

Cher(e)s ami(e)s,

Y aura t-il une deuxième vague de Covid-19?

C'est la question que chacun de nous se pose, non sans quelque angoisse, car personne ne connaît vraiment la réponse.

Comme le dit le Pr Eric Caumes, infectiologue à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière: "C'est très possible, mais il faut tout faire pour que cela ne se produise pas. " (émission Télé C-dans-l'air: <https://www.france.tv/france-5/c-dans-l-air/1747127-emission-du-mercredi-17-juin-2020.html>).

Il y a une dizaine de jours, on aurait espéré, suite à des propos rassurants des autorités politiques et sanitaires (baisse régulière des hospitalisations en réanimation, R0 toujours à moins de 1, signifiant que le virus était sous contrôle), que l'épidémie allait disparaître avec l'été, et que la crainte d'une deuxième vague était sans fondement... Ou bien qu'elle reviendrait seulement en automne ou en hiver prochain, avec l'espoir de trouver d'ici là un vaccin...

Mais voilà que de l'étranger nous arrivent d'inquiétantes nouvelles: de Chine, où l'épidémie, pratiquement éradiquée fin avril, a ressurgi à Pékin depuis le 12 juin avec plus de 100 cas au total, faisant juger la situation "extrêmement grave" par les autorités, lesquelles ont repris immédiatement toutes les mesures autoritaires de blocage et de confinement. De l'Inde, de l'Iran, de l'Arabie Saoudite, où est apparue une nette recrudescence, ainsi qu'à Rome, à Lisbonne, à Berlin, imposant un mini-confinement dans ces localités.

La Chine en fait-elle trop, ou est-ce nous les Européens qui n'en faisons pas assez, et qui demeurons insouciants et réfractaires, aujourd'hui comme au début de l'épidémie?

Si cette recrudescence représente déjà les effets du déconfinement, à quels niveaux seront-ils dans les semaines à venir, une fois que les frontières européennes seront pleinement ouvertes, avec la libre circulation des hommes et des virus?

Il y a de quoi s'inquiéter en effet, quand on compare les prises de vue à Pékin (barrages, désinfection, dépistage, tous masqués...), à celles à Paris (libre circulation, regroupements divers, peu de masques...). D'un côté, l'autoritarisme, de l'autre le laxisme...

Mais que peut-on y faire?

Yes we can! Comme le dit le Pr Caumes, "il faut tout faire pour que la deuxième vague n'arrive pas". Ou, s'il arrive quelque chose, seulement quelques vaguelettes...

Du côté des autorités de Santé Publique

Il est plus que jamais essentiel d'appliquer la stratégie "tester, tracer, isoler", qui consiste à dépister tous les porteurs de virus (donc faire des tests PCR par prélèvement nasal et non pas des examens sérologiques), et dès la confirmation de chaque cas positif, à l'isoler et à tester tous les contacts (en moyenne 40 contacts par cas). Il faut donc toute une organisation de dépistage massif mais orienté (on ne peut pas tester toute la population, ni au hasard une population non plus), et également de surveillance et de suivi, d'enquête quasi-policière, menée par plusieurs équipes spécialisées et coordonnées.

En Allemagne, cette tâche est confiée à des centaines d'étudiants en médecine, formant des brigades de "chasseurs de virus", contactant les nouveaux patients dès les

résultats de laboratoire, menant avec eux l'enquête au niveau des contacts, et les persuadant de se mettre en quatorzaine (1).

En France, cette enquête serait pilotée par la CNAM et confiée à ses 4000 employés, ainsi qu'à 500 "moniteurs de confinement", recrutés par le Ministère de la Santé et envoyés sur les points chauds (2).

Le problème est le manque de communication et d'information sur le nombre, le siège et l'évolution des clusters, ce qui aurait pu guider les populations locales concernées à faire preuve de responsabilité en faisant plus attention. Par exemple, il faut aller les chercher pour trouver sur le site "sante.gouv.fr" des renseignements sur la situation à la date du 18 juin: "244 clusters ont été découverts depuis le 9 mai, dont 5 nouveaux et 123 qui ne sont plus actifs"(3); quid des autres et où se trouvent-ils?... La méthode est vraiment différente de celle des pays asiatiques dits "totalitaires", où tous les cas et contacts positifs sont rapidement identifiés, publiquement annoncés, isolés d'office et étroitement surveillés !

Espérons que ce travail méticuleux et soutenu, visant à circonscrire chaque cluster dès son apparition, qui aurait dû être activé dès février et qui aurait pu, avec le port généralisé du masque, sauver tant de vies, va être enfin efficace et porter ses fruits. Quant au traçage par l'application Stop-Covid, déjà essayé dans d'autres pays, il s'est montré décevant.

Du côté du public,

Et nous, que pouvons-nous faire pour éviter cette deuxième vague?

Une chose simple: porter et promouvoir le port du masque. Comme le reconnaissent maintenant presque tous les médecins et épidémiologistes: le port du masque est essentiel pour bloquer la transmission du virus. Il n'y a plus aucun doute, même si les responsables politiques ont du mal à le reconnaître.

Il faut rappeler haut et fort quelques éléments acquis sur le Covid-19:

1) La transmission du virus se fait essentiellement par contact, non pas cutané, mais par contact verbal, lors d'une conversation entre 2 personnes, par des gouttelettes salivaires projetées par celle porteuse de virus qui parle, et aspirées par voie respiratoire par celle qui écoute.

2) Le premier geste "barrière" est donc le masque, couvrant le nez et la bouche et formant une barrière contre ces gouttelettes.

Il est de loin plus important que les autres gestes, qui ne sont que ponctuels et indirects: le lavage-désinfection des mains, qui n'arrête pas les gouttelettes, et qui n'est efficace que réalisé 10 fois par jour (4); la toux ou l'éternuement dans le coude (qui est plutôt rare, et mieux contenu dans le masque); ne pas se toucher le visage (geste inconscient, difficilement contrôlable)...

Dans plusieurs études scientifiques, le port généralisé du masque (comme à Hong Kong, où il est volontaire chez 97% de la population) diminue de 70% la transmission du virus (5, 6, 7). Même l'OMS, qui jusque là avait pris une attitude réservée sur le masque, a fini par reconnaître son utilité dans un communiqué du 5 juin 2020, long et compliqué de 16 pages: "Pour prévenir efficacement la transmission du COVID-19 dans les zones de transmission

communautaire, les gouvernements devraient encourager le grand public à porter des masques dans des situations et des contextes spécifiques..." (8)

3) Le port du masque doit être généralisé, c'est-à-dire porté par tout un chacun dès qu'il se trouve en situation de contact verbal avec quelqu'un d'autre.

Car lorsqu'il n'y a qu'1 personne sur 2 qui le porte, son efficacité est diminuée de moitié. Dans les pays où les habitants n'ont pas l'habitude du masque, il faut le rendre obligatoire, en expliquant bien les raisons. L'éducation sur le masque et les autres moyens de prévention doit faire partie de l'éducation sanitaire de la population, dont les autorités de Santé publique sont responsables.

Dans quelles situations faut-il le porter? Non pas "dès que la distance de sécurité d'1 m ne peut être respectée", comme le recommandent les autorités sanitaires, car d'une part cette distance est insuffisante (il faudrait au moins 2 m), d'autre part il est évident qu'elle ne peut pas être constamment respectée dans les espaces publics. Mais lorsque l'on se trouve avec plusieurs autres personnes dans un espace clos, confiné (par exemple dans une réunion, une église, un restaurant-bar, un karaoké, une boîte de nuit, une salle de fitness), et même dans un espace ouvert dès lors que l'on est en situation de contact verbal avec quelqu'un. A Hong Kong, on a noté 3 fois plus de clusters dans les situations "sans masques" (mask-off) comme dans les loisirs (restaurant-bar, karaoké, salle de fitness), que dans les situations "avec masques" (mask-on) comme au travail (6).

4) Quel masque porter, comment le porter, comment l'entretenir?

- Une place à part doit être réservée au masque filtrant FFP2 (ou N95), le plus efficace et à garder en priorité aux professions de santé exposées au Covid-19.

- Pour le grand public, tous les autres masques couvrant bien le nez et la bouche sont efficaces et peuvent être utilisés.

Chacun peut choisir son masque, en se basant sur 3 critères essentiels:

a) de filtration: en regardant à travers, on ne doit pas voir de lumière, ou seulement de microscopiques points lumineux (de l'ordre de 10 microns = 1/10^e diamètre d'un cheveu);

b) de respirabilité: on doit pouvoir respirer à travers, sans trop de difficulté;

c) de étanchéité sur le pourtour: l'air ne doit pas passer vers le haut ou sur les côtés du masque;

Et ne pas se laisser impressionner par étiquettes "certifiés, testés, homologués" (cf infra).

- Il faut préférer le masque en tissu (en coton 2 à 4 couches, ou feutre assez épais), réutilisable et biodégradables, plutôt que le masque chirurgical jetable en polypropylène, thermoplastique risquant de polluer l'environnement pendant encore des centaines d'années.

- La seule chose que chaque porteur de masque doit faire est de vérifier de temps en temps le bon positionnement, pour la bonne étanchéité du masque.

Dire qu'il faut changer de masque jetable toutes les 3-4 H n'est pas réaliste. A Hong Kong par exemple, les gens n'utilisent pas plus qu'un masque chirurgical par jour, et les gardent souvent plusieurs jours (6).

- Les autorités de Santé publique doivent réorganiser la gestion des masques et autres équipements de protection contre les infections microbiennes, c'est leur responsabilité.

Il n'est pas normal que pour fabriquer des masques, les entreprises doivent passer par la DGE (Direction Générale des Entreprises), qui les envoie à l'ANSM (Agence Nationale de Sécurité des Médicaments et des Produits de Santé), laquelle les envoie ensuite à la DGA (Direction Générale de l'Armement) ou à l'IFTH (Institut Français du Textile et de l'Habillement) pour faire des tests sur les masques, avec des tests de lavage, afin de faire spécifier sur un logo "lavable 10, 20, 30 fois", etc., un véritable parcours du combattant (9). Il faudrait aussi nous expliquer pourquoi le masque FFP2 relève de la compétence du Ministère du Travail, tandis que le masque chirurgical relève du Ministère de la Santé? (10)

Il faut que les autorités sanitaires mettent au point avec des scientifiques un vrai modèle de masque "alternatif" en tissu, réutilisable, et établissent un protocole de désinfection-réutilisation des masques FFP2 déjà proposé par plusieurs études scientifiques récentes (11-16). Ceci de façon à faire face à la pénurie de masques lors de prochaines épidémies de viroses respiratoires.

- Il faut aussi qu'elles simplifient le message sur l'entretien des masques en tissu réutilisables, pour ne pas décourager les utilisateurs par des procédures strictes et inutiles. Il suffit de laver manuellement le masque à l'eau tiède avec un détergent (qui dissout rapidement l'enveloppe lipidique du virus), suivi d'un séchage banal et éventuellement d'un repassage.

Comment se fait-il que de nombreuses entreprises textiles françaises, encouragées par le gouvernement, se sont mises à fabriquer des masques en tissu, et se retrouvent aujourd'hui avec un énorme surplus de masques invendus? Parce que, comme l'a expliqué un chef d'entreprise, la loi les oblige non seulement à fournir les masques aux employés mais également à s'occuper de leur entretien-lavage (17). Du coup, à cause du surcoût de cet entretien, les entreprises ont préféré acheter le masque jetable importé de Chine, moins cher que le masque en tissu fabriqué en France et réutilisable!...

Cher(e)s ami(e)s,

Que va t-il se passer dans les mois à venir? Il est vraisemblable qu'à la différence du SARS en 2003, le Covid-19 ne va pas s'arrêter en juillet mais va se poursuivre bien au-delà, avec plusieurs vagues, vaguelettes et résurgences, aux conséquences sociales et économiques désastreuses!

Il n'y a plus qu'une chose à attendre: la mise au point d'un vaccin efficace, sans effet secondaire, produit en quantité suffisante, d'abord réservé en priorité aux professions de santé et aux personnes vulnérables, et enfin pas trop cher, disponible pour tous et partout dans le monde.

Il nous reste, avant de nous séparer et de clore le Collectif MPT, à formuler ensemble deux souhaits:

- Pour la France, une véritable refonte du système de santé, incluant la Sécurité Sociale, le système hospitalier, la Santé publique, de façon à ce qu'il soit mieux géré et qu'il devienne moins bureaucratique, plus efficace et moins coûteux, plus valorisant pour les professions de santé et plus humain pour les malades.

- Pour l'Europe (et peut-être un jour pour l'ensemble de la planète), une véritable organisation commune de la santé, afin que tous ses membres agissent ensemble

efficacement et de façon coordonnée, avec une stratégie commune, et en cas de besoin une mise en commun des ressources matérielles et humaines, afin d'affronter d'autres pandémies et crises sanitaires à venir.

Nous vous remercions sincèrement de votre soutien sans faille à notre Collectif Masques Pour Tous, depuis sa création il y a 3 mois et comportant à ce jour 248 membres. Nous nous sentons plus forts en étant aussi nombreux, et nous pouvons en être fiers.

Même si nous n'avons été que partiellement entendus, nous avons le sentiment d'avoir contribué ensemble à la lutte contre cette terrible pandémie.

Et aussi le sentiment d'avoir vécu des moments intenses, des découvertes passionnantes, une formidable expérience que nous n'oublierons pas.

Encore merci pour votre aide.

Prenez toujours bien soin de vous et des vôtres!

Ce n'est qu'un au revoir...

Très cordialement,

Le 19 Juin 2020

Pour le Collectif "Masques Pour Tous"

Dr Dinh Hy Trinh, Médecin retraité (45160 Olivet)
Mauricette Lemercier, Psychologue (45000

Orléans)

Contact : trinhhy2@gmail.com

Références

- 1) En Allemagne, travail de détective pour remonter la piste du coronavirus
https://www.sciencesetavenir.fr/sante/en-allemande-travail-de-detective-pour-remonter-la-piste-du-coronavirus_145190
- 2) Tester, tracer, isoler, où en sommes-nous ?
<https://www.franceinter.fr/emissions/le-telephone-sonne/le-telephone-sonne-20-mai-2020>
- 3) Communiqué | Point de situation du jeudi 18 juin - Ministère des Solidarités et de la Santé
<https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/communiqué-point-de-situation-du-jeudi-18-juin>
- 4) Hand hygiene and risk of influenza virus infections in the community: a systematic review and meta-analysis.
Wong VW , Cowling BJ , Aiello AE
Epidemiol Infect 2014; 142 :922–32
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4891197/>
- 5) Risk factors for SARS among persons without known contact with SARS patients, Beijing, China.
Wu J , Xu F , Zhou W , et al.
Emerg Infect Dis 2004; 10 :210–16
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3322931/>
- 6) The role of community-wide wearing of face mask for control of coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic due to SARS-CoV-2
V.C.-C. Cheng, S.-C. Wong and V.W.-M. Chuang et al
Journal of Infection,
<https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.024>
- 7) Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis

- Derek K Chu, Elie A Akl, Stephanie Duda, et al. (SURGE, Systematic Urgent Review Group Effort study).
www.thelancet.com Published online June 1, 2020
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31142-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31142-9)
- 8) Advice on the use of masks in the context of COVID-19
WHO Interim guidance 5 June 2020
[https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
- 9) Entreprises, comment faire tester vos masques ?
Direction Générale des Entreprises (DGE)
<https://www.entreprises.gouv.fr/covid-19/entreprises-comment-faire-tester-masques>
- 10) Les masques médicaux
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)
[https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Pandemie-grippale/Les-masques-medicaux/\(offset\)/7](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Pandemie-grippale/Les-masques-medicaux/(offset)/7)
- 11) Sterilization of disposable face masks by means of standardized dry and steam sterilization processes; an alternative in the fight against mask shortages due to COVID-19
van Straten B, de Man P, van den Dobbelsteen J, et al.
Journal of Hospital Infection,
<https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.04.001>
- 12) N95 Mask Decontamination using Standard Hospital Sterilization Technologies
Anand Kumar, Samantha B. Kasloff, Anders Leung
<https://doi.org/10.1101/2020.04.05.20049346>
- 13) Extended use of face masks during the COVID-19 pandemic - Thermal conditioning and spray-on surface disinfection
Mathew Celina, Estevan Martinez, Michael A. Omana, et al.
Polymer Degradation and Stability, 2020
<https://doi.org/10.1016/j.polymdegradstab.2020.109251>
- 14) Institution of a Novel Process for N95 Respirator Disinfection with Vaporized Hydrogen Peroxide in the Setting of the COVID-19 Pandemic at a Large Academic Medical Center
Julie Grossman, Andrew Pierce, Jessica Mody, et al.
Journal of the American College of Surgeons, 2020
<https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2020.04.029>
- 15) Disposable masks: Disinfection and sterilization for reuse, and non-certified manufacturing, in the face of shortages during the COVID-19 pandemic
Juan Carlos Rubio-Romero, María del Carmen Pardo-Ferreira, Juan Antonio Torrecilla-García, et al.
Safety Science, Volume 129, 2020
<https://doi.org/10.1016/j.ssci.2020.104830>
- 16) Proposed approach for reusing surgical masks in COVID-19 pandemic (Letter)
Yuangang Liu, Sancy A. Leachman, and Anna Bar
J Am Acad Dermatol e2 Notes & Comments 2020
<https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.04.099>
- 17) Il faut lire la page sur les obligations énoncées par le Ministère du Travail pour les entreprises. Hallucinant!
Mesures de prévention dans l'entreprise contre le COVID-19 - Masques
<https://travail-emploi.gouv.fr/le-ministere-en-action/coronavirus-covid-19/questions-reponses-par-theme/article/mesures-de-prevention-dans-l-entreprise-contre-le-covid-19-masques>