



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.

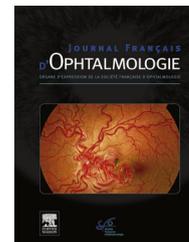


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ÉDITORIAL

La médecine par l'épreuve[☆]



Medecine by ordeal

Habituellement éclairés par la médecine par les preuves, nous sommes actuellement guidés par la médecine par l'épreuve.

Le port du masque aura été un des grands sujets de la crise Covid-19 : pour le masque chirurgical, nous sommes passés d'une absence d'efficacité à une certaine efficacité, pour le masque en tissu d'une complète inutilité à une certaine utilité dans la vie courante (Pandémie de COVID-19 : mesures barrières renforcées pendant le confinement et en phase de sortie de confinement, Académie de Médecine, 2 avril 2020). Il a suffi que la mortalité liée au Covid-19 monte en flèche en quelques jours aux USA pour que le CDC recommande également le port du masque en tissu dans la population, avec les instructions pour les faire soi-même (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover.html>). Les études ont été quasi observationnelles à l'échelle des nations entre les populations asiatiques disciplinées ayant vécu récemment des épidémies menaçantes versus les populations latines d'Europe préservées depuis la grippe espagnole de 1918. Même si les conditions sont évidemment multifactorielles et variables.

La pénurie de certains médicaments vitaux indispensables pour la ventilation mécanique des patients sous machine, nous fait réfléchir sur la maîtrise de la production de médicaments laissée à la Chine et à l'Inde pour des raisons économiques. Rappelons-nous les quelques coups de semonce récents des corticoïdes oraux ou de la mitomycine.

De même, la pénurie de ventilateurs et d'obus d'oxygène a révélé que quasiment toute production avait cessé en France depuis de nombreuses années.

La gestion des grandes pandémies avait été heureusement préparée en France suite aux risques SRAS (2003), H5N1 (2005) et H1N1 (2009) : le Covid-19 a permis son application en direct et permettra de la parfaire.

Le partage d'informations des instituts de recherche de la planète pour l'identification du virus, son séquençage, la mise au point d'un vaccin ou d'un traitement médicamenteux démontre que la mondialisation collaborative est possible même si elle reste compétitive.

La naissance spontanée d'une recherche accélérée grâce à des procédures très rapides d'évaluation, de mise en place et d'analyse des études cliniques montre que notre système a des capacités d'adaptation insoupçonnées. Des initiatives inventives alternatives de tests ou de traitements tels que l'association hydroxychloroquine-azithromycine peuvent également se faire entendre.

[☆] Retrouver la première publication de cet article
<https://www.sfo-online.fr/actualites/la-medecine-par-lepreuve-regards-croises-de-lophthalmologie>.

<https://doi.org/10.1016/j.jfo.2020.04.007>

0181-5512/© 2020 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Cette crise souligne que tous les êtres humains sont exposés aux mêmes risques sanitaires, mais force est de constater que malheureusement tous ne bénéficient pas d'un même niveau de prise en charge.

Elle souligne aussi la fragilité de l'équilibre de la Santé dans le maintien du bien-être et de la sécurité des populations, que l'on avait tendance à oublier dans les pays du Nord depuis la dernière guerre mondiale.

La médecine par l'épreuve est complémentaire de la médecine par les preuves. Comme la blague de l'étude randomisée impensable comparant le saut d'un avion avec ou sans parachute, le bon sens permet parfois de ne pas faire d'études inutiles.

La médecine par l'épreuve balaye le champ très large de tous les acteurs de la Santé, incluant les approvisionnements, la logistique, l'organisation, le soin, le social, et l'économie. Jusqu'à maintenant rare, espérons qu'on saura

analyser les mécanismes de la crise Covid-19 et surtout en tirer les conséquences pour nous préparer au mieux à la suivante.

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

I. Cochereau^{a,b,*}

^a *Fondation Rothschild, 25, rue Manin, 75019 Paris, France*

^b *Hôpital Bichat-Claude Bernard, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France*

* Correspondance. Hôpital Fondation Rothschild, 29, rue Manin, 75019 Paris, France.

Adresse e-mail : icochereau@for.paris
Disponible sur Internet le 18 avril 2020