Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

23 % ont un schéma vaccinal complet à 16 ans. Chez les homosexuels la couverture vaccinale est estimée entre 15 et 18 % [2].
En Australie, au Canada et au Royaume-Uni, la couverture vaccinale des filles est supérieure à 70 %.
Au Danemark, le taux de vaccination avait lourdement chuté face à la défiance importante de la population. Une campagne d'information massive de sensibilisation a été menée pendant de longs mois et porte aujourd'hui ses fruits : la couverture vaccinale chez les jeunes filles est passée de 40 % à 90 %.
Dans ces pays, on constate une baisse des lésions précancéreuses et des cancers. *Via* sa stratégie décennale de lutte contre les cancers, la France a comme objectif une couverture vaccinale de 80 % à l'horizon 2030. Or, le plan cancer 2014-2019 [3] fixait déjà un objectif de 60 %.

« Quels moyens, notamment en termes de communication et de budget, le ministère entend-il mettre en œuvre pour faire au moins aussi bien ? »

Y.-M. D.

références

[1] https://questions.assemblee-nationale.fr/q15/15-40916QE.htm
[2] www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-12/recommandation_vaccinale_elargissement_de_la_vaccination_contre_les_papillomavirus_aux_garcons.pdf
[3] www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Strategie-de-lutte-contre-les-cancers-en-France/Les-Plans-cancer/Le-Plan-cancer-2014-2019

tabagisme

Profiter de la Covid-19 pour arrêter de fumer

Avez-vous envisagé d'arrêter de fumer lors de la pandémie ? Car un fumeur a un risque majoré avec la Covid-19. Ce message de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) se justifie, d'autant que des *fake news* sur l'usage du tabac en temps de pandémie ont laissé entendre qu'il n'y avait aucun risque, voire que cela pouvait protéger !

Le Dr Hebe Gouda, de l'OMS [1], explique l'impact du tabagisme sur l'organisme des fumeurs en temps de Covid-19. Des données solides indiquent que les fumeurs sont jusqu'à 50 % plus susceptibles de forme sévère de Covid-19 *versus* les non-fumeurs. Ils ont des symptômes plus lourds et plus de risques d'être hospitalisés, admis en soins intensifs, en unité de réanimation ou de décéder. Toujours par comparaison avec des patients n'ayant jamais fumé, on sait l'impact du tabac sur le système cardio-vasculaire et surtout sur les poumons (broncho-pneumopathie chronique obstructive, cancer). Un fumeur est plus vulnérable au coronavirus.
Durant la pandémie, certains observateurs ont noté que l'industrie du tabac n'avait pas joué le jeu pour aider à faire décrocher les fumeurs mais plutôt pour ne pas les dissuader d'arrêter. Pour le Dr Gouda, *« l'industrie du tabac et d'autres industries impliquées dans la fabrication et le marketing ont été très actives durant la pandémie, et le sont encore, particulièrement au moment du confinement, s'assurant que les consommateurs aient un accès en continu à ces produits nocifs,* via *par exemple une livraison sans contact* (Internet par exemple). *Ce qui est particulièrement préoccupant avec cette forme d'accès,* estime le Dr Gouda, *est que ceux qui sont, théoriquement, en âge de ne pas encore fumer et qui, toujours théoriquement, n'ont pas accès – ou difficilement – à ces produits, ont pu y avoir accès plus facilement* via *cette livraison sans contact ».*

© alexat25 /stock. Adobe.com

On sait également qu'il y a eu des promotions et des discounts sur les produits du tabac *via* le hashtag #StayAtHome sur les réseaux sociaux, *« disant que ces produits de nicotine et de tabac étaient de bons compagnons pour travailler à la maison »,* cite le Dr Gouda, qui note également que l'industrie du tabac a notamment offert des masques portant ses logos.
Que se passe-t-il dans l'organisme du fumeur qui s'arrête ? Le bénéfice est en général presque immédiat. Dans les vingt minutes de la dernière cigarette, rythme cardiaque et pression sanguine s'améliorent. Dans les douze heures, l'oxyde de carbone du sang se normalise. Dans les deux à douze semaines, on s'attend à l'amélioration des fonctions pulmonaire et circulatoire. Dans les douze mois à quatre ans de l'arrêt, le risque de décès est d'environ la moitié de celui d'un fumeur régulier. Bref, s'arrêter c'est maintenant.
Dans le monde il y a plus de 8 millions de décès annuels dus au tabagisme.

Y.-M. D.

référence

[1] www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/media-resources/science-in-5/episode-52---tobacco-covid-19

Un vaccin Covid-19 indien sans aiguille pour l'Inde

Le Laboratoire indien Zydus Cadila [1] a annoncé le 23 août qu'il a obtenu de l'organisme chargé des médicaments, le Drug Controller General of India (DCGI), l'autorisation d'utilisation d'urgence (EUA) – comme aux États-Unis – du premier vaccin Covid-19 à ADN plasmidique au monde : ZyCoV-D. L'autre originalité de ce vaccin, selon son promoteur, est qu'il est exclusivement administré à l'aide du système d'injection sans aiguille PharmaJet Tropis®, de la société PharmaJet [2] (Golden, Colorado), fabricant d'une technologie d'injection sans aiguille innovante, et partenaire de Zydus Cadila Healthcare Ltd., dont le président, Pankaj R. Patel, se félicite que ZyCoV-D *« permette au pays de vacciner une population plus importante notamment dans la tranche d'âge des 12-18 ans ».* La décision du DCGI est basée sur les données d'un essai clinique de phase 3 chez plus de 28 000 volontaires, comprenant des adolescents de 12 à 18 ans, une première pour un essai de vaccin Covid-19 en Inde. Le vaccin ZyCoV-D a présenté une immunogénicité, une tolérance et une sécurité robustes.

Y.-M. D.

Références

[1] www.zyduscadila.com/public/pdf/pressrelease/Press%20Release-Zydus-receives-EUA-from-DCGI-for-ZyCoV-D.pdf
[2] https://pharmajet.com/the-future-of-nucleic-acid-based-vaccination/