

Bonjour,

Voici ma FAQ-COVID-19 : **numéro 29**

L'épidémie (Johns Hopkins University) :

Actuellement à 21/4/2020 à 9h38 et 44 secondes

2.480.749 cas confirmés (décès **170.418**, guérisons **652.982**) dans le monde (185 régions ou pays). La situation est donc une pandémie (épidémie mondiale).

Actuellement **156.493** cas confirmés en France avec **20.294** décès et **38.044** guérisons.

En Italie : **181.228** cas confirmés, **24.114** décès et **48.877** guérisons.

COVID et obésité. On le savait, l'obésité ou le surpoids est un gros (☺) facteur de risque ! Dans une série de 124 patients COVID-19+ admis en réanimation, l'obésité (BMI > 30 kg.m⁻²) et l'obésité morbide (BMI > 35 kg.m⁻²) représentaient respectivement 48% et 28% des patients (*Obesity ; 9 Avril 2020*). Dans cette série, 85 patients ont dû être intubés et mis sous ventilation mécanique. Les auteurs montrent une corrélation forte entre la mise sous ventilation mécanique et la valeur du BMI (en gros, plus vous êtes gros, plus vous avez de chance d'être intubé !). L'obésité et le sexe masculin apparaissent être deux facteurs de risque indépendants de l'HTA ou du diabète pour la mise sous ventilation mécanique. La cause est probablement en rapport avec la gêne par la masse grasseuse du bon fonctionnement diaphragmatique (principal muscle respiratoire) et le fait que les tissus adipeux participent à la pérennisation de l'inflammation. Tous au régime !

COVID et médecine générale. Une enquête en Italie (Lombardie, la région la plus touchée) a déterminé la probabilité pour les médecins généralistes de contracter le COVID-19 (*Ann Intern Med ; 15 Avril 2020*). Parmi les 272 médecins ayant répondu à l'enquête (et couvrant environ 400.000 patients), 108 (40%) présentaient des symptômes du COVID-19 (fièvre, toux, dyspnée, diarrhée). Seuls 18 ont été testés par PCR et deux seulement sont revenues positives. Les auteurs insistent sur les mesures de protection pour les médecins et sur la nécessité du retrait des praticiens symptomatiques qui pourraient participer à la propagation du virus.

COVID et tabac. On avait évoqué l'effet bénéfique du tabac sur la sévérité du COVID-19 (FAQ numéro 20). Patatras ! Une méta-analyse rassemblant 9.025 malades COVID-19+ établit un lien fort entre le fait d'être fumeur avec la forme sévère de la maladie (*medRxiv, non reviewed; 16 Avril 2020*). Le fait d'être fumeur augmente la probabilité de la forme grave par un facteur de 2,2 IC_{95%} [1,5 ;3,4]. Bon c'est plus logique...

COVID et masques. Peut-on réutiliser les masques FFP2 ? Trois techniques de recyclage de masques FFP2 ont été récemment testées pour faire face à la pénurie. Ethanol 70%, Ultraviolets (UV) et vapeur de peroxyde d'hydrogène (ou eau oxygénée H₂O₂) (*medRxiv, non reviewed, 15 Avril 2020*). L'éthanol et les UV dégradent significativement les masques. Le peroxyde d'hydrogène le rend intact mais... laisse plein de virus sur le masque après le cycle de « décontamination » ! Bon, la pénurie va durer...

COVID et grossesse. Une étude récemment publiée dans le NEJM montre la haute prévalence du COVID-19 chez les parturientes à New-York (ville la plus touchée aux USA). Les auteurs ont procédé à une PCR systématique de 215 parturientes admises pour accoucher. Seules, quatre avaient les symptômes du COVID-19 et avaient une PCR positive (*NEJM ; 20 Avril 2020*). Parmi les 211 autres femmes asymptomatiques, 29 (14%) avaient une PCR positive, ce qui veut dire que 90% des parturientes présentant une PCR positive étaient asymptomatiques. Les auteurs encouragent le dépistage systématique dans les villes les plus touchées par le COVID-19. Peut-être un début d'explication de la surreprésentation des hommes pour les formes graves de COVID-19 (FAQ numéro 18) ? Tous les bébés vont bien !

Frédéric ADNET

frederic.adnet@aphp.fr