. Cependant, il existe des cas reconnus où l'utilisation de corticostéroïdes est appropriée, par exemple les stéroïdes ophtalmiques topiques pour l'uvéïte, les chats atteints de symptômes neurologiques sévères ou les chats atteints de PIF associée à une anémie hémolytique auto-immune (IMHA).⁷ Si un corticostéroïde est jugé nécessaire, il doit être utilisé pendant la durée minimale et à la dose requise.





EFFETS INDÉSIRABLES

- Une augmentation transitoire de l'activité enzymatique ALT peut être observée pendant le traitement de la PIF. Cela se résout généralement sans traitement et ne nécessite pas l'utilisation d'hépto-protecteurs.^{8,7}
- Une lymphocytose et une éosinophilie sont parfois rapportées.^{3,7}
- Il y a eu de rares cas signalés de formation de calculs urinaires (urolithes) liés au GS-441524. Cela peut être dû à l'utilisation de doses extrêmement élevées de produits à base de GS-441524. Il est cependant recommandé de prendre la précaution d'augmenter la consommation d'eau chez les chats sous fortes doses de GS-441524, et d'investiguer tout signe urinaire (y compris la présence de cristaux ou de calculs) pouvant se développer.^{7,9}

CONSERVATION

Le GS-441524, sous ses trois formes orales – suspension orale, comprimés et capsules – doit être conservé à température ambiante. Pour des informations détaillées sur le traitement antiviral GS-441524 contre la péritonite infectieuse féline (PIF), y compris les recommandations sur la surveillance thérapeutique, veuillez consulter la fiche complète d'information sur le produit disponible via notre portail vétérinaire.

RÉFÉRENCES

1. Cosaro, E., Pires, J., Castillo, D., Murphy, B. G., & Reagan, K. L. (2023). Efficacy of Oral Remdesivir Compared to GS-441524 for Treatment of Cats with Naturally Occurring Effusive Feline Infectious Peritonitis: A Blinded, Non-Inferiority Study. *Viruses*, 15(8), 1680. <https://doi.org/10.3390/v15081680>
2. Murphy BG, Perron M, Murakami E, et al. The nucleoside analog GS-441524 strongly inhibits feline infectious peritonitis (FIP) virus in tissue culture and experimental cat infection studies. *Vet Microbiol.* 2018;219:226–233. doi:10.1016/j.vetmic.2018.04.026
3. Goggins SJ, Norris JM, Malik R, et al. Outcomes of treatment of cats with feline infectious peritonitis using parenterally administered remdesivir, with or without transition to orally administered GS-441524. *J Vet Intern Med.* 2023;37(5):1772–1783. doi:10.1111/jvim.16803
4. Taylor SS, Coggins S, Barker EN, et al. Retrospective study and outcome of 307 cats with feline infectious peritonitis treated with legally sourced veterinary compounded preparations of remdesivir and GS-441524 (2020–2022). *J Feline Med Surg.* 2023;25(9):1098612X231194460. doi:10.1177/1098612X231194460
5. Green J, Syme H, Taylor S. Thirty-two cats with effusive or non-effusive feline infectious peritonitis treated with a combination of remdesivir and GS-441524. *J Vet Intern Med.* 2023;37(5):1784–1793. doi:10.1111/jvim.16804
6. Zuzák-Freibetz AM, Buchta K, Bergmann M, et al. Short Treatment of 42 Days with Oral GS-441524 Results in Equal Efficacy as the Recommended 84-Day Treatment in Cats Suffering from Feline Infectious Peritonitis with Effusion: A Prospective Randomized Controlled Study. *Viruses.* 2024;16(7):1144. Published 2024 Jul 5. doi:10.3390/v16071144





7. Taylor S, Tasker S, Gunn-Moore D, Barker E, Sorrell S. Une mise à jour sur le traitement de la PIF à l'aide de médicaments antiviraux en 2024 : une expérience croissante mais encore beaucoup à apprendre. International Cat Care. Novembre 2024. Consulté le 21 avril 2025. <https://icatcare.org/resources/fip-vet-update-november-2024.pdf>
8. Cook S, Wittenburg L, Yan VC, Theil JH, Castillo D, Reagan KL, Williams S, Pham C-D, Li C, Muller FL, et al. Bioessai optimisé pour le dépistage de composés anticoronaviraux combinés évaluant leur efficacité contre le virus de la péritonite infectieuse féline avec analyses pharmacocinétiques du GS-441524, du Remdésivir et du Molnupiravir chez les chats. Viruses. 2022; 14(11):2429. <https://doi.org/10.3390/v14112429>
9. Allinder M, Tynan B, Martin C, et al. Urolithes composés du composé antiviral GS-441524 chez deux chats subissant un traitement contre la péritonite infectieuse féline. J Vet Intern Med. 2024;38(1):370–374. doi:10.1111/jvim.16954
10. Dickinson PJ, Bannasch M, Thomasy SM, et al. Traitement antiviral utilisant l'analogue nucléosidique adénosine GS-441524 chez des chats atteints de péritonite infectieuse féline neurologique cliniquement diagnostiquée. J Vet Intern Med. 2020;34(4):1587–1593. doi:10.1111/jvim.15780