

**Groupe Hospitalier
PITTE-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 de Cardiologie Ambulatoire
Sans ou Avec Rendez-vous (RDC)*
Dr M. KERNEIS – 01.42.16.30.01

*Consultation-Echographie-
Test effort (RDC)*
Dr F. POUSSET : 01.42.16.38.84

Unité de Cathétérisme (1^{er} étage)
Pr J-Ph. COLLET : 01.42.16.30.03

*Unité Monitorée -
Hôpital de Semaine (2^{ème} étage)*
Pr N. HAMMOUDI : 01.42.16.55.35

Unité Soins Intensifs Cardiologie (2^{ème})
Pr J. SILVAIN : 01.42.16.55.35

Unité de Rythmologie (4^{ème} 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 R. CHOUSAT : 01.42.16.30.13
Dr P. DEVOS : 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
Pr C. LE FEUVRE : 01.42.16.30.11
Dr L. LEGRAND : 01.42.16.30.01
Dr E. MERTENS : 01.42.16.29.11
Dr A. PROCOPI : 01.42.16.30.09
Dr N. PROCOPI : 01.42.16.30.03
Dr T. SALLOUM : 01.42.16.30.01
Dr M. ZEITOUNI : 01.42.16.55.35

Rythmologie :
Dr N. BADENCO : 01.42.16.30.52
Dr T. CHASTRE : 01.42.16.30.54
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 M. LAREDO : 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

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 - 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

Hospitalisation Ambulatoire
Tél : 01 42 16 22 11 - Fax : 01 42 16 22 04

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

Lettre #32 – 31 Janvier 2021

A noter, ces éléments sont corrects à la date du jour (31 janvier 2021) mais comme vous le savez, la situation évolue rapidement et les recommandations peuvent aussi être amenées à évoluer.

Madame, Monsieur,

Voici votre 32^{ème} lettre COVID-19, pour vous informer régulièrement sur la situation globale. Vous pouvez retrouver ces informations et bien d'autres sur notre site internet (www.action-groupe.org) et en vous inscrivant gratuitement à notre Association Parole & Réaction : (<http://bit.ly/ParoleReactions>).

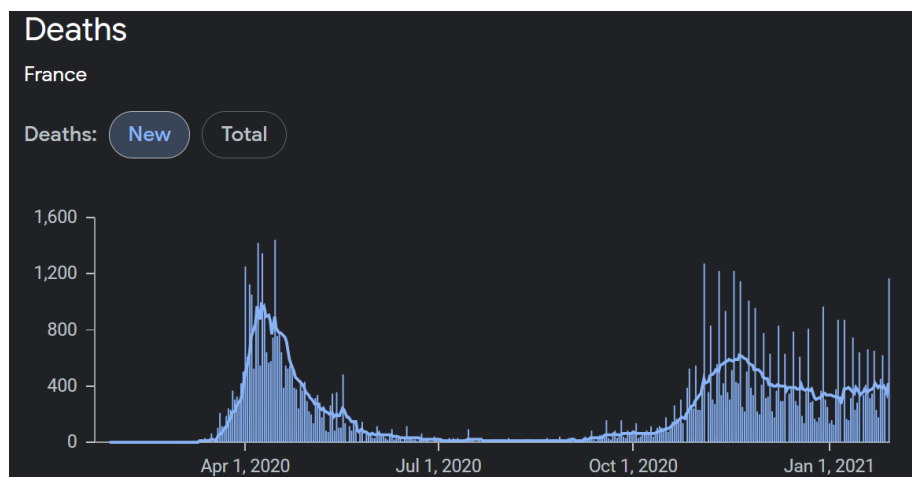
1. Votre service de cardiologie, vos médecins et vos soignants.

La crise sanitaire et sociale s'enlise et depuis un an les Français sont soumis au stress d'être malade ou de perdre leurs proches.. Les soignants, médecins, infirmiers et tous les agents font le maximum pour que l'hôpital continue à fonctionner de manière la plus humaine possible face à une explosion de la demande de soins et des situations dramatiques pour les patients et leurs familles.

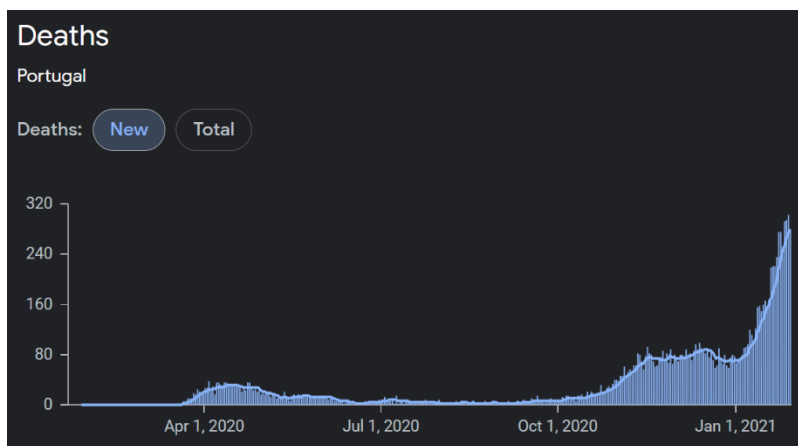
Depuis le début de cette crise, nous avons eu à cœur de protéger des contaminations les patients, leurs familles et notre personnel, parfois au prix de restrictions de visites ou de gestes barrières lors des soins, tout en essayant de respecter au mieux la dignité de ceux que nous soignons. Nous avons conscience que tout n'est pas parfait, mais nous préservons au mieux le lien entre patient, famille, et soignants, malgré les règles sanitaires, les procédures, les pénuries successives... Nous remercions l'association Parole & Réaction qui nous aide à préserver ces liens entre tous. Pour mémoire les règles affichées par l'AP-HP pour les visites en général sont les suivantes : 1 visite /jour et par patient, masque obligatoire, gel, 2 m de distance, pas de visite de patient mineur, visites interdites aux visiteurs porteurs de COVID ou cas-contact dans les 14j précédents. Les visites aux patients COVID sont interdites. Notre personnel est là pour expliquer et adapter au mieux ces règles aux cas particuliers.

2. La situation en France et dans le monde

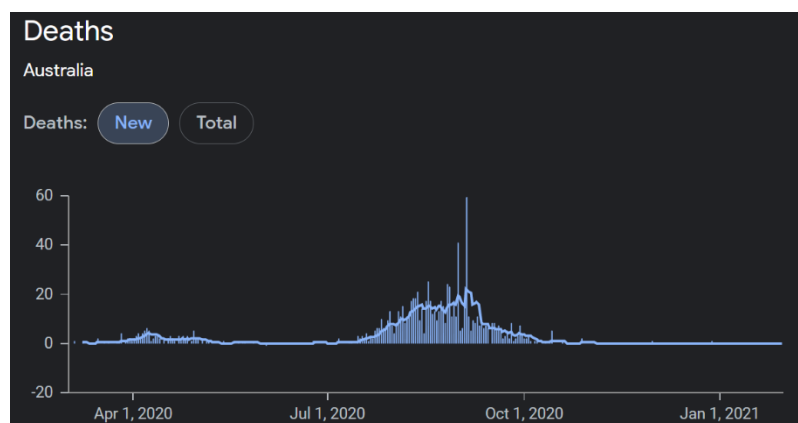
La France est sur un plateau très haut de nouveaux cas. Il y a deux fois plus de personnes infectées (>3 millions) que de personnes vaccinées (< 1.5 million) en France. Nous sommes toujours autour de 300 décès chaque jour et nous allons atteindre 500 000 morts dans l'Union Européenne. Il y a eu en France cette semaine environ 11 000 nouvelles hospitalisations pour COVID-19, dont 1800 en réanimation. Enfin, 1 patient COVID sur 2 en réanimation a moins de 65 ans.



La situation est particulièrement inquiétante au Portugal, avec une explosion des cas et des décès (le plus élevé en Europe par million d'habitants) ayant entraîné un confinement strict. La flambée d'hospitalisations et de décès est survenue en quelques jours à partir d'un plateau stable mais élevé... avec des mesures «souples » de contrôle épidémique.



A l'inverse, la situation semble se normaliser dans certains pays comme l'Australie, avec moins de 20 cas par jour depuis plusieurs mois et 0 décès depuis le 30 novembre. L'Australie a appliqué des mesures strictes de confinement et de quarantaine surveillée, avec une fermeture des frontières.



3. Les nouvelles mesure(ttes) gouvernementales

Alors que la pression sur le système hospitalier augmente avec des directives de déprogrammation de 30% des patients en médecine, dont les conséquences seront néfastes pour les patients porteurs de maladie chroniques et pour le dépistage des pathologies, le gouvernement a annoncé quelques mesures en plus du couvre-feu existant.

À partir du dimanche 31 janvier, toute entrée en France et toute sortie de notre territoire à destination ou en provenance d'un pays extérieur à l'Union Européenne sont interdites, sauf motif impérieux. Les entrées en France, y compris pour l'Union Européenne, sont conditionnées à la présentation d'un test PCR négatif. Les déplacements dans les Départements d'Outre-mer sont autorisés uniquement sur motif impérieux. Les grandes surfaces non alimentaires ferment. Ce WE, de nombreuses unités de soins intensifs cardiologiques et réanimation sont déjà saturées en Ile-de-France.

4. La colchicine dans le COVID-19 : absence de bénéfices significatifs sur la mortalité et hospitalisation

Les données montrées par l'étude COLCORONA sont moins enthousiasmantes que les communiqués de presse : l'effet de la colchicine sur la mortalité semble quasiment nul, et l'effet sur les autres critères de jugement comme la baisse des hospitalisations ou de la ventilation mécanique est non significatif. Il faut continuer à chercher !

Le preprint : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.01.26.21250494v1>

5. Les vaccins : le vaccin AstraZeneca est approuvé en Europe

L'autorité européenne du médicament a approuvé le vaccin AstraZeneca, dont l'efficacité est estimée entre 60 et 70 %. Ce vaccin utilise un adénovirus vecteur contenant la protéine Spike du COVID-19. Il s'agit d'un vaccin dit « traditionnel ». Les effets secondaires sont ceux des vaccins traditionnels. Ce vaccin est critiqué car il n'a pas été évalué sur suffisamment de patients âgés (quasiment aucun patient > 65 ans dans l'essai clinique).

La publication dans le Lancet

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2932661-1>

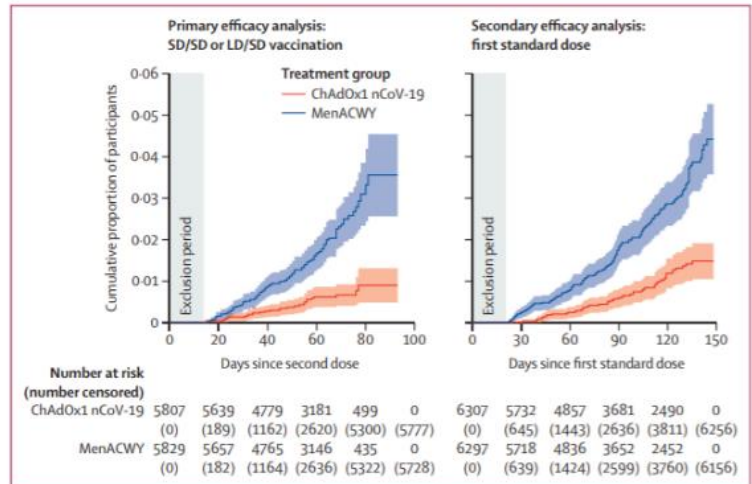


Figure: Kaplan-Meier cumulative incidence of primary symptomatic, NAAT-positive COVID-19
Cumulative incidence of symptomatic COVID-19 after two doses (left) or after first standard dose in participants receiving only standard-dose vaccines (right). Grey shaded areas show the exclusion period after each dose in which cases were excluded from the analysis. Blue and red shaded areas show 95% CIs. LD/SD=low-dose prime plus standard-dose boost. MenACWY=meningococcal group A, C, W, and Y conjugate vaccine. NAAT=nucleic acid amplification test. SD/SD=two standard-dose vaccines given.

6. Les nouvelles des autres vaccins

Le laboratoire américain Johnson & Johnson a annoncé, vendredi 29 janvier, qu'à l'issue de l'essai clinique ENSEMBLE de phase 3 comprenant 43783 patients, son vaccin était efficace à 66 %, y compris face aux divers variants. Note importante : ce vaccin est facile à conserver (entre 2 et 8 degrés Celsius), et ne nécessite qu'une seule dose ! Les chercheurs assurent n'avoir relevé aucun effet indésirable notable. Le vaccin Johnson & Johnson est un vaccin à protéines recombinantes qui présente des protéines du virus à l'immunité. L'Europe a prévu une commande de 200 millions de vaccins à Johnson and Johnson.

En parallèle, l'Institut Pasteur abandonne ses projets de vaccin et fabriquera le vaccin Pfizer.

Des voix se font entendre pour obtenir une augmentation de la production de doses des vaccins disponibles à ce jour, en mobilisant les entreprises en capacité de les produire, sous licence d'office. Les licences d'office sont des actes de la puissance publique : elles permettent de mettre sous licence accordée par l'Etat, l'exploitation de brevets lorsque l'intérêt de la défense nationale, l'intérêt de l'économie nationale ou l'intérêt de la santé publique le justifient. Considérant le rôle particulièrement majeur de la vaccination dans la sortie de crise et selon des dispositions prévues par l'Organisation Mondiale du Commerce, cette démarche viserait à produire sans attendre que le brevet tombe dans le domaine public.

7. Les enfants, les écoles et la COVID-19

La Société Française de Pédiatrie et ses sociétés filles (Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique, Société Française de Pédiatrie Médico-Légale, Groupe de Pédiatrie Générale sociale et environnementale et l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire) se mobilisent pour le maintien des écoles ouvertes et la défense des intérêts des enfants et des adolescents dans le débat public.

L'ensemble de la communauté pédiatrique prône la plus grande vigilance à ce stade de la pandémie et se tient prêt à s'impliquer dans une politique de dépistage intensifiée et coordonnée afin de produire en temps réel des données pédiatriques de qualité sur lesquelles les autorités pourraient s'appuyer pour des décisions basées sur les preuves. La balance bénéfice-risque apparaît à ce jour très en faveur du maintien de l'ouverture des écoles et des collectivités pour les enfants dont la santé mentale et sociale ne doit pas être sacrifiée en contexte pandémique mais rester une priorité sanitaire au regard des enjeux pour les années à venir.

Pour en savoir plus : [Plaidoyer pour le maintien des écoles ouvertes, les sociétés savantes de pédiatrie se mobilisent](#)

8. Quels patients cardiaques peuvent se faire vacciner ?

Vous êtes nombreux à nous demander d'être vaccinés au titre de patients cardiaques à risque. Comme nous vous le disions dans la dernière lettre, il est très difficile de rentrer dans les indications reconnues lorsqu'on est âgé de moins de 75 ans. Cette disparité par rapport à d'autres pathologies n'est pas de notre fait bien évidemment et elle s'ajoute aux disparités de répartition des vaccins sur le territoire et sur les structures de Santé. Certaines maladies cardiaques héréditaires, rares, entrent dans les indications actuelles. Pour plus d'information :

[Recommandations concernant la vaccination contre la COVID-19 et les patients atteints de maladies cardiaques](#)

https://www.filiere-cardiogen.fr/covid-19-2/?utm_source=Abonnement%20newsletter%20Cardiogen&utm_campaign=4c9813a9ac-EMAIL_CAMPAIGN_2020_02_21_01_19_COPY_01&utm_medium=email&utm_term=0_bd95b4814c-4c9813a9ac-

9. Les urgences cardiaques continuent d'arriver

Nous avons admis 27 patients avec infarctus aigu du myocarde (STEMI) sur les 10 derniers jours, ce qui constitue un niveau élevé, bien connu en hiver (sans parler des autres urgences cardiaques). Informez vos proches afin qu'ils consultent en cas de symptômes, notamment à l'UCASAR, et qu'ils appellent le SAMU en cas de douleur thoracique intense ou de malaise.

Retrouvez ces lettres et beaucoup plus sur notre nouveau site. www.action-groupe.org.

*Parole & Réactions, 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 & Réactions.*

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

“La patience adoucit tout mal sans remède.” Horace

Pr Montalescot et l'équipe de Cardiologie

