



## Protéger le personnel médical du COVID-19

7 Avril 2020

### Le Bureau de la Fédération Européenne des Académies de Médecine (FEAM) demande une protection large et adéquate du personnel médical du COVID-19.

**Premièrement**, le Bureau de la FEAM rappelle à la communauté médicale deux points fondamentaux concernant la protection contre le COVID-19 :

- Un test de dépistage RT-qPCR unique n'est pertinent qu'au moment où il est réalisé et doit être répété en fonction des circonstances qui restent en évolution et de la durée potentiellement longue de la pandémie.
- L'utilisation de tests sérologiques, dès qu'ils seront disponibles et validés, doit être proposée au personnel soignant afin d'indiquer leur état immunologique contre le COVID-19.<sup>i</sup>

Un test de dépistage RT-qPCR est extrêmement sensible et spécifique au génome du COVID-19 mais il peut donner des résultats négatifs si l'infection est récente, le virus et la production de RNA est faible, les mécanismes de dégradation des tissus nasopharyngés sont activés, ou la collecte d'échantillons n'est pas réalisée correctement.<sup>ii</sup> Ces patients, dont les résultats se situeront dans une fenêtre de négativité allant de négatifs à faux négatifs, développeront une infection et seront contagieux pendant leur séjour à l'hôpital.<sup>iii</sup> Le test RT-qPCR négatif de ces patients donnera une fausse impression de sécurité au personnel médical, lui-même déjà mal protégé. Le risque d'infection, y compris pour les patients hospitalisés, sera présent et le développement clinique de l'infection COVID-19 pourra être léger ou subclinique mais également fulminant.<sup>iv</sup>

En conséquent, séparer les patients atteints du COVID-19 de ceux qui y ont été testés négatifs lors de leur admission à l'hôpital, ne suffit pas à éliminer les possibilités d'infections en cours.<sup>v</sup> Les patients hospitalisés doivent être traités comme potentiellement infectés par le COVID-19 dans le service hospitalier et pendant les enquêtes de dépistages.

Actuellement, des recherches sont en cours pour confirmer si la présence d'anticorps efficaces contre le COVID-19 éliminerait le virus et protégerait contre une nouvelle infection.

**Secondement**, une attention particulière doit être portée à la santé mentale et au bien-être des médecins et autres professionnels de santé qui travaillent actuellement dans des conditions difficiles et mettent régulièrement leur vie en danger sans fin précise de la pandémie en vue.<sup>vi</sup> Alors que la crise continue et que le nombre de patients infectés par le COVID-19 continue de croître, les équipes médicales font face à une pénurie de personnel, de médicaments, d'équipements et de lits. Les taux de survie sont variables mais peuvent être autour de 50% pour les patients ventilés les plus affectés.<sup>vii</sup> De plus, certains patients souffrent d'une comorbidité sérieuse et peuvent ne pas répondre aux critères relatifs à l'assistance respiratoire et la ventilation mécanique forçant ainsi les médecins à prendre des décisions compliquées quant à la hiérarchisation des soins.<sup>viii</sup> Le stress post-traumatique est une pathologie reconnue chez les professionnels de santé qui travaillent dans des conditions cliniques particulièrement éprouvantes.<sup>ix</sup> Il est crucial que les systèmes de santé prennent cela en considération quand ils adressent l'impact de la crise du COVID-19 sur la santé mentale des professionnels de santé.<sup>xi</sup>

**President George E. Griffin**, *UK Academy of Medical Sciences; Professeur Emerite des Maladies Infectieuses et Médecine à St George's, University of London; Membre du Comité de direction du Public Health England*

**Ancien President Bernard Charpentier**, *Académie Nationale de Médecine (France); Ancien President de l'Ecole Française de Médecine Doyen du Conseil; Ancien Directeur de Néphrologie, Dialyse, Greffe, Hôpital Universitaire Kremlin-Bicêtre*

**Vice Presidente Maria do Céu Machado**, *Académie Portugaise de Médecine ; Professeure en Pédiatrie, Université de Lisbonne*

**Vice Presidente Françoise Meunier**, *Académie Royale de Médecine de Belgique (ARMB)*

**Vice President Stefan Constantinescu**, *Académie Royale de Médecine de Belgique et de Roumanie ; Professeur, Université catholique de Louvain, de Duve Membre de l'Institut, Ludwig Cancer Research Bruxelles*

**Trésorier Jean-Michel Foidart**, *Académie Royale de Médecine de Belgique (ARMB); Ancien Chef du Département de Gynécologie et Obstétrique, Université de Liège*

#### Federation Européenne des Académies de Médecine – FEAM

FEAM est la plateforme européenne des Académies nationales de Médecine, des Sections médicales des Académies des Sciences, des Académies des Sciences vétérinaires et de Pharmacie. Sa mission est de promouvoir la coopération entre elles ; de leur fournir une plateforme pour formuler leur position commune sur des sujets à dimension européenne concernant la médecine humaine et animale, la recherche biomédicale, l'éducation, et la santé ; et d'étendre au niveau européen leur rôle consultatif sur ces sujets dans leurs pays respectifs.

Rue d'Egmont, 13 | B-1000 Brussels | +32 (0)2 793 02 50 | [info@feam.eu](mailto:info@feam.eu) | [@FedEuroAcadMed](https://www.fedeuroacadmed.eu) | [www.feam.eu](http://www.feam.eu)

<sup>i</sup> "[SARS-CoV-2 specific antibody responses in COVID-19 patients](#)", Okba, Nisreen MA, et al. *medRxiv* (Published 20 March 2020).

<sup>ii</sup> For a review on the evidence of real-time RT-PCR to detect SARS-CoV2 see "[Detection of 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) by real-time RT-PCR](#)", Corman, Victor M., et al. *Eurosurveillance* 25.3 (Published 23 January 2020, Vol 5, Issue 3).

<sup>iii</sup> For some evidence of potential false negative results, see among others, "[Combination of RT-qPCR Testing and Clinical Features for Diagnosis of COVID-19 facilitates management of SARS-CoV-2 Outbreak](#)", Wang, Yishan, et al. *Journal of Medical Virology* (Published 25 February 2020); "[Chest CT findings in coronavirus disease-19 \(COVID-19\): relationship to duration of infection](#)", Bernheim, Adam, et al., *Radiology* (20 February 2020).

<sup>iv</sup> For evidence on the transmission of COVID-19 by asymptomatic carriers see, among others, "[Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany](#)", Rothe, Camilla, et al. *New England Journal of Medicine* (Published 5 March 2020); "[A Familial Cluster of Infection Associated With the 2019 Novel Coronavirus Indicating Possible Person-to-Person Transmission During the Incubation Period](#)", Yu, Ping, et al. *The Journal of Infectious Diseases* (Published 18 February 2020).

<sup>v</sup> A similar warning is included in "[Laboratory testing for coronavirus disease \(COVID-19\) in suspected human cases](#)", World Health Organization. *Interim guidance*, (Published 19 March 2020), reminding that: "one or more negative results do not rule out the possibility of COVID-19 virus infection", and recommending that: "if a negative result is obtained from a patient with a high index of suspicion for COVID-19 virus infection, particularly when only upper respiratory tract specimens were collected, additional specimens, including from the lower respiratory tract if possible, should be collected and tested".

<sup>vi</sup> "[2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society](#)", Bao, Sun, et al. *The Lancet* (Published 7 February 2020).

<sup>vii</sup> Yang X, Yu Y, Xu J, et al. [Clinical course and outcomes of critically ill patients with SARS-CoV-2 pneumonia in Wuhan, China: a single-centered, retrospective, observational study](#). *Lancet Respir Med* 2020 (February 24 Epub ahead of print).

<sup>viii</sup> "[COVID-19 pandemic: triage for intensive-care treatment under resource scarcity](#)", Swiss Academy of Medical Sciences, 24 March 2020.

<sup>ix</sup> "[Post-traumatic stress disorder](#)", Bisson J., Cosgrove S., et al. *BMJ* (Published 26 November 2015); 351: h6161.

<sup>x</sup> "[Post-Traumatic Stress Disorder: A state-of-the-art review of evidence and challenge](#)", Bryant R.A. *World Psychiatry*. 2019 Oct; 18(3): 259–269 (Published 9 September 2019).

<sup>xi</sup> "[Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak](#)", Chen, Liang, et al. *The Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e15-e16. (Published February 18, 2020).