



**Déclaration conjointe sur l'épidémie du nouveau Coronavirus SARS-CoV-2**  
**(responsable de la maladie COVID-19)**  
**Par IPOPI, ESiD, INGiD, APSiD, ARAPiD, ASiD, CiS, LASiD, SEAPiD**  
**(Déclaration initiale du 13 février 2020,**  
**1ère mise à jour du 11 mars 2020)**

Coronavirus - Qu'est-ce que c'est ?

En décembre 2019, plusieurs cas de pneumonie ont été signalés à Wuhan, dans la province du Hubei, en Chine, liés à un nouveau coronavirus (SARS-CoV-2, entraînant la maladie COVID-19)<sup>1</sup>. Les coronavirus sont communs chez de nombreuses espèces animales. Il est rare qu'ils infectent les êtres humains et qu'ils se propagent ensuite de personne à personne, mais cela arrive. Parmi les exemples récents, mentionnons le syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV — « Cov », pour le coronavirus) et le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV). Le SARS-CoV-2 est distinct des deux coronavirus précédents et cause la maladie COVID-19<sup>3</sup>.

Le COVID-19 est-il plus sévère que la grippe saisonnière ?

Chaque année, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime à 3 à 5 millions le nombre de cas graves de grippe saisonnière dans le monde, entraînant 250 000 à 650 000 décès. Les données sur l'épidémiologie du COVID-19 restent éparses. Les coronavirus appartiennent à une famille différente de virus que l'influenza (grippe). Une autre différence avec la grippe saisonnière est que COVID-19 semble se propager à plus de personnes et plus rapidement que la grippe saisonnière. Une épidémie importante peut conduire à submerger les établissements de santé locaux et à générer des situations d'urgence telles que celles décrites dans les médias. La comparaison entre la grippe saisonnière et le COVID-19 devrait s'affiner prochainement.

Quelle est la situation actuelle concernant COVID-19 ?

La situation évolue constamment et nous vous recommandons de vous référer aux directives spécifiques à votre région.

En date du 11 mars 2020, près de 120 000 cas de COVID-19 ont été signalés dans le monde (118 pays). La majorité se trouvent en Chine continentale et dans d'autres pays d'Asie, mais des cas ont maintenant été signalés en Europe, en Amérique ainsi qu'en Océanie, et dans une moindre mesure en Afrique<sup>3</sup>. À l'exclusion de la Chine, les pays ayant le plus grand nombre de cas signalés sont l'Italie, l'Iran, la Corée du Sud, la France, l'Espagne, l'Allemagne, les États-Unis et le Japon<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> European Centre for Disease Prevention and Control. Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings. ECDC: Stockholm; 2020. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/nove-coronavirus-infection-prevention-control-patients-healthcare-settings.pdf> [Accessed 04-03-2020]

<sup>2</sup> Centers for Disease Control and Prevention. 2019 Novel Coronavirus, situation summary. 02-02-2020. Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/index.html> [Accessed 11-03-2020].

<sup>3</sup> European Centre for Disease Prevention and Control. Situation update worldwide, 11 March 2020. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases> [Accessed 11-03-2020].

<sup>4</sup> Ibid.



La réaction du secteur de santé publique, en fonction de la gravité de la maladie et de sa prolifération, montre que la propagation du COVID-19 doit être prise au sérieux. Cependant, il doit également être distingué de la grippe saisonnière qui représente aussi une menace importante pour les patients présentant un déficit immunitaire primitif (DIP).

### Comment se propage-t-il ?

Le mode de transmission du COVID-19 est semblable aux épidémies précédentes de coronavirus et à la grippe saisonnière. Il se propage d'une personne à l'autre par :

- Gouttelettes respiratoires se propageant en toussant ou en éternuant
- Contact personnel étroit avec une personne infectée (serrer la main ou toucher)
- Contact avec une surface contaminée, puis toucher des yeux, du nez ou de la bouche avec les mains non lavées.

### Quels sont les symptômes cliniques dus à l'infection COVID-19 ?

Les coronavirus humains causent généralement des maladies légères à modérées dans la population générale. Jusqu'à présent, les principaux symptômes rapportés incluent la fièvre, la fatigue, la toux sèche et l'écoulement nasal. Certains patients éprouvent également des douleurs musculo-squelettiques, de la congestion nasale, des maux de gorge et/ou de la diarrhée. Ces symptômes sont généralement bénins et d'apparition graduelle. Certaines personnes contractent le virus, mais ne développent aucun symptôme. Environ 80 % des personnes touchées se remettent de la maladie sans avoir besoin d'un traitement spécifique<sup>5</sup>.

### Les patients atteints de DIP doivent-ils être systématiquement testés pour le SARS-CoV-2 ?

La situation évolue constamment et nous vous recommandons de vous référer aux directives spécifiques à votre région.

Le test consiste généralement en un prélèvement nasal qui est envoyé à un laboratoire de microbiologie dédié à la détection de ce virus (par la méthode d'amplification en chaîne par polymérase (PCR), en quelques heures).

Cependant, afin de prévenir une éventuelle pénurie de main-d'œuvre ou de test de dépistage, la plupart des directives nationales ne recommandent pas une prise en charge des patients atteints de maladies chroniques, y compris les DIP, différente de celle de la population générale. À ce stade, il n'est pas recommandé de dépister les patients atteints de DIP sans ou avec très peu de symptômes. En outre, dans certains cas, un test négatif n'exclut pas totalement d'être infecté (« faux négatif »).

Par conséquent, il est conseillé de respecter les directives locales et nationales.

<sup>5</sup> The World Health Organization. Q&A on coronaviruses (COVID-19). 9 March 2020. Available at: <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses> [Accessed 11-03-2020].

<sup>6</sup> Ibid.



### Quelles sont les mesures de précaution à prendre absolument ?

Tout virus respiratoire se propageant d'une personne à l'autre peut représenter un risque pour les patients atteints de DIP. Par conséquent, ces patients doivent être prudents et surveiller l'évolution du COVID-19 dans leur région. Bien que le traitement substitutif en immunoglobulines (Ig) offre une protection contre un large éventail d'infections, il ne garantit pas d'immunité contre le coronavirus SARS-CoV-2. Les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)<sup>7</sup> et des *Centers for Disease Control and prevention* (CDC)<sup>8</sup> visent à réduire l'exposition au SARS-CoV-2 et sa transmission. En voici une liste non exhaustive :

- Les moyens LES PLUS IMPORTANTS pour prévenir l'infection sont :
  - Se laver les mains fréquemment (toutes les heures) en utilisant un gel hydroalcoolique ou du savon et de l'eau (20 secondes), surtout après un contact direct avec des personnes malades ou leur environnement
  - Éviter de se toucher les yeux, le nez et la bouche
  - Éviter tout contact étroit (1 mètre) avec les personnes souffrant d'infection respiratoire aiguë
  - Éviter tout contact étroit (1 mètre) avec les personnes présentant de la fièvre ou de la toux
  - Éviter de saluer les gens en se serrant la main ou en s'embrassant
- Les personnes présentant des symptômes d'infection respiratoire aiguë doivent appliquer les règles de base (maintenir la distance, tousser et éternuer dans son coude, utiliser des mouchoirs jetables et se laver les mains) et porter un masque si telle est la demande de son médecin.
- Si vous vous sentez mal et ressentez des symptômes tels que de la fièvre, une toux et/ou une difficulté à respirer, contactez le service d'urgence médicale le plus proche.

### Dois-je porter un masque même si je n'ai aucun symptôme ?

Les masques ne sont généralement pas efficaces pour prévenir l'infection. La plupart des gens n'ont pas la formation appropriée pour procéder à l'ajustement adéquat d'un masque. Les masques doivent être remplacés régulièrement et il y a probablement un plus grand risque de contaminer votre visage avec vos mains en ajustant le masque que d'avantage à en porter un. En revanche, vous pourrez en porter un si on vous le demande dans une unité de soins, après vous avoir donné des instructions sur la façon de l'ajuster et de le retirer.

### Mon enfant peut-il aller à l'école ?

La situation évolue constamment et nous vous recommandons de vous référer aux directives spécifiques à votre région.

La fréquentation scolaire dépend de la situation épidémiologique locale, ainsi que du DIP et doit être discutée avec votre médecin référent DIP.

### Puis-je voyager ?

La situation évolue constamment et nous vous recommandons de vous référer aux directives spécifiques à votre région.

<sup>7</sup> Ibid.

<sup>8</sup> Centers for Disease Control and Prevention. Prevention & Treatment. 10-03-2020. Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/about/prevention-treatment.html> [Accessed 11-03-2020].



Les voyageurs qui souffrent d'une maladie respiratoire avant, pendant ou après le voyage, sont encouragés à consulter un médecin et à communiquer leurs antécédents de voyage à leur professionnel de la santé dès que possible. Il est recommandé de reporter autant que possible les voyages personnels et professionnels.

### Existe-il un vaccin ?

Il n'existe actuellement aucun vaccin disponible contre le SARS-CoV-2 afin de prévenir la maladie COVID-19. Toutefois, la mise à jour de la vaccination contre la grippe saisonnière (une maladie présentant des symptômes similaires au SARS-CoV-2) doit être discutée avec votre médecin référent DIP.

### Nos recommandations pour les patients atteints de DIP

Il n'existe **actuellement** aucune donnée montrant que les patients atteints de DIP sont à risque d'une forme plus grave de COVID-19 (selon l'OMS, les CDC, les professionnels de la santé experts en DIP et les représentants des associations de patients).

Cependant, il est admis de façon générale que les patients atteints de DIP sont plus à risque d'infection ou de complications. C'est pourquoi ces patients doivent faire preuve d'une attention particulière au respect des précautions pour ne pas être contaminés.

Les patients qui vivent proches de foyers d'infection doivent renforcer leur vigilance et strictement respecter les recommandations locales, régionales et nationales (rester à la maison, téléconsultation, travailler à domicile, etc.)

En plus des recommandations ci-dessus, nous leur conseillons de rapidement téléphoner à leur médecin si une infection est suspectée (à leur médecin référent DIP, ou à leur médecin généraliste qui doit alors informer leur référent DIP qui connaît leur situation et peut fournir les conseils adaptés à chaque situation spécifique). Les patients doivent toujours avoir sur eux le nom de leur DIP, la liste de leurs médicaments, les coordonnées de leur médecin référent DIP, ainsi que les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence.

Les patients atteints de DIP présentant des complications pulmonaires et/ou cardiaques, les patients récemment greffés (organes solides, cellules souches hématopoïétiques) ou traités par thérapie génique, les patients recevant un traitement pour un cancer, ainsi que les patients sous immunosuppresseurs ou immunomodulateurs doivent continuer leur traitement, sauf avis contraire de leur médecin référent DIP. Les médicaments immunosuppresseurs (en particulier les corticostéroïdes) peuvent limiter les signes d'infection (fièvre et autres symptômes cliniques). Il est recommandé de contacter votre médecin référent DIP en cas de changement inexplicé de votre état clinique, ou si vous ne vous sentez pas bien.

Les patients atteints de DIP présentant des problèmes respiratoires importants (asthme sévère, bronchiectasie -dilatation des bronches- ou insuffisance respiratoire chronique) doivent faire l'objet d'une attention particulière (comme pour tous les risques d'infection pulmonaire).

Gardez à l'esprit qu'il est essentiel de suivre votre traitement avec régularité.

Les médicaments dérivés du plasma, tels que les immunoglobulines (intraveineuses ou sous-cutanées) sont sans danger de transmission du COVID-19 et vous protègent contre de nombreuses autres infections.



A tous, y compris aux patients atteints de DIP, nous recommandons fortement de se tenir au courant des dernières informations sur l'épidémie de COVID-19 dans votre région, fournies notamment par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) et par vos autorités nationales et locales de santé publique.

Quel est le rôle des médicaments dérivés du plasma (MDP), notamment des immunoglobulines ?

Selon un communiqué de la *Plasma Protein Therapeutics Association* (PPTA), il n'y a aucun risque de transmission du COVID-19 par les médicaments dérivés du plasma.

Pour les patients substitués en Ig, il n'existe aucune preuve à ce jour qu'une administration plus fréquente offre une protection accrue. Bien que la substitution en Ig offre une protection contre une gamme d'infections, elle ne garantit pas l'immunité contre le coronavirus.

Pour les patients dont le DIP ne requiert pas de substitution en Ig, il est inutile de débuter ce traitement car les préparations disponibles ne contiennent pas d'anticorps du COVID-19. Les immunoglobulines ne sont pas indiquées pour protéger la population générale contre le COVID-19, ni pour soigner les personnes infectées.

*Suivez les directives fournies par vos autorités sanitaires nationales (la situation épidémiologique et la gestion pouvant différer d'un pays à l'autre).*

*Nous insistons sur le fait que seul votre médecin référent DIP saura émettre les recommandations qui s'appliquent à votre situation individuelle.*