



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.

Hyperglycémie, hydroxychloroquine et SARS-CoV-2

Hyperlycaemia, hydroxychloroquine and SARS-CoV-2 infection

L'hyperglycémie a été rapportée chez environ la moitié des patients infectés par le SARS-CoV-2 [1], avec une prise en charge parfois difficile [2,3]. Cette hyperglycémie a également été relevée chez des patients infectés par le SARS-CoV-2 pourtant sans aucun antécédent médical de diabète (1,4). Il s'agit d'une hyperglycémie secondaire qui peut et doit être anticipée : l'infection par des coronaviridae peut diminuer la sécrétion endogène d'insuline [5]. Dans l'une de ces études, tous les patients atteints d'hyperglycémie secondaire ont été traités efficacement à l'insuline ; mais tous ont également été traités en parallèle par l'hydroxychloroquine [4]. Pourtant, cette dernière augmente la sécrétion endogène d'insuline [6-8]. Étant donné que l'utilisation de l'hydroxychloroquine pour le SARS-CoV-2, après avoir été controversée, a été progressivement supprimée pour cette indication [9], il faut rester d'autant plus vigilant dans l'évaluation de l'hyperglycémie chez les patients atteints du SARS-CoV-2 qui ne reçoivent pas ou plus ce médicament, avec un recours à l'insuline si besoin.

Sources de financements : aucune.

Déclaration d'intérêts : les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

- [1] Zhang Y, Li H, Zhang J, Cao Y, Zhao X, Yu N, et al. The clinical characteristics and outcomes of diabetes mellitus and secondary hyperglycaemia patients with coronavirus disease 2019: a single-center,

retrospective, observational study in Wuhan. *Diabetes Obes Metab* 2020. doi: 10.1111/dom [0.1111/dom.14086].

- [2] Kumar A, Arora A, Sharma P, Anikhindi SA, Bansal N, Singla V, et al. Is diabetes mellitus associated with mortality and severity of COVID-19? A meta-analysis. *Diabetes Metab Syndr* 2020;14:535-45.
- [3] Kakoulidis I, Ilias I, Koukkou E. SARS-CoV-2 infection and glucose homeostasis in pregnancy. What about antenatal corticosteroids? *Diabetes Metab Syndr* 2020;14:519-20.
- [4] Sardu C, D'Onofrio N, Balestrieri ML, Barbieri M, Rizzo MR, Messina V, et al. Outcomes in patients with hyperglycemia affected by COVID-19: can we do more on glycemic control? *Diabetes Care* 2020. doi: 10.2337/dc20-0723 [dc200723].
- [5] Ilias I, Zabuliene L. Hyperglycemia and the novel COVID-19 infection: possible pathophysiologic mechanisms. *Med Hypotheses* 2020;139:109699.
- [6] Infante M, Ricordi C, Fabbri A. Antihyperglycemic properties of hydroxychloroquine in patients with diabetes: risks and benefits at the time of COVID-19 pandemic. *J Diabetes* 2020. doi: 10.1111/1753-0407 [0.1111/753-0407.13053].
- [7] Singh AK, Singh A, Shaikh A, Singh R, Misra A. Chloroquine and hydroxychloroquine in the treatment of COVID-19 with or without diabetes: a systematic search and a narrative review with a special reference to India and other developing countries. *Diabetes Metab Syndr* 2020;14:241-6.
- [8] Costedoat-Chalumeau N, Dunogué B, Morel N, Le Guern V, Guettrot-Imbert G. Hydroxychloroquine: a multifaceted treatment in lupus. *Presse Med* 2014;43:e167-80.
- [9] The Lancet E. Expression of concern: hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis. *Lancet* 2020;S0140-6736(20):31290-93. doi: 10.1016/S0140-6736(20)-3.

Ioannis Ilias, Eftychia Koukkou

Département d'endocrinologie, Hôpital Elena Venizelou, place Elena Venizelou No 2, 11521 Athènes, Grèce

Correspondance : Ioannis Ilias, Département d'endocrinologie, Hôpital Elena Venizelou, place Elena Venizelou No 2, 11521 Athènes, Grèce
 iiliasm@yahoo.com

Reçu le 14 juin 2020
 Accepté le 14 janvier 2021
 Disponible sur internet le :
 4 juin 2021

10.1016/j.lpmfor.2021.01.007

© 2021 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

L'éthique clinique en temps de pandémie Covid-19 : le triomphe de l'utilitarisme

Clinical ethics in times of crisis: The Covid-19 pandemic or the triumph of utilitarianism

Même si la pandémie de Covid-19, qui sévit encore, n'est pas la pandémie la plus meurtrière qu'est connue l'humanité, la

contagiosité du SARS-CoV2 a entraîné en peu de temps une atteinte exponentielle de la population, particulièrement dans les pays à hauts revenus, États Unis et Europe, qui n'y étaient pas préparés. Elle a ainsi mobilisé en temps de paix les soignants comme jamais, pour gérer l'afflux de patients au point de saturer les hôpitaux, qui ont dû s'adapter en un temps record, et surtout les services de soins intensifs qui ont dû être démultipliés. On ne dira jamais assez combien ces femmes et ces hommes, soignants ou non, mais travaillant tous ensemble dans une même équipe, ont vaillamment fait face à cette