

**Groupe Hospitalier  
PITIE-SALPETRIERE**

47-83 Bd de l'Hôpital  
75651 PARIS CEDEX 13  
Tel standard : 01.42.16.00.00

**Institut de Cardiologie**

**Chef de Département**

Pr G. MONTALESCOT : 01.42.16.30.07

**Unité Hôpital de Jour (RDC)**

**Consultation-Echographie-Test effort**

Dr F. POUSSET : 01.42.16.38.84

**Unité de Cathétérisme (1<sup>er</sup> étage)**

Pr J-Ph. COLLET : 01.42.16.30.03

**Unité Monitorée –**

**Hôpital de Semaine (2<sup>ème</sup> étage)**

Pr N. HAMMOUDI : 01.42.16.55.35

**Unité Soins Intensifs Cardiologie**

(2<sup>ème</sup>)

Pr J. SILVAIN : 01.42.16.30.01

**Unité de Rythmologie (4<sup>ème</sup> étage)**

Dr F. HIDDEN-LUCET : 01.42.16.30.52

Cardiologie :

Dr O. BARTHELEMY : 01.42.16.29.11

Dr M. BATONGA : 01.42.16.29.11

Dr N. BOUZIRI : 01.42.16.29.11

Dr N. BRAIK : 01.42.16.30.03

Dr R. CHOUSSAT : 01.42.16.30.13

Dr R. DJEBBAR : 01.42.16.30.09

Dr P. GUEDENEY : 01.42.16.30.01

Pr S. HATEM : 01.40.77.95.84 (matin)

Pr G. HELFT : 01.42.16.30.11

Pr R. ISNARD : 01.42.16.30.09

Dr M. KERNEIS : 01.42.16.30.01

Pr C. LE FEUVRE : 01.42.16.30.11

Dr L. LEGRAND : 01.42.16.30.01

Dr A. PROCOPI : 01.42.16.30.11

Dr V. SY : 01.42.16.30.13

Dr M. ZEITOUNI : 01.42.16.55.35

Rythmologie :

Dr M. ALAZARD : 01.42.16.30.81

Dr N. BADENCO : 01.42.16.30.52

Dr T. CHASTRE : 01.42.16.30.81

Dr S. DINANIAN : 01.42.16.30.81

Dr G. DUTHOIT : 01.42.16.30.54

Dr E. GANDJBAKHCH : 01.42.16.30.81

Dr C. HIMBERT : 01.42.16.30.81

Dr C. MAUPAIN : 01.42.16.30.54

Dr S. SCHUMACHER : 01.42.16.30.54

Dr J. TONET : 01.42.16.30.52

Dr X. WAINTRAUB : 01.42.16.30.81

Dr A. ZOUAGHI : 01.42.16.30.54

Consultants

Pr Ph. CHARRON : 01.42.16.38.84

Cadre de soins (hospitalisation en urgence)  
01.42.16.29.41

**Prises de Rendez Vous :**

[rdv.cardio@psl.aphp.fr](mailto:rdv.cardio@psl.aphp.fr)

Fax : 01 42 16 30 26

Consultations, holter et test d'effort

Tél : 01 42 16 28 92 ou 73

Echocardiographie et doppler vasculaire

Tél : 01 42 16 28 98

Fax : 01 42 16 30 27

Hôpital De Jour

Tél : 01 42 16 38 84

Fax : 01 42 16 38 20

Hospitalisation cardiologie

Tél : 01 42 16 29 45

Fax : 01 42 16 30 25

Hospitalisation rythmologie

Tél : 01.42.16.30.63/64

Fax : 01.42.16.30.56

**Information pour les patients cardiaques ou leurs proches sur  
l'épidémie de coronavirus COVID-19\_vague 2  
Lettre #19 – 1<sup>er</sup> Novembre 2020 -**

*A noter, ces éléments sont corrects à la date du jour (1er novembre 2020) mais comme vous le savez, la situation évolue rapidement et les recommandations peuvent aussi être amenées à évoluer.*

Madame, Monsieur,

Pour vous informer de manière fiable et transparente sur la situation globale, et plus particulièrement à l'Institut de Cardiologie, nous vous adressons cette 19<sup>ème</sup> lettre – la deuxième de la 2<sup>ème</sup> vague.

**1. Le point sur l'épidémie en France**

Vous l'aurez compris, la situation liée au COVID-19 redevient alarmante en France, avec une explosion des contaminations et une multiplication par 5 des décès en une semaine. On compte 35 545 contaminations et 223 décès ces dernières 24 h.

La France compte actuellement 22.036 personnes hospitalisées dont 3.452 cas graves en réanimation. Le taux de positivité des tests grimpe à 20,2 %. L'Île-de-France, l'Auvergne-Rhône-Alpes, les Hauts-de-France et le Grand Est regroupent 70 % des malades en réanimation.

**2. COVID-19 et traitements cardiovasculaires**

Votre test de COVID-19 est revenu positif : pas de changement dans les traitements cardiologiques, notamment au niveau des anti-hypertenseurs. Les données actuelles sur les IEC et ARA2 sont rassurantes. L'étude ACORES-2 menée par ACTION continue à évaluer ces traitements chez les patients atteints du COVID-19.

D'une manière générale, il faut absolument poursuivre les traitements cardiologiques, en particulier les anti-agrégants plaquettaires chez les patients avec des stents coronaires.

### 3. Le point sur les vaccins (partie 1...la suite à la prochaine lettre !)

Il existe actuellement une douzaine de vaccins en développement contre le COVID-19. Voici une petite fiche résumée de 6 vaccins en cours de développement :

1. Covaxin (Bharat en Inde, Biotech) : utilisation d'un virus inactivé et non infectant. Ce vaccin demande 2 doses administrées à 14 jours d'intervalle. Ce vaccin a provoqué la production d'anticorps chez les singes, et chez 90 % des humains testés. Les investigateurs viennent de recevoir l'accord pour débiter la phase 3 chez 26000 participants de 25 centres en Inde.  
<https://www.researchsquare.com/article/rs-65715/v1>
2. NVX-CoV2373 (Novavax, USA, Maryland) : utilisation des nanoprotéines recombinées aux protéines de la pointe S (spike) du Sars-Cov2, que le virus utilise pour envahir les cellules.  
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2026920> Le vaccin est administré en 2 doses, à 21 jours d'écart. Dans une étude de phase 1 publiée dans le NEJM, le vaccin a montré sa sécurité et son efficacité pour produire des anticorps. Un essai de phase 3 débute au Royaume Uni, avec une campagne de vaccination concomitante à celle contre la grippe.
3. JNJ-78436735 (Johnson & Johnson) : développement d'un adénovecteur vaccinant pour introduire des morceaux d'ADN du SARS-COV-2 non infectant. Une seule dose suffirait à entraîner une protection totale. L'essai clinique de phase III ENSEMBLE va inclure 60000 adultes.  
<https://www.nature.com/articles/s41586-020-2607-z>
4. mRNA-1273 (Moderna Therapeutics) : ce vaccin repose sur l'injection de fragment de l'ARN du virus. L'objectif est d'entraîner l'immunité à reconnaître le virus. Si cela fonctionne, cela sera le 1<sup>er</sup> vaccin à ARN.
5. BNT162b2 (Pfizer et BioNTech) : Pfizer and BioNTech essaient aussi de développer un virus à ARN. Depuis juillet 2020, un essai clinique de phase 2-3 inclus des patients dans le monde entier en zone de pandémie, avec un objectif de 44000 patients. Les données préliminaires ont montré une fabrication d'anticorps et une réponse lymphocyte T spécifiques au SARS-CoV-2.
6. ChAdOx1 nCoV-19 (University of Oxford en collaboration avec AstraZeneca) : vaccin utilisant un virus vecteur (principe du cheval de Troie) présenté au système immunitaire. La protéine de pointe S « spike » du SARS-COV-2 est injectée dans une version atténuée de l'adénovirus. Deux essais cliniques ont révélé que le vaccin provoque une bonne réponse immunitaire par les anticorps et les lymphocytes T. L'essai international de phase III prévoit d'inclure 50 000 volontaires au Brésil, Royaume Uni et USA et Afrique du Sud.  
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31604-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31604-4/fulltext)

#### **4. Booster son immunité en attendant les vaccins !**

Comment renforcer son immunité et se protéger contre les infections ? quelques règles simples :

- Dormir suffisamment : faites vos heures de sommeil, ne gardez pas de dette de sommeil.
- Alimentation équilibrée : éviter les déviations vers les sucres rapides et l'alcool ; privilégier fruits, légumes, aliments riches en vitamines et oligoéléments (Magnésium, Fer, Zinc, Sélénium), fruits à coque, céréales, légumes/fruits secs.
- Faire de l'exercice physique très régulièrement (cela réduit le risque d'infections respiratoires d'environ 40 % !)
- Faire le plein de vitamine D ! demandez une ordonnance de vitamine D à votre médecin (50000 à 100000 Unités Internationales à avaler chaque mois), systématique au-delà de 60 ans.
- Désstresser : faites des pauses, faites du yoga, parlez de vos soucis.
- Se vacciner contre la grippe (il y a très peu de contre-indications : une allergie à l'un des composants du vaccin et en particulier à l'œuf, à l'ovalbumine, aux protéines du poulet..., antécédent de maladie de Guillain-Barré.

#### **5. Les nouvelles du service : le respect**

Les temps sont difficiles pour beaucoup. Il faut pourtant continuer de prendre en charge les grandes missions publiques.

L'hôpital est sous tension dans tous ses services, toutes ses missions et celles et ceux qui sont (encore) là méritent un minimum de respect dans l'exercice de leurs missions de soins. Les injonctions, menaces et agressions verbales voire physiques ne font que rajouter de la difficulté à la difficulté. Ces comportements malheureusement se multiplient, les démissions et arrêts de maladie des personnels soignants aussi.

On recrute maintenant dans les écoles, les facultés et la réserve sanitaire. C'est la mission de tout citoyen de rappeler au civisme minimum ceux qui s'en écartent. Cela vaut sans doute aussi ailleurs, dans les écoles, collèges et lycées en cette semaine de rentrée.

**Respect, sang-froid et solidarité sont nécessaires pour passer les mois difficiles qui nous attendent.**

Parole & Réaction, notre Association de Patients, continue à assurer le lien d'information avec l'Equipe Médicale de l'Institut de Cardiologie pendant cette période de pandémie. Vous pouvez à votre tour diffuser cette Lettre et inviter vos proches à s'inscrire à l'Association afin de recevoir les dernières communications COVID-19 et toutes les autres publications Parole & Réaction.

Inscription d'un clic sur : <http://bit.ly/ParoleReactions>

Continuez à nous suivre sur :

<https://www.facebook.com/actioncoeur/>

<https://www.facebook.com/ParoleReactions/>

Twitter : @ActionCoeur @ParoleReactions

Pour nous soutenir, rendez-vous sur le site internet: <http://www.action-fonds.org/>

Pr Montalescot et l'équipe de Cardiologie

