

**MISE À JOUR DU 26 MARS 2020**

**AVIS SANTÉ DE LA FIP**

**COVID-19 :  
QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES  
ET DÉMYSTIFICATIONS**

## COVID-19 : QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES ET DÉMYSTIFICATIONS

*La FIP mettra à jour ces orientations provisoires à mesure que de nouvelles informations seront disponibles.*

### Table des matières

Objet du présent document	3
Réponses aux questions fréquentes du public et des patients	3
Qu'est-ce qu'un nouveau coronavirus ?	3
Quelle est la source du SRAS-CoV-2 ?	3
Comment le virus se propage-t-il ?	4
Peut-on attraper COVID-19 chez une personne ne présentant aucun symptôme ?	4
Une femme enceinte peut-elle transmettre le virus au fœtus ?	4
Le virus peut-il être transmis de la mère à l'enfant par l'allaitement ?	4
Le SRAS-CoV-2 est-il le même que le MERS-CoV ou le virus du SRAS ?	4
J'ai de la fièvre et je tousse. Serait-ce le nouveau coronavirus ?	5
Que puis-je faire pour me protéger contre l'infection ?	5
Existe-t-il des médicaments spécifiques pour prévenir ou traiter COVID-19 ?	5
Les vaccins contre la pneumonie vous protègent-ils contre la COVID-19 ?	5
Les antibiotiques sont-ils efficaces dans le traitement de la COVID-19 ?	6
Le traitement par ACEi ou ARB doit-il être interrompu en raison d'un risque accru de gravité de la COVID-19 ?	6
Est-il sûr d'utiliser des médicaments AINS, y compris l'ibuprofène, pour gérer la fièvre et la douleur chez les patients atteints de COVID-19 ?	6
Le virus pourrait-il muter avant qu'un traitement ou des vaccins ne soient mis au point ?	6
Les multivitamines et les immuno-boosters peuvent-ils contribuer à protéger les individus contre le virus ?	7
Les personnes qui se remettent de COVID-19 peuvent-elles être infectées à nouveau ?	7
COVID-19 disparaîtra-t-il tout seul par temps plus chaud ?	7
Est-il sûr de recevoir une lettre ou un colis en provenance d'une zone où COVID-19 a été signalé ?	7
COVID-19 peut-il être transmis par les piqûres de moustiques ?	7
Les masques médicaux sont-ils efficaces pour me protéger contre les infections ?	8
Le port de gants en caoutchouc/latex en public est-il efficace pour prévenir la nouvelle infection par le coronavirus ?	8
Pourquoi certains patients infectés présentent-ils des résultats négatifs sur les kits de test ?	8
Je suis allé dans une zone touchée et j'ai la diarrhée. Serait-ce COVID-19 ?	8
Les animaux domestiques peuvent-ils répandre COVID-19 ?	8
Je me suis rendu dans un des pays où le nombre de cas de COVID-19 est élevé. Que dois-je faire ?	9

Quelle est l'efficacité des scanners thermiques pour détecter les personnes infectées par le nouveau coronavirus ?	9
Démystification	9
COVID-19 ne concerne que les personnes âgées ou atteintes de maladies préexistantes	9
Il convient d'éviter tout contact avec les populations des pays touchés jusqu'à ce que nous en sachions plus sur la maladie	9
Ce virus a été développé en laboratoire	9
Manger de l'ail peut aider à prévenir la COVID-19	10
La fumée et les gaz des feux d'artifice et des pétards empêchent COVID-19	10
Vaporiser de l'alcool ou du chlore sur tout le corps peut tuer le nouveau coronavirus	10
L'application d'huile de sésame empêche la COVID-19 de pénétrer dans le corps	10
Boire une infusion de graines d'anis peut aider à prévenir l'infection par COVID-19	10
Bibliographie	11
Validité	13
Remerciements	13

## Objet du présent document

Depuis décembre 2019, une épidémie d'un nouveau coronavirus humain s'est propagée à de nombreux pays et a causé des milliers de cas et de décès. COVID-19 est la maladie causée par le nouveau virus SRAS-CoV-2. La plupart des personnes infectées présentent des symptômes respiratoires légers qui disparaissent d'eux-mêmes, mais certaines personnes développent une maladie plus grave, comme la pneumonie. Le virus se transmet par contact avec une personne infectée ou par des gouttelettes respiratoires lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue. Le risque d'infection est plus élevé si vous avez été dans une zone où le virus se propage ou si vous avez été en contact étroit avec une personne infectée par le nouveau coronavirus. Il y a également un risque plus élevé si vous souffrez déjà de comorbidités.

L'objectif de ce document est de fournir des informations et des lignes directrices pertinentes sur les épidémies de coronavirus - et en particulier le nouveau coronavirus SRAS-CoV-2 et les maladies qu'il produit, COVID-19 - à l'intention des pharmaciens et du personnel de pharmacie, tant dans un contexte de soins primaires (c'est-à-dire les pharmacies communautaires et les établissements de soins de santé primaires) qu'en milieu hospitalier, et de proposer un ensemble de références qui peuvent être consultées pour plus d'informations.

Les infections à coronavirus peuvent être évitées et une épidémie peut être stoppée grâce à l'engagement actif des décideurs, des professionnels de la santé, des médias et de la communauté. Cela a été démontré lors de précédentes flambées de coronavirus, comme en 2003 avec le SRAS-CoV (coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère) ou en 2012 avec le MERS-CoV (coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient). Ce document vise à aider les pharmaciens et le personnel de la pharmacie à prévenir la propagation de la maladie et à contribuer à sa gestion efficace dans le système de santé.

## Réponses aux questions fréquentes du public et des patients

### Qu'est-ce qu'un nouveau coronavirus ?

Un nouveau coronavirus est un virus qui n'a pas été identifié auparavant. Le SRAS-CoV-2 n'est pas le même que les [coronavirus qui circulent couramment chez l'homme](#) et provoquent des maladies bénignes, comme le rhume. Un diagnostic avec le coronavirus 229E, NL63, OC43 ou HKU1 n'est pas le même qu'un diagnostic de SRAS-CoV-2. Il s'agit de virus différents et les patients atteints de SRAS-CoV-2 seront évalués et soignés différemment des patients ayant reçu un diagnostic de coronavirus commun. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)

### Quelle est la source du SRAS-CoV-2 ?

Les responsables de la santé publique et les partenaires travaillent d'arrache-pied pour identifier la source du SRAS-CoV-2. Les coronavirus sont une grande famille de virus, certains provoquant des maladies chez l'homme et d'autres circulant chez les animaux, notamment les chameaux, les chats et les chauves-souris. L'analyse de l'arbre génétique de ce virus est en cours pour déterminer la source spécifique du virus et les chauves-souris ont été soupçonnées en raison de la grande ressemblance entre ce virus et d'autres coronavirus que l'on trouve couramment chez certaines espèces de chauves-souris. Le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS), un autre coronavirus apparu responsable d'infections chez l'homme, provient des civettes, tandis que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) provient des chameaux. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)

### **Comment le virus se propage-t-il ?**

Ce virus est probablement né d'une source animale, mais il se propage maintenant de personne à personne. Le plus souvent, la propagation de personne à personne se fait par des contacts étroits (environ 6 pieds/1,8 mètre) et principalement par des gouttelettes respiratoires produites lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue, comme c'est le cas pour le virus de la grippe et d'autres agents pathogènes respiratoires. Ces gouttelettes peuvent se déposer dans la bouche, le nez ou les yeux des personnes qui se trouvent à proximité ou être inhalées dans leurs poumons. L'infection peut également se produire si une personne touche une surface infectée puis se touche les yeux, le nez ou la bouche.

### **Peut-on attraper COVID-19 d'une personne ne présentant aucun symptôme ?**

La transmission du SRAS-CoV-2 par des individus asymptomatiques (ou des individus en période d'incubation) a été décrite. Toutefois, on ne sait pas dans quelle mesure cela se produit. Un dépistage sérologique à grande échelle pourrait permettre de mieux cerner l'ampleur des infections asymptomatiques et d'éclairer l'analyse épidémiologique. (McIntosh, UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19) : Transmission, 2020)

### **Une femme enceinte peut-elle transmettre le virus au fœtus ?**

Très peu d'informations sont disponibles concernant le COVID-19 pendant la grossesse. La transmission intra-utérine ou périnatale n'a pas été identifiée. Dans deux rapports incluant un total de 18 femmes enceintes souffrant d'une pneumonie COVID-19 suspectée ou confirmée, il n'y avait pas de preuve en laboratoire de la transmission du virus au nouveau-né. Toutefois, deux cas d'infection néonatale ont été documentés. Dans un cas, le diagnostic a été établi au 17<sup>e</sup> jour de vie après un contact étroit avec la mère du nourrisson et une puéricultrice de la maternité, toutes deux infectées par le virus. L'autre cas a été diagnostiqué 36 heures après la naissance ; la source et le moment de la transmission dans ce cas n'étaient pas clairs. (McIntosh, maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) - Situation particulière : Femmes enceintes, 2020)

### **Le virus peut-il être transmis de la mère à l'enfant par l'allaitement ?**

Dans des études limitées aux femmes atteintes de COVID-19 et d'une autre infection à coronavirus, le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV), le virus n'a pas été détecté dans le lait maternel ; on ne sait cependant pas si les mères atteintes de COVID-19 peuvent transmettre le virus par le lait maternel. Le lait maternel offre une protection contre de nombreuses maladies. Il existe de rares exceptions contre-indiquant l'allaitement maternel ou l'alimentation au lait maternel exprimé. Le CDC n'a pas de directives spécifiques pour l'allaitement en cas d'infection par des virus similaires comme le SRAS-CoV ou le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV), également tous deux coronavirus. Dans une situation similaire à celle du COVID-19, le CDC recommande à une mère grippée de continuer à allaiter ou à donner du lait maternel exprimé à son enfant tout en prenant des précautions pour éviter de transmettre le virus à son enfant. Étant donné les faibles taux de transmission des virus respiratoires par le lait maternel, l'Organisation mondiale de la santé déclare que les mères ayant la COVID-19 peuvent allaiter. (Academy of Breastfeeding Medicine, 2020)

### **Le SRAS-CoV-2 est-il le même que le MERS-CoV ou le virus du SRAS ?**

Non. Les coronavirus sont une grande famille de virus, certains provoquant des maladies chez l'homme et d'autres circulant chez les animaux, notamment les chameaux, les chats et les chauves-souris. Le SRAS-CoV-2 récemment apparu n'est pas le même que les coronavirus qui causent le MERS ou le SRAS. Cependant, des analyses génétiques suggèrent qu'il est apparu à partir d'un virus apparenté à celui qui a causé le SRAS. Des enquêtes sont en cours pour en savoir plus. La situation évolue rapidement et les informations seront mises à jour dès qu'elles seront disponibles. (Centres de contrôle et de prévention des maladies, 2020)

## **J'ai de la fièvre et je tousse. Serait-ce le nouveau coronavirus ?**

Si vous avez été en contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19, il se peut que ce soit le cas et qu'il faille vous suivre et vous tester. Les symptômes de la COVID-19 ne sont pas spécifiques à cette maladie et peuvent être assez semblables à ceux de la grippe saisonnière ou d'autres affections. Toutefois, si vous présentez l'un de ces symptômes, il vous est conseillé de vous isoler chez vous et de suivre les instructions des autorités sanitaires de votre pays. Si vous avez plus de 65 ans ou si vous souffrez d'autres affections telles que des maladies cardiovasculaires, le diabète, des maladies respiratoires chroniques, le cancer ou d'autres affections (congénitales ou acquises) qui pourraient compromettre votre réponse immunitaire, vous risquez davantage de développer des formes plus graves de ces maladies, et il est conseillé de consulter un médecin.

## **Que puis-je faire pour me protéger contre l'infection ?**

Les mesures d'hygiène habituelles pour éviter la propagation des infections doivent être respectées : se laver régulièrement les mains, se couvrir la bouche et le nez lorsqu'on tousse et éternue dans un coude plié ou un mouchoir en papier jetable, et bien cuire la viande et les œufs. Évitez les contacts étroits avec toute personne présentant des symptômes de maladie respiratoire tels que la toux et les éternuements. (Royal Pharmaceutical Society, 2020)

## **Existe-t-il des médicaments spécifiques pour prévenir ou traiter COVID-19 ?**

À ce jour, il n'existe pas de médicament spécifique recommandé pour prévenir ou traiter la COVID-19. Cependant, les personnes infectées par le virus doivent recevoir des soins appropriés pour soulager et traiter les symptômes, et celles qui sont gravement malades doivent recevoir des soins de soutien optimisés. Certains traitements spécifiques sont à l'étude et seront testés par des essais cliniques. L'OMS contribue à accélérer les efforts de recherche et de développement avec toute une série de partenaires. (World Health Organization, 2020)

Les mesures suivantes ne sont pas spécifiquement recommandées comme remèdes COVID-19 car elles ne sont pas efficaces pour se protéger et peuvent même être nocives :

- Prendre de la vitamine C ;
- Boire des tisanes traditionnelles ;
- Le port de plusieurs masques pour une protection maximale ;
- L'auto-médication avec des médicaments tels que les antibiotiques ;
- Médecine alternative sans preuve d'efficacité appropriée.

Dans tous les cas, si vous avez de la fièvre, de la toux et des difficultés respiratoires, consultez un médecin dès que possible pour réduire le risque de développer une infection plus grave et assurez-vous de communiquer vos antécédents de voyage récents à votre prestataire de soins.

## **Les vaccins contre la pneumonie vous protègent-ils contre la COVID-19 ?**

Non. Les vaccins contre la pneumonie, tels que le vaccin antipneumococcique (PV) et le vaccin contre Haemophilus influenza type B (Hib), n'offrent pas de protection contre COVID-19.

Le virus est tellement nouveau et différent qu'il requiert un vaccin spécifique. Les chercheurs tentent d'en développer un et l'OMS soutient leurs efforts. Bien que le PV et le Hib ne soient pas efficaces contre le COVID-19, la vaccination contre les maladies respiratoires est fortement recommandée pour protéger votre santé. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**Les antibiotiques sont-ils efficaces dans le traitement de la COVID-19 ?**

Non, les antibiotiques n'agissent pas contre les virus, mais seulement contre les infections bactériennes. COVID-19 est causé par un virus et, par conséquent, les antibiotiques ne doivent pas être utilisés comme moyen de prévention ou de traitement. Toutefois, si vous êtes hospitalisé avec COVID-19, vous pouvez recevoir des antibiotiques car une co-infection bactérienne est possible. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**Le traitement par ACEi ou ARB doit-il être interrompu en raison d'un risque accru de gravité de la COVID-19 ?**

Il n'y a pas de preuves pour étayer cette affirmation et le fait qu'un traitement par des inhibiteurs de l'ECA (IECA) ou des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine (ARA) pourrait prédisposer les individus à des résultats défavorables s'ils étaient infectés par la COVID-19. Diverses sociétés scientifiques et professionnelles ont déclaré que les patients devraient poursuivre leur traitement avec des IECA et des ARA à moins que leur équipe médicale ne leur conseille spécifiquement d'arrêter. (British Cardiovascular Society et British Society for Heart Failure, 2020)

**Est-il sûr d'utiliser des médicaments AINS, y compris l'ibuprofène, pour gérer la fièvre et la douleur chez les patients atteints de COVID-19 ?**

Il n'existe actuellement aucune preuve concluante permettant d'établir un lien direct entre l'utilisation d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (y compris l'ibuprofène) et un risque accru d'infection ou la gravité de la maladie. (Agence européenne des médicaments, 2020)

**Le virus pourrait-il muter avant qu'un traitement ou des vaccins ne soient mis au point ?**

Oui, en fait, le virus semble avoir déjà muté, entraînant au moins deux souches différentes. Les analyses génétiques de population de 103 génomes du SRAS-CoV-2 ont indiqué que ces virus ont évolué en deux types principaux (désignés L et S). Bien que le type L (~70%) soit plus répandu que le type S (~30%), le type S s'est avéré être la version ancestrale. (Xiaolu Tang, 2020)

Si les deux types jouent un rôle dans l'épidémie actuelle, la prévalence plus élevée du "type L" suggère qu'il est plus agressif. Toutefois, il est important de garder à l'esprit que les virus mutent tout le temps et que toutes les mutations ne sont pas révélatrices d'une augmentation de la gravité de la maladie ou des taux de transmission. En fait, les différences entre les deux types du nouveau coronavirus sont si minimes que les chercheurs hésitent à les classer même comme "souches" distinctes. Étant donné que plusieurs groupes dans le monde travaillent sur un vaccin, il est crucial de connaître le nombre exact de souches (ou types) du virus car, pour être efficace, le vaccin éventuel devra cibler les caractéristiques présentes dans toutes les souches (ou types) connues. Heureusement, il est peu probable que bon nombre des différences génétiques identifiées affectent la production de protéines, ce qui signifie qu'il ne devrait pas y avoir de changements significatifs dans le mode de fonctionnement du virus ou dans les symptômes qu'il provoque. (Technology.org, 2020)

**Les multi-vitamines et les stimulants de l'immunité peuvent-ils contribuer à protéger les individus contre le virus ?**

Rien ne prouve que l'une ou l'autre de ces stratégies renforcera l'immunité. S'il est vrai que notre physiologie a besoin de vitamines et de minéraux (tels que les vitamines A, C et le zinc) pour fonctionner normalement, il n'a pas été démontré que des doses plus élevées améliorent le fonctionnement du système.

Toutes les parties du corps, y compris le système immunitaire, fonctionnent mieux lorsqu'elles sont protégées des agressions environnementales et renforcées par des stratégies de vie saine telles que :

- Ne pas fumer ;
- Manger une alimentation riche en fruits et légumes ;
- Faire de l'exercice régulièrement ;
- Maintenir un poids raisonnable ;
- Éviter de boire de l'alcool, ou ne boire qu'avec modération ;
- Dormir suffisamment ;
- Prendre des mesures pour éviter les infections, comme se laver fréquemment les mains et bien cuire les viandes ;
- Essayer de minimiser le stress. (Harvard Medical School, 2014)

**Les personnes qui se remettent de COVID-19 peuvent-elles être infectées à nouveau ?**

La réponse immunitaire à la COVID-19 n'est pas encore comprise. Il est peu probable que les patients atteints d'une infection à MERS-CoV soient réinfectés peu après leur rétablissement, mais on ne sait pas encore si une protection immunitaire similaire sera observée chez les patients atteints de COVID-19. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)

**COVID-19 disparaîtra-t-il tout seul par temps plus chaud ?**

Pour le nouveau coronavirus SRAS-CoV-2, il y a des raisons de penser que, comme les autres bêta coronavirus, il pourrait se transmettre un peu plus efficacement en hiver qu'en été, bien que le ou les mécanismes responsables soient inconnus. La différence de température peut être modeste, et ne pas suffire à arrêter la transmission à elle seule. En se basant sur l'analogie avec la grippe pandémique, on s'attend à ce que le SRAS-CoV-2, en tant que virus nouveau pour l'homme, entraîne moins d'immunité et se transmette donc plus facilement même en dehors de la saison hivernale. Le changement de saison et les vacances scolaires peuvent aider, mais il est peu probable qu'ils arrêtent la transmission. Il est urgent, pour une politique efficace, de déterminer si les enfants sont des transmetteurs importants du virus, auquel cas la fermeture des écoles peut aider à ralentir la transmission, ou non, auquel cas les ressources seraient gaspillées dans de telles fermetures. (Lipsitch, 2020)

**Est-il sûr de recevoir une lettre ou un colis en provenance d'une zone où COVID-19 a été signalé ?**

Oui. La probabilité qu'une personne infectée contamine des marchandises commerciales est faible et le risque d'attraper le virus qui provoque la COVID-19 à partir d'un colis qui a été déplacé, a voyagé et a été exposé à des conditions et températures différentes est également faible. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**COVID-19 peut-il être transmis par les piqûres de moustiques ?**

Non. COVID-19 est un virus respiratoire qui se propage principalement par les gouttelettes générées lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue, ou par des gouttelettes de salive ou des sécrétions nasales. Il n'existe à ce jour aucune preuve qu'il puisse être transmis par les moustiques. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**Les masques médicaux sont-ils efficaces pour me protéger contre les infections ?**

Le port d'un masque médical est l'une des mesures de prévention visant à limiter la propagation de certaines maladies respiratoires, dont la COVID-19, dans les zones touchées. Toutefois, l'utilisation d'un masque seul ne suffit pas à assurer un niveau de protection adéquat et d'autres mesures tout aussi pertinentes devraient être adoptées, notamment une hygiène des mains adéquate et d'autres mesures de contrôle et de prévention des infections. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**Le port de gants en caoutchouc/latex par le public est-il efficace pour prévenir la nouvelle infection par le coronavirus ?**

Non. Se laver régulièrement les mains nues offre une meilleure protection contre la contamination par le COVID-19 que le port de gants en caoutchouc. Vous pouvez toujours attraper une contamination par COVID-19 sur des gants en caoutchouc. Si vous touchez ensuite votre visage (bouche, nez ou yeux), la contamination peut vous infecter. (Organisation mondiale de la santé, 2020).

**Pourquoi certains patients infectés présentent-ils des résultats négatifs avec les kits de test ?**

Parce que certains kits ne sont pas aussi sensibles que d'autres, et parce que selon la durée et la quantité de personnes infectées par la COVID-19, les techniques de diagnostic, toutes basées soit sur la réaction en chaîne de la polymérase (PCR), soit sur la réaction en chaîne de la polymérase de transcription inverse (RT-PCR) ciblant différentes parties du génome viral, ne sont pas équivalentes.

**Je suis allé dans une zone touchée et j'ai la diarrhée. Serait-ce COVID-19 ?**

Les symptômes les plus courants de la COVID-19 sont la fièvre, la toux et l'essoufflement. La maladie peut également se manifester par d'autres symptômes bénins seulement, notamment : une fièvre légère, une toux, un malaise, une rhinorrhée, un mal de gorge sans aucun signe avant-coureur, comme l'essoufflement ou la difficulté à respirer, une augmentation des sécrétions respiratoires (c'est-à-dire des crachats ou une hémoptysie), des symptômes gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements et/ou diarrhées et sans modification de l'état mental (c'est-à-dire confusion, léthargie). Cependant, si seule la diarrhée est présente, sans aucun symptôme respiratoire, il est peu probable qu'il s'agisse d'une COVID-19.

**Les animaux domestiques peuvent-ils répandre COVID-19 ?**

À l'heure actuelle, rien ne prouve que les animaux de compagnie/animaux domestiques tels que les chiens ou les chats peuvent être infectés par le COVID-19. Cependant, il est toujours bon de se laver les mains à l'eau et au savon après un contact avec un animal de compagnie. Cela vous protège contre diverses bactéries courantes telles que l'*E coli* et la salmonelle qui peuvent se transmettre des animaux de compagnie à l'homme. (World Health Organization, 2020)

**Je me suis rendu dans un des pays où le nombre de cas de COVID-19 est élevé. Que dois-je faire ?**

Le risque d'exposition à la COVID-19 est le plus élevé pour les personnes qui ont voyagé dans des pays ou des régions où le nombre de cas confirmés de COVID-19 est élevé.

Si vous avez voyagé dans l'un de ces pays au cours des 14 derniers jours, vous devez surveiller les symptômes, pratiquer la distanciation sociale - éviter les foules et les petits rassemblements dans des espaces clos, et garder une distance de 1 à 2 mètres entre vous et les autres lorsque vous êtes en public.

Si vous présentez des symptômes, vous devez immédiatement vous isoler et vous faire soigner. Vous devez appeler votre médecin ou le service d'urgence local. Dites-lui où vous êtes allé lorsque vous appelez. Si vous avez des symptômes, il est important que vous n'alliez pas au travail, à l'école, à l'université, dans les garderies, les gymnases ou les lieux publics, et que vous n'utilisiez pas les transports publics, les taxis ou les services de covoiturage. Si vous devez vous faire soigner, portez un masque chirurgical si vous en avez la possibilité lors de votre visite.

**Quelle est l'efficacité des scanners thermiques pour détecter les personnes infectées par le nouveau coronavirus ?**

Les scanners thermiques sont efficaces pour détecter les personnes qui ont développé une fièvre (c'est-à-dire qui ont une température corporelle plus élevée que la normale) en raison d'une infection par le nouveau coronavirus. Toutefois, ils ne peuvent pas détecter les personnes infectées mais qui ne sont pas encore fiévreuses. En effet, il faut entre 2 et 10 jours pour que les personnes infectées tombent malades et développent de la fièvre. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

## Démystification

**COVID-19 ne concerne que les personnes âgées ou atteintes de maladies préexistantes**

Les personnes de tout âge peuvent être infectées par le SRAS-CoV-2 et développer le COVID-19. Les personnes âgées et les personnes souffrant de problèmes médicaux préexistants (comme l'asthme, le diabète, les maladies cardiaques) semblent plus susceptibles de tomber gravement malades à cause du virus.

L'OMS conseille aux personnes de tout âge de prendre des mesures pour se protéger du virus, par exemple en suivant une bonne hygiène des mains et une bonne hygiène respiratoire. (World Health Organization, 2020)

**Il convient d'éviter tout contact avec les populations des pays touchés jusqu'à ce que nous en sachions plus sur la maladie**

Il convient d'éviter tout contact étroit avec toute personne qui a été en contact avec des cas confirmés de COVID-19 au cours des 14 jours précédents, quelle que soit sa nationalité.

**Ce virus a été développé en laboratoire**

Des scientifiques de plusieurs pays ont publié et analysé les génomes de l'agent causal, le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2), et ils concluent à une écrasante majorité que ce coronavirus provient de la faune sauvage, comme tant d'autres pathogènes émergents. Les théories du complot ne font rien d'autre que de créer des craintes, des rumeurs et des préjugés qui compromettent la collaboration mondiale dans la lutte contre ce virus. (Charles Calisher, 2020)

Plus précisément, les études génomiques suggèrent fortement que le nouveau coronavirus à l'origine de Covid-19 provient de chauves-souris, sans qu'aucune preuve concrète ne vienne étayer l'idée qu'il a été créé en laboratoire. (Gregory, 2020) (Begley, 2020) (Shan-Lu Liu, 2020)

**Manger de l'ail peut aider à prévenir la COVID-19**

L'ail est un aliment sain qui peut avoir certaines propriétés antimicrobiennes. Cependant, rien ne prouve, au vu de l'épidémie actuelle, que la consommation d'ail a protégé les gens contre la COVID-19.

**La fumée et les gaz des feux d'artifice et des pétards empêchent COVID-19**

Non. Respirer la fumée et les gaz d'un feu d'artifice ou d'un pétard est dangereux et ne tue pas COVID-19.

**Vaporiser de l'alcool ou du chlore sur tout le corps peut tuer le nouveau coronavirus**

Non. Vaporiser de l'alcool ou du chlore sur tout le corps ne tuera pas les virus qui ont déjà pénétré dans votre corps. La vaporisation de ces substances peut être nocive pour les vêtements ou les muqueuses (comme les yeux et la bouche). Sachez que l'alcool et le chlore peuvent tous deux être utiles pour désinfecter les surfaces, mais ils doivent être utilisés selon des recommandations appropriées. (Organisation mondiale de la santé, 2020)

**L'application d'huile de sésame empêche la COVID-19 de pénétrer dans le corps**

Non. L'huile de sésame ne tue pas le SRAS-CoV-2. Certains désinfectants chimiques peuvent tuer le CoV-2 du SRAS sur les surfaces. Il s'agit notamment des désinfectants à base d'eau de Javel ou de chlore, des solvants à base d'éther, de l'éthanol à 75%, de l'acide peracétique et du chloroforme. Cependant, ils ont peu ou pas d'impact sur le virus si vous les mettez sur la peau ou sous votre nez. Il peut même être dangereux de mettre ces produits chimiques sur votre peau.

**Boire une infusion de graines d'anis peut aider à prévenir l'infection par COVID-19**

L'infusion de graines d'anis est une boisson qui peut avoir certaines propriétés hydratantes. Cependant, rien dans l'épidémie actuelle ne prouve que la consommation d'infusion de graines d'anis ait protégé les gens contre la COVID-19.

## Bibliographie

- Académie de médecine de l'allaitement. (2020, 10 mars). *Déclaration de l'ABM sur le Coronavirus 2019 (COVID-19)*. Consulté sur <https://www.bfmed.org/abm-statement-coronavirus>
- Begley, S. (2020, 24 janvier). Les détectives de l'ADN lisent le génome du coronavirus, traçant ses origines et recherchant des mutations dangereuses. *Stat News*. Consulté sur <https://www.statnews.com/2020/01/24/dna-sleuths-read-coronavirus-genome-tracing-origins-and-mutations/>
- Société britannique de cardiologie et Société britannique pour l'insuffisance cardiaque. (2020, 16 mars). *Traitement des patients atteints d'ACEi ou d'ARB en relation avec COVID-19*. Consulté sur [https://www.britishcardiosocietysociety.org/news/ACEi-or-ARB-and-COVID-19#.Xm\\_GR8MqGdQ.whatsapp](https://www.britishcardiosocietysociety.org/news/ACEi-or-ARB-and-COVID-19#.Xm_GR8MqGdQ.whatsapp)
- Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2020, 12 mars). *Coronavirus 2019 (COVID-19) - Foire aux questions et réponses*. Consulté sur <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq.html>
- Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2020, 21 février). *Professionnels de la santé : Foire aux questions et réponses*. Consulté sur <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>
- Charles Calisher, D. C. (2020, 19 février). Déclaration de soutien aux scientifiques, aux professionnels de la santé publique et aux professionnels médicaux de Chine luttant contre la COVID-19. *The Lancet*, 395(10226), PE42-E43 .  
doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30418-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30418-9)
- Association pharmaceutique chinoise. (2020). *Infection à coronavirus SRAS-CoV-2 : Consensus d'experts sur les stratégies d'orientation et de prévention pour les pharmaciens hospitaliers et le personnel de pharmacie (2e édition)*. Pékin : Association pharmaceutique chinoise.
- Agence européenne des médicaments. (2020, 18 mars). *L'EMA donne des conseils sur l'utilisation des anti-inflammatoires non stéroïdiens pour le COVID-19 (communiqué de presse)*. Consulté sur <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-gives-advice-use-non-steroidal-anti-inflammatory-covid-19>
- Gregory, J. (2020, 28 février). Le coronavirus "infodémique" est réel. Nous avons évalué les sites web qui en sont responsables. *Stat News*. Consulté sur <https://www.statnews.com/2020/02/28/websites-spreading-coronavirus-misinformation-infodemic/>
- École de médecine de Harvard. (2014). *Comment renforcer votre système immunitaire*. Consulté sur <https://www.health.harvard.edu/staying-healthy/how-to-boost-your-immune-system>
- Lipsitch, M. (2020). *Saisonnalité du SRAS-CoV-2 : COVID-19 disparaîtra-t-il d'lui-même par temps plus chaud ?* (H. T. Health, Ed.) Consulté sur le site du Center for Communicable Disease Dynamics : <https://ccdd.hsph.harvard.edu/will-covid-19-go-away-on-its-own-in-warmer-weather/>
- McIntosh, K. (2020, 13 mars). Extrait de UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19) : Transmission : <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19>
- McIntosh, K. (2020, 13 mars). *Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) - Situation particulière : Femmes enceintes*. (M. S. Hirsch, rédacteur) Consulté sur le site : [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=covid%2019ource=search\\_resultelectTitle=1~18&usage\\_type=default&display\\_rank=1#H2133052422](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=covid%2019ource=search_resultelectTitle=1~18&usage_type=default&display_rank=1#H2133052422)
- Neeltje van Doremalen, D. H.-S. (2020, 17 mars). Aérosol et stabilité de surface du SARS-CoV-2 par rapport au SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. Consulté sur <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>
- Société royale pharmaceutique. (2020, janvier). *Le nouveau coronavirus de Wuhan - Cinq faits essentiels pour les équipes de pharmacie*. Consulté sur <https://www.rpharms.com/resources/pharmacy-guides/wuhan-novel-coronavirus>
- Shan-Lu Liu, L. J. (2020). Aucune preuve crédible à l'appui des affirmations relatives à l'ingénierie de laboratoire du SRAS-CoV-2. *Microbes et infections émergentes*, 9(1), 505-507. doi:10.1080/22221751.2020.1733440

Technology.org. (2020, 9 mars). *Le coronavirus a déjà muté en deux types différents, selon les chercheurs*. Consulté le 13 mars 2020 sur <https://www.technology.org/2020/03/09/the-coronavirus-has-already-mutated-into-two-different-types-researchers-find/>

Organisation mondiale de la santé. (2010, avril). *Guide de la production locale : Formulations recommandées par l'OMS pour la fabrication de handrub*. Consulté sur [https://www.who.int/gpsc/5may/Guide\\_to\\_Local\\_Production.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf)

Organisation mondiale de la santé. (2020, 28 janvier). *Conseils sur l'utilisation des masques dans la communauté, lors des soins à domicile et dans les établissements de soins de santé dans le contexte de l'épidémie du nouveau coronavirus (2019-nCoV)*. Consulté sur [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Organisation mondiale de la santé. (2020, mars). *Conseils au public sur les maladies à coronavirus (COVID-19)*. Consulté sur <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

Organisation mondiale de la santé. (2020, mars). *Conseils au public sur les maladies à coronavirus (COVID-19) : Démythificateur*. Consulté sur <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>

Xiaolu Tang, C. W. (2020, 3 mars). Sur l'origine et l'évolution continue du SRAS-CoV-2. *National Science Review*. doi:<https://doi.org/10.1093/nsr/nwaa036>

## Validité

Ce document a été initialement préparé sur la base de preuves communément admises à la date du 5 février 2020. Il a été mis à jour en ce qui concerne la nomenclature du virus et de la maladie le 12 février 2020, et mis à jour à nouveau le 26 mars 2020 en fonction des nouveaux éléments disponibles.

## Mentions légales

Ce document est basé sur les preuves disponibles et les recommandations d'organisations réputées telles que l'Organisation Mondiale de la Santé, les Centres européens de contrôle et de prévention des maladies des Etats Unis et d'Europe, et d'autres sources citées tout au long de cette publication. Les connaissances disponibles sur COVID-19 évoluent rapidement et ces recommandations peuvent changer en conséquence. Bien que la FIP s'efforce de maintenir ces recommandations à jour, nous recommandons de consulter les sites web de ces organisations et de tout nouveau développement pour être au fait des dernières mises à jour.

## Remerciements

Le FIP remercie le groupe de travail international qui a produit ce document :

Président : **Jane Dawson**, FPS - FIP Section de pharmacie militaire et d'urgence, Nouvelle-Zélande

**Marwan Akel**, Université internationale du Liban, Liban

**Julien Fonsart**, président de la section de biologie clinique de la FIP, France

**Scarlett Pong**, Société pharmaceutique de Hong Kong

**Eduardo Savio**, Association uruguayenne de chimie et de pharmacie, Uruguay

**Lars-Åke Söderlund**, président de la section pharmacie d'officine de la FIP, Suède

**Gonçalo Sousa Pinto**, responsable à la FIP du développement et de la transformation des pratiques

**Jacqueline Surugue**, vice-présidente de la FIP, pharmacien des hôpitaux, France

**Zhao Rongsheng**, troisième hôpital de l'université de Pékin, département de pharmacie ; vice-président du comité de pharmacie hospitalière de l'Association pharmaceutique chinoise ; vice-président du comité de pharmacie basée sur les preuves de l'Association pharmaceutique chinoise, Chine



Fédération Internationale Pharmaceutique (FIP)

Andries Bickerweg 5

2517 JP La Haye

Les Pays-Bas

Tél : +31-70-3021970

Fax : +31-70-3021999

Courriel : [fip@fip.org](mailto:fip@fip.org)

[www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus)

Mise à jour d 26 mars 2020

Ce document est une traduction française du document original en anglais. En cas de divergence entre les deux textes, la version anglaise prévaudra. Les droits d'auteur appartiennent à la FIP. Traduction vérifiée par Clement Haeck.