

## Le message du jour – SNP – 01/04

Bonjour à tous,

Un premier avril sans poisson, mais avec les contributions des infatigables Eric Thervet, Alexandre Fabre, Nathalie Quiles, Lucas Percheron, Alexandre Ianzalavi, Pierre Cochat, Albert Bensman, et Florentine Garaix.

<https://1drv.ms/u/s!AtcK1-4PE2FRgY1w3wmPidAFVKRQmg?e=zZxa60>

Nous avons une [pensée émue pour le Professeur Lluís Callis](#), un des pères de la néphrologie espagnole, qui a succombé, comme Michel Broyer dont il était contemporain, aux effets du COVID-19. La SNP exprime ses condoléances à la famille et aux collègues espagnols.

A l'heure où les [transferts de patients](#) se multiplient, [la Chine et la France mettent en place un pont aérien](#) pour la livraison d'un milliard de masques, et [les cliniques prennent leur part dans le dispositif](#), la main dans la main avec les hospitaliers.

Le [numéro du jour du NEJM](#) qui contient un article intéressant sur le rôle des IEC/ARAII (qui doivent être poursuivis a priori), celui du [Lancet](#) avec un article intéressant sur [l'impact du COVID chez les migrants](#), et le début de la [réflexion sur l'après crise](#) (au Royaume Uni).

Un [site dédié](#) qui regroupe les [ressources sur l'utilisation du plasma](#) thérapeutique.

La contribution de Lucas Percheron pour les médecins de midi-Pyrénées [Sur le plan épidémiologique](#), nous avons l'impression d'une augmentation du nombre de cas, notamment en médecine de ville.

- Santé publique France parle ce jour de 29000 cas et 1700 décès [ici](#)
- Un très joli site permet de suivre l'évolution française et mondiale de la pandémie en carte : le Financial times [ici](#) et Le monde [ici](#)
- Un [aperçu des IRA](#) de ville par le réseau sentinelle que nous a envoyé Thierry Lecine sur WhatsApp
- Des centres de PEC de ville se mettent en place un peu partout par les généralistes mais aussi par les PASS : mettez-vous en lien avec eux, ils sont très demandeurs de hotline pédiatriques

Sur le plan clinique :

- Au 23 mars, sur les près de 58 000 cas Italiens seulement 597 étaient mineurs (1%), le taux d'hospitalisation des enfants était de 11% (17,5% < 1 an et 7% > 7 ans). Aucun enfant n'a eu recours aux soins intensifs
- Formes majoritairement pauci-symptomatiques chez l'enfant :
  - o Fièvre 40 à 60%, en moyenne 3j, Toux 40 à 60%, Erythème pharyngé 46%,
  - o Plus rares : Tachypnée 28%, Rhinorrhée 10-20%, Signes digestifs 15%, Conjonctivite (nd), Anosmie (nd)
  - o 40% de coinfection virale
- Adultes : Fièvre 90%, Toux 60%, Plus loin derrière, AEG 40% diarrhées environ 15%
- Formes atypiques de la personne âgée avec confusion

Examens complémentaires :

- TDM conseillé pour les adultes (images « typiques » en verre dépoli des bases), discuté chez l'enfant
- RT : syn interstitiel aspécifique avec petite dissociation clinico-radiologique (« radio plus moche que l'enfant »)
- Elévation de la PCT dans 80% des cas (article en pj)
- Signes associés : NFS le plus souvent normale, lymphopénie 3%, thrombopénie (rare), CRP vers les 40
- PCR : problème du nombre de réactifs et de milieu de prélèvements
  - o Au CHIVA : plmt réservés aux soignants symptomatiques et aux hospit
  - o Possibilité de faire des prélèvements sur des milieux de PCR non respi : prélèvements urétraux chlamydia par exemple ou sur lavage de nez

Sur le plan thérapeutique :

- [Analyse sur la chloroquine](#)
- Retour d'expérience de Strasbourg pour la prise en charge néonatale et une recommandation pour la PEC ventilatoire en pj
- Synthèse des études en cours du 25/03 en pj
- Piste intéressante sur un [traitement de l'orage cytokinique par antiIL6](#)

Pour la biblio :

- [Numéro de Nature en accès libre](#)
- [Numéro spécial du JAMA](#)
- [Veille biblio de l'inserm](#) +++
- Sites de veille bibliographique :
  - o [Strasbourg](#)
  - o [Des médecins généralistes](#) ++
  - o [Etudiants de Toulouse](#) (en cours de création, encore un peu vide pour l'instant)
  - o De la [sfmu](#) (+/-)
  - o De la [SPILF](#) (+/-) et Superbe synthèse sur le [site de la SPILF](#)
- Une revue de bibliographique et son analyse par un groupe de l'APHP
- Et bien sur notre magnifique Dropbox [pediatredeperiph@gmail.com](mailto:pediatredeperiph@gmail.com), mdp « covid19 ! » et le [site de néphro pédia](#)

Information / formation / autres éléments utiles :

- Répondre à l'inquiétude des familles avec [les fiches de l'AFPA](#)
- [Comment s'occuper de ses enfants malades](#)
- Un MOOC pour la formation réa : [ici](#)
- Films pour l'habillage et le déshabillage : <https://youtu.be/TeU9phxEhQ4>, <https://youtu.be/q8PdTZ4DQow>
- Un quizz vrai/faux en pj
- Information très bien faite sur la persistance du virus dans l'environnement [ici](#)
- Vous trouverez l'avis du conseil scientifique du gouvernement [ici](#), il alerte sur la pénurie de masque, de test, l'impact psychologique, l'impact social pour les plus défavorisés,...

L'impact de la [maladie en Islande](#).

Le [monde industriel vient aussi contribuer à la conception et la construction de respirateurs](#).

L'épidémie devient le prétexte pour la filière santé, qui structure et fédère le monde économique, comme avant, mais là, ça se voit ! Cet autre regard, avec le site d'intelligence

économique [antidox](#), qui publie une lettre de [veille stratégique et numérique](#). Une [réflexion stratégique et un démarche d'intelligence économique indispensable](#) au vu des enjeux qui sont énormes et qui se concrétiseront après. Trop tard pour nous?

[L'épidémie fait peur](#) à tout le monde, alors, [portez des masques](#), [toutes sortes de masques \(!\)](#), [lavez-vous les mains](#), et restez chez vous, ça marche ! Ce n'est pas [l'option choisie en Suède](#) curieusement, alors que la [crise va durer longtemps et transformer profondément nos modes de vie](#).

[Esther Duflo](#), à laquelle je faisais allusion hier parlait quelques heures plus tard sur [France Inter](#), sur [RTL](#) et écrivait dans [La Tribune](#), nous rappelant que cette crise va avoir des implications bien au-delà de la filière santé.

Enfin, un jour avant le premier avril, et pour la première fois, l'aveu de la nécessaire [transformation profonde de l'hôpital](#) par le premier des directeurs. Un article à marquer d'une pierre blanche.

Bonne journée à tous, prenez soin de vous.

Michel

Pr. Michel TSIMARATOS