

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

**Consultation-Echographie-
Test effort (RDC)**
Dr F. POUSET : 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 : 01.42.16.30.01
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. GANDBAKHCH : 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 #42 – 10 04 2021

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

Madame, Monsieur,

Voici la 42^{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/ParoleReaction>).

En cette période particulière, nous pensons à la famille et aux proches de l'infirmière de Bichat décédée des suites du COVID19 alors qu'elle s'occupait des patients en ORL. Nous pensons à tous nos collègues hospitalisés, dont la générosité et la vocation expose à un risque augmenté d'infection chaque jour. Il s'agit de temps difficiles, avec notre personnel soumis à un fort flux de patients, des soins lourds, des conditions de travail difficiles, des rémunérations inadéquates et des situations humaines difficiles à vivre. Beaucoup ont démissionné (10 000 infirmier(e)s et aides-soignant(e)s ont arrêté leur métier en 2020, enquête FHF). Prenons soin aussi du personnel soignant. Au-delà de la simple exposition au virus, il existe aussi malheureusement les agressions verbales et physiques. Parce que ce stress quotidien pèse sur la santé mentale de nos collègues, l'APHP a mis un dispositif local de soutien psychologique qui s'adresse à tous les professionnels qui en expriment le besoin :

- Appelez le : 01 84 82 81 28 de 9h - 18h du lundi au vendredi
- Adressez un mail à : psycovid19@protonmail.com

1. L'hôpital toujours saturé

Avec 30 555 personnes hospitalisés, le seuil des 30 000 de la deuxième vague de novembre a largement été dépassé. On recensait jeudi 5 705 patients hospitalisés en unités de soins intensifs. En Ile-de-France, 1 723 patients sont hospitalisés en soins intensifs, ce qui correspond à 50 % de plus que le pic de la vague de novembre.

Le risque de saturation reste très présent, avec 28 729 malades du Covid-19 actuellement hospitalisés, comprenant 2 092 nouvelles admissions ces dernières 24 heures. Parmi eux, 5 254 patients sont en réanimation actuellement, en comparaison avec 4 766 il y a une semaine.

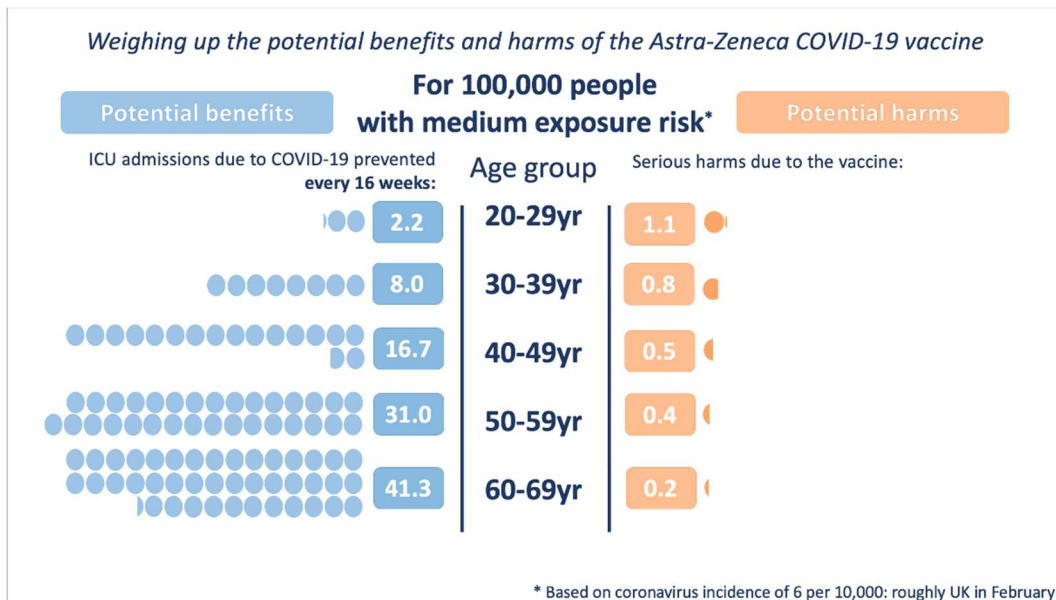
2. Concernant le vaccin AstraZeneca : nouvelles recommandations HAS

La Haute Autorité de Santé a publié une recommandation le 9 avril concernant les 533 302 personnes de moins de 55 ans qui ont reçu une première dose du vaccin d'AstraZeneca : ils devront se faire vacciner par un vaccin à ARN messenger, c'est-à-dire Pfizer-BioNTech ou Moderna, dans les 12 semaines après la 1^{ère} injection.

Beaucoup de soignants sont dans cette position, puisque la vaccination AstraZeneca avait été ouverte à ceux de moins de 50 ans. Même si nous n'avons pas beaucoup de recul sur les vaccinations avec 2 vaccins différents, la réactivation de la mémoire vaccinale (de la première injection AZ) par la seconde injection (Pfizer) semble marcher. Enfin les vaccins à ARN sont bien tolérés et protègent contre les variants, notamment le Sud-Africain.

3. AstraZeneca : pourquoi l'arrêt chez les plus jeunes ?

Il s'agit d'une évaluation de la balance bénéfice-risque. Le risque de thrombose est très rare avec le vaccin chez les jeunes (1.1 pour 100 000 personnes), mais le risque de ces jeunes d'être admis en soins intensifs pour un COVID19 est également faible. A l'inverse, le risque de thrombose lié au vaccin chez les patients de plus de 50 ans est beaucoup plus faible, mais leur risque d'être admis en soins intensifs suite à un COVID-19 et d'en mourir est jusqu'à 20 fois plus élevé. La balance bénéfice-risque du vaccin Astra-Zeneca reste ainsi largement supérieure aux risques, chez les patients de plus de 55 ans comme l'a souligné l'OMS. La figure ci-dessous illustre cette balance bénéfice / risque.

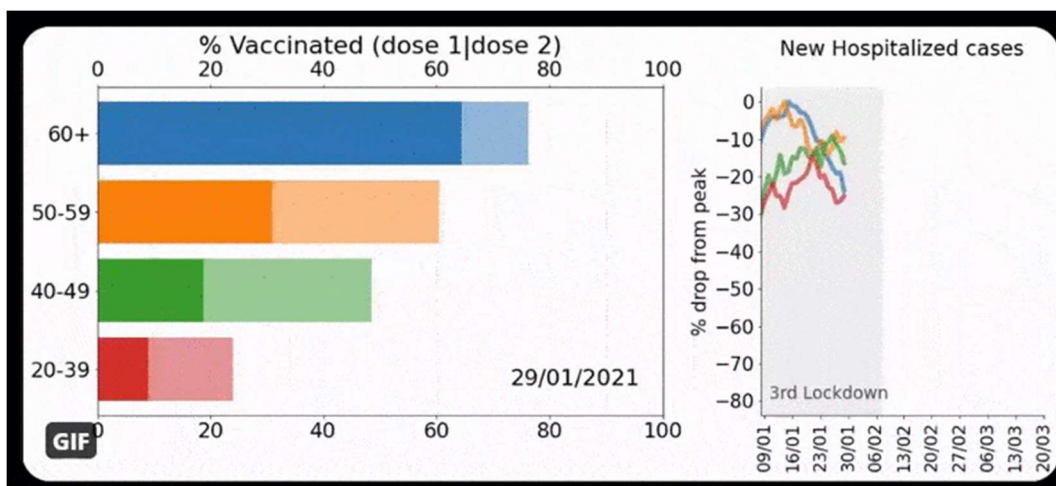


Le mécanisme de ces thromboses a été étudié par des chercheurs allemands et sont présentés dans une publication du NEJM. La vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 peut entraîner le développement rare d'une thrombopénie thrombotique immunitaire médiée par des anticorps activateurs de plaquettes dirigés contre le PF4, qui imite cliniquement la thrombocytopenie auto-immune induite par l'héparine.

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840?query=featured_home

4. Les effets de la vaccination par âge et au cours du temps

Israël est une réelle vitrine de la vaccination et de ces effets bénéfiques sur la population. Voici les courbes d'infection par tranche d'âge en fonction du taux de vaccination en directe !



5. Plus de données sur l'atteinte chronique du COVID19

Selon une étude parue dans le Lancet Psychiatry incluant 236 379 patients, 33.6 % ont développé des troubles neuro-psychiatriques dans les 6 mois suivant l'infection. Ces données permettent de mieux décrire les effets à long terme du COVID-19 et l'enjeu de santé publique qu'il faudra gérer sur le très long terme.

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(21\)00084-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(21)00084-5/fulltext)

6. Les nouvelles de la vaccination à l'Institut de Cardiologie

Actuellement 51 % du personnel APHP est vacciné : 72 % des médecins, et 37 % des personnels paramédicaux. Nous déplorons une telle différence, souvent due à la peur du vaccin, mais nous espérons que la raison l'emportera chez tous les soignants.

Autre mauvaise nouvelle. A l'heure de l'ouverture des vaccinodromes (tant décriés il y a quelques mois par les mêmes dirigeants), le choix politique est d'approvisionner de préférence ces vaccinodromes pour éviter un crash médiatique en cas de manque de doses dans les stades de vaccins. Conséquence : on arrête d'approvisionner les hôpitaux en vaccins ! Les patients les plus à risque passeront après la population bien portante ! Nous sommes obligés de suspendre notre programme de vaccination à l'Institut de Cardiologie : les 1ères doses ne seront plus administrées aux patients qui seront orientés vers l'Hôtel Dieu et vers les centres de vaccination de proximité, charge à eux de se débrouiller ; le personnel soignant non encore vacciné ne pourra pas se faire vacciner sur place et devra s'adresser à la médecine du travail pour avoir la 1^{ère} dose.

La seule bonne nouvelle dans cette navigation à vue, est que le nombre de vaccinations augmente chaque jour (plus de 400 000 doses ces dernières 24H) et 15.5 % de primo-vaccinés et 5.5 % qui ont reçu deux doses (<https://covidtracker.fr/vaccintracker/>)

« Il n'y a pas de vaccin contre la stupidité » – Albert Einstein

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/ParoleReaction/>

[Twitter : @ActionCoeur @ParoleReaction](#)

Pr Montalescot et l'équipe de Cardiologie

