

Pierre Chastanier - Expérience en double aveugle ou inexpérience doublement aveugle ?

 PIERRE CHASTANIER · MERCREDI 25 MARS 2020 · 6 MINUTES 

La recherche thérapeutique se fonde traditionnellement sur des essais randomisés en double aveugle.

Dans cette démarche expérimentale, un médicament est distribué au hasard à 50% des patients, à l'insu ET du malade ET du médecin, l'autre moitié des patients se voyant attribuer un placebo de même apparence et goût que rien ne distingue de la molécule à tester.

Pour établir des statistiques, cette méthode a fait ses preuves mais que dire au patient lorsqu'il risque de mourir parce que le hasard lui a attribué un placebo ?

C'est le cas en cancérologie où personnellement j'ai toujours considéré ce protocole comme inique lorsque le pronostic vital était en jeu.

C'est le cas aujourd'hui avec le Covid-19 où d'éminents virologues et infectiologues veulent imposer ce type d'essais avant d'accepter les promesses de l'hydroxychloroquine promue par un éminent chercheur français le Pr. Didier Raoult, dont le seul reproche qui peut lui être fait par certains est de ne pas avoir un « look » en accord avec une conformité académique de bon aloi !

Pourtant la chloroquine qui depuis 70 ans a traité des générations de malades atteints de la malaria, aujourd'hui encore améliorée sous forme d'hydroxychloroquine (Plaquenil*) a clairement fait ses preuves non pas comme LA molécule du Covid-19 mais comme LE traitement en première ligne tant qu'on ne trouvera pas mieux, dont il est maintenant démontré en Chine et en Corée qu'il va réduire considérablement, à 6 jours, la durée du portage viral (donc de la contagiosité) chez les patients traités contre une vingtaine de jours en moyenne chez les autres.

Les amateurs de complot penseront peut-être qu'un médicament depuis si longtemps dans le domaine public vendu 4.17 € la boîte de 30 doit être torpillé car pas assez rentable pour l'industrie pharmaceutique. On a certes déjà vu cela dans le passé lorsqu'on proposait du Thalidomide comme antiangiogénique en cancérologie ! Mais tout de même !!!

D'autres pensent au contraire que le Pr. Didier Raoult ferait bien de perdre l'allure soixante-huitarde qu'il arbore pour être mieux écouté.

Quoi qu'il en soit, les qualités reconnues de cet éminent chercheur, les propos mesurés qu'il a tenu sur cet antipaludéen, les résultats obtenus dans ses essais mais aussi en Chine, en Corée, au Canada, aux USA... devraient clore le débat.

Tant qu'on n'aura rien de mieux à proposer (vaccin, antiviral,...) **il faut suivre les préconisations du Pr Didier Raoult** (ordonnance type) :

Pour tous les patients fébriles qui viennent consulter, faire pratiquer immédiatement par un laboratoire d'analyses médicales un test diagnostique nasopharyngé d'infection au Covid-19

Pour tous les patients infectés rechercher des lésions pulmonaires au scanner et mettre en place le plus tôt possible le traitement suivant

PLAQUENIL (hydroxychloroquine) cpés à 200 mg : 3 cpés par jour en 3 prises matin, midi et soir pendant 10 jours

ZITHROMAX (Azithromycine) cpés à 250 mg : 2 cpés le premier jour en 2 prises matin et soir puis 1 cpé par jour pendant 5 jours. Faire si possible un ECG de contrôle au début du traitement

Ajouter un antibiotique à large spectre en cas de pneumonie sévère (béta-lactamines, macrolides)

A cela quelques règles de bon sens pourront être utiles

Augmenter les défenses immunitaires par une supplémentation en Vit D3 (3.000 UI par jour)

Bien dormir, Boire suffisamment, ne pas trop manger.

Ne pas faire tomber la fièvre tant qu'elle est bien supportée (entre 38 et 38,5°C) sauf violent maux de tête en s'abstenant de prendre des antalgiques (Aspirine, Doliprane) ou des AINS (Ibuprofène)

Bien entendu ajouter aux récriminations qui commencent à apparaître, notamment chez les soignants, alors qu'il faut s'unir contre la pandémie n'arrangera guère les choses ;

L'amateurisme dont ont fait preuve les Gouvernements successifs depuis 2009 (voir Rapport du Sénat sur nos stocks stratégiques) devra faire l'objet d'une étude attentive pour que plus

jamais de telles erreurs ne se reproduisent : un **double aveuglement** qui nous prive :

- Des dispositifs de protection nécessaires (soignants, policiers, patients)
- Des médicaments de première ligne indispensables en attendant mieux.

Le confinement généralisé est sans doute la seule méthode moyenâgeuse restante lorsqu'on manque de masques pour soignants et patients, lorsqu'on manque de tests diagnostic (au Pays de Pasteur et de Mérieux, il faut le faire !), lorsqu'on ne dispose plus d'une production nationale capable d'assurer notre indépendance stratégique en matière de dispositifs de protection et de médicaments.

La consigne est claire :

- Commander d'urgence tous les masques disponibles à travers le monde
- Commander d'urgence tous les tests de dépistage PCR et automatiques
- Commander d'urgence des stocks suffisants de Plaquenil et d'Azithromycine
- Dépister le plus rapidement possible le plus grand nombre de patients au moindre doute
- Confiner pour 1 mois tous les patients Covid +
- Traiter tous les malades à l'hydroxychloroquine
- Continuer la recherche (vaccins, antiviraux,...)
- Essayer d'adapter au plus vite le nombre de respirateurs et le nombre de lits de soins intensifs aux besoins du pays.

Dans un monde idéal, dès l'apparition des premiers cas en **décembre 2019** à Wuhan (d'où Covid-19) on aurait dû immédiatement s'apercevoir que nos stocks stratégiques étaient insuffisants et s'approvisionner immédiatement en conséquence. Faire de même pour les tests diagnostic. Ne confiner que les patients porteurs du virus mais le faire de façon ferme pendant au moins 20 jours. Les traiter à la chloroquine depuis la publication de l'étude du Pr. Raoult le **29 février 2020** et revoir nos stocks pour ce médicament classé en Janvier en Liste II par...Agnès Buzyn alors qu'il était en vente libre jusqu'alors depuis 50 ans...

Avec 676 morts en France à la date d'aujourd'hui contre 111 en Allemagne pays pourtant nettement plus peuplé, on a encore des leçons à prendre !

Mais le temps n'est pas aux jérémiades mais à la solidarité nationale d'abord avec tous ceux qui se dévouent pour les autres.

N'oublions pas cependant qu'en France, il y a en moyenne **50.000 morts par mois en hiver**. Pendant cette période (depuis le 1er Janvier) il y a eu **676 morts du Coronavirus** à la date d'aujourd'hui et **140.000 morts d'autres causes**.

Dès que les dispositions nécessaires (protection, dépistage, traitement) seront constatées, espérons que le Gouvernement arrêtera ce confinement généralisé devenu inutile et ruineux pour notre économie, organisera les dépistages dès les premiers symptômes, traitera tous les patients puis une fois la pandémie passée s'assurera que les erreurs d'hier et d'aujourd'hui ne se reproduiront plus.