

Communication à l'ensemble des médecins généralistes francophones dans le cadre de la pandémie COVID-19

Le 28 décembre 2020

Sommaire

INTRODUCTION	1
ÉTUDE SUR LA SÉROPRÉVALENCE DU SARS-COV2 : VOULEZ-VOUS PARTICIPER ?.....	2
TESTING FOREVER	3
PAS DE PLACE POUR LES CORTICOSTÉROÏDES DANS L'ANOSMIE.....	5
WEBINAIRES SUR LA VACCINATION, VOICI DES LIENS	6
DES RÉPONSES À VOS QUESTIONS SUR LES VACCINS.....	6
ENQUÊTE COVID-19 EN WALLONIE : NOUS AVONS ENCORE BESOIN DE VOTRE AIDE	7

INTRODUCTION

300 jours

Le 29 décembre 2020 cela fera déjà 300 jours que le Collège de Médecine Générale a constitué sa cellule Covid. Que de chemin parcouru depuis ce 4 mars à l'initiative de Thomas Orban alors Président du CMG.

10 mois, au moins 200 réunions de concertation, environ 75 vidéoconférences du groupe de contact du CMG, 45 communiqués, 4 webinaires, une chargée de communication et une référente scientifique récemment engagées plus tard, où en sommes-nous ?

Le bilan est lourd, très lourd en Belgique. Malgré tout, notre prise en charge de la maladie a progressé. La mortalité hospitalière a baissé, nous nous sommes mieux préparés à la deuxième vague et mettons toutes nos connaissances en commun pour absorber la prochaine. Nos habitudes ont changé.

De gigantesques campagnes de vaccination se préparent. Un peu trop précipitées par les politiques pour le moment, mais qu'il faudra solidement organiser dans les

semaines et les mois qui viennent. Le prochain webinaire répondra aux questions que nous nous sommes posées lors du précédent et élargira le champ de nos réflexions.

Évidemment, le coronavirus persiste, toujours aussi virulent (peut-être même plus) au sein d'une population dont les taux de contamination ne sont toujours pas descendus à des seuils gérables. La troisième vague partira donc probablement de plus haut avec une immunité collective encore limitée. Il est plus que jamais fondamental de détecter les symptômes au plus tôt pour [lancer les quarantaines, les testing et le tracing](#). Actuellement les patients mettent en moyenne 48 heures à nous avertir. Si on ajoute les 48 heures qui précèdent les symptômes, on obtient 4 jours de contagiosité maximale sans mesure adéquate. Il faut impérativement limiter ce délai.

Parallèlement, en cette fin d'année propice aux bilans, nous avons l'opportunité d'évaluer nos conditions de vie, d'exercice et de contamination. [Une enquête est en cours](#) afin d'obtenir une photographie de la médecine générale en Wallonie avec, en parallèle, une étude nationale sur l'évolution de la [séro-prévalence Covid-19](#) sur la première ligne dans les 12 prochains mois.

Il peut paraître hasardeux de souhaiter une bonne année 2021, mais le CMG fera tout son possible pour que notre profession l'affronte au mieux. Ensemble nous y parviendrons.

Et n'oubliez pas :

« Il est bien plus beau de savoir quelque chose de tout que de tout savoir d'une chose. »

Blaise Pascal.

ÉTUDE SUR LA SÉROPRÉVALENCE DU SARS-COV2 : VOULEZ-VOUS PARTICIPER ?

Début décembre, nous vous annonçons le lancement en Belgique d'une [étude sur la séroprévalence du sars-cov2 chez les médecins généralistes et autres prestataires de soins](#) exerçant au sein de leur cabinet. Il s'agit de l'étude CHARMING (pour Coronavirus HuisARTsenpraktijk-Médecine Générale), un consortium inter-universitaire dirigé par l'Université d'Anvers et l'Université de Liège, avec la collaboration du Collège de Médecine Générale et de Domus Medica.

Le projet a reçu un accueil plutôt favorable puisqu'il compte désormais plus de 3 000 inscrits. [Merci pour cela !](#) Néanmoins,

l'équipe de recherche souhaite augmenter le taux de participation en Wallonie et notamment dans les provinces [de Namur, du Hainaut et du Luxembourg](#). C'est pourquoi nous vous lançons ici un deuxième appel.

[Si vous souhaitez participer à cette étude, vous pouvez vous rendre sur ce lien.](#)

En pratique

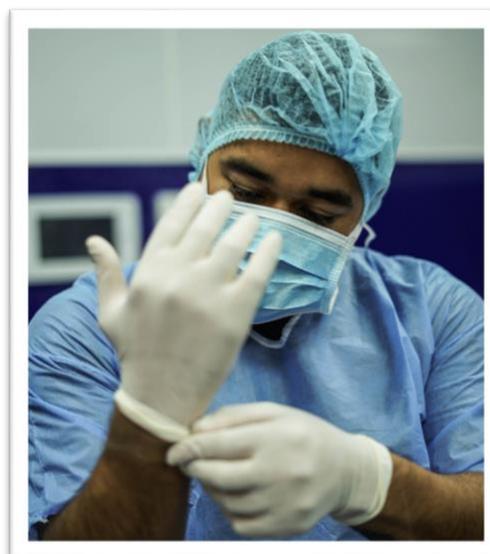
L'étude s'appuie sur la réalisation répétée d'autotests sérologiques rapides pendant 12 mois. **Les inscriptions pour la deuxième phase de tests se clôturent ce 15 janvier 2021.**

TESTING FOREVER

Ouf, la 2^{ème} vague est passée. Quoique... l'incidence du virus se maintient à un niveau trop élevé et la distanciation physique est fortement mise à mal par les fêtes et leur shopping. St Nicolas avait ouvert le bal des contaminations, freinant la baisse des chiffres. En fait non, pas le temps de dire « ouf » mais bien de se poser « La » question :

Que faire de plus ou mieux pour tenter d'éviter une 3^{ème} vague ?

Le testing et le tracing qui s'en suivent restent la pierre angulaire de la lutte contre la Covid-19. Et pourtant, alors que les chiffres remontent et que les taux de positivité restent eux aussi à des niveaux inquiétants, nous constatons une baisse dans la réalisation des frottis PCR. On teste moins, pas assez surtout ! C'est le cas dans



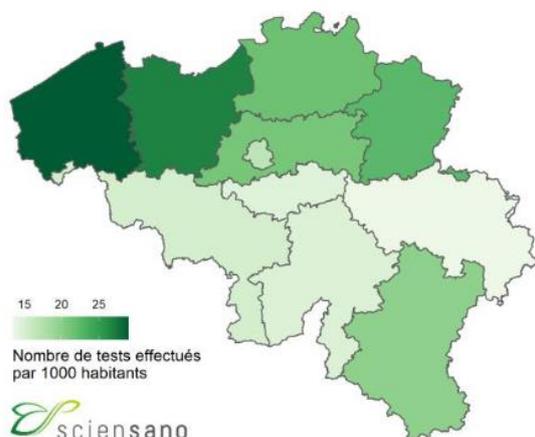
tout le pays mais surtout en Wallonie où le taux de test par habitant est le plus bas alors que le taux de positivité est le plus haut. Ci-après, nous vous livrons un [extrait du rapport hebdomadaire de Sciensano](#).

Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du **nombre de tests réalisés**, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 8 décembre au 14 décembre (dernière semaine de données consolidées).

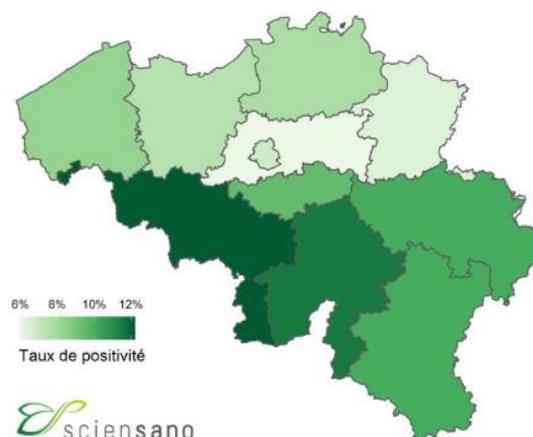
	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	238 830	2 078	19 383	8,1%
Antwerpen	40 251	2 153	3 114	7,7%
Brabant wallon	5 845	1 440	550	9,4%
Hainaut	20 414	1 516	2 492	12,2%
Liège	14 898	1 342	1 494	10,0%
Limburg	19 813	2 258	1 260	6,4%
Luxembourg	5 636	1 965	565	10,0%
Namur	7 236	1 459	833	11,5%
Oost-Vlaanderen	40 984	2 687	3 052	7,4%
Vlaams-Brabant	24 264	2 099	1 439	5,9%
West-Vlaanderen	34 838	2 901	2 903	8,3%
Région bruxelloise	20 259	1 663	1 370	6,8%
Deutschsprachige Gemeinschaft	919	1 179	96	10,4%

*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 8/12 et le 14/12



Taux de positivité par province entre le 8/12 et le 14/12



Il faut donc tester plus et pour cela, agir à tous les échelons.

Tester tout le monde

Il s'avère que la circulation de virus respiratoires autres que le SARS-COV-2 est quasiment nulle. Les patients qui présentent donc des symptômes respiratoires, haut ou bas, ont de fortes chances d'être atteints de la Covid-19 et donc tous ces patients doivent être testés. Il faut tester [toutes les personnes répondant aux critères Sciensano](#).

Plus vite

Nous constatons que les patients tardent à joindre leur médecin généraliste pour leur faire part de leurs symptômes, ce qui induit un retard de diagnostic et participe à la propagation de la maladie. [Il faut tester plus vite](#).

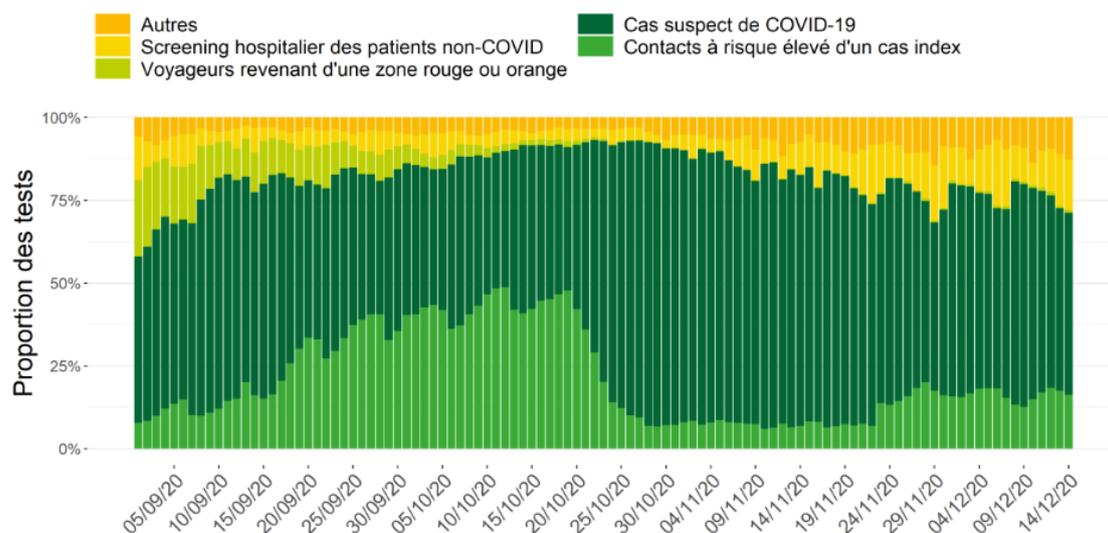
Sans oublier les HRC

Il apparaît aussi que la déclaration au tracing des personnes avec qui un cas index a eu des HRC (High Risk Contact) est minimisée, voire niée. Par peur de sanction suite au fait d'avoir eu trop de HRC et dans des circonstances illégales, ou pour ne pas « nuire » à son HRC en lui infligeant une quarantaine... En conséquence, ces HRC non testés, non isolés et dont une partie est positive, contribuent eux aussi à l'expansion de la maladie. [Les MG peuvent jouer un rôle de sensibilisation pour la déclaration des HRC](#), notamment en rappelant le caractère confidentiel de ces déclarations. [Il faut donc inciter à tester les HRC](#).

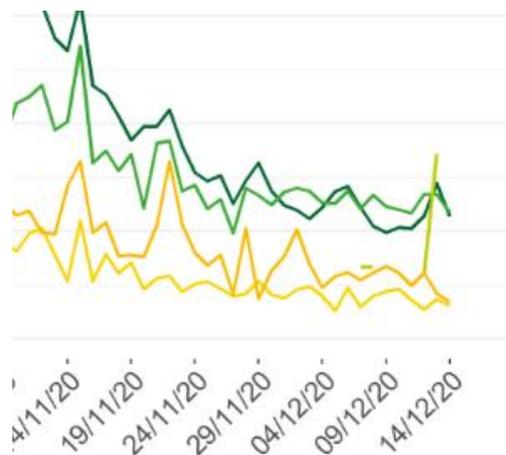
Nos centres de tests restent ouverts pendant les fêtes : utilisez-les.

Restons vigilants et encourageons nos patients à l'être aussi, à ne pas déroger aux règles de ces fêtes confinées.

Distribution des indications de test pour les formulaires électroniques disponibles, en pourcentage, pour la période du 1er septembre au 14 décembre



Ce graphique nous montre que la proportion actuelle de tests pour les HRC est plus faible qu'en septembre et octobre alors que d'autres sources indiquent qu'en réalité le nombre d'HRC par cas index reste stable autour de 3. Le même rapport hebdomadaire de Sciensano nous apprend aussi que le taux de positivité des HRC est similaire voire supérieur à celui des patients symptomatiques. Cela signifie que cette population est sous investiguée.



Il a fallu apprendre à vivre avec la Covid-19, mais cette nécessité pousse une partie de la population à trop ignorer ce danger invisible, sournois et à banaliser des signes

discrets de la maladie. À nous, personnel soignant, de le leur rappeler inlassablement et de tester tous les cas possibles.

PAS DE PLACE POUR LES CORTICOSTÉROÏDES DANS L'ANOSMIE

Plusieurs médecins généralistes et médecins ORL questionnent l'utilité des corticostéroïdes sous forme orale (tels que la méthylprednisolone, Medrol®) dans le traitement des troubles du goût et de l'odorat chez les patients COVID-19.

Pour répondre à cette question, nous vous invitons à consulter le [Folia du mois de décembre du CBIP](#) (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique). Il y explique pourquoi l'OMS recommande de ne pas utiliser de corticostéroïdes

systémiques dans les formes non graves de Covid-19. Il précise aussi qu'il n'existe aucune preuve de l'efficacité des corticostéroïdes par voie nasale.

Le CBIP met également à votre disposition une liste de leurs articles consacrés aux

médicaments dans le cadre du traitement des malades Covid-19. La liste des articles est [disponible ici](#) et nous espérons que ces informations pourront, elles aussi, vous apporter des réponses.

WEBINAIRES SUR LA VACCINATION, VOICI DES LIENS

Le dernier webinaire du Collège de Médecine Générale s'est déroulé avec succès le 15 décembre dernier. Grâce à nos invités, les Drs Michel Goldman, Pierre-Louis Deudon et Yves Van Laethem, nous avons tenté de dresser l'état des lieux des connaissances disponibles à ce moment-là au sujet de la vaccination Covid-19.

Si vous n'avez pas pu le suivre, vous pouvez [revoir la vidéo ici](#).

Cette dernière ligne droite avant l'implémentation de la vaccination en

Belgique verra également fleurir d'autres webinaires.

Vendredi 18 décembre, c'était au tour du Commissaire Corona d'organiser un échange de questions et réponses à destination des professionnels de soins de santé de première ligne. Le webinaire, intitulé "Conseils pour l'opérationnalisation de la stratégie de vaccination Covid-19 pour la Belgique" était tenu en néerlandais et en français. Lui aussi peut être revu [sur ce lien](#), partagé par le fédéral.

DES RÉPONSES À VOS QUESTIONS SUR LES VACCINS

L'arrivée imminente de la vaccination en Belgique suscite de plus en plus d'interrogations, tant de la part des médecins généralistes que de leurs patients. Afin de répondre au mieux à vos questions, et de vous aider à faire de même vis-à-vis de vos patients, les webinaires se multiplient. Cependant, ils ne représentent pas les seuls soutiens à votre disposition. Plusieurs FAQ sont nées pour vous apporter des réponses spécifiques en un clin d'œil.

L'AFMPS

C'est le cas, par exemple, des Q&A de l'AFMPS qui a publié, depuis ce mois de décembre, [une liste de questions et réponses](#) afin de répondre aux interrogations les plus importantes sur [les vaccins contre la Covid-19](#). Vous y trouverez, par exemple, une réponse courte et simplifiée en cliquant sur « en bref », ou une réponse complète et scientifique en cliquant sur « en détail ». La liste, régulièrement mise à jour avec les

informations les plus récentes, se veut la référence en la matière.

Le CMG

Pour rappel, nos premières réponses aux questions posées lors de notre webinaire du 11 novembre sont disponibles [sur notre site internet \(www.lecmg.be\)](http://www.lecmg.be). Les questions concernant la vaccination qui ont émergé lors du webinaire du 15 décembre seront traitées prochainement.



Sciensano

Le site de Sciensano s'actualise avec une nouvelle section [« Informations scientifiques - RAG »](#), où vous trouverez facilement tous les avis du « Risk Assessment Group », comme par exemple celui sur la réinfection. Sur la même page, la ["fact sheet"](#), récemment mise à jour, vous apporte des données scientifiques sur divers sujets, allant de la vitamine D au « British variant » et aux tests salivaires.

ULiège

Le département de Médecine Générale de l'Université de Liège a mis à disposition sur son site internet [une boîte à outils diversifiée au sujet de la vaccination contre la Covid-19](#). À l'intérieur de cette boîte : des webinaires, des articles scientifiques, un powerpoint, une capsule vidéo ou encore des FAQ.

N'hésitez pas à aller faire un tour sur ces différents supports. À l'aube d'une campagne de vaccination de grande envergure, nous souhaitons vous aider à avoir tous les outils en main pour pouvoir aborder au mieux la question de la vaccination et de la Covid-19 au sens large avec vos patients.

ENQUÊTE COVID-19 EN WALLONIE : NOUS AVONS ENCORE BESOIN DE VOTRE AIDE

L'enquête sur [le ressenti et les besoins des médecins généralistes wallons durant la crise sanitaire](#) touche à sa fin et nous avons encore besoin de votre aide. N'hésitez pas à y répondre si vous avez encore un peu de temps (10 min.) en cette période de fêtes.

Pour y participer, voici le lien du questionnaire [pour les MG consultant en Wallonie uniquement](#).

L'objectif est de prendre le pouls du terrain et tenter de [cerner au mieux le ressenti et les besoins des médecins généralistes wallons](#) au cœur de la crise sanitaire. Nous sommes conscients du fait que la période est très chargée et qu'en cette fin d'année, nous avons tous envie de prendre un peu de recul vis-à-vis de la Covid-19, mais le Collège estime que cela pourrait apporter

une réelle plus-value pour porter la voix de la médecine générale.

En répondant à cette enquête, vous nous permettrez de nous forger une image la plus fidèle possible de **la manière dont les médecins généralistes ont vécu la crise sanitaire** durant ces deux vagues. Cela nous

permettra, en outre, de faire émerger les besoins (EPI, aides au domicile...) et la manière dont la Médecine Générale vit cette crise (finances, santé...).

Le terrain bruxellois a déjà fait l'objet d'une enquête séparée.

LA CELLULE COVID-19 DU CMG VOUS SOUHAITE DE TRÈS HEUREUSES FÊTES DE FIN D'ANNÉE !



Plus que jamais... prenez soins de vous

Au travail : we will do the job ! L'Union fait la Force

