

Le Masque et la plume

Petite revue de presse quotidienne...N°50



Drs Cyril Quemeneur, Arthur James DAR Pitié-Salpêtrière
Drs Emmanuel Weiss, Stéphanie Sigaut, Bénédicte Grigoresco, DAR Beaujon
Dr Mylene Defaye, CHU de Bordeaux SAR SUD

Point épidémiologique

< Données au 24/05/2020

France

COVID-19 - France

144 921^①

(+ 115)
cas confirmés

28 367^①

(+ 35)
cumul des décès

Données hospitalières

17 185^①

(+ 7)
hospitalisations

64 617^①

(+ 70)
retours à domicile

1 655^①

(- 10)
en réanimation

18 022^①

(+ 35)
décès à l'hôpital

Données EHPAD et EMS

74 516^①

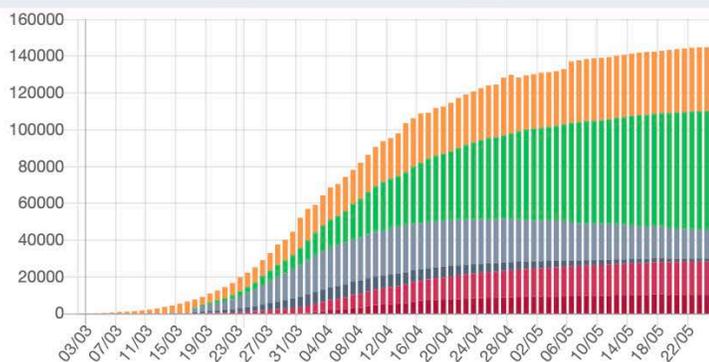
cas total en
EHPAD et EMS

36 853^①

cas confirmés en
EHPAD et EMS

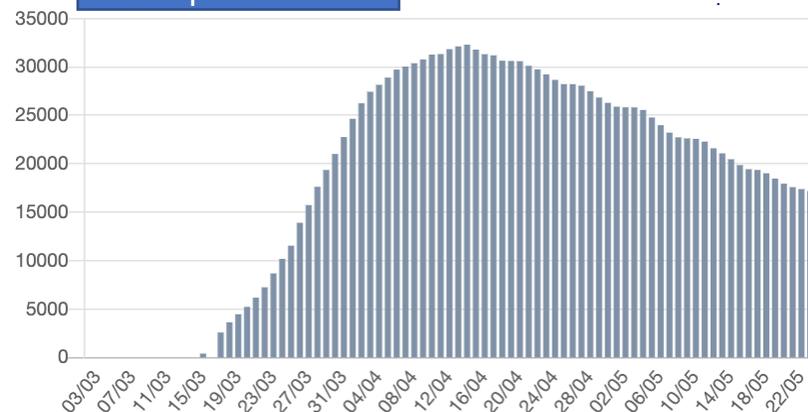
10 345^①

décès en EHPAD
et EMS



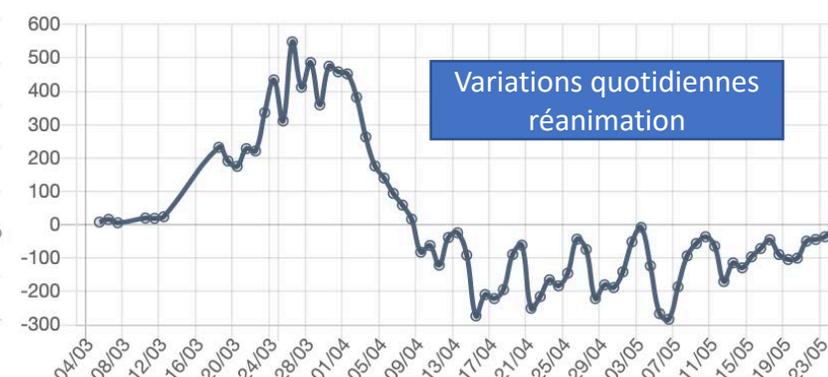
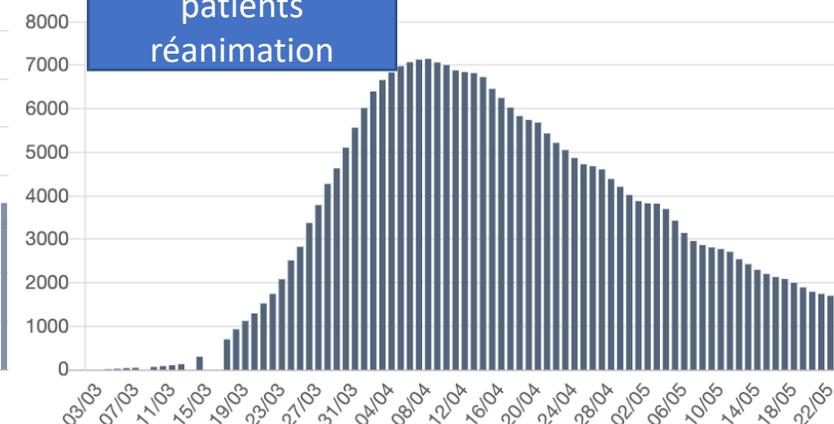
Hospitalisation

Valeurs cumulées
d'hospitalisations



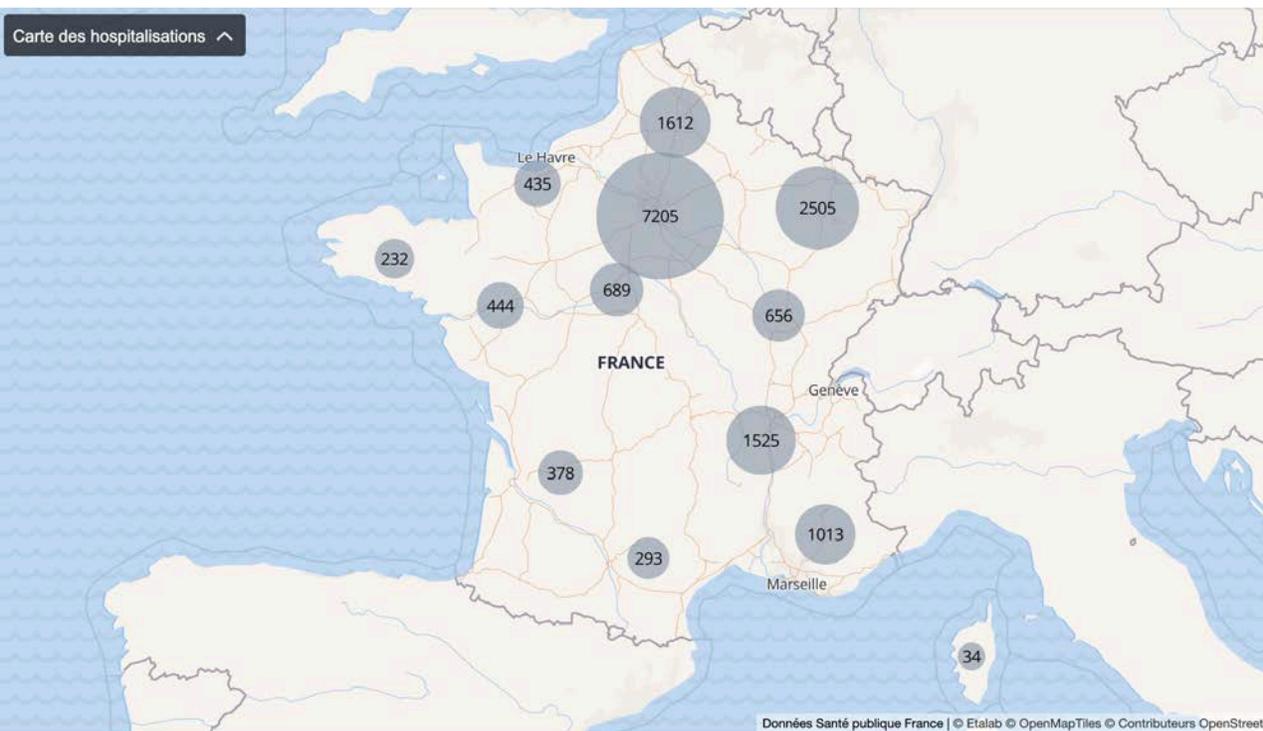
Réanimation

Valeurs cumulées
patients
réanimation

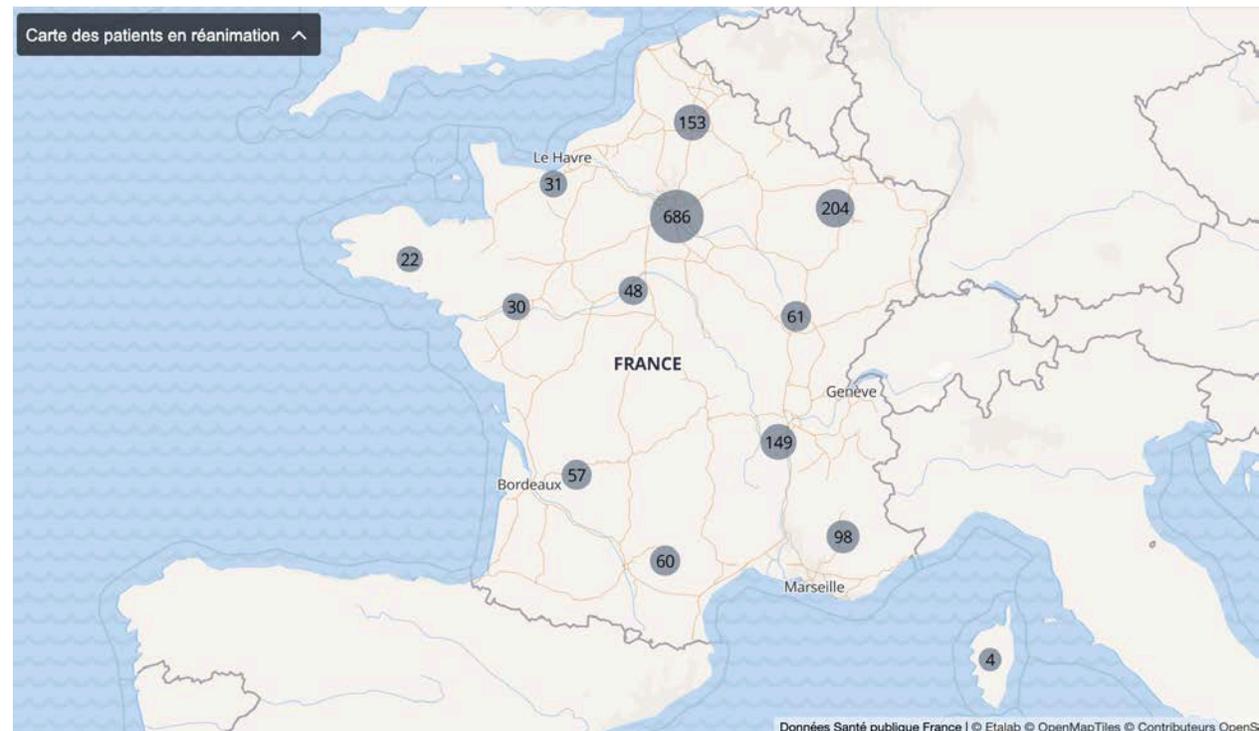


Point épidémiologique

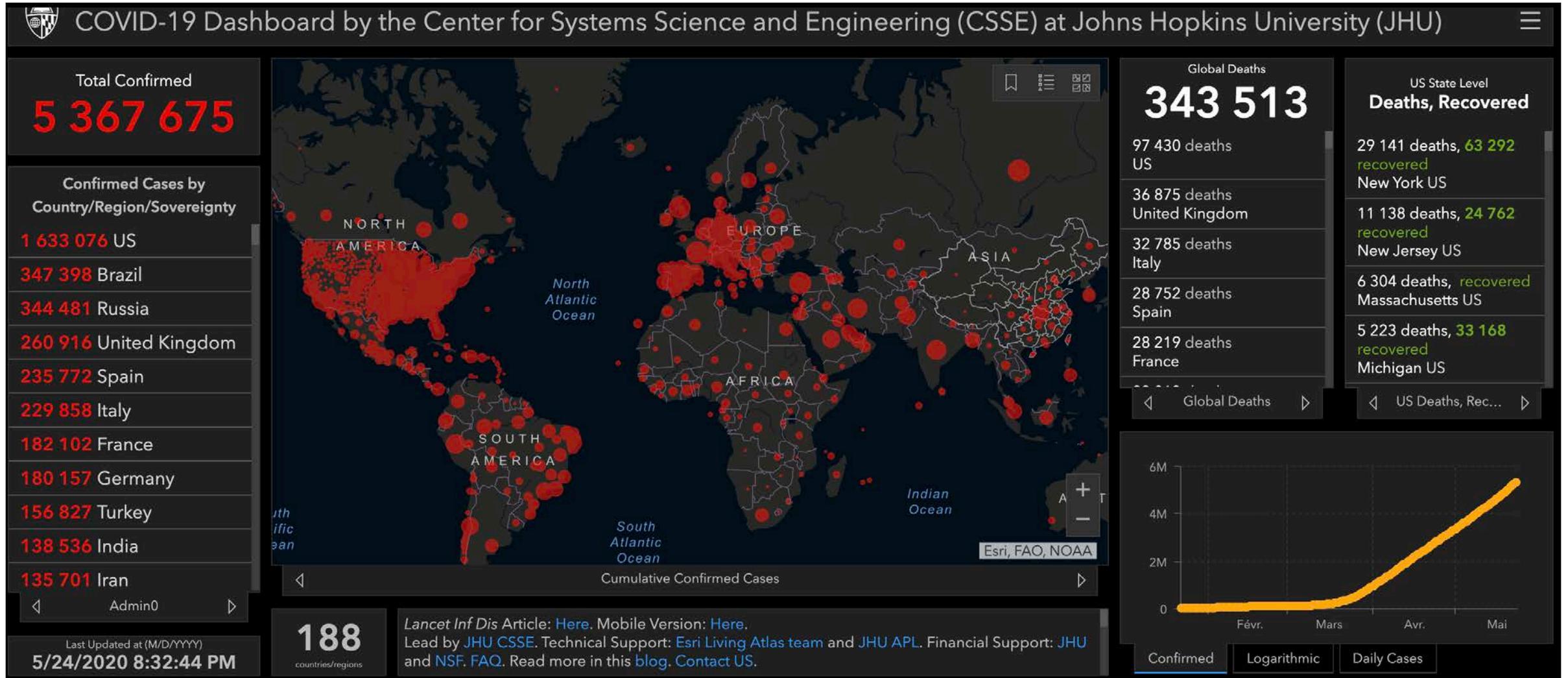
Carte des hospitalisations



Carte des réanimations



• LE MONDE le 24/05/2020 à 20h32

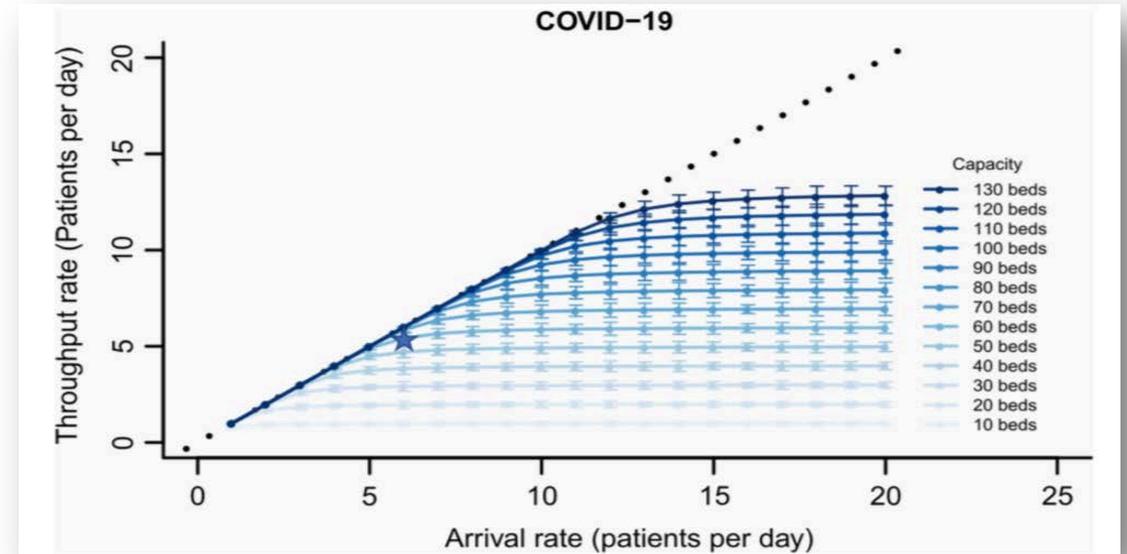


Modèle de simulation des possibilités d'offre de soins critiques au cours de la pandémie COVID-19

Alban A et al., *Intensive Care Medicine*, Mai 2020.

Simulation décrivant le taux maximum de patients COVID-19 pouvant être pris en charge pour un nombre donné de lits de soins critiques dédiés aux patients COVID-19 en fonction:

- *du flux de patients COVID-19 entrant*
- *de la distribution des durées de séjour*
- *du nombre de lits dédiés aux patients COVID*



Flux moyen de traitement des patients COVID à long terme par jour en fonction du taux d'arrivée et de la capacité en lits.

Débit = nombre de patients par jour qui peuvent être pris en charge par le système.

Le débit des patients pris en charge serait égal au taux d'arrivée des patients (la ligne diagonale en pointillés) si tous les patients pouvaient être admis en soins critiques; en pratique, il devient inférieur au taux d'arrivée en raison du blocage des lits

- Ex: 60 lits disponibles avec ≈ 5.424 patients COVID-19/jour peuvent être pris en charge si 6.0 de ces patients/jour arrivent. Les autres patients doivent être transférés.

Durées de séjour estimées sur les données de Wuhan (COVID) et Amsterdam (Non COVID)

Disponible sur: <https://andres-alban.shinyapps.io/icu-covid-sim/>
Comprend aussi des graphes de % d'utilisation des lits et un modèle similaire pour les patients non COVID

Utilité locale: Nbre de pts traitables
Utilité régionale: prévision du nombre de transferts en fonction des niveaux de demande et de ressources

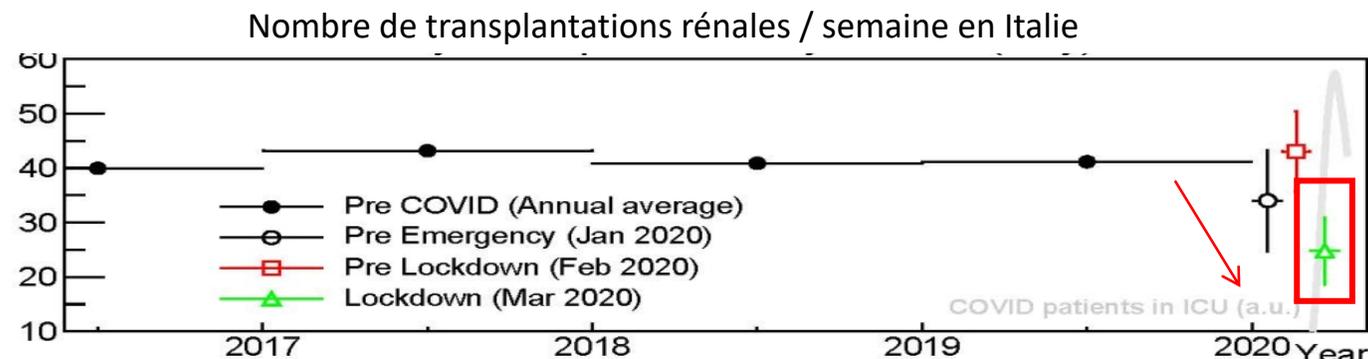
Réouverture des programmes de transplantation rénale en Italie

Kidney transplantation and the lock down effect – Bellini et al. – Transpl Int.

Réduction de l'activité de transplantation rénale :

- du fait des difficultés d'accueil des donneurs par réanimation priorisée des patients Covid
- afin d'éviter l'instauration de traitement immunosuppresseur dans le contexte pandémique

Mettre en balance avec le risque d'attente sur liste notamment cœur et foie



Attention à la perte de chance sur liste

Réouverture de liste : sélection précautionneuse des patients en fonction de leurs comorbidités, balance bénéfice-risque sur la profondeur de l'immunosuppression

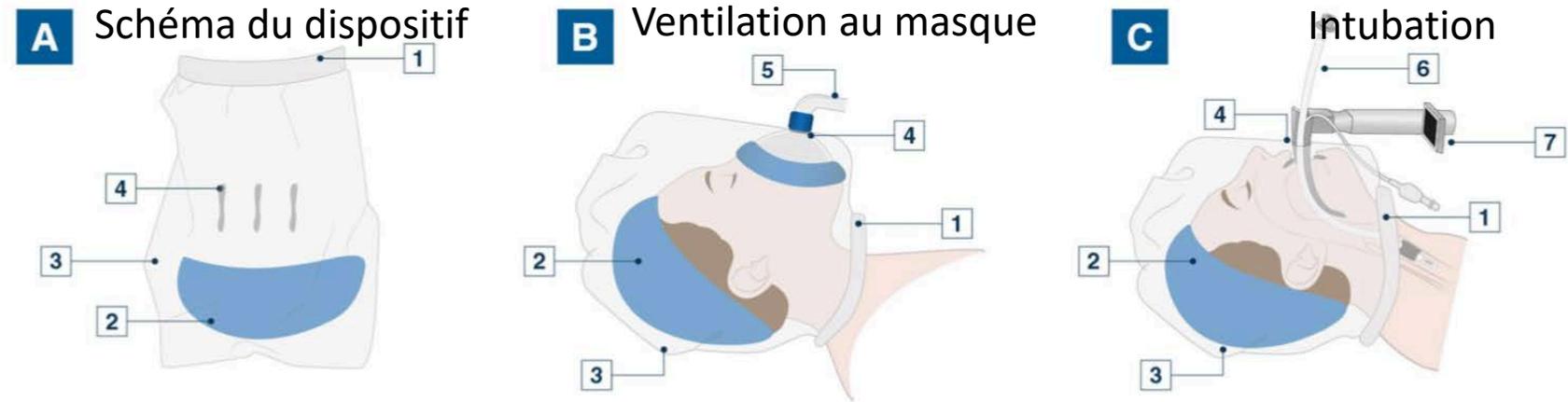
Anticiper la gestion des patients sur liste avant une deuxième vague

Protection des soignants contre le SARS-CoV2 au moment de l'intubation: nouveau dispositif et nouvelle technique.

Chen C et al., *Int Care Med*,
Mai 2020

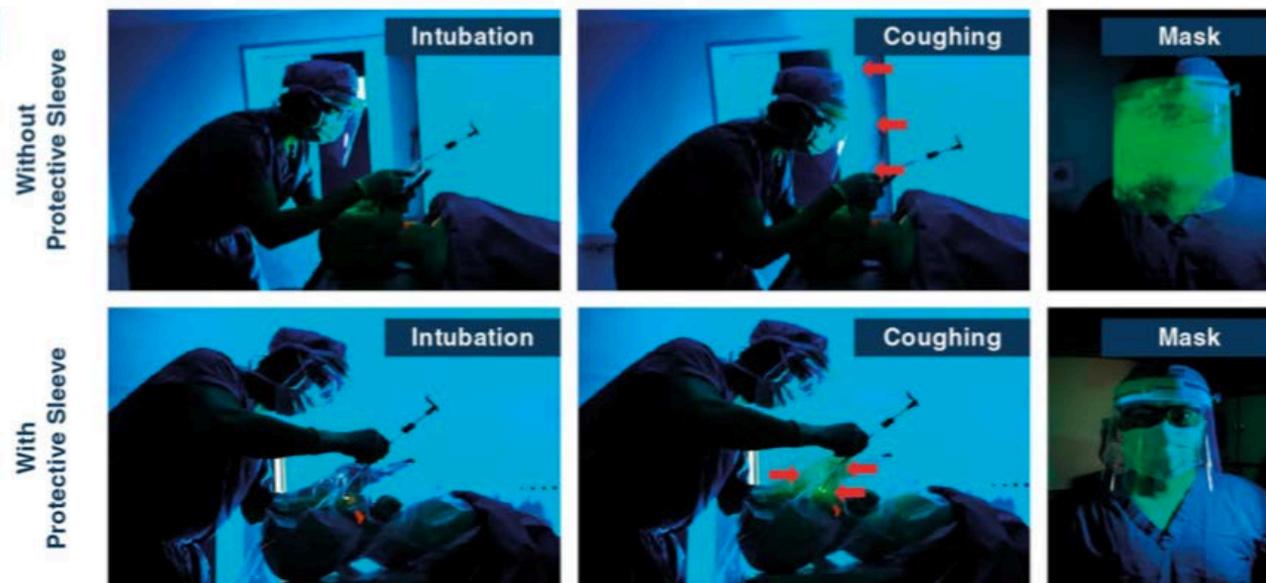
Intubation à risque d'aérosolisation et de contamination → Développement d'un nouveau dispositif de protection

(1) ceinture élastique
(2) couverture de la tête
(3) couverture de la nuque
(4) 3 trous permettant de passer: le masque (5), la lame de laryngo (7), la sonde d'IOT (6)



Tentative d'intubation avec et sans le dispositif:

- sur mannequin (poumons remplis de phosphore vert et épisodes de toux → meilleure protection des gouttelettes
- sur patients → meilleure protection des gouttelettes sans majoration du risque d'hypoxémie



La vaccination par le BCG protège-t'elle contre le SARS-CoV-2 ?

Hamiel et al, JAMA. Published online May 13, 2020. doi:10.1001/jama.2020.8189

- Devant une apparente moindre incidence et mortalité dans les pays où la vaccination BCG est universelle, il a été émis comme hypothèse que cette vaccination serait protectrice via une stimulation de l'immunité innée et adaptative.
- Méthode :
 - Cohorte Israélienne de patients se présentant avec des symptômes compatible avec une COVID-19
 - Comparaison de ceux nés entre 1979 et 1981 (politique de vaccination universelle des nouveaux nés) vs ceux nés entre 1983 et 1985 (vaccination uniquement des immigrants de pays à haute prévalence)
 - CJP : proportion de patients avec RT-PCR SARS-CoV 2

Table. Results of SARS-CoV-2 PCR Testing by Age Group

	Birth year		Difference (95% CI)	P value
	1979-1981 (BCG vaccinated)	1983-1985 (BCG unvaccinated)		
Total population	297 340	301 600		
Immigrants in total population, No. (%) ^a	14 569 (4.9)	13 873 (4.6)	Classés selon la politique vaccinale du pays d'origine	
No. of tests	3064	2869		
Proportion of population tested, %	1.02	0.96		
Men tested, No. (%)	1509 (49.2)	1458 (50.8)		.29
Positive results				
No. (%)	361 (11.7)	299 (10.4)	1.3 (-0.3 to 2.9)	.09
No. per 100 000 population in age group ^b	121	100	21 (-10 to 50)	.15
Men with positive result, No. (%)	181 (50)	152 (51)		.87
No. with severe disease	1	1		

Pas de différence statistiquement significative entre les patients vaccinés par le BCG et ceux ne l'étant pas dans une population relativement large et homogène de patients ayant entre 35 et 41 ans

COVID-Anesthésie

Quel est le risque de complications respiratoires des patients opérés alors que COVID-19 jusqu'à j7 ?

Plus de complications respiratoires?
Devenir à J28?

Pas de réponse sans registre prospectif national.

Merci de votre participation!

<https://sfar.org/covidanesthesie/>

Mettons à l'honneur nos réanimations dans
Le Masque et La Plume:
Nous avons décidé de publier des photos
des différentes équipes de France.
Adressez-nous les photos de vos équipes à
cyril.quemeneur@aphp.fr

#COVID: confinement vie à domicile

#Partagez

#Retweetez