

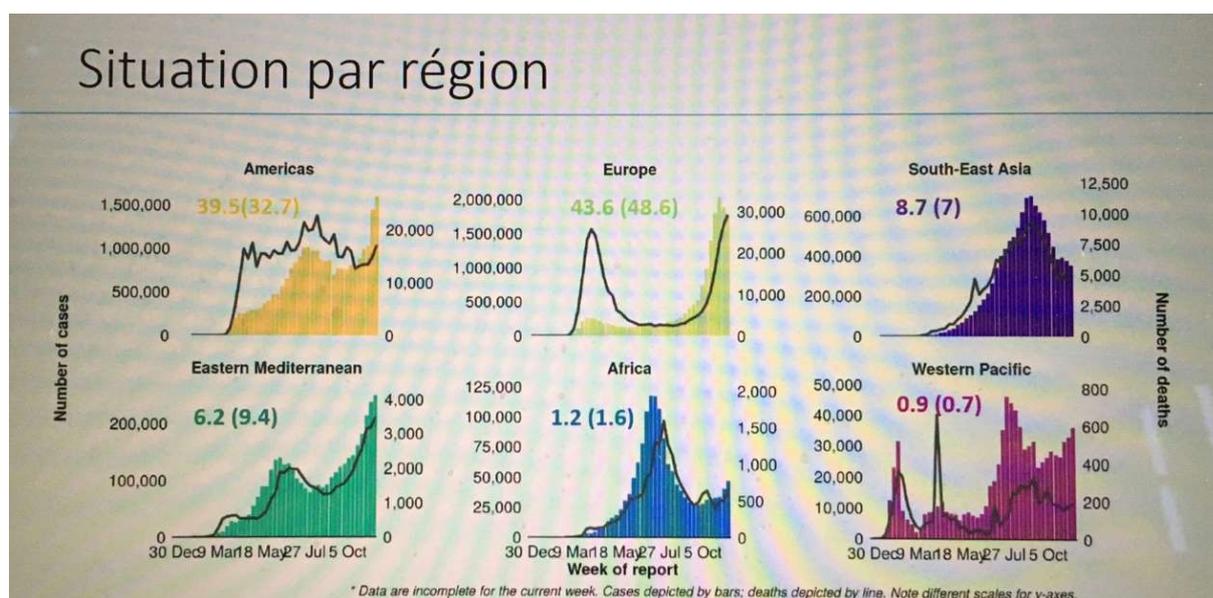
Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 24 novembre 2020
Hôpital cantonal de Genève
Point épidémiologique COVID-19
Dr F. Jacqueroiz

Presque 58 millions de cas, et 1 million 377 morts.
La semaine dernière 4 millions de nouveaux cas, et 67'000 morts.

Les USA sont toujours en tête du peloton, mais la 2e vague s'atténue en Europe en tout cas.

Les statistiques dépendent évidemment de la quantité de tests que l'on effectue... Plus on teste plus on trouve, moins on teste moins on trouve... ce qui permet de rester prudent vis-à-vis des résultats africains qui pourraient laisser penser que l'épidémie là-bas est contenue...



On nous refait l'historique des épidémies chinoise, sud-coréenne et suédoise...

Pour la Chine, avec le « lockdown » brutal pendant 76 jours de 11 millions d'habitants dans la province de Wuhan, le 23 janvier 2020.

Suite à la découverte de quelques dizaines de cas en juin dans un marché de Pékin, la fermeture et la désinfection du marché, la mise en quarantaine de 21 quartiers résidentiels avec dépistage de masse de 10% des 25 millions d'habitants de la capitale, avec comme résultat l'extinction du foyer après 21 jours avec un total de 300 infections.

La stratégie chinoise c'est donc le lockdown coercitif, le dépistage de masse et le traçage minutieux de la population.

La Chine c'est une caserne... comme dit un collègue...

Pour la république de Corée, le 20 janvier : 1^{er} cas importé, le 30 janvier : 1^{er} cas local.

Les Coréens ont l'expérience du MERS en 2012 (Middle-East Respiratory Syndrome Coronavirus) qui avait un taux de létalité de 35%). On leur a déjà fait le cas une fois au moins... ils ont une grosse capacité hospitalière (12.3 lits/1000 habitants) et un partenariat public/privé qui fonctionne et, de plus, ils sont tous connectés (Smartphone).

Ils réagissent vite, activent les protocoles mis en place à l'époque ; ils établissent une capacité de diagnostic rapide à large échelle, et intensifient les mesures de protection (masques).

Les 3 T : Tester-Tracer-Traiter

Plus de 600 centres de tests et plus de 100 labos

Des drive-in pour se faire tester

15-20'000 tests par jour

Un traçage minutieux (caméras de surveillance, cartes bancaires, données GPS du téléphone portable).

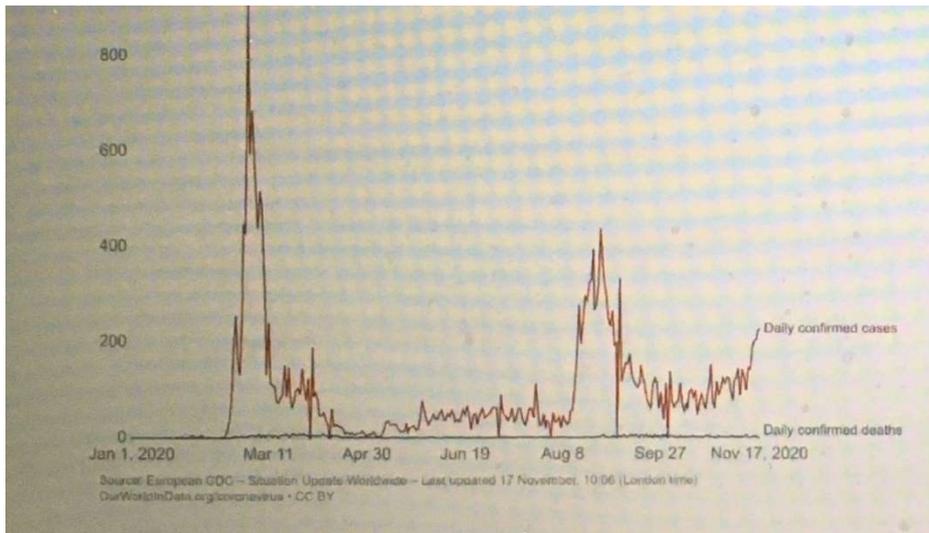
Isolement et quarantaine dans les hôpitaux, des centres de traitement communautaire, des hôtels.



Ils sont inventifs : le testeur est dans une cabine, il n'est pas en contact avec le patient, pas besoin de se changer à chaque fois...

Le 18 février, 2 clusters (Eglise et Hôpital), avec un pic de 900 cas/j.

Le traçage permet de rapidement contrôler la flambée...

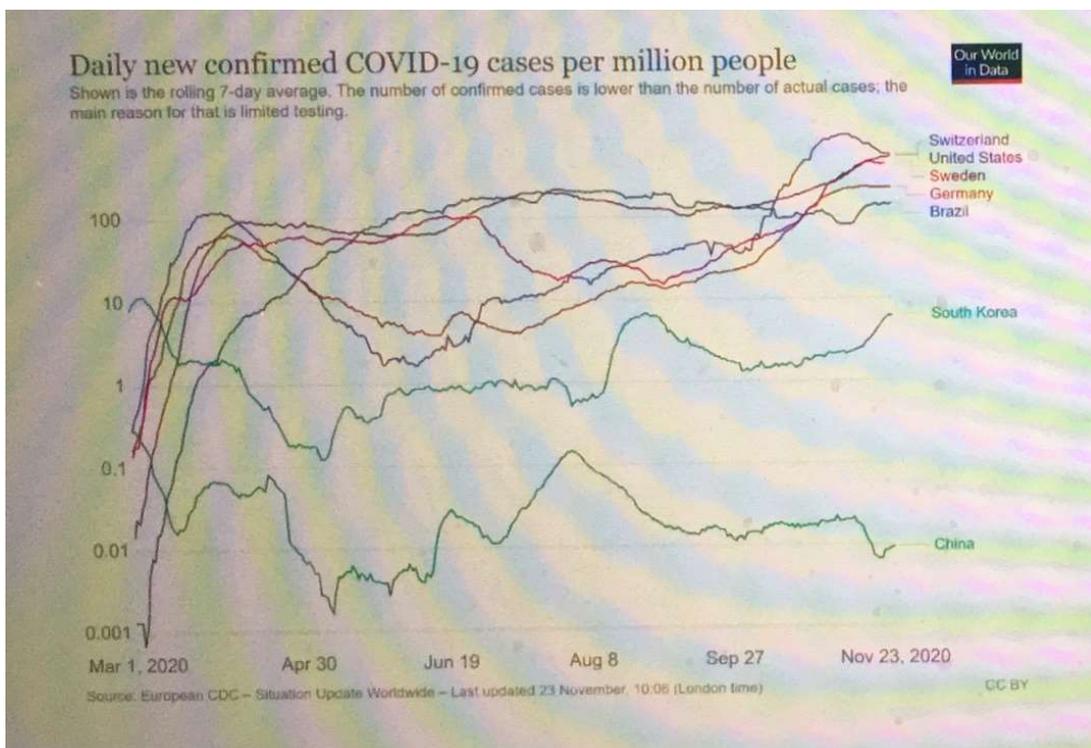


En Suède, l'objectif est de ralentir plutôt que de stopper la transmission.

Pas de lockdown, pas de fermetures des écoles, pas de recommandations de porter de masque en dehors des lieux de soins.

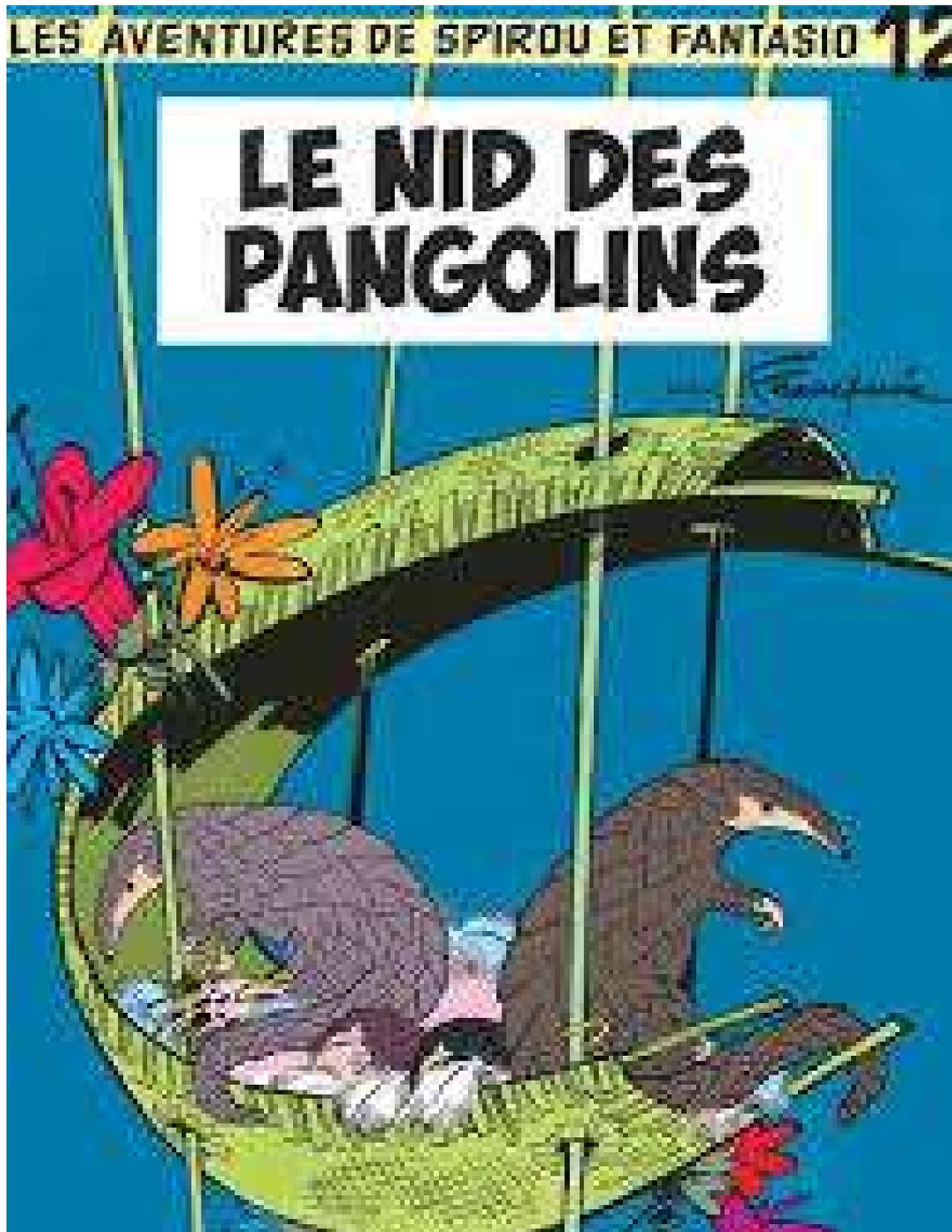
Mais recommandations de se faire tester, distance sociale fortement recommandée et obligatoires dans les restaurants, télétravail, interdiction/restriction de visites dans les EMS, limitations des rassemblements de 500 à 50.

Si l'on veut comparer le nombre de nouveaux cas par millions d'habitants, les Chinois et les Sud-Coréens restent les champions... les Suédois sont avec nous dans le peloton de tête (ou de queue... ça dépend comment on voit la chose...).



Si l'on veut faire aussi bien que les Coréens, il faut agir vite, avoir un leadership décisionnel, obtenir l'adhésion de la population aux mesures et pouvoir disposer de matériel diagnostic.

On apprend vite mais faut nous expliquer longtemps...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch