

COVID-19 Research Watch
24 avril 2020

MODÈLES

Effet de la modification des définitions de cas pour COVID-19 sur la courbe épidémique et les paramètres de transmission en Chine continentale: une étude de modélisation¹

Cette étude de modélisation a évalué l'impact de la modification de la définition de cas pour COVID-19 en Chine entre le 15 janvier 2020 et le 3 mars 2020. Tsang et al. ont constaté qu'il y avait sept versions de la définition de cas émises en Chine au cours de cette période, avec des définitions plus anciennes et plus étroites s'étendant finalement pour inclure des cas plus bénins et / ou ceux qui n'étaient pas liés épidémiologiquement à Wuhan. La proportion d'infections détectées a augmenté de 7,1 fois en raison des changements dans la définition des cas, suggérant que les données initiales, les taux de croissance, les temps de doublement et le nombre reproducteur doivent tous être évalués de manière critique à la lumière des changements dans les définitions de cas avant l'interprétation.

CRIBLAGE UNIVERSEL

Évaluation de la prévalence des infections par le SRAS-CoV-2 dans les refuges pour sans-abri - Quatre villes américaines, 27 mars-15 avril 2020²

Cinq refuges pour sans-abri à Boston, San Francisco, Seattle et Atlanta avaient des groupes de COVID-19 (définies comme deux ou plusieurs cas au cours des deux semaines précédentes) chez les résidents et les membres du personnel, ce qui a incité toutes les personnes dans les refuges à se faire tester, et non seulement celles qui étaient symptomatiques. Au total, 1 192 résidents et 313 membres du personnel ont été testés dans ces cinq refuges pour sans-abri, ainsi que dans les 14 refuges pour sans-abri avec un seul cas ou aucun cas au cours des deux semaines précédentes. Les refuges où des groupes avaient été identifiées ont trouvé une proportion élevée de résultats positifs parmi les résidents et les membres du personnel, démontrant l'importance de pratiques strictes de contrôle des infections dans les refuges, ainsi que de la recommandation de tester tous les résidents et le personnel dans les refuges où des groupes ont été détectées, quel que soit l'état des symptômes.

MODES DE TRANSMISSION

Suppression de l'épidémie de COVID-19 dans la municipalité de Vo', Italie³*

Après le premier décès à Vo' en raison de COVID-19 le 21 février, une interdiction de mouvement de population a été appliquée du 23 février au 8 mars. Les chercheurs ont mené deux enquêtes sur la prévalence du COVID-19 auprès d'environ 75% de la population de la municipalité du 21 au 29 février (n = 2 812) et le 7 mars (n = 2 343). Les auteurs ont constaté que les mesures de distanciation sociale étaient efficaces

pour réduire rapidement le nombre reproductif effectif de COVID-19, la prévalence des personnes infectées passant de 73 (2,6%) à 29 (1,2%), 8 des 29 étant de nouvelles infections. Il est important de noter que les auteurs ont constaté que 43,2% des personnes infectées ne présentaient aucun symptôme, ce qui suggère que les infections asymptomatiques constitueront un obstacle important au contrôle de la propagation du virus.

INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES

Diphosphate de chloroquine en deux dosages différents comme traitement d'appoint des patients hospitalisés atteints d'un syndrome respiratoire sévère dans le contexte d'une infection par coronavirus (SRAS-CoV-2): résultats préliminaires de sécurité d'un essai clinique de phase IIb randomisé, en double aveugle (étude CloroCovid-19)⁴

*

Les chercheurs ont mené un essai clinique aléatoire en double aveugle parallèle pour évaluer l'innocuité et l'efficacité de la chloroquine (CQ) dans le traitement des patients hospitalisés présentant une infection soupçonnée à COVID-19. Les auteurs ont utilisé deux volets d'étude: un groupe à dose élevée (dose totale de 12 g au cours de 10 jours) et un groupe à dose plus faible (total 2,7 g au cours de 5 jours) et ont trouvé une létalité plus élevée (39%) parmi le volet CQ à dose élevée par rapport à la dose inférieure. Étant donné ces résultats, le Data Safety and Monitoring Board indépendant a recommandé l'arrêt immédiat de l'étude parmi les volets à forte dose en raison de problèmes de sécurité. Le volet à faible dose (2,7 g au total sur 10 jours) n'a démontré aucun avantage de l'utilisation de CQ mais continuera comme prévu pour terminer l'étude.

* Veuillez noter que les articles imprimés à partir de medRxiv et bioRxiv sont des préimpressions et n'ont pas encore été certifiés par des pairs.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

[UCSF Library COVID-19 Research and Information Resources](#)
[UCSF Institute for Global Health Sciences COVID-19 Resources](#)
[UC Davis One Health Institute COVID-19 FAQs](#)

Notez svp: Ce document a été assemblé par des étudiants diplômés et doctorants de l'Université de Californie à San Francisco dans le but de faciliter la diffusion rapide des informations à la communauté mondiale afin d'aider pendant cette période. Ce travail est 100% bénévole.

Notez svp sur la traduction: Ce document a été traduit par des étudiants de deuxième cycle, en doctorant, ou par des employés en recherche à l'Université de Californie à San Francisco, et non par des traducteurs professionnels, dans le but de faciliter la diffusion rapide d'informations à la communauté mondiale afin d'aider pendant cette période. Ce travail est 100% bénévole.

Références:

- 1 Tsang TK, Wu P, Lin Y, Lau EHY, Leung GM, Cowling BJ. Effect of changing case definitions for COVID-19 on the epidemic curve and transmission parameters in

- mainland China: a modelling study. *Lancet Public Heal* 2020; **0**. DOI:10.1016/S2468-2667(20)30089-X.
- 2 Mosites E, Parker EM, Clarke KEN, *et al.* Assessment of SARS-CoV-2 Infection Prevalence in Homeless Shelters — Four U.S. Cities, March 27–April 15, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020; **69**. DOI:10.15585/mmwr.mm6917e1.
 - 3 Lavezzo E, Franchin E, Ciavarella C, *et al.* Suppression of COVID-19 outbreak in the municipality of Vo, Italy. *medRxiv* 2020; : 2020.04.17.20053157.
 - 4 Borba MGS, Val F de A, Sampaio VS, *et al.* Chloroquine diphosphate in two different dosages as adjunctive therapy of hospitalized patients with severe respiratory syndrome in the context of coronavirus (SARS-CoV-2) infection: Preliminary safety results of a randomized, double-blinded, phase IIb clinical trial (CloroCovid-19 Study). *medRxiv* 2020; : 2020.04.07.20056424.