



OÙ OBTENIR UNE
INFORMATION
SCIENTIFIQUE FIABLE
ET MISE A JOUR

REVUE DE PRESSE
SCIENTIFIQUE
QUELQUES ARTICLES
MARQUANTS

DROIT DU TRAVAIL
OU CHERCHER DES
INFORMATIONS DANS
CETTE PÉRIODE DE
REMISE EN CAUSE
DES DROITS DU
TRAVAIL

INFO-LETTRE COVID-19 SNTRS-CGT N°3



Plus cette épidémie évolue, plus elle semble interroger toutes les spécialités de la médecine et de la biologie, plus les médias en parlent et moins on a l'impression d'en connaître les contours. Peut-être n'est-ce qu'un effet d'optique d'une recherche en train de se faire sous nos yeux ?

Sites de suivi des informations scientifiques

LitCovid : site du NIH qui propose un suivi des informations scientifiques quotidiennes sur le COVID-19 en recensant et classant les articles émanant de grandes revues scientifiques..

Site de L'INIST et de la cellule d'expertise collective de l'INSERM mettant en ligne une revue fournie de la littérature à partir des données PUBMED

Site Clinical Trial recensant les protocoles internationaux validés concernant des études cliniques, en particulier pour les études COVID (nécessaire pour publication)

Epidemiologie et modélisation

Cartographie et statistiques

Site intéressant de l'université de strasbourg qui présente de façon interactive des données normalisées (/10 000). Une [carte pour la france](#) et une [pour la planète](#). Les estimations sont bien entendu comme partout celle fournies par les pays.

Baseline Characteristics and Outcomes of 1591 Patients Infected With SARS-CoV-2 Admitted to ICUs of the

Lombardy Region JAMA 2020, 6 avril

Etude rétrospective sur 1591 patients COVID-19 admis dans des unités de soins intensifs entre le 20 février et le 18 mars. A la date du suivi du 25 mars l'âge médian (IQR) était de 63 (56-70) ans et 1304 (82%) étaient des hommes. Sur les 1043 patients pour lesquels des données étaient disponibles, 709 (68%) avaient au moins une comorbidité et 509 (49%) avaient une hypertension, 920 patients, 58% étaient toujours dans les soins intensifs, 256 (16%) sont sortis de l'hôpital, et 405 (26%) sont décédés...."

The COVID-19 Pandemic in the USA. A Clinical Update :

JAMA 6 avril

Article des épidémiologistes de Yale faisant un état de l'art rapide des questions principales concernant l'épidémie actuelle.

Expected impact of lockdown in Ile-de-France and possible exit strategies. MedRxiv, 12 avril

Plus de la moitié de la population mondiale est actuellement sous l'application de règles de distanciation sociale, avec plus de 90 pays en confinement, dont la France. Il est essentiel d'estimer l'impact attendu du confinement et l'efficacité potentielle de différentes stratégies de sortie pour informer les responsables politiques. A partir des données en île-de-france le taux de reproduction de base est estimé avant le confinement à 3,0 [2,8,3,2] et la population infectée au 5 avril se situerait entre 1% et 6%. Pendant le confinement le nombre moyen de contacts pouvant être réduit de 80% ce taux serait alors réduit à 0,68 [0,62-0,73].

Lever le confinement sans stratégie de sortie conduirait à une deuxième vague à risque pour le système de santé. Un dépistage intensif et un isolement approfondi sont nécessaires pour envisager un relâchement progressif des contraintes actuelles (une plus grande proportion d'individus retournant au travail, une ouverture progressive des activités), tout en gardant les écoles fermées et les personnes âgées isolées.

un site dédié à la crise sanitaire

La CGT Fonction publique a lancé le 7 avril [un site internet concernant les droits et garanties des agents pendant la période liée au coronavirus.](#)

Vous y trouverez une série de questions/réponses portant sur la protection des agents (santé au travail, protection individuelle, droits en matière de sécurité et santé, droit de retrait, réquisitions...) et sur les droits et garanties (rémunération, carrière, contractuel, temps de travail, congés, autorisations d'absence, RTT, confinement, télétravail).

Vous trouverez également sur le [site du SNTRS-CGT](#) une série de questions/réponses spécifiques à nos champs d'activités.

Enfin, afin de nous transmettre des situations difficiles ou des dysfonctionnements, vous pouvez nous contacter à : sntrscgt@vjf.cnrs.fr en ajoutant dans le sujet du message « demande d'aide » .

**Association of Public Health Interventions
With the Epidemiology of the COVID-19
Outbreak in Wuhan.**

JAMA 10 avril.

À partir d'une cohorte de 32.583 patients atteints d'une infection au COVID-19 confirmée en laboratoire à Wuhan, les auteurs ont estimé le nombre standardisé d'infections par jour et par million de personnes et la proportion de cas graves entre janvier et mars. Il est important de noter que cette période a été divisée en 5 périodes distinctes, chacune caractérisée par différentes mesures de santé publique: avant le 10 janvier (pas d'intervention), du 10 au 22 janvier (mouvement d'un grand nombre de personnes pour Vacances du Nouvel An chinois), du 23 janvier au 1er février (verrouillage de la ville avec restriction de circulation, mise en quarantaine à domicile, cordons sanitaires), du 2 au 16 février (mesures de distanciation sociale intensifiées, quarantaine et traitement centralisés), et du 17 février au 8 mars (dépistage porte-à-porte)... "

Articles concernant le « Diamond princess »

**Public Health Responses to COVID-19
Outbreaks on Cruise Ships – Worldwide,
February–March. CDC 26 mars**

On estime que 30 millions de passagers sont transportés sur 272 navires de croisière dans le monde chaque année. Les navires de croisière rapprochent diverses populations pendant plusieurs jours, facilitant la transmission de maladies respiratoires. Entre février et mars 2020, les éclosions de COVID-19 associées à trois voyages en bateau de croisière ont causé plus de 800 cas confirmés en laboratoire parmi les passagers et l'équipage, dont 10 décès. Ce rapport décrit les réponses de santé publique aux flambées de COVID-19 sur ces navires.

**Estimating the asymptomatic proportion of
coronavirus disease 2019 (COVID-19) cases on
board the Diamond Princess cruise ship,
Eurosurveillance, 12 mars**

Peu de temps après son arrivée à Yokohama, au Japon, le Diamond Princess avait été placé en quarantaine après qu'un ancien passager eut été testé positif après le débarquement à Hong Kong. Dans cette étude, a été effectué une modélisation pour estimer la proportion d'individus asymptomatiques parmi ceux qui ont été testés positifs pour le SRAS-CoV-2 à bord du navire jusqu'au 20 février 2020 inclus, ainsi que leurs périodes d'infections.

Encore et toujours le tabac

The gendered dimensions of COVID-19.

Editorial du Lancet - 11 avril

Les effets indésirables de COVID-19 semblent être associés à des comorbidités, notamment l'hypertension, les maladies cardiovasculaires et les maladies pulmonaires qui sont plus fréquentes chez les hommes et sont liées principalement au tabagisme et à la consommation d'alcool.

COVID-19 and smoking :

Nicotine and tobacco research. 3 avril.

Le COVID-19 est principalement une maladie des voies respiratoires. L'exposition à la fumée de tabac entraîne des processus inflammatoires dans les poumons, une augmentation de l'inflammation des muqueuses, l'expression de cytokines inflammatoires, une perméabilité accrue dans les cellules épithéliales, une surproduction de mucus et une altération de la clairance mucociliaire. La connaissance des facteurs aggravant évitables tels que le tabagisme, peut être importante pour réduire la contamination virale et la gravité de la maladie.

Aspects thérapeutiques

La course pour trouver les traitements

COVID-19 s'accélère. Science. 27 mars

Alors que les cas de COVID-19 grimpent en flèche partout le sprint pour trouver des traitements s'est considérablement accéléré. L'OMS a annoncé une étude majeure pour comparer les stratégies de traitement dans une conception d'essai clinique rationalisée à laquelle les médecins du monde entier peuvent adhérer. D'autres essais sont également en cours; au total, au moins 12 traitements COVID-19 potentiels y compris des médicaments déjà utilisés pour le VIH et le paludisme, des composés expérimentaux qui agissent contre un éventail de virus et du plasma riche en anticorps provenant de personnes guéries du COVID -19. Le grand défi est de déterminer quand utiliser les médicaments. Les chercheurs veulent éviter de répéter les erreurs de l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest de 2014-2016, dans laquelle des expériences ont proliféré mais des essais cliniques randomisés ont été mis en place si tard que beaucoup ont fini par ne pas recruter suffisamment de patients.

Treating COVID-19—Off-Label Drug Use, Compassionate Use, and Randomized Clinical Trials During Pandemics. JAMA 24 mars

Il existe des cas publiés concernant des anciens et nouveaux médicaments ayant une activité in vitro contre le SRAS-CoV-2 administrés à des patients sans groupe témoin. L'administration de tout médicament non prouvé en «dernier recours» suppose à tort que le bénéfice sera plus probable que le mal. Cependant, lorsqu'un médicament aux effets cliniques inconnus est administré à des patients atteints d'une nouvelle maladie grave il n'y a aucun moyen de savoir si les patients en ont bénéficié ou ont été lésés s'ils n'étaient pas comparés à un groupe témoin simultané. Une interprétation courante de l'utilisation hors AMM et de l'usage compassionnel est que si le patient est décédé, il est décédé de la maladie, mais si le patient a survécu, il a survécu grâce au médicament donné. Ce n'est pas forcément vrai."

Essai Hycovid

Site de l'essai Hycovid qui tente de répondre aux questionnements lancés à Marseille. La foire aux questions est bien construite.

Vaccins

New live attenuated tuberculosis vaccine MTBVAC induces trained immunity and confers protection against experimental lethal pneumonia. Plos one. 2 avril.

Parmi les maladies infectieuses, la tuberculose est la principale cause de décès dans le monde et représente une menace sérieuse, en particulier dans les pays en développement. Les effets protecteurs de Bacillus Calmette-Guerin (BCG), le vaccin actuel contre la tuberculose, ont été liés non seulement à l'induction spécifique de l'immunité des lymphocytes T, mais également à la reprogrammation épigénétique et métabolique à long terme des cellules de l'immunité innée système grâce à un processus appelé immunité formée. Ici, nous montrons que MTBVAC, une souche atténuée vivante de Mycobacterium tuberculosis, sûre et immunogène contre les antigènes de la tuberculose chez les adultes et les nouveau-nés, est également capable de générer une immunité entraînée facilitant une réponse améliorée.

Sciences sociales

Pragmatisme de l'urgence et exigences de la démarche scientifique : la situation autorise-t-elle que l'on s'affranchisse de l'intégrité scientifique ? The conversation. Emmanuel Hirsch

Undocumented U.S. Immigrants and Covid-19. New Engl J Med 27 mars

Le Covid-19 a révélé les faiblesses du système de santé américain. Ainsi le pays fait face à une pénurie d'équipements de protection individuelle, de tests et de ventilateurs. Alors que les services d'urgence et les unités de soins intensifs se préparent à des arrivées massives, les responsables de la santé publique exhortent les personnes présentant des symptômes à rester à la maison et à appeler leur médecin avant de demander des soins médicaux. Malheureusement, pour de nombreux immigrants sans papiers, appeler leur médecin n'est pas une option. La loi actuelle les exclut de la couverture maladie, et environ 7,1 millions d'immigrants sans-papiers n'ont pas d'assurance. Par conséquent, ils sont nombreux exclus des soins primaires (PCP) et devant compter sur les services d'urgence. Ils sont donc suite à ces préconisations totalement exclus du système.

COVID-19, school closures, and child poverty: a social crisis in the making.

The Lancet Public Health. 7 avril.

Alors que la maladie continue de se propager à travers le monde, de nombreux pays ont décidé de fermer les écoles dans le cadre d'une politique de distanciation physique pour ralentir la transmission et alléger la charge pesant sur les systèmes de santé. L'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture estime que 138 pays ont fermé des écoles à l'échelle nationale et plusieurs autres pays ont mis en place des fermetures régionales ou locales. Ces fermetures d'écoles affectent l'éducation de 80% des enfants dans le

monde. Bien qu'un débat scientifique soit en cours sur l'efficacité des fermetures d'écoles sur la transmission du virus, le fait que les écoles soient fermées pendant une longue période pourrait avoir des conséquences sociales et sanitaires pour les enfants vivant dans la pauvreté et aggraverait probablement les inégalités existantes.

Enquête sur les contacts entre individus durant le confinement

L'Institut Pasteur, dans le cadre de ses missions d'intérêt public, met en place une enquête en population afin de recueillir et d'analyser des données concernant les contacts au sein de la population avant et depuis la mise en place des mesures de confinement.

The French response to COVID-19: intrinsic difficulties at the interface of science, public health, and policy.

The Lancet Public Health. 7 avril

Bien que l'épidémie ait commencé simultanément en Corée du Sud, en Italie et en France - le 1er février 2020, le nombre de cas confirmés de coronavirus 2019 (COVID-19) était de 12 en Corée du Sud, six en France et trois en Italie. La Corée du Sud a pu contrôler l'épidémie 6 semaines plus tard, tandis qu'une augmentation rapide des cas était claire en Italie et a commencé en France. Malgré les recommandations de l'OMS, la stratégie sud-coréenne de tests de masse, de recherche des contacts et de distanciation physique n'a pas été adoptée en France et en Italie, et le confinement du pays a été déclaré aussi tardivement que le 9 mars en Italie et le 17 mars en France. La France n'avait pas la capacité logistique de promouvoir les tests de masse, en raison du nombre limité de laboratoires accrédités et de la disponibilité limitée des réactifs SARS-COV-2 pour la RT-PCR. Mais, plutôt que de fixer explicitement l'objectif d'élargir le dépistage avec des priorités (professionnels de la santé, groupes vulnérables) jusqu'à ce que les capacités deviennent suffisantes, les autorités ont fait valoir que le dépistage systématique n'était pas nécessaire dès que l'épidémie s'était généralisée (phase 3 des directives nationales). Cette politique n'a été renversée que le 28 mars.

Les CSHSCT à l'abandon pendant la pandémie.

Alors que cette crise sanitaire aurait pu permettre de former un front uni pour élaborer un stratégie d'information directe et d'accompagnement des personnels, nombre de CSHSCT (CHSCT locaux) ont été perçus avec méfiance.

Si l'administration est obligée de les réunir (à la demande des représentants des personnels), elle fait rapidement comprendre que questionner les procédures actuelles est inutile, que les informations étant transmises par la voie hiérarchique et la voie directe (2 messages de la direction) les réunions des CSHSCT sont véritablement de trop.

Domage c'était une bonne occasion qui aurait permis de préparer le monde d'après et d'associer les personnels dont beaucoup sont dans la volonté d'aider le système de santé.

La gestion de la situation actuelle, le manque de moyens de protection et l'absence d'information sur les procédures qui seront mises en place pour le dé-confinement préoccupent nos collègues.

Nous demandons donc d'impliquer les CHSCT et CSHSCT de nos établissements en organisant des réunions régulières et nous demandons la mise en place d'un groupe de travail avec les organisations syndicales, au niveau national, pour préparer le dé-confinement.

Polémiques

Gilead Sciences, célèbre laboratoire pharmaceutique américain, vient à nouveau de faire preuve de son cynisme en pleine pandémie. France Assos Santé

Début mars, Gilead Sciences, laboratoire pharmaceutique américain, a obtenu aux États-Unis le statut de « médicament orphelin » pour le Remdesivir, l'un des antiviraux expérimentaux candidats au traitement du COVID-19. Heureusement, un groupe d'activistes et d'organisations citoyennes a découvert le pot aux roses et dénoncé les agissements de la firme pharmaceutique sur les réseaux sociaux et dans la presse : Gilead a dû retirer sa demande le 25 mars dernier.

L'union nationale des associations des usagers de santé exercent un lobbying important pour que l'accès universel aux vaccins et aux traitements contre le COVID-19 prime sur les intérêts économiques et financiers, et ce d'autant plus que le développement de ces technologies bénéficie de financements publics sans précédent.

Polémique sur l'intervention de Jean-Paul Mira et Camille Locht sur LCI : RFI

Des propos choquants ont été tenus par deux chercheurs liés à l'INSERM qui ont donné part depuis à des excuses : Ces remarques ont créé chez beaucoup un sentiment de stupéfaction et même si l'interview doit être écoutée dans sa totalité, nous retrouvons dans cet épisode les dérives de notre système actuel : Un buzz médiatique permanent et la nécessité de saturer l'antenne conduisent les experts médecins à des propos irréfléchis. Des aspects techniques mis en avant en oubliant que l'on s'adresse au grand public. Enfin sur la nature du raisonnement faut-il chercher très loin pour trouver "un pays sans masques, sans adultes (re)vaccinés par le BCG et sans capacité de confinement ... » Associer la seule Afrique à cet aspect est d'un autre temps. Il est enfin pour le moins regrettable que la première réaction de l'Inserm ait été de dire le 2 avril : « #FakeNews Une vidéo tronquée, tirée d'une interview sur @LCI d'1 de nos chercheurs à propos de l'utilisation potentielle du vaccin #BCG contre le #COVID19 fait l'objet d'interprétations erronées sur les réseaux sociaux.... »

La fierté

La crise actuelle a mis sur le devant de la scène de multiples métiers sans lesquels notre société est dans l'impasse (caissières, livreurs, aide-soignantes, voirie ...). Pour beaucoup c'est une fierté qui leur est indispensable dans cette période difficile. Malheureusement les mutations actuelles toujours à l'œuvre (technologisation, uberisation) ne sont guère enclines à les épargner et ils sont à risques d'être les grands perdants de cette crise. Dans la recherche aussi les métiers invisibles ont montré leur importance (animalerie, plateformes ...). Y-aura-t-il un avant et un après ?