

Collectif #COVID19-LAISSONS LES MÉDECINS PRESCRIRE

Communiqué de presse N° 25 – 23/05/2020

LANCET : PUBLICATION MEHRA et al. SUR L'HYDROXYCHLOROQUINE*

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31180-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31180-6/fulltext)

CHERCHER L'ERREUR ! LES ERREURS !

Etude sur 96032 dossiers médicaux émanant de 671 hôpitaux sur les 6 continents.

Patients hospitalisés entre le 20/12/19 et le 14/04/20 - Publication le 21/05/20 - 4 auteurs signataires

Chapeau ! un record d'efficacité pour recueil data, traduction des différentes langues étrangères y compris asiatiques + analyse statistique + écriture article + reviewing + publication !

Au bas mot une publication à 50 millions d'euros. Qui l'a financée ?

Et on passe sur les liens d'intérêt déclarés par les auteurs avec l'industrie pharmaceutique (cf page 9).

1/ DES PATIENTS HOSPITALISES, A UN ETAT GRAVE DE LA MALADIE

2/ DES PATIENTS SUIVIS DANS DES PAYS N'AYANT PAS LES MEMES ATTITUDES THERAPEUTIQUES

3/ DES CRITERES D'INCLUSION FLOUS ex : des coprescriptions d'antiviraux dans 40% des cas, sans information sur leur répartition dans les groupes analysés

4/ DES IMPRECISIONS SUR LES TRAITEMENTS ANALYSES : on parle de macrolides. Impossible de savoir QUI A RECU DE L'AZITHROMYCINE

5/ DES PATIENTS AVEC DES COMORBIDITES n'en faisant pas une population représentative (ex : 1 patient sur 3 avec hypertension dans le groupe hydroxychloroquine + macrolide)

6/ DES GROUPES NON COMPARABLES : ex groupe HCQ* + macrolide plus grave avec 20% de ventilation mécanique versus 7,7% des patients du groupe « dit témoin », idem sur paramètre SaO2 < 94

Alors qu'il est écrit « *No significant between-group differences were found among baseline characteristics or comorbidities.* » « Foot note » du tableau 2 surprenante : « *Age and BMI are continuous variables. The 95% CIs have not been adjusted for multiple testing and should not be used to infer definitive effects* »

7/ DES DOSES ET DUREES DE TRAITEMENT NON PRECISEES

8/ DES RESULTATS EXPRIMES EN MOYENNE, ON AURAIT AIME AUSSI DES MEDIANES ET DES RANGE

9/ AUCUNE INFORMATION SUR LES « MISSING VALUES » « multiple imputation for missing values was not possible » « it was assumed that the characteristic was not present » - il est évident que les missing values doivent se compter à la pelle sur une analyse multicentrique multipays aux soins variés

10/ AUCUNE ANALYSE DES GROUPES EN FONCTION DES TRAITEMENTS ASSOCIES NI DES RISQUES CARDIO

11/ AUCUN SCANNER THORACIQUE A LA RECHERCHE DES ATTEINTES CARDIAQUES DU VIRUS QUI SONT FREQUENTES POUR UNE ANALYSE CORRECTE DE CE QUI EST APPELE EVENEMENT INDESIRABLE

12/ PAS DE MESURE DES INTERVALLES QT NI DE RECHERCHE DE TORSADES DE POINTE !!!

13/ UNE PRESCRIPTION VENDUE COMME PRECOCE (moins de 48h après l'hospitalisation) QUI OCCULTE LA DATE DES PREMIERS SYMPTOMES ET VEUT FAIRE CROIRE A UNE PRESCRIPTION PRECOCE !

et la liste est encore longue... **Mais diantre le Comité de lecture faisait-il la sieste ???**

Assez d'une telle désinformation ! QUI a intérêt à faire croire que l'Hydroxychloroquine est inefficace et dangereuse quand elle est bien prescrite ?

LAISSONS LES MÉDECINS PRESCRIRE !

Le collectif de médecins **#COVID19-LaissonsLesMédecinsPrescrire**, après avoir réclamé la liberté d'auto-prescription de l'hydroxychloroquine associée à l'azithromycine, sous stricte surveillance médicale, dans le but de réaliser une étude observationnelle rigoureuse portant sur plusieurs milliers de médecins français infectés par le Covid-19, exige l'abrogation du décret du décret n°2020-293 du 23 mars 2020 modifié par les décrets 2020-314 du 25 mars et 2020-337 du 26 mars 2020 portant atteinte à la liberté de prescription et réduisant les chances des citoyens dans le soin du COVID-19.

<https://stopcovid19.today> - Twitter : @laissonslespre1

Contacts presse : 06 78 65 46 69/06 37 40 42 69 - presse@stopcovid19.today