



Ran'Eau
MALAGASY.

Connaître la Covid-19 pour mieux se protéger

11 Mai 2021

Par le Professeur Christophe ROGIER.

Animé par : ONG Ran'Eau.

Organisé par: IISS, ONG IISS, HARDI, HARDI Finance, ONG RAN'Eau.

Table des matières

I - Discours du Président du Conseil d'Administration de l'ONG Ran'Eau	4
II - Introduction	5
III - Ce qu'il faut savoir sur le coronavirus	
1. Qu'est ce que le coronavirus ?	6
2. Quelles sont les caractéristiques du coronavirus?	6
3. D'où vient le coronavirus ?	6
4. Combien de temps le virus peut-il rester en vie dès sa sortie de l'organisme ?	6-7
IV - Le mode de transmission du coronavirus	
1. Comment le coronavirus se transmet-il ?	8
2. Comment le coronavirus fait-il pour sortir d'une personne infectée ?	8
3. Comment rentre-t-on en contact avec le coronavirus ?	8
4. Comment le coronavirus fait-il pour entrer dans une personne ?	8
5. Le coronavirus se transmet-il plus facilement que les autres virus ?	8
V - Le mode de manifestation du coronavirus	
1. Que se passe-t-il une fois qu'on est infecté par le coronavirus ?	9
2. Combien de temps porte-t-on le virus quand on est infecté ?	9
3. Qu'appelle-t-on forme grave ?	10
4. Avec les variants, le risque du coronavirus change-t-il ? Le virus est-il plus pathogène ?	10
VI - Les cibles du coronavirus	
1. Qui sont les plus vulnérables au coronavirus ?	11
2. Est-ce qu'il y a que les gens fragiles qui meurent de la covid ?	11
VII - La prévention du coronavirus	
1. Comment prévenir du coronavirus ?	12
2. Comment faire pour que le virus ne sorte de l'organisme ?	12
3. Est-ce qu'on peut s'empêcher de mettre la main sur le visage ?	12
4. Quels sont les types de masques ?	12
5. Quels sont les rôles du masque ?	13
6. Les masques sont-ils efficaces ?	13
7. Comment bien porter son masque ?	13
8. Peut-on dire que le vaccin constitue une vaccinothérapie ?	13
9. Pourquoi l'Astra Zeneca est sans restriction pour les personnes âgées alors qu'il y a une limite pour les jeunes ?	14
10. Les femmes enceintes, les jeunes et les enfants peuvent-ils être vaccinés ?	14
11. Quels sont les signes risques produits du vaccin ?	14
12. Qu'est-ce qu'un vaccin recombinant ?	14
13. Est-il nécessaire de désinfecter les chaussures et les vêtements en rentrant à la maison?	14

VIII - Les traitements liés au coronavirus

1. Existe-t-il des traitements efficaces contre le coronavirus ? 15
2. Est-ce qu'on peut ajouter de l'huile essentiel dans un appareil aérosol pour diminuer le risque de contamination du virus dans le corps? 15
3. Qu'en est-il du médicament ED1 ? 15
4. Est-ce normal de se sentir faible après avoir été guéri de la covid ? 15
5. Y a-t-il une durée d'immunité pour une personne qui vient d'en être guérie? 15

IX - Les décès dus au coronavirus

1. La loi interdit l'ouverture du caveau d'une personne décédée du coronavirus pendant deux ans. Pourquoi ? 16
2. Pourquoi faut-il enfermer le corps du défunt dans un sac? Le virus n'a-t-il pas besoin d'un organisme vivant pour survivre ? 16

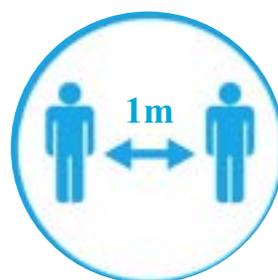
X - Le confinement et la mise en quarantaine

1. Le confinement total constitue-t-il vraiment la solution idéale pour Madagascar compte tenu de la situation actuelle ? 16
2. Les symptômes doivent-ils être validés par un médecin ou un test avant de rester chez soi et ne pas aller au travail ? 16

XI - Les conseils du Professeur

1. Pour les gens qui reçoivent des visiteurs portant des masques en tissu hors norme 17
2. Pour les personnes infectées à travers le cas contact 17

Protégez-vous et protégez les autres !



I- Discours du Président du Conseil d'Administration de l'ONG Ran'Eau

Chers amis de l'IISS, de l'ONG IISS, de l'ONG HARDI et HARDI Finance, de l'ONG Ran'Eau, chère Andry Herisoa, Monsieur le Professeur Christophe ROGIER, bonjour à tous et merci de votre participation.

Etant la Doyenne, je me permets de prendre la parole, veuillez m'excuser en avance pour ceux qui sont plus âgés que moi ou ceux qui sont plus légitimes à prendre la parole.

J'en profite pour souhaiter la bienvenue à Monsieur le Professeur ROGIER et je vous remercie chaleureusement pour cette disponibilité à partager gracieusement avec nous les essentiels à connaître sur le coronavirus.

Merci infiniment car vous avez gardé dans votre cœur une place pour Madagascar.

Merci également d'apporter votre contribution sur comment faire face à cette pandémie qui fait des ravages dans le monde entier et à Madagascar.

Parmi l'assistance, il y a des personnes ayant été contaminées par le coronavirus et actuellement guéries. Je pense qu'il y a aussi ceux qui sont en phase de récupération. Donc, sûrement, les questions ne manqueront pas à être posées. Aussi, nous sommes vraiment heureux et impatients de vous écouter à parler de cette maladie et de répondre à nos questions.

Recevez encore une fois nos sincères remerciements, Monsieur le Professeur, et je vous laisse la parole.



Michèle RASAMISON ANDRIAMBAHINY
Président du Conseil d'Administration
ONG Ran'Eau

II- Introduction

Salama, merci beaucoup pour votre accueil, et merci de me donner l'opportunité d'échanger avec vous, et de revenir à Madagascar à travers une prise de parole. Madagascar est un pays que j'apprécie beaucoup.

Je suis très heureux d'avoir été invité à ce webinaire.

Pour commencer, je vais me présenter. Je suis médecin, j'ai une longue carrière de chercheur sur les maladies infectieuses en général et sur la prévention en particulier.

J'ai été médecin militaire en charge de la santé dans les armées. Mes recherches ont largement porté sur les populations de pays tropicaux.

J'ai eu la chance de diriger l'Institut Pasteur de Madagascar pendant 5 ans et j'ai gardé un grand souvenir du temps que j'ai passé sur la Grande Ile. Je suis resté proche de tout ce qui s'y passe. Pour tout vous dire, je reçois tous les jours une synthèse des nouvelles de ce beau pays diffusées sur l'internet.

Merci beaucoup à Monsieur le Directeur Exécutif de l'ONG Ran'Eau, Patrick RASOLOFO, et à toute l'équipe, qui ont permis cette réunion à distance.

Je propose de vous faire un exposé sur ce qu'il faut savoir sur la COVID-19 et les coronavirus pour s'en protéger soi-même et protéger sa famille. Je répondrais aussi directement aux questions qui me seront posées, dans les limites de mes connaissances.

Professeur Christophe ROGIER



Professeur Christophe ROGIER

- Spécialiste des maladies infectieuses et tropicales et de leur prévention.
- Médecin général (2S).
- Ancien responsable de l'expertise et de la stratégie santé de défense, pour le ministère des armées (2015-2019).
- Ancien Directeur de l'Institut Pasteur de Madagascar (2011-2015).
- Ancien chef d'équipe de l'Unité de recherche du Pr Didier Raoult à Marseille.

III- Ce qu'il faut savoir sur le Coronavirus

1. Qu'est ce que le coronavirus?

La Covid-19 est apparue en 2019. C'est une infection respiratoire aigüe grave due à un virus, le SARS-Cov-2, un virus parmi les nombreux virus de la famille des coronavirus. Cette maladie touche essentiellement les poumons et peut altérer gravement la respiration des malades. Elle peut aussi atteindre d'autres organes, dont le cerveau. Le virus est transmis de **personne à personne**. Les animaux ne jouent pas de rôle significatif dans sa diffusion partout dans le monde.

2. Quelles sont les caractéristiques du coronavirus?

RAPPELONS-QUE

Un virus est un être si petit qu'il ne peut pas être vu avec un microscope conventionnel, bien plus petit que les bactéries qui sont visibles au microscope.

Pour se reproduire, un virus doit infecter les cellules de personnes ou d'animaux.

Un virus qui a réussi à infecter une cellule peut être à l'origine de millions de virus qui peuvent envahir l'organisme de la personne ou de l'animal, et être alors transmis à d'autres personnes ou animaux.

Le virus de la Covid-19 est un coronavirus, proche du virus SARS-Cov-1, un coronavirus qui a provoqué des infections respiratoires aigües graves, parti de Chine en fin 2002 et ayant diffusé au niveau mondial en 2003 faisant plus de 8.000 cas et près de 800 morts. Il est également proche du virus MERS-CoV, un autre coronavirus qui a émergé l'Arabie Saoudite en 2012 en provoquant des infections respiratoires aigües graves pouvant entraîner la mort dans environ 30% des cas et ayant été responsable de 1.219 cas dont 449 morts.

Ces coronavirus dangereux étaient moins transmissibles de personne à personne que le SARS-Cov-2. Ils diffèrent d'autres « **coronavirus saisonniers** » connus depuis longtemps qui provoquent habituellement des rhumes chez les enfants.

3. D'où vient le coronavirus ?

L'origine du virus n'est pas parfaitement connue. Les premiers cas du Covid-19 ont été identifiés en Chine, au dernier trimestre de l'année 2019. Parce que le SARS-Cov-2 ressemble beaucoup (identique à plus de 95%) à un virus de chauve-souris identifié aussi en Chine, il est souvent considéré que le SARS-Cov2 provient d'animaux sauvages et aurait réussi à infecter des personnes qui auraient été en contacts avec eux.

Il est aussi possible que ce virus ait infecté du personnel d'un laboratoire de virologie où il était étudié ou/et s'en serait échappé par accident. C'est ce qu'on appelle une « **maladie émergente** », une maladie nouvelle ou qui prend une importance nouvelle.

4. Combien de temps le virus peut-il rester en vie dès sa sortie de l'organisme ?

La viabilité du virus dépend de plusieurs conditions physiques et climatiques. Il peut persister plus facilement à basse température et en milieu humide, pendant des heures ou des jours. Il est neutralisé par la chaleur (en particulier à des températures supérieures à 60°C en moins d'une heure) et par le rayon du soleil et le rayon ultra-violet (UV).



Le virus est très sensible aux produits désinfectants (eau de javel,...), aux produits détergents (liquide vaisselle, lessive, savon,...) et aux produits hydro-alcooliques.

La solution hydro-alcoolique doit contenir 70% d'alcool combiné avec un autre liquide formant gel afin que l'alcool ne s'évapore pas trop vite. Il doit rester quelques dizaines de secondes, de 20 à 30 secondes, sur la peau pour bien neutraliser le virus.

Présent dans des gouttelettes de salive ou de sécrétion du nez, le SARS-Cov-2 peut rester viable sur des surfaces (poignées de porte, table, mains, joues...) pendant des dizaines de minutes ou des heures. Il peut aussi rester viable dans les micro-gouttelettes d'aérosols (sorte de brouillards, pas toujours visibles) qui sortent de la bouche du nez ou de la bouche en respirant ou parlant et qui peuvent rester en suspension dans l'air pendant des dizaines de minutes, voire des heures, dans les milieux clos notamment les bureaux, les magasins ou les habitations.

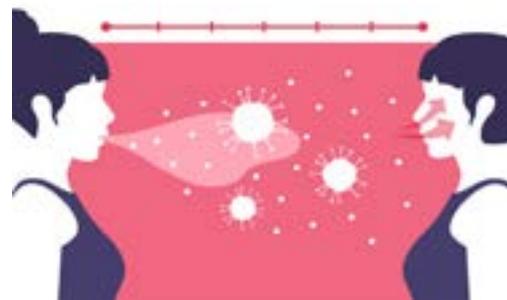
IV- Le mode de transmission du coronavirus

1. Comment le coronavirus se transmet-il ?

Quotidiennement des microbes, des bactéries et des virus peuvent être transmis aux humains, entre personnes notamment. Leurs effets peuvent être très différents selon leur pouvoir pathogène (capacité à provoquer une maladie), leur virulence (capacité à se multiplier), leur transmissibilité (capacité à passer d'un individu à un autre) et les personnes qui les reçoivent. Certaines personnes sont naturellement résistantes à ces microbes ou ont développé une immunité à l'occasion d'une infection précédente.

D'autres sont sensibles et peuvent être infectées et devenir infectantes (en capacité de transmettre le virus à d'autres personnes), parfois être rendues malades, plus rarement en mourir.

Pour pénétrer dans un organisme et les cellules de cet organisme, les virus ont besoin de récepteurs, des sortes de « **clés** » qui leur permettent de s'introduire dans les cellules et de s'y multiplier. Ces clés ne fonctionnent pas sur toutes les personnes ou animaux. Le SARS-Cov-2 a trouvé les « **bonnes clés** » pour infecter facilement les humains et passer de personne à personne. Ces « **clés** » peuvent être « **couvertes** » par des anticorps développés par des personnes ayant déjà été infectées, les rendant alors inopérantes et empêchant le virus d'infecter la personne mise en contact avec le virus. Les vaccins permettent de faire produire ces anticorps ou d'apprendre à des « **globules blancs** » à reconnaître et détruire les cellules que le virus aurait réussi à infecter : c'est ainsi qu'ils peuvent conférer une immunité, c'est-à-dire une protection à la personne contre l'infection ou la maladie.



2. Comment le coronavirus fait-il pour sortir d'une personne infectée ?

Le mode de sortie du SARS-Cov-2 le plus fréquent c'est par la voie aérienne et dans les gouttelettes (la salive, les sécrétions du nez, les crachats, ...) mais aussi dans les micro-gouttelettes d'aérosols qui sont si petites qu'on ne les voit pas (sauf parfois sous forme de « **brouillards** » sortant de la bouche ou du nez) et qui se forment en permanence en respirant ou en parlant.

Porter un masque permet de capturer ces gouttelettes ou micro-gouttelettes. En restant à 2 mètres des personnes, on évite que les crachouillis ou les gouttelettes émises par la toux ou l'éternuement atteignent une autre personne. On retrouve aussi le virus dans les excréments (les selles).

3. Comment rentre-t-on en contact avec le coronavirus ?

Il suffit de toucher une surface ou une substance contaminée, par exemple les mains (par serrage de mains), les joues ou les lèvres (en embrassant), les poignées de porte, tables ou montant de chaises sur lesquelles des mains ou des gouttelettes contaminées se seraient posées, les objets en papier, en bois, en plastique ou en métal qui auraient aussi été contaminés.

Les produits détergents, le savon ou les solutions hydro-alcooliques permettent de désinfecter les surfaces et les mains et d'éviter le contact avec le virus.

4. Comment le coronavirus fait-il pour entrer dans une personne ?

Le coronavirus est incapable de traverser la peau (les gants ne sont donc pas utiles). En revanche, certaines parties de notre corps sont des portes d'entrée pour le virus, telles que le nez, la bouche et les yeux à travers « **les muqueuses** ». En respirant ou en portant des mains contaminées au visage au contact du nez, de la bouche ou des yeux, souvent sans s'en rendre compte, on permet au virus de pénétrer dans l'organisme. Le virus ne rentre habituellement pas dans l'organisme par d'autres voies.

5. Le coronavirus se transmet-il plus facilement que les autres virus ?

Le coronavirus est transmis facilement. Il existe cependant des virus qui sont transmis encore plus facilement : celui de la rougeole par exemple.

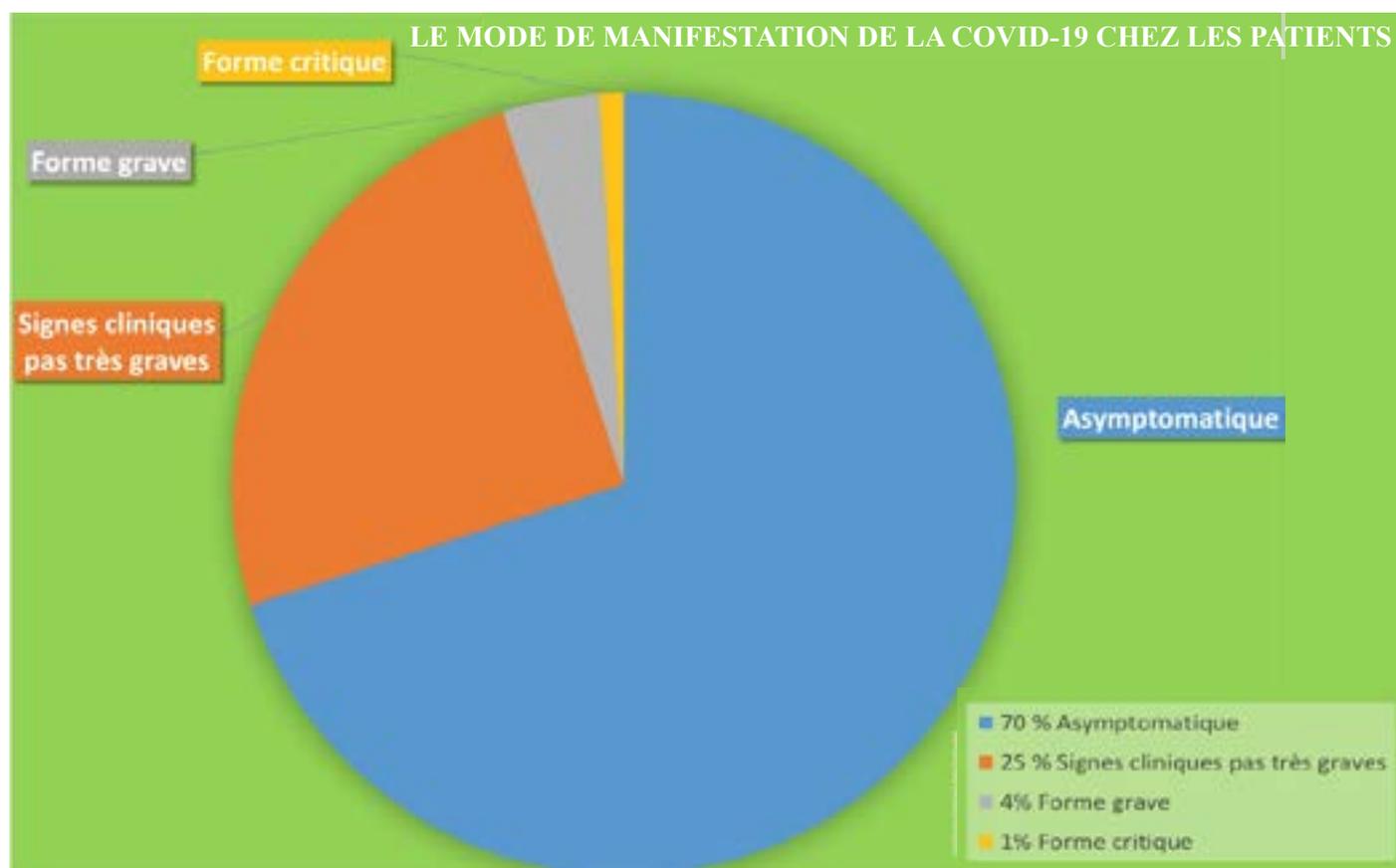
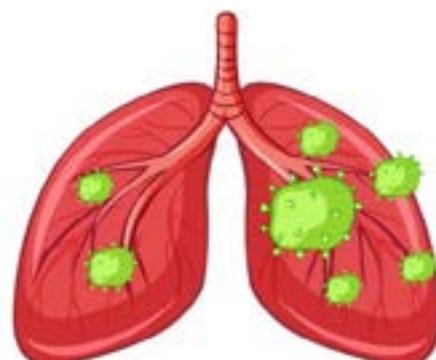
V- Le mode de manifestation du coronavirus

1. Que se passe-t-il une fois qu'on est infecté par le coronavirus ?

Le coronavirus possède des clés qui lui permettent d'entrer dans les organes de notre corps notamment au niveau des poumons, mais aussi d'autres organes comme le cerveau, et les infecter pour s'y multiplier. Il peut aussi provoquer des réactions inflammatoires excessives et une coagulation anormale du sang : Tout cela peut altérer les poumons et d'autres organes.

La Covid-19, est une maladie qui devient grave notamment à cause de l'inflammation et de la coagulation du sang. Les symptômes apparaissent quelques jours après la contamination (2 à 7 jours le plus souvent).

Sur 100 personnes porteuses du virus, 50 à 70 personnes ne présentent aucun signe ni aucun symptôme (elles peuvent être infectées et infectantes sans le savoir), environ 20 à 30 personnes ont des signes et symptômes sans gravité (maux de tête, frissons, toux, perte de goût et l'odorat...), 5 à 10 personnes ont une forme plus grave et nécessitent des traitements spécialisés, souvent à l'hôpital (par ex. de l'oxygène) et 1 à 3 personnes ont une forme critique (très grave) qui peut entraîner le décès. Cinq à 10 des 100 personnes infectées peuvent garder des signes et des symptômes pendant plus d'un mois, parfois 6 mois ou un an : il s'agit du « **Covid-19 long** ». Certaines garderont peut-être des séquelles à vie.



2. Combien de temps porte-t-on le virus quand on est infecté ?

En général, les personnes infectées portent le virus 1 à 2 semaines, peut-être plus longtemps chez certaines (2 à 3 mois). Cependant, la plupart des personnes infectées peuvent être infectantes pour d'autres personnes 1 à 2 jours avant le début de leurs symptômes et restent infectantes seulement quelques jours, rarement plus de 10 jours.

3. Qu'appelle-t-on forme grave ?

Les formes graves s'accompagnent d'asphyxie (manque d'oxygène), troubles neurologiques avec coma ou/et défaillance de plusieurs organes (dont les poumons, parfois le cœur, etc).

LA MUTATION

4. Avec les variants (Britannique, Brésilien, Sud-africain, Indien,...) le risque du coronavirus change-t-il ? Le virus est-il plus pathogène ?

La reproduction du virus laisse survenir des erreurs dans son code génétique : plus il se multiplie, plus des mutations (des modifications des « **plans** » pour se reproduire) peuvent s'accumuler. La plupart des mutations empêchent sa reproduction et ne sont donc pas transmises aux « **enfants** » du virus muté. Parfois, en revanche, les mutations peuvent donner un avantage au virus, par exemple pour faciliter l'entrée dans de nouvelles cellules, de nouveaux organismes : ce peut être le cas de mutations dans le « **plan** » de la « **clé** » qui lui permet d'infecter les cellules.

C'est le cas des virus variant dit « **britannique** », « **Sud-africain** », « **Indien** » (appelés maintenant variant alpha, beta, gamma, delta...etc). Par des mutations particulières, ces variants ont acquis la possibilité d'être transmis plus facilement, plus rapidement, c'est-à-dire d'infecter plus de personnes... mais pas forcément de rendre ces personnes plus malades. Il est plus transmissible, pas forcément plus pathogène.

Comme ces mutations concernent la « **clé** » (protéine spike), certaines peuvent diminuer l'efficacité de la protection conférée par les vaccins et les anticorps qu'ils permettent de produire. Jusqu'à présent, les principaux vaccins utilisés (vaccins à ARN message ou Astra Zeneca-Covishield) gardent une certaine efficacité contre les variants.

VI- Les cibles du coronavirus

1. Qui sont les plus vulnérables au coronavirus ?

Les personnes les plus fragiles face à la Covid-19 sont :

- Les personnes âgées (50 ans et plus) ;
- Les personnes obèses (les masses graisseuses modifient le système immunitaires et favorisent les inflammations) ;
- Les personnes qui ont des problèmes respiratoires ou/et cardiaque ;
- Les diabétiques ;
- Les personnes atteintes d'autres maladies chroniques.

2. Est-ce qu'il y a que les gens fragiles qui meurent de la covid ?

Malheureusement, Non.

C'est rare, mais il y a également des jeunes et des enfants décédés de la Covid-19. Il ne faut pas non plus négliger les formes longues du virus qui peuvent laisser des séquelles et qui touchent aussi les jeunes.

VII- La prévention du coronavirus

1. Comment prévenir du coronavirus ?

On peut parfaitement prendre des précautions quotidiennes pour éviter la contamination du coronavirus.

Parmi ces précautions sont :

- Le respect de la distanciation (minimum 1 mètre, de préférence 2 mètres) et la limitation des contacts physiques ;
- Le port d'un masque couvrant le nez et la bouche pour qu'il soit capable de bloquer les gouttelettes de salive, de sécrétion nasale et les aérosols (micro-gouttelettes) qui sortent en respirant ou en parlant ;
- L'élimination des aérosols par la ventilation des locaux (ex. 5 à 10 minutes par heure) et la limitation du nombre de personnes dans les espaces clos ;
- L'hygiène des mains par le lavage réguliers des mains avec de l'eau propre et du savon ou l'utilisation de gel hydro-alcoolique ;
- Le nettoyage et désinfection des surfaces potentiellement contaminées ;
- La vaccination.



Les gants sont inutiles. Les visières ou les lunettes ne sont utiles que si l'on fait face à une personne qui ne porte pas de masque : elles évitent que les postillons n'atteignent directement les yeux. Les visières et lunettes doivent alors être portées AVEC un masque : elles ne le remplacent pas.

2. Comment faire pour que le virus ne sorte de l'organisme ?

Le port du masque est obligatoire pour que les gouttelettes telles que les postillons, crachouillis, éternuements et aérosols restent coincés dans le masque et ne se répandent pas autour.

La quarantaine, en cas de contamination, est également un moyen de se protéger et de protéger les autres.

3. Est-ce qu'on peut s'empêcher de mettre la main sur le visage ?

C'est très difficile, on sait que sans y rendre compte on met plusieurs fois la main sur le visage. Ce qu'il faut faire c'est de désinfecter régulièrement la main ou les laver avec de l'eau et du savon.

LES MASQUES

4. Quels sont les types de masques ?

- Les masques FFP2 ou N95 (souvent réservés au personnel médical), protègent le mieux du virus car ils sont relativement étanches (pas de fuite d'air sur les côtés s'il est bien porté) et filtre l'air sans laisser passer de gouttelette ou d'aérosols à l'entrée (à l'inspiration) comme à la sortie (l'expiration) ;
- Les masques chirurgicaux, protègent surtout des grosses gouttelettes (moins efficaces sur les aérosols) à la sortie surtout, moins à l'entrée car ils ne sont pas étanches sur les côtés quand on inspire ;
- Les masques en tissu (fabriqués avec des tissus filtrants et pas trop épais pour ne pas avoir du mal à respirer) suivant les normes recommandées (constitués par 3 couches de tissus) : ils protègent un peu moins bien que les masques chirurgicaux mais évitent les projections sur les autres personnes.



Masque en tissu



Masque chirurgical



Masque FFP 2 ou N95

5. Quels sont les rôles du masque ?

Bien porté (sur le nez, la bouche, jusque sous le menton), les masques protègent de la pénétration du virus et, surtout, de la contamination des autres personnes et de l'environnement par les gouttelettes ou aérosols émis par la personne qui porte le masque.

6. Les masques sont-ils efficaces ?

Les masques sont plus ou moins efficaces pour se protéger surtout lors de l'exposition dans des zones publiques.



7. Comment bien porter son masque ?



Mettre le masque sous le nez ne sert à rien car cela permet aux aérosols de s'émettre.

LE VACCIN

Une des solutions possibles pour prévenir le virus c'est d'acquérir une immunité contre le virus en utilisant un vaccin.

Le vaccin protège à au moins 80%, parfois 95%, les personnes vaccinées contre la Covid-19. Si 100 personnes non vaccinées et exposées au virus tombaient malade, moins de 20% (parfois 5%) d'entre elles auraient été malades si elles avaient été vaccinées complètement.

Il y a 2 grandes catégories de vaccins pour se protéger contre le coronavirus : les vaccins à virus recombinant comme l'Astra-Zeneca (avec rappel) qui est identique au Covishield ou le Johnson & Johnson (une seule injection), et les vaccins à ARN messager (Pfizer ou Moderna).

8. Peut-on dire que le vaccin constitue une vaccinothérapie ?

La vaccinothérapie est le fait de donner un médicament à une personne qui a déjà été infecté. Dans le cas de la Covid-19, les vaccins ne sont que préventifs et ne permettent d'atteindre un bon niveau de protection que 2 semaines après la dernière dose (2ème dose pour tous les vaccins sauf le Johnson & Johnson).

9. Pourquoi l'Astra Zeneca est sans restriction pour les personnes âgées alors qu'il y a une limite pour les jeunes ?

Les personnes jeunes (moins de 50 ans) vaccinées par l'Astra Zeneca ont un risque augmenté mais très rare (de l'ordre d'un cas par 300.000 à 1.000.000 de vaccinés) de coagulation, par exemple au niveau du cerveau (AVC), des poumons (embolie pulmonaire), etc. Quand les signes de coagulation sont connus et identifiés, il est possible de traiter ces complications rares.

10. Les femmes enceintes, les jeunes et les enfants peuvent-ils être vaccinés ?

Effectivement, les femmes enceintes, les jeunes peuvent être vaccinés avec certains vaccins. Ce sera probablement aussi le cas pour les enfants. Des études sont en cours.

11. Quels sont les signes risques produits du vaccin ?

Il a été constaté que les vaccins peuvent présenter des risques tels que les problèmes neurologiques et douleurs articulaires pendant une semaine à 10 jours de la vaccination.

On peut faire un diagnostic dans le cas où ces risques se présentent.

12. Qu'est-ce qu'un vaccin recombinant ?

Les vaccins recombinants sont constitués d'un virus de type adénovirus qui a été modifié pour ne pas provoquer d'infection généralisée ni être transmis mais en revanche pour provoquer une réaction immunitaire protectrice contre le coronavirus et la Covid-19.

LA PRATIQUE D'HYGIÈNE

13. Est-il nécessaire de désinfecter les chaussures et les vêtements en rentrant à la maison ?

Le lavage des vêtements avec du savon ou de la lessive est généralement suffisant pour supprimer le virus dans la vie courante. Il n'est habituellement pas nécessaire de désinfecter les chaussures si on les laisse à l'entrée des maisons.

Par contre les essayages dans des magasins peuvent être un facteur de risque de contamination si les objets ne sont pas désinfectés après avoir été touchés par d'autres personnes potentiellement infectantes.

VIII- Le traitement lié au coronavirus

1. Existe-t-il des traitements efficaces contre le coronavirus ?

Il n'y a pas encore de traitement spécifique contre le SARS-Cov-2 mis à part des « **anticorps monoclonaux** » qui peuvent être administrés dans les formes graves (à coûts très élevés).

Des médicaments traditionnels ont été essayés ou sont en cours d'essai. Pour l'instant, aucune preuve de leur efficacité n'a été montrée. En effet, il ne suffit pas de guérir de la Covid-19 après avoir pris un traitement pour dire que c'est le traitement qui a été efficace : l'évolution naturelle de la Covid-19, sans traitement spécifique, est dans plus de 80% des cas la guérison.

Il existe des traitements efficaces contre les complications de la Covid-19 : l'oxygène contre l'asphyxie et les anti-coagulants en cas de coagulation.

2. Est ce qu'on peut ajouter de l'huile essentiel dans un appareil aérosol pour diminuer le risque de contamination du virus dans le corps?

Toutes les huiles essentielles n'ont pas une propriété antiseptique, et les concentrations à utiliser ou les durées d'exposition pour atteindre un effet désinfectant ne peuvent généralement pas être atteintes en pratique courante.

Certaines huiles essentielles peuvent être toxiques pour la peau ou les poumons. En l'état actuel des études menées, aucune recommandation ne peut être faite par rapport à leur efficacité éventuelle (comme pour les médicaments traditionnels).

3. Qu'en est-il du médicament ED1 ?

Le ED1, comme le covid organic sont des préparations artisanales à partir de plantes commercialisées à Madagascar et parfois dans d'autres pays sans qu'il n'y ait eu encore de démonstration de leur efficacité (comme pour les médicaments traditionnels). Ces préparations n'ont pas reçu de recommandation d'utilisation généralisée d'organisme de référence comme l'OMS.

Les études doivent être menées et interprétées selon les règles de l'art.

Certaines plantes médicinales peuvent être utilisées pour élaborer des remèdes efficaces. C'est le cas de la pervenche de Madagascar pour guérir certains cancers ou la digitale pour les insuffisances cardiaques. Lorsqu'une plante a un effet, il faut garder à l'esprit la toxicité qu'elle peut avoir. A dose excessive, la pervenche de Madagascar ou la digitale sont mortelles.

4. Est-ce normal de se sentir faible après avoir été guéri de la covid?

Entre 10 à 20% des personnes contaminées sont atteintes de « **Covid long** », c'est à dire, que la maladie dure plus d'un mois voire même six mois ou plus. Elles peuvent conserver de la fatigue, des essoufflements, une dépression, etc.

5. Y a-t-il une durée d'immunité pour une personne qui vient d'en être guérie?

Il n'y a pas de réponse définitive à cette question. Il est souvent considéré cependant qu'une immunité peut être conservée 6 mois ou plus après une Covid-19. Etre immunisé ne veut cependant pas dire qu'on ne pourrait plus être infecté ni malade. Il est connu à présent que l'on peut être infecté et malade plusieurs fois, la première fois étant généralement la plus grave et les suivantes accompagnées de symptômes moins intenses.

IX- Les décès dus au coronavirus

1. La loi interdit l'ouverture du caveau d'une personne décédée du coronavirus pendant deux ans. Pourquoi ?

La raison c'est que le virus pourrait encore être viable et infecter des personnes. La durée de cette viabilité n'est pas encore clairement établie.

2. Pourquoi faut-il enfermer le corps du défunt dans un sac? Le virus n'a-t-il pas besoin d'un organisme vivant pour survivre?

Le corps est protégé dans un sac pour éviter d'infecter les gens qui touchent le corps, comme contre la peste.

X- Le confinement et la mise en quarantaine

1. Le confinement total constitue-t-il vraiment la solution idéale pour Madagascar compte tenu de la situation actuelle?

Ce qui compte c'est le nombre de gens que l'on rencontre, que l'on touche et avec qui on passe du temps en risquant d'échanger le virus (par gouttelettes, aérosols ou contact direct ou indirect, via des objets) et la manière dont on respecte les gestes barrières (limiter les risques de contamination), pas le fait d'être enfermé.

2. Les symptômes doivent-ils être validés par un médecin ou un test avant de rester chez soi et ne pas aller au travail?

A Madagascar, le nombre de personnes testées est très faible par rapport à l'effectif de la population et du nombre de personnes potentiellement infectées : l'accès aux tests fiables reste limité.

Si une personne présente quelques symptômes évocateurs de la Covid-19, il est conseillé qu'elle s'abstienne d'aller travailler et de rester en contact avec d'autres personnes : dans le doute s'abstenir de faire prendre un risque aux personnes rencontrées.

XI- Les conseils du Professeur

“Le coronavirus n’est pas une stratégie politique ou économique des grandes nations, car la Chine et les Etats-Unis qui sont les plus puissantes du monde ont toutes eux été victimes, comme la majorité des grandes puissances”.

1. Pour les gens qui reçoivent des visiteurs portant des masques en tissu hors norme.

Dans le cas de Madagascar, les moyens limitent les possibilités de certaines personnes pour s’équiper de masques respectant les normes sanitaires (les masques en tissus en une couche et les masque chirurgicaux réutilisés).

Certes, il est conseillé de porter un masque en trois couches, au moins deux, mais c’est mieux d’en avoir en un seul plutôt que de ne rien porter pour éviter autant que possible que les postillons et aérosols s’envolent librement dans l’air. Dans cette situation, il faut veiller que le local soit aéré et respecter la distanciation de 1 mètre au minimum (2 mètres de préférence).

2. Pour les personnes infectées à travers le cas contact.

Un « **cas contact** » est une personne qui est restée en contact (en présence) quelques minutes avec une personne infectée et potentiellement infectante (dans les 2 jours avant ou dans les 10 jours suivant le début des symptômes ou un diagnostic biologique PCR ou antigénique), sans protection (sans port de masque et à moins de 2 mètres, ou dans un espace clos).

Les cas-contact doivent se considérer comme potentiellement infectant et donc, pendant une dizaine de jours ils devraient :

- Porter un masque en présence d’une personne ;
- S’isoler et éviter de se réunir dans un milieu clos avec d’autres personnes (aérer régulièrement leur chambre) ;
- Se laver les mains avec du savon ou du gel hydro-alcoolique avant de toucher des objets qu’ils vont transmettre à d’autres personnes ;
- Faire désinfecter le linge et les objets qu’ils auront touché.

