

Bonjour,

Je vous transmets quelques infos un peu « FAQ » sur l'épidémie COVID

Le coronavirus existe sous la forme de 7 espèces qui provoquent un rhume : HCoV229E, HCoVNL63, HCoVHKU1, HCoVOC43. Deux génèrent des épidémies graves SARS-CoV ; le SARS et le MERS-CoV, et le notre le SARS-CoV2 qui donne la maladie Covid-19 (Corona Virus Disease 2019). C'est un virus animal avec une transmission originelle accidentelle vers l'homme. Il existe un risque de mutation lors des transmissions interhumaines avec une modification de sa virulence (plus grave ou moins grave) ou/et de son pouvoir de contagiosité.

L'épidémie :

Actuellement (12/3/2020 à 13h13 et 07 secondes)

127.749 cas confirmés (décès 4717, guérisons 68.347) dans le monde (116 pays). La situation est donc une pandémie (épidémie mondiale). L'incidence de cette épidémie dans la région de Wuhan (la plus touchée) est de 1,1% de la population. La même incidence en France donnerait 660.000 cas confirmés...

Actuellement 2.284 en France avec 48 décès et 12 guérisons.

En Italie : 12.462 cas confirmés, 827 décès et 1045 guérisons.

Les formes graves (pneumopathie hypoxémiante, désaturation ( $SpO_2 < 92\%$ ),  $PaO_2/FiO_2 < 30$  mmHg, infiltrat à la radio de poumon  $> 50\%$  du champs pulmonaire) représentent 15%.

Les formes réanimatoires (mécaniquement ventilées) environ 4-5%.

La mortalité globale est de 3,7% des patients diagnostiqués (la mortalité réelle est forcément inférieure et estimée à 1% puisqu'il n'est pas comptabilisé les formes non diagnostiquées). Les facteurs de risques de la mortalité sont un âge  $> 80$  ans, la présence de comorbidité. La mortalité des formes graves est de 15%, elle est de 49% pour les formes réanimatoires. Pour les patients  $> 80$  ans 14,8%, 8,0% pour les patients entre 70 et 79 ans. Aucun enfant de moins de 9 ans n'est décédé.

La transmission de ce virus semble importante avec un  $r_0$  de 2,6 (nombre moyen de patients infectés par un sujet source) et un taux d'attaque de 35% (pourcentage de patients infectés si contacts étroits en zone confinée). La transmission est supérieure au SARS et au MERS-CoV.

Il n'y a pas de transmission materno-fœtale donc femme enceinte pas de risque supplémentaire

Masque chirurgical et FFP2 ont la même efficacité. Le FFP2 apporte une plus-value uniquement lors de la pratique de geste invasif des voies aériennes (aspiration profonde, intubation...)

80% du personnel soignant contaminé se sont contaminés en dehors de l'hôpital (transport, famille, activités sociales).

La moyenne d'incubation est de 5,2 jours avec un intervalle de confiance de 4,1-7,0 jours (durée maximum 14 jours).

Un patient est contaminant jusqu'à 24 heures avant l'apparition des signes cliniques.

Le masque chirurgical doit être porté par TOUS les soignants dans les services d'urgences, soins intensifs, radiologie.

Une autre FAQ demain....

Frédéric ADNET