

# COVID-19. Mise à jour de la politique scientifique et de santé publique - (28 avril 2020)

En plus de notre dossier hebdomadaire sur la propagation du COVID-19 et les actions nous entreprenons pour aider les États membres, le CDC Afrique a commencé à diffuser un dossier hebdomadaire détaillant les dernières évolutions dans les connaissances scientifiques et les changements de politique de santé publique, et l'actualisation des dernières directives de l'OMS et d'autres organes. Le contenu de ce document n'est pas destiné à servir de recommandations du CDC Afrique ; il s'agit plutôt d'un résumé de la base de faits pour information aux États membres. Il est important de noter que l'épidémie évolue rapidement et que la nature de ces informations continuera de changer. Nous continuerons de fournir des mises à jour régulières pour nous assurer que les États membres sont informés des développements les plus essentielles dans différents domaines.

## A. Résumé analytique

- Un certain nombre de rapports publiés la semaine dernière suggèrent que des altérations de l'odeur et du goût ont été fréquemment signalées par des cas bénins du COVID-19. Ces symptômes étaient souvent les premiers symptômes apparents, d'où la nécessité de les inclure dans les définitions de cas pour éviter éventuellement une classification erronée des cas asymptomatiques.
- Des études sur le dépistage des matières fécales pour le SRAS-CoV-2 suggèrent qu'une proportion importante de patients au COVID-19 atteints de diarrhée avaient le virus dans les selles. Les rapports indiquent que le virus survit plus longtemps dans les échantillons de selles par rapport aux échantillons respiratoires et sériques. Les résultats suggèrent que l'acide nucléique du virus fécal devrait être testé comme un indice de surveillance de routine pour le COVID-19 et un résultat négatif devrait être ajouté aux critères.
- Des études visant à mesurer le risque pour les femmes enceintes ont montré que la plupart des cas présentaient des symptômes bénins tandis qu'une autre étude a montré que la plupart étaient asymptomatiques lors de l'accouchement.
- La FDA a publié une communication sur la sécurité des médicaments pour mettre en garde contre l'utilisation d'hydroxychloroquine ou de chloroquine pour COVID-19 en dehors du cadre hospitalier ou d'un essai clinique en raison du risque de problèmes de rythme cardiaque après des décès et des empoisonnements.
- Un essai clinique évaluant l'innocuité et l'efficacité du diphosphate de chloroquine dans le traitement du COVID-19 sévère au Brésil a été interrompu prématurément car une dose plus élevée de diphosphate de chloroquine pendant 10 jours était associée à des effets plus toxiques et à la létalité. Cette étude suggère que la dose plus élevée de chloroquine ne devrait pas être recommandée pour les patients gravement malades atteints de COVID-19 en raison de ses risques potentiels pour la sécurité, en particulier lorsqu'ils sont pris en même temps que l'azithromycine et l'oseltamivir.

Un mémoire de l'OMS indique que les preuves de l'efficacité de l'immunité à médiation par anticorps pour protéger contre la réinfection sont actuellement insuffisantes pour garantir l'exactitude d'un « passeport d'immunité » ou d'un «

certificat sans risque » basé sur la détection d'anticorps dirigés contre SARS-CoV-2, le virus qui cause COVID-19.

## B. Nouvelles directives et ressources

- Depuis le 17 avril 2020, le CDC Afrique a publié des directives nouvelles et actualisées sur : [Déclaration sur les médicaments pour traiter la nouvelle maladie à coronavirus \(COVID-19\)](#) ; [Comment porter correctement un masque facial](#) ; [Utilisation communautaire des masques faciaux](#).
- L'OMS a publié des directives nouvelles et mises à jour sur : [l'éthique et COVID-19](#) ; [allocation des ressources et établissement des priorités](#) ; [La prise en compte des droits de l'homme comme Clé de la réponse au COVID-19](#) ; [L'utilisation d'anti-inflammatoires non stéroïdiens \(AINS\) chez les patients atteints de COVID-19](#) ; « [Passeports d'immunité](#) » [dans le contexte du COVID-19](#).
- Le CDC américain a publié des directives nouvelles ou mises à jour sur : [le dépistage des clients dans les refuges pour sans-abri](#) ; [Conseils provisoires à l'intention des prestataires de services aux sans-abri pour planifier et répondre à la maladie du coronavirus 2019 \(COVID-19\)](#) ; [Stratégies pour optimiser la fourniture d'EPI et d'équipement](#) ; [Conseils provisoires sur la prévention et le contrôle des infections à l'intention des cliniques vétérinaires pendant l'intervention au COVID-19](#) ; [Conseils provisoires à l'intention des professionnels de la santé publique gérant des personnes atteintes de COVID-19 dans les soins à domicile et l'isolement qui ont des animaux de compagnie ou d'autres animaux](#) ; [COVID-19 Recommandations de voyage par pays](#).
- L'ECDC a publié des conseils et des ressources nouveaux / mis à jour sur : [Infographie : recherche de contacts COVID-19](#).
- PHE a publié des directives et des ressources nouvelles / mises à jour sur : [COVID-19 : directives pour le prélèvement d'échantillons sur écouvillon](#) ; [COVID-19 : directives pour la gestion des funérailles pendant la pandémie du coronavirus](#) ; [COVID-19: comment travailler en toute sécurité dans les maisons de soins](#) ; [COVID-19: prise en charge des professionnels de santé et des patients exposés en milieu hospitalier](#) ; [COVID-19 : directives pour l'abaissement des précautions de contrôle des infections dans les hôpitaux et le congé des patients COVID-19 de l'hôpital au domicile](#) ; [COVID-19 : conseils pour soutenir la santé mentale et le bien-être des enfants et des jeunes](#).
- Le NIH a publié : [COVID-19 Treatment Guidelines](#) ; et la FDA a publié une communication sur [la sécurité des médicaments concernant l'hydroxychloroquine ou la chloroquine](#).
- La liste complète des dernières directives et ressources de l'OMS et d'autres institutions de santé publique se trouve sur ce lien.

## C. Mises à jour scientifiques

Sciences fondamentales (virologie, immunologie, pathogenèse)

- Une série de cas descriptifs des 18 premiers patients atteints de COVID-19 à Singapour, rapporte [une excrétion virale prolongée du nasopharynx de 7 jours ou plus chez 83% des patients](#). Les résultats suggèrent que la présentation clinique des 18 premiers cas à Singapour était une légère infection des voies respiratoires.

Épidémiologie

- Une étude téléphonique menée auprès de 202 patients COVID-19 légèrement symptomatiques utilisant le test de résultat sino-nasal 22 (SNOT-22) a révélé que [64% des participants ont signalé une altération de l'odorat ou du goût](#). Les résultats suggèrent que des altérations de l'odorat ou du goût ont été fréquemment signalées

par des patients légèrement symptomatiques infectés par le SRAS-CoV-2 et ont souvent été le premier symptôme apparent.

- Un cas positif de SRAS-CoV-2 signalé chez un patient atteint de pneumonie radiologiquement prouvée sur la TDM thoracique, [qui ne présentait que des troubles olfactifs et gustatifs et aucun autre symptôme](#), suggère que des cas antérieurs considérés comme asymptomatiques auraient pu être mal classés en raison des signes et symptômes.
- Les résultats d'une étude portant sur 118 femmes enceintes atteintes de COVID-19 à Wuhan, [indiquent que 92% des femmes souffraient d'une maladie bénigne, les résultats ne suggèrent pas un risque accru de maladie grave chez les femmes enceintes](#).
- Une étude portant sur 215 patientes en obstétrique à New York, où des tests universels de dépistage du SRAS-CoV-2 ont été effectués pour toutes les patientes enceintes se présentant pour l'accouchement, a révélé [que la plupart des patientes qui étaient positives pour le SRAS-CoV-2 à l'accouchement étaient asymptomatiques](#).
- Une analyse rétrospective de 84 patients atteints de COVID-19 à Wuhan, rapporte que 31% des patients atteints de pneumonie SRAS-CoV-2 souffraient de diarrhée. Une proportion significativement plus importante de patients souffrant de diarrhée avait le virus dans les selles par rapport aux patients sans diarrhée. [Les résultats suggèrent que l'élimination du SRAS-CoV-2 des selles prend plus de temps que l'élimination du nez et de la gorge](#).
- Une étude portant sur 13 patients COVID-19 libérés qui avaient été mis en quarantaine pendant 4 semaines à la maison [a signalé la forte présence de SRAS-CoV-2 dans des échantillons fécaux et respiratoires de ces patients de COVID-19 libérés, indiquant une infectiosité potentielle](#). Les résultats suggèrent que l'acide nucléique du virus fécal devrait être testé comme un indice de surveillance de routine pour COVID-19 et un résultat négatif devrait être ajouté aux critères.
- Une étude de cohorte rétrospective de 96 patients infectés par le SRAS-CoV-2 confirmé en laboratoire signale que le virus a été détecté dans les échantillons de selles de 59% des patients et dans le sérum de 41% des patients. [Les résultats suggèrent que la durée du SRAS-CoV-2 est significativement plus longue dans les échantillons de selles que dans les échantillons respiratoires et sériques](#), soulignant la nécessité de renforcer la gestion des échantillons de selles dans la prévention et le contrôle de l'épidémie.
- Cette étude portant sur 5 700 cas de COVID-19 fournit les caractéristiques, la présentation clinique et les résultats des patients hospitalisés pour coronavirus 2019 (COVID-19) aux États-Unis, les résultats suggèrent que [les comorbidités les plus courantes étaient l'hypertension, l'obésité et le diabète](#).
- Une revue systématique de 18 études portant sur 1 065 participants suggère que [la plupart des enfants atteints de COVID-19 présentaient des symptômes bénins, le cas échéant, nécessitaient généralement des soins de soutien uniquement](#), et avaient généralement un bon pronostic et récupéraient en 1 à 2 semaines.
- Une étude de la population américaine portant sur 444 649 personnes interrogées rapporte que [45,4% des adultes courent un risque accru de complications de la](#)

[maladie des coronavirus en raison de maladies cardiovasculaires, de diabète, de maladies respiratoires, d'hypertension ou de cancer.](#)

- Un rapport de cas de 4 membres du personnel médical atteints d'une infection COVID-19 légère à modérée suggère que tous les patients qui répondaient aux critères de sortie de l'hôpital ou d'interruption de la quarantaine en Chine<sup>1</sup> avaient des résultats positifs au test RT-PCR 5 à 13 jours plus tard. Les résultats suggèrent qu'au moins une [proportion des patients récupérés peut encore être porteurs de virus.](#) Cependant, cette étude était limitée à un petit nombre de patients atteints d'une infection légère ou modérée, par conséquent, il est nécessaire de mener des études longitudinales sur une cohorte plus importante.
- Une étude menée à Vo, en Italie, indique que [43% des personnes infectées par le SRAS-CoV-2 étaient asymptomatiques, sans différence statistiquement significative dans la charge virale des infections symptomatiques par rapport aux infections asymptomatiques.](#) Les résultats suggèrent que les individus asymptomatiques et pré-symptomatiques ont un rôle clé dans la transmission du COVID-19, ce qui rend difficile le contrôle de la maladie sans une stricte distanciation sociale.

---

<sup>1</sup> absence de symptômes cliniques et d'anomalies radiologiques et 2 résultats négatifs des tests RT-PCR

## Diagnostiques

- Une analyse rétrospective des données des ARN viraux et des anticorps IgM-IgG sériques dans 38 cas COVID-19 à Fuyang, évaluant la valeur diagnostique auxiliaire des tests d'anticorps pour la détection du SRAS-CoV-2 [suggère que l'ARN viral était abondant dans les échantillons d'expectorations, tandis que les tests d'anticorps ont identifié moins de cas positifs, dans la phase précoce de la maladie](#). Cependant, la sensibilité des tests d'anticorps a dépassé celle du test d'ARN à partir du huitième jour de début de la maladie, ce qui suggère que la détection d'anticorps pourrait être utilisée comme un indicateur supplémentaire efficace de l'infection par le SRAS-CoV-2 dans les cas suspects sans ARN viral détectable, et conjointement avec détection d'acide nucléique pour confirmer l'infection.
- Une étude évaluant la faisabilité et l'utilité de la collecte de salive dans une clinique de dépistage en Australie, rapporte qu'il y a des charges virales plus élevées dans les écouillons nasopharyngés (NPS) que dans la salive. Bien que le [SRAS-CoV-2 ait été détecté dans 2% des échantillons de salive des échantillons d'écouvillons négatifs à la PCR](#). Il convient de noter que la sensibilité de la salive en tant qu'échantillon de diagnostic est inférieure à celle du NPS, mais les tests de salive pourraient être considérés comme un test de dépistage de première intention alternatif approprié dans plusieurs environnements, y compris les milieux à faibles ressources.
- Une étude de 353 patients a comparé la performance entre les écouillons nasopharyngés et oropharyngés, les résultats suggèrent [un taux positif plus élevé observé dans les écouillons nasopharyngés par rapport aux écouillons oropharyngés](#). Les résultats suggèrent que les écouillons nasopharyngés peuvent être plus appropriés que les écouillons oropharyngés à ce stade de la pandémie du COVID-19.
- La FDA américaine a autorisé le premier test de diagnostic avec [une option de collecte à domicile pour COVID-19](#), à l'aide de la trousse de prélèvement à domicile Pixel by LabCorp COVID-19 Test.

## Soins et traitements

- Une série de cas monocentrique de 1 178 patients du COVID-19 hospitalisés à Wuhan, suggère que [les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine \(IECA\) ou les bloqueurs des récepteurs de l'angiotensine \(ARA\) n'étaient pas associés à la gravité et aux résultats de l'infection au COVID-19 chez les patients hospitalisés avec hypertension](#). Il n'y avait pas de différence dans la gravité de la maladie, les complications et le risque de décès chez ceux qui prenaient des IECA/ARA par rapport à ceux qui n'étaient pas traités avec ces médicaments.
- Un panel de médecins pédiatriques spécialisés en maladies infectieuses et de pharmacien pédiatrique [suggère que la thérapie antivirale pour COVID-19 n'est pas nécessaire pour la grande majorité des patients pédiatriques](#) et recommande que les soins de soutien suffisent pour les patients pédiatriques
- Cette revue décrit le lien entre le système rénine-angiotensine (RAS), en particulier l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE2), et COVID-19, [les résultats suggèrent que des médicaments importants tels que les inhibiteurs de l'ECA et les bloqueurs des récepteurs de l'angiotensine devraient continuer à être prescrits](#) selon les directives pour stabiliser les patients dans le contexte de la pandémie du COVID-19.

- Une étude expérimentale sur le stock de SARS-CoV-2 cultivé dans des cellules Vero et inoculé dans des unités de plasma ou de plaquettes a été traitée [avec de la riboflavine et de la lumière UV, les résultats suggèrent que le traitement a effectivement réduit le titre de SARS-CoV-2 dans le plasma et dans les produits plaquettaires en dessous de la limite de détection en culture tissulaire](#). Les données suggèrent que le processus serait efficace pour réduire le risque théorique de SARS-CoV-2 transmis par transfusion.
- La FDA américaine a émis [des avertissements sur la chloroquine et l'hydroxychloroquine pour traiter Covid-19 en dehors d'un hôpital ou dans le cadre d'un essai clinique formel](#) après que des décès et des empoisonnements aient été signalés.
- Les résultats d'un essai de validation de principe chez 31 patients atteints de COVID-19 suggèrent que [la supplémentation en dipyridamole \(DIP\) par anticoagulant était associée à des résultats cliniques nettement améliorés par rapport aux patients témoins](#), 87,5% ont obtenu une guérison clinique et ont été libérés des hôpitaux.
- Les essais cliniques d'un médicament développé par des chercheurs du Medical College of Georgia ont démarré en Autriche. [Le médicament peptidique développé à l'origine pour traiter la détresse respiratoire des adultes \(SDRA\), a montré qu'il pourrait être très utile dans le traitement du coronavirus](#).
- *Health Canada* a approuvé l'essai [des thérapies anti-coronavirus \(ACT\) pour prévenir la progression du COVID-19](#). L'essai testera une combinaison prometteuse de deux médicaments, l'azithromycine et la chloroquine ou l'hydroxychloroquine.

## Prévention et contrôle des infections

- Une étude expérimentale [a démontré que les masques médicaux et les masques N95 conservaient leur efficacité bloquante après avoir été cuits à la vapeur sur de l'eau bouillante même pendant 2 heures](#), en utilisant un coronavirus aviaire ou le virus de la bronchite infectieuse pour imiter le SRAS-CoV-2. Les résultats ont démontré que trois marques de masques médicaux bloquaient plus de 99% des virus dans les aérosols. Le coronavirus aviaire a été complètement inactivé après avoir été cuit à la vapeur pendant 5 minutes.
- Un article d'opinion suggère que [la chasse d'eau des toilettes peut générer des noyaux de gouttelettes suffisamment petits pour à la fois contaminer les surfaces et devenir des bio-aérosols infectieux en suspension dans l'air contenant du SRAS-CoV-2](#). Dans l'air hospitalier, ils peuvent être considérablement augmentés par la chasse d'eau des toilettes. Par conséquent, l'exercice de simples précautions peut aider les hôpitaux à contrôler à la fois les infections nosocomiales et l'exposition des travailleurs de la santé.
- Les données de surveillance du premier hôpital affilié de l'université du Zhejiang, en Chine, indiquent qu'une [désinfection stricte et une hygiène des mains pourraient réduire le risque d'infection par le COVID-19 associé à l'hôpital pour le personnel des locaux d'isolement](#).

## Vaccins

- Une étude a évalué l'immunogénicité et l'efficacité protectrice de PiCoVacc chez des macaques rhésus (*Macaca mulatta*), une espèce de primate non humaine. 8 singes ont reçu une injection de trois doses d'un vaccin composé de particules chimiquement inactivées de SARS-CoV-2. Quatre singes ayant reçu une dose élevée de vaccin n'avaient aucun virus détectable dans leur gorge ou leurs poumons sept jours après l'exposition. [Les résultats suggèrent que le candidat vaccin inactivé purifié du virus du SRAS-CoV-2 \(PiCoVacc\) confère une protection complète des primates non humains contre le SRAS-CoV-2](#). (Non évalué par les pairs)

- Les données d'un géant pharmaceutique chinois [Sinovac Biotech indiquent que le vaccin "protège largement" les singes contre l'infection](#) lors d'un essai sur les animaux, et commencera les essais sur l'homme.
- [Des essais humains d'un vaccin potentiel contre les coronavirus pour COVID-19 ont commencé la semaine dernière au Royaume-Uni](#). Le candidat vaccin de l'Université d'Oxford, appelé ChAdOx1 nCoV-19, est fabriqué à partir d'un virus chimpanzé inoffensif.
- Love Lab du MIT développe [un vaccin à sous-unités contre le COVID-19 qui pourrait être plus largement disponible à des coûts abordables](#), et atteindre potentiellement des milliards de personnes.

### Interventions non pharmaceutiques : distanciation physique

- Une lettre de recherche propose un modèle qui considère huit stades d'infection : sensible (S), infecté (I), diagnostiqué (D), malade (A), reconnu (R), menacé (T), guéri (H) et éteint (E), appelé collectivement SIDARTHE. [Les résultats montrent que des mesures restrictives de distanciation sociale devront être combinées à des tests et à une recherche des contacts à grande échelle pour mettre fin à la pandémie de COVID-19 en cours](#).
- Une étude d'évaluation d'impact suggère que [la combinaison de changements de comportement du public et d'interventions non pharmaceutiques](#) (y compris les restrictions aux frontières, la quarantaine, l'isolement et l'éloignement) était associée à une transmission réduite du COVID-19 à Hong Kong.

### Autres

- Le bilan chinois des décès dus au coronavirus a fortement augmenté après un examen des dossiers de la ville de Wuhan, ajoutant [1 300 décès supplémentaires à son décompte officiel et portant le nombre total de morts en Chine à plus de 4 600](#). Les responsables chinois ont déclaré que la révision comprenait l'ajout de décès de personnes à domicile et dans des établissements médicaux qui ne communiquaient pas de données à son réseau épidémique.
- Les rapports d'autopsie de trois personnes décédées en Californie entre le 6 février et le 6 mars ont maintenant été confirmés comme des décès dus au COVID-19, ce qui suggère que [le premier décès américain du COVID-19 pourrait s'être produit plus de trois semaines avant le premier décès signalé](#) à l'Etat de Washington.

## D. Politique de santé publique connexe

*Le contenu de cette section comprend uniquement les politiques de santé publique annoncées publiquement. Les sources d'information de cette section comprennent les communiqués officiels des gouvernements, les alertes des ambassades et la recherche dans la presse.*

### Afrique

- Cette semaine, d'autres États membres **ont prolongé leurs fermetures et la fermeture de toutes les écoles**, à savoir, [le Cameroun, le Congo, le Libéria, le Maroc, Sao Tomé et Príncipe, Tunisie](#).
- Certains États membres ont autorisé **la réouverture partielle de l'économie et des heures supplémentaires de mouvement**, notamment [l'Algérie, l'Égypte, le Nigéria](#) et [l'Afrique du Sud](#).
- [Le Botswana](#) a reçu pour la deuxième fois un don du matériel médical de la Fondation Jack Ma. [Le pays](#) expulsera 500 autres Zimbabwéens après avoir connu des difficultés en

raison de restrictions strictes contre les coronavirus imposées par les autorités, y compris un *Lockdown* de 28 jours et la déclaration d'un état d'urgence de six mois.

- Les forces armées du [Burkina Faso](#) ont lancé une grande opération pour produire des masques pour les écoliers et les enseignants dans le cadre des mesures de lutte contre le COVID-19.
- [Le Cameroun](#) a ordonné la production du chloroquine pour traiter les patients atteints de COVID-19. Le pays a commencé à produire 6 000 comprimés par jour et prévoit d'augmenter considérablement sa production lorsqu'il obtiendra plus d'ingrédients en provenance de Chine.
- [L'Éthiopie](#) a limité les véhicules privés avec des numéros de plaque impairs ou pairs des routes un jour sur deux.
- [Le Ghana](#) a mis en œuvre l'allégement fiscal de trois mois accordés à tous les agents de santé avec une allocation supplémentaire de 50% de leur salaire de base par mois pour la période. Le pays utilise également des drones de livraison de la start-up américaine Zipline pour lui permettre de tester plus rapidement les personnes en dehors des grandes villes pour le COVID-19.
- [Le Kenya](#) commencera à intensifier les couvre-feux d'application. Le comté de [Mandera](#) a été placé sous *lockdown* (verrouillage) en raison de l'escalade des infections communautaires et de la classification du comté comme zone infectée.
- La Haute Cour du [Malawi](#) a temporairement interdit au gouvernement de mettre en œuvre un verrouillage de 21 jours pour lutter contre le coronavirus à la suite d'une pétition d'un groupe de défense des droits humains. [Le pays](#) a introduit l'apprentissage en ligne pour fournir un contenu éducatif en accès libre aux étudiants.
- [Le Nigéria](#) a décidé de renvoyer les détenus sans qu'aucune affaire pénale ne soit confirmée contre eux, ainsi que les détenus âgés et les malades en phase terminale.
- [Le Rwanda](#) a promis 1 million de dollars aux efforts en cours en Afrique pour lutter contre l'épidémie du COVID-19 sur le continent
- [L'Afrique du Sud](#) a annoncé un programme de secours de 26 milliards de dollars pour soutenir l'économie et soutenir les personnes dans le besoin pendant la pandémie du coronavirus
- [L'Ouganda et le Rwanda](#) ont reçu un laboratoire mobile de test de virus financé par l'Allemagne pour bénéficier les six pays de la région de la Communauté d'Afrique de l'Est (CAE).
- [Les États membres obtiennent l'approbation de l'aide financière de la Banque mondiale](#) : - République centrafricaine (7,5 millions de dollars), République du Congo (11,3 millions de dollars), eSwatini (6 millions de dollars), Niger (13,95 millions de dollars), Soudan du Sud (7,6 millions de dollars).
- [Les fondations Jack Ma et Alibaba](#) feront un troisième don de matériel médical à l'Union africaine (UA) et aux Centres africains de contrôle et de prévention des maladies pour aider les pays africains dans la lutte contre COVID-19.

### Reste du monde

- En plus des pays africains, d'autres [pays ont commencé à assouplir leurs verrouillages](#), par exemple Autriche, Irak, Dubaï, Israël, Iran, Nouvelle-Zélande, Arabie saoudite,
- Alors que d'autres ont choisi de [prolonger le verrouillage, la fermeture des écoles et / ou le couvre-feu](#), par ex. Croatie, Grèce, Honduras, Indonésie, Koweït, Pologne, Ouzbékistan.



- [Le Sénat américain](#) a approuvé une législation d'une valeur de 484 milliards de dollars pour financer un programme de création d'emplois pour les petites entreprises, des hôpitaux submergés par l'épidémie de coronavirus et un élan national en matière de tests pour aider à maîtriser la pandémie.
- À partir du 04 mai 2020, [l'Italie](#) prévoit la réouverture progressive d'un verrouillage imposé pour lutter contre l'urgence du coronavirus.
- [La Chine](#) a ordonné à quiconque à Wuhan travaillant dans certains emplois liés aux services de subir un test de coronavirus s'il veut vivre dans la ville. [Hong Kong](#) a étendu ses restrictions sur le coronavirus de 14 jours.
- [Le Royaume-Uni](#) étendra les tests pour couvrir tous les travailleurs clés tels que les enseignants, les employés du gouvernement et les chauffeurs-livreurs. Les sociétés d'ingénierie, d'aérospatiale, d'automobile et de Formule 1 [du pays](#) ont uni leurs forces pour produire des ventilateurs dans le but d'en produire plus de 1 500 par semaine.
- [Le Canada](#) a annoncé que tous les passagers aériens seraient tenus de porter un masque non médical ou un couvre-visage pendant le voyage.
- [Le Pakistan](#) utilise un système de recherche des contacts - développé par ses services de renseignement pour lutter contre le terrorisme - pour lutter contre le coronavirus.
- L'École de médecine de l'Université d'Indianapolis [a lancé une première étude de dépistage du genre aux États-Unis pour suivre les patients asymptomatiques au COVID-19.](#)
- Une analyse de 2,8 millions de tweets a identifié 12 sujets, qui ont été regroupés en quatre thèmes principaux : origine du virus ; ses sources ; son impact sur les personnes, les pays et l'économie. Les résultats suggèrent que [les sujets de tweet les plus élevés étaient l'augmentation du racisme et des pertes économiques](#) tandis que le plus bas était les interdictions de voyager et les avertissements. Soulignant la nécessité d'une présence de santé publique plus proactive et plus agile sur les réseaux sociaux pour lutter contre la propagation des fausses nouvelles.

## E. Résumé des restrictions de voyage appliquées par les États membres

*Le contenu de cette section comprend uniquement les politiques de santé publique annoncées publiquement. Les sources de cette section comprennent le communiqué officiel du gouvernement, les alertes de l'ambassade et la recherche dans la presse.*



#### **INFO TABLEAU :**

- **43 : Fermetures complètes des frontières**
- **7 : fermetures du trafic aérien international**
- **2 : restrictions de voyage vers et depuis des pays spécifiques**
- **3 : restrictions d'entrée / sortie**

La plupart des États membres ont imposé **des quarantaines obligatoires** pour tous les voyageurs en provenance de pays à haut risque

1. Certains États membres autorisent toujours le fret, le fret et le transport d'urgence à l'intérieur et à l'extérieur du pays ; Certains États membres autoriseront toujours les citoyens et les résidents à entrer, mais toutes les frontières sont essentiellement fermées.

2. Interdiction d'entrée et de sortie des citoyens ou suspension de la délivrance des visas dans des pays spécifiques

Pour plus d'informations détaillées sur chaque pays, reportez-vous au tableau complet [ici](#).

## **F. Résumé des mesures physiques de distanciation mises en œuvre par les États membres**

Le contenu de cette section comprend uniquement les politiques de santé publique annoncées publiquement. Parmi les sources d'informations de cette section nous avons le communiqué officiel du gouvernement et la recherche dans la presse. (au 24 avril 2020)



# of Member States that ■ Have implemented ■ Have not implemented

\*Source of information based on official reports, embassy alerts and press scanning

## ILLUSTRATIONS :

53 : fermeture des établissements d'enseignement

54 : Limiter les rassemblements publics

18 : Limiter les visites en prison et à l'hôpital

11 : Dépistage et tests de masse

23 : Utilisation publique de masques / vêtements

### Restriction de mouvement :

29 : couvre-feu nocturne. Restrictions pendant une période de temps dans la zone ou la nationalité affectée. 17 pays ont imposé des couvre-feux uniquement. 9 pays ont inclus des blocages.

17 : Verrouillage partiel. Restriction des mouvements non essentiels dans une zone du pays. Le Ghana a levé son lockdown.

20 : Lockdown national. Restriction des mouvements non essentiels dans tout le pays

Pour plus d'informations détaillées sur chaque pays, reportez-vous au tableau complet [ici](#).

## G. Essais cliniques pour COVID-19

- Le 19 avril 2020, l'OMS a publié les grandes lignes [d'un essai international randomisé pour les vaccins candidats contre le COVID-19](#) afin de coordonner une évaluation rapide, efficace et fiable des nombreux vaccins candidats préventifs contre le SRAS-CoV-2 en cours de développement, pour évaluer leur sécurité et l'efficacité et d'identifier ceux qui sont susceptibles d'être appropriés pour un déploiement afin d'influencer le cours de la pandémie.
- Le 20 avril 2020, une note d'orientation a été publiée sur [l'éthique et COVID-19 : affectation des ressources et établissement des priorités](#), afin de fournir un cadre éthique de haut niveau qui peut être utilisé pour guider la prise de décision et compléter les conseils techniques de l'OMS.
- Le 23 avril 2020 a vu la mise à jour du [projet de paysage OMS des vaccins candidats pour COVID-19](#) (avec 6 vaccins candidats en évaluation clinique et 77 vaccins candidats en évaluation préclinique).
- Le 24 avril 2020, l'OMS et un groupe d'acteurs de la santé mondiale (BMGF, CEPI, Gavi, Fonds mondial, UNITAID, Wellcome Trust) ont lancé [l'accélérateur ACCESS TO COVID-19 TOOLS \(ACT\)](#), une collaboration mondiale et limitée dans le temps pour accélérer le développement, la production et l'accès mondial équitable aux nouvelles technologies essentielles de santé pour COVID-19.
- La FDA américaine a publié [une communication sur l'innocuité des médicaments](#) mettant en garde contre l'utilisation d'hydroxychloroquine ou de chloroquine pour COVID-19 en dehors de l'hôpital ou d'un essai clinique en raison du risque des problèmes liés au rythme cardiaque.
- En Afrique, l'Égypte ouvre la voie avec 13 essais cliniques en cours évaluant un large éventail d'interventions : médicaments, plasma convalescent, vaccins réutilisés (BCG et ROR) pour traiter ou prévenir le COVID-19.

### Liste des essais cliniques interventionnels enregistrés en Afrique

Emplacement	Nom	Interventions	Commanditaire / collaborateurs	Phase	Objectif Cible	Date de début
Egypte	<a href="#">Administration de chlorpromazine pour le traitement du COVID-19</a>	<i>Médicament:</i> Chlorpromazine injectable	Université du Caire	I/II	60	mai 2020
	<a href="#">Efficacité du favipiravir dans le traitement du COVID-19</a>	<i>Médicament:</i> Favipiravir <i>Médicament:</i> Placebos	Université de Tanta	II/ III	40	17 avril 2020

<a href="#">Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine dans le traitement du Covid 19</a>	<i>Médicament</i> : IECA  <i>Médicament</i> : traitement conventionnel	Université de Tanta	III	60	15 avril 2020
<a href="#">Une expérience réelle sur le traitement des patients atteints de COVID 19</a>	<i>Médicament</i> : chloroquine <i>Médicament</i> : Favipiravir <i>Médicament</i> : nitazoxanide <i>Médicament</i> : ivermectine <i>Médicament</i> : Niclosamide	Université de Tanta	II/ III	100	15 avril 2020
<a href="#">L'efficacité de l'ivermectine et du nitazoxanide dans le traitement de COVID-19</a>	<i>Médicament</i> : chloroquine <i>Médicament</i> : nitazoxanide <i>Médicament</i> : ivermectine	Université de Tanta	II/ III	60	17 avril 2020
<a href="#">Efficacité du traitement au miel naturel chez les patients atteints d'un nouveau coronavirus</a>	<i>Complément alimentaire</i> : miel naturel  <i>Autre</i> : Soins standards	Université Misr pour la science et la technologie	III	1000	25 mars 2020
PRA-001 :  <a href="#">Anticorps riches en plasma de patients récupérés de COVID19</a>	<i>Autre</i> : Plasma riche en anticorps en provenant de patients récupérés du COVID-19	Université Ain Shams	NA	20	20-avr-2020

	FAV-001 :  <a href="#">Efficacité et innocuité du favipiravir dans la gestion du COVID-19</a>	<i>Médicament</i> : Favipiravir <i>Médicament</i> : thérapie standard	Université Ain Shams	III	100	20-avr-2020
	<a href="#">Lévamisole et isoprinosine dans l'immunoprophylaxie des agents de santé égyptiens confrontés au COVID-19</a>	<i>Médicament</i> : lévamisole <i>Médicament</i> : isoprinosine <i>Médicament</i> : lévamisole et isoprinosine	Université Ain Shams	III	100	20-avr-2020
<b>Nigéria et Pakistan</b>	<b>CRASH-19</b> :  <a href="#">Réponse au coronavirus - Soutien actif aux patients du Covid-19 hospitalisés</a>	<i>Médicament</i> : aspirine <i>Médicament</i> : Losartan <i>Médicament</i> : Simvastatine	London School of Hygiene and Tropical Medicine	III	10 000	avril 2020
<b>Afrique du Sud, Zambie</b> et 11 autres pays hors Afrique	CROWN CORONA : <a href="#">CROWN CORONATION</a> : <a href="#">Réutilisation de la chloroquine auprès des agents de santé pour l'atténuation du nouveau Coronavirus</a>	<i>Médicament</i> : chloroquine /hydroxychloroquine à faible dose  <i>Médicament</i> : chloroquine ou hydroxychloroquine à dose moyenne  <i>Médicament</i> : Forte chloroquine ou hydroxychloroquine  <i>Médicament</i> : Placebo	École de médecine de l'Université de Washington  Fondation Bill et Melinda Gates	III	55 000	avril 2020

<p><b>Afrique du Sud</b></p>	<p>SOLIDARITÉ :  <a href="#">Essai SOLIDARITÉ d'urgence de santé publique pour le traitement de l'infection au COVID-19 chez les patients hospitalisés</a></p>	<p>Soins standard locale seule                  OU Soins standard locale avec un des médicaments suivants :                  1. Remdesivir                  2. Chloroquine ou hydroxychloroquine                  3. Lopinavir + ritonavir                  4. Lopinavir + ritonavir plus interféron bêta</p>	<p>OMS</p>	<p>III</p>	<p>10 000</p>	<p>01 mars 2020</p>
<p><b>Tunisie</b></p>	<p><a href="#">Évaluation de l'efficacité et de l'innocuité de (HCQ) comme prophylaxie du COVID19 pour les professionnels de la santé</a></p>	<p><i>Médicament :</i>                  Hydroxychloroquine   <i>Médicament :</i> comprimé oral                  Placebo</p>	<p>Hôpital Abderrahmane Mami</p>	<p>III</p>	<p>530</p>	<p>15 avril 2020</p>
<p><b>Tunisie</b></p>	<p><b>COVID+PA :</b>  <a href="#">Évaluation de l'efficacité et de l'innocuité du HCQ et des antibiotiques administrés aux patients COVID19 (+)</a></p>	<p><i>Médicament :</i>                  Hydroxychloroquine   <i>Médicament :</i> azithromycine</p>	<p>Hôpital Abderrahmane Mami                   Centre de recherche clinique Eshmoun</p>	<p>IV</p>	<p>400</p>	<p>15 avril 2020</p>