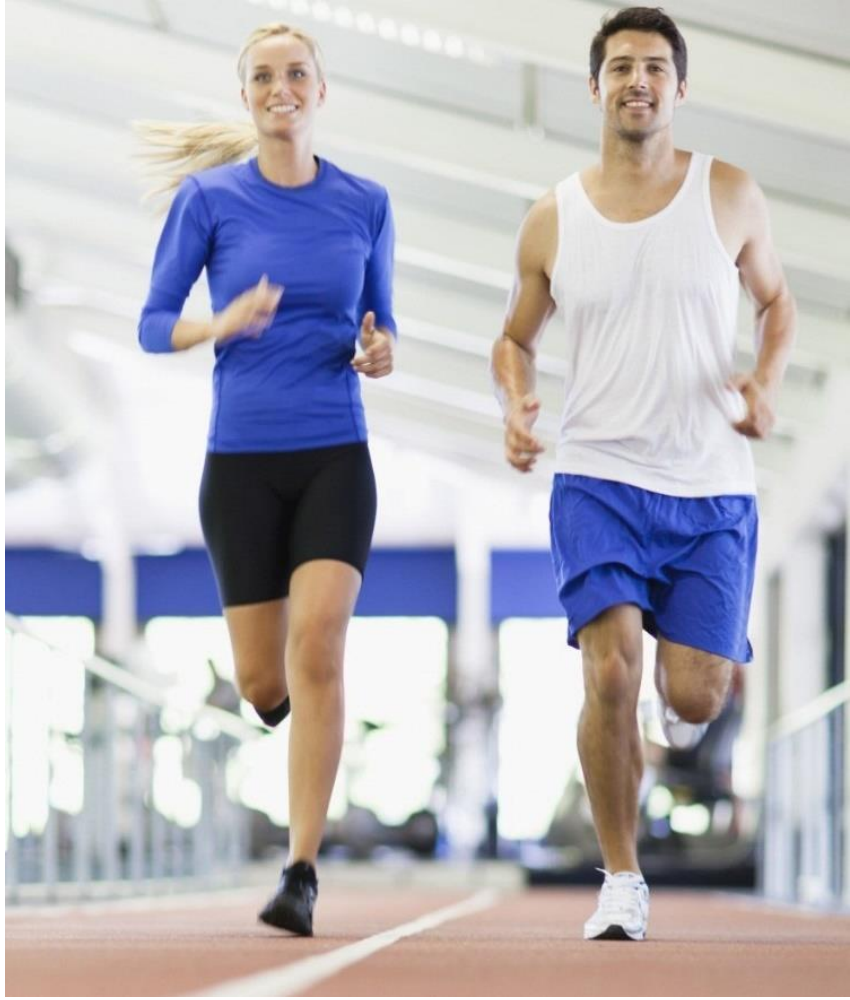
Verité, Liberté et Santé



MR
MOVIMENTO
ROOSEVELT

LE MERCREDI EN SANTÉ

UN INTERLUDE AVEC LE DR. NINO LAUDANI
9 SEPTEMBRE 2020

PAROLES, OPINIONS ET FAITS

(VERITE + LIBERTE) = SANTE

Paroles et significations

Aujourd'hui encore, nous allons essayer de clarifier les significations des mots qui inondent quotidiennement nos vies et... usiamo il plurale coscientemente perché i significati di quanto ascoltiamo o vediamo possono essere tanti, alcuni noti e facili da comprendere, d'autres plus cachées et souvent évocatrices de sentiments qui, de manière plus ou moins consciente, peuvent changer notre perception de la réalité et nos comportements.

UNE FAÇON SIMPLE DE REPRÉSENTER LA SOCIÉTÉ

LA DÉFINITION DE « SANTÉ » SELON LA CONSTITUTIONS DE L'OMS (1948)

La Santé est un état complet de bien etre physique, mentale et sociale, et ne consiste pas seulement en l'absence de maladie e d'infermité. La possession de l'état de santé maximale auquel est capable d'atteindre constitue l'un de droits fondamentaux de chaque etre humain.

[definition promue par l'hygieniste Andreij Stampar]

ARTICLE 32 DE LA CONSTITUTION ITALIENNE

- La République protège la santé en tant que droit fondamental de l'individu et intérêt de la collectivité, et garantit des soins gratuits aux plus démunis.
- Nul ne peut être contraint à un traitement médical autre que par disposition légale.
- La loi ne peut en aucun cas violer les limites imposées par le respect de la personne humaine.

THE LANCET

CORRESPONDENCE | ONLINE FIRST

Italy's first wave of the COVID-19 pandemic has ended: no excess mortality in May, 2020

Gianfranco Alicandro ✉ • Giuseppe Remuzzi • Carlo La Vecchia

Published: September 03, 2020 • DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31865-1

In conclusion, total mortality in Italy showed that the COVID-19 pandemic had severely hit the country in the month of March, 2020, but there was a remarkable attenuation of the excess mortality in April and a lack of excess deaths in May. In the last 2 weeks of May, 2020, the excess mortality disappeared even in the highest epidemic area. Overall, about 44 000 excess deaths have been registered in the 3-month period considered, as compared with 33 386 officially registered by the Civil Protection Department as COVID-19-related.

Table. Number of total deaths reported in selected Italian municipalities during the COVID-19 pandemic (March-May 2020), average number of deaths occurred in the same months of the 2015-19 period, and number of deaths registered as COVID-19 [a].

Period	Average no. of total deaths in 2015-19	No. of total deaths in 2020	Difference 2020 vs. 2015-19	Difference 2020 vs. 2015-19 (%)	No. of deaths registered as COVID-19
Italy					
March	55.065	82.260	27.195	49.4	12.399
April	49.193	67.135	17.992	36.6	15.539
1-15 May	23.621	24.316	695	2.9	3643
16-31 May	24.559	22.784	-1775	-7.2	1805
Lombardy region					
March	8659	25.119	16.460	190.0	7176
April	7821	16.573	8752	112.0	6573
1-15 May	3776	4542	766	20.3	1639
16-31 May	3966	3869	-97	-2.4	701

[a] The number of total deaths were obtained from the integration of the Population Registers and Tax Register and were available for 7357 Italian municipalities and 1469 municipalities of the Lombardy region. The number of deaths registered as COVID-19 were obtained from the surveillance system of the Ministry of Health and the Civil Protection Department, recorded in all Italian municipalities.

COVID-19 IN ITALIA

OPEN

CASI POSITIVI 33.789
VITTIME 35.563
GUARITI 210.801

REGIONE	POSITIVI	GUARITI	VITTIME
LOMBARDIA	8.221	76.976	16.888
LAZIO	4.124	7.334	881
EMILIA ROMAGNA	3.532	24.857	4.465
CAMPANIA	3.415	4.514	448
VENETO	2.914	19.072	2.132
TOSCANA	2.079	9.334	1.145
PIEMONTE	1.769	27.414	4.152
SICILIA	1.454	3.106	289
PUGLIA	1.321	4.154	567
SARDEGNA	1.193	1.286	136
LIGURIA	860	8.977	1.578
TRENTINO A.A.	535	7.127	697
ABRUZZO	523	2.924	472
FRIULI V.G.	473	3.124	349
MARCHE	397	5.999	988
UMBRIA	371	1.483	81
CALABRIA	356	1.194	98
BASILICATA	125	420	28
MOLISE	88	437	23
VALLE D'AOSTA	39	1.069	146

Dati forniti dal Ministero della Salute
ULTIMO AGGIORNAMENTO
08 Settembre - Ore 17:00

Quelques chiffres qui résume la situation :

- Les morts totales sont 35563: 10 en plus par rapport à hier, quand on avait enregistré un incrément des victimes de 12.
- Actuellement les personnes positives en Italie sont 33789: dont 1760 sont hospitalisés avec symptômes (41 en plus par rapport à hier, 143 sont en thérapie intensive (1 en plus par rapport à hier)).
- 31886 sont soumis à l'isolement domiciliaire.
- Les régions avec le majeur incrément de cas positifs dans les dernières 24 heures sont: la Lombardie (271), la Campanie (249) et la Pouille (143).

Les nombres parlent…? :

Positifs	33789		
Hospitalisés	1760		5,20%
Thérapie intensive	143		0,40%
Tampons effectués	9364213		
Cas positifs	280183		2,99%

Global COVID-19 Tracker: Reported Tests, Cases & Deaths as % of Population (as of 7/16/20)								
Country	Population (Million)	# Reported Tests	Tests % Population	# Reported Cases	Cases % Population	# Reported Deaths	Reported Case Fatality Rate	Deaths % Population
Belgium	11	1,412,925	12.8%	63,039	0.57%	9,792	15.5%	0.0890%
UK	67	12,669,634	18.9%	292,552	0.44%	45,119	15.4%	0.0673%
Spain	47	6,026,446	12.8%	305,935	0.65%	28,416	9.3%	0.0605%
Italy	60	6,103,492	10.2%	243,736	0.41%	35,017	14.4%	0.0584%
Sweden	10	681,820	6.8%	76,877	0.77%	5,593	7.3%	0.0559%
France	67	2,602,581	3.9%	173,838	0.26%	30,138	17.3%	0.0450%
USA	330	45,697,029	13.8%	3,695,025	1.12%	141,118	3.8%	0.0428%
Peru	32	2,003,963	6.3%	341,586	1.07%	12,615	3.7%	0.0394%
Chile	19	1,351,904	7.1%	323,698	1.70%	7,290	2.3%	0.0384%
Brazil	210	4,911,063	2.3%	2,014,738	0.96%	76,822	3.8%	0.0366%
Netherlands	17	764,079	4.5%	51,351	0.30%	6,137	12.0%	0.0361%
Ireland	5	532,062	10.6%	25,698	0.51%	1,749	6.8%	0.0350%
Ecuador	17	194,578	1.1%	71,365	0.42%	5,207	7.3%	0.0306%
Mexico	126	782,063	0.6%	324,041	0.26%	37,574	11.6%	0.0298%
Canada	38	3,387,755	8.9%	109,264	0.29%	8,827	8.1%	0.0232%
Switzerland	9	708,370	7.9%	33,290	0.37%	1,969	5.9%	0.0219%
Portugal	10	1,413,519	14.1%	47,765	0.48%	1,679	3.5%	0.0168%
Iran	83	2,073,791	2.5%	267,061	0.32%	13,608	5.1%	0.0164%
Colombia	51	1,113,507	2.2%	173,206	0.34%	6,029	3.5%	0.0118%
Germany	83	6,884,614	8.3%	201,836	0.24%	9,157	4.5%	0.0110%
Romania	19	906,015	4.8%	35,003	0.18%	1,971	5.6%	0.0104%
Denmark	6	1,290,888	21.5%	13,124	0.22%	610	4.6%	0.0102%
Russia	145	24,053,516	16.6%	752,797	0.52%	11,937	1.6%	0.0082%
South Africa	58	2,324,923	4.0%	324,221	0.56%	4,669	1.4%	0.0081%
Austria	9	726,345	8.1%	19,270	0.21%	711	3.7%	0.0079%
Saudi Arabia	34	2,494,873	7.3%	243,238	0.72%	2,370	1.0%	0.0070%
Turkey	82	4,149,909	5.1%	216,873	0.26%	5,440	2.5%	0.0066%
Norway	5	392,676	7.9%	9,015	0.18%	254	2.8%	0.0051%
Argentina	45	508,228	1.1%	114,783	0.26%	2,112	1.8%	0.0047%
Israel	9	1,379,491	15.3%	46,059	0.51%	384	0.8%	0.0043%
Poland	38	1,886,089	5.0%	39,054	0.10%	1,605	4.1%	0.0042%
Egypt	102	135,000	0.1%	85,771	0.08%	4,120	4.8%	0.0040%
Ukraine	42	840,332	2.0%	56,455	0.13%	1,445	2.6%	0.0034%
Czech Republic	11	610,642	5.6%	13,612	0.12%	355	2.6%	0.0032%
Iceland	0.3	106,883	31.4%	1,914	0.56%	10	0.5%	0.0029%
Pakistan	212	1,652,183	0.8%	257,914	0.12%	5,426	2.1%	0.0026%
India	1369	12,739,490	0.9%	1,005,637	0.07%	25,609	2.5%	0.0019%
Bangladesh	161	993,291	0.6%	196,323	0.12%	2,496	1.3%	0.0016%
Philippines	108	1,062,804	1.0%	61,266	0.06%	1,643	2.7%	0.0015%
Indonesia	268	1,146,286	0.4%	81,668	0.03%	3,873	4.7%	0.0014%
Japan	127	599,239	0.5%	22,890	0.02%	985	4.3%	0.0008%
S. Korea	52	1,451,017	2.8%	13,672	0.03%	293	2.1%	0.0006%
Australia	25	3,343,353	13.4%	11,233	0.04%	116	1.0%	0.0005%
Singapore	6	1,009,532	16.8%	47,126	0.79%	27	0.06%	0.0005%
China*	1433	90,410,000	6.3%	83,622	0.01%	4,634	5.5%	0.0003%

Data Source: worldometers.info/coronavirus **All China data is fabricated.* *@CharlieBilello*

COMORBIDITÉS

Caratteristiche dei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2 in Italia

Dati al 11 giugno 2020

1. Campione

L'analisi si basa su un campione di 32.938 pazienti deceduti e positivi all'infezione da SARS-CoV-2 in Italia.

Tabella 1. Distribuzione geografica dei decessi

Regione	N.	%
Lombardia	16349	49,6
Emilia Romagna	4192	12,7
Piemonte	2846	8,6
Veneto	1964	6,0
Liguria	1547	4,7
Toscana	1084	3,3
Marche	940	2,9
Lazio	772	2,3
Puglia	530	1,6
Trento	468	1,4
Abruzzo	453	1,4
Campania	365	1,1
Friuli Venezia Giulia	341	1,0
Sicilia	295	0,9
Bolzano	293	0,9
Valle d'Aosta	144	0,4
Sardegna	131	0,4
Calabria	96	0,3
Umbria	76	0,2
Basilicata	29	0,1
Molise	23	0,1

2. Dati demografici

L'età media dei pazienti deceduti e positivi a SARS-CoV-2 è 80 anni (mediana 82, range 0-100, Range InterQuartile - IQR 74-88). Le donne sono 13.692 (41,6%). La figura 1 mostra che l'età mediana dei pazienti deceduti positivi a SARS-CoV-2 è più alta di 20 anni rispetto a quella dei pazienti che hanno contratto l'infezione (età mediane: pazienti deceduti 82 anni – pazienti con infezione 62 anni). La figura 2 mostra il numero dei decessi per fascia di età. Le donne decedute dopo aver contratto infezione da SARS-CoV-2 hanno un'età più alta rispetto agli uomini (età mediane: donne 85 – uomini 79).

Figura 1. Età mediana dei deceduti e diagnosticati positivi all'infezione da SARS-CoV-2

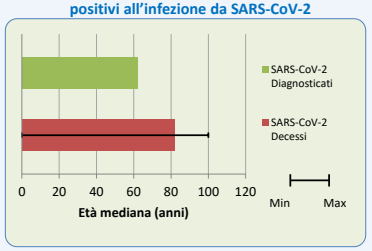
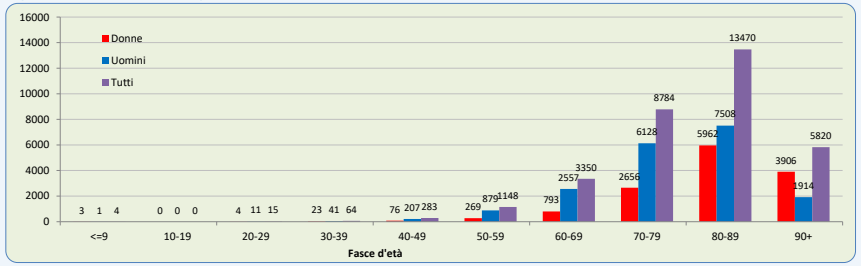


Figura 2. Numero di decessi per fascia di età



3. Patologie preesistenti

La tabella 2 presenta le più comuni patologie croniche preesistenti (diagnosticate prima di contrarre l'infezione da SARS-CoV-2) nei pazienti deceduti. Questo dato è stato ottenuto da 3438 deceduti per i quali è stato possibile analizzare le cartelle cliniche. Il numero medio di patologie osservate in questa popolazione è di 3,3 (mediana 3, Deviazione Standard 1,9). Complessivamente, 144 pazienti (4,2% del campione) presentavano 0 patologie, 505 (14,7%) presentavano 1 patologia, 738 (21,5%) presentavano 2 patologie e 2051 (59,7%) presentavano 3 o più patologie. Prima del ricovero in ospedale, il 23% dei pazienti deceduti SARS-CoV-2 positivi seguiva una terapia con ACE-inibitori e il 16% una terapia con Sartani (bloccanti del recettore per l'angiotensina). Nelle donne (n=1137) il numero medio di patologie osservate è di 3,3 (mediana 3, Deviazione Standard 1,9); negli uomini (n=2301) il numero medio di patologie osservate è di 3,2 (mediana 3, Deviazione Standard 2,0).

Tabella 2. Patologie preesistenti osservate più frequentemente

Patologie	Donne		Uomini		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Cardiopatia ischemica	236	20,8	721	31,3	957	27,8
Fibrillazione atriale	260	22,9	498	21,6	758	22,0
Scompenso cardiaco	209	17,8	330	14,1	539	15,7
Ictus	118	10,4	231	10,0	349	10,2
Ipertensione arteriosa	774	68,1	1531	66,5	2305	67,0
Diabete mellito-Tipo 2	322	28,3	718	31,2	1040	30,3
Demenza	266	23,4	296	12,9	562	16,3
BPCO	143	12,6	433	18,8	576	16,8
Cancro attivo negli ultimi 5 anni	185	16,3	366	15,9	551	16,0
Epatopatia cronica	37	3,3	111	4,8	148	4,3
Insufficienza renale cronica	200	17,6	488	21,2	688	20,0
Dialisi	19	1,7	48	2,1	67	1,9
Insufficienza respiratoria	61	5,4	119	5,2	180	5,2
HIV	0	0,0	7	0,3	7	0,2
Malattie autoimmuni	67	5,9	70	3,0	137	4,0
Obesità	127	11,2	250	10,9	377	11,0
Numero di patologie	**N.**	**%**	**N.**	**%**	**N.**	**%**
0 patologie	33	2,9	111	4,8	144	4,2
1 patologia	161	14,2	344	15,0	505	14,7
2 patologie	250	22,0	488	21,2	738	21,5
3 o più patologie	693	60,9	1358	59,0	2051	59,7

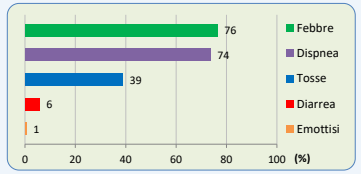
4. Diagnosi di ricovero

Nel 92,4% delle diagnosi di ricovero erano menzionate condizioni (per esempio polmonite, insufficienza respiratoria) o sintomi (per esempio, febbre, dispnea, tosse) compatibili con COVID-19. In 241 casi (7,6% dei casi) la diagnosi di ricovero non era da correlarsi all'infezione. In 38 casi la diagnosi di ricovero riguardava esclusivamente patologie neoplastiche, in 88 casi patologie cardiovascolari (per esempio infarto miocardico acuto, scompenso cardiaco, ictus), in 31 casi patologie gastrointestinali (per esempio colecistite, perforazione intestinale, occlusione intestinale, cirrosi), in 84 casi altre patologie.

5. Sintomi

La figura 3 mostra i sintomi più comunemente osservati prima del ricovero nei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2. Febbre dispnea e tosse rappresentano i sintomi più comuni. Meno frequenti sono diarrea e emottisi. Il 5,7% delle persone non presentava alcun sintomo al momento del ricovero.

Figura 3. Sintomi più comuni nei pazienti deceduti



6. Complicanze

L'insufficienza respiratoria è stata la complicanza più comunemente osservata in questo campione (96,9% dei casi), seguita da danno renale acuto (22,1%), sovrainfezione (13,0%) e danno miocardico acuto (11,0%).

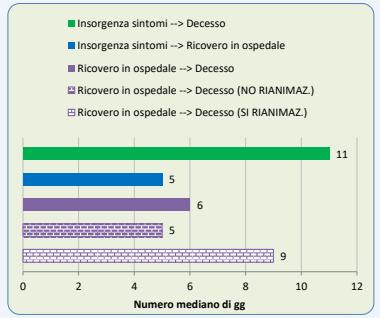
7. Terapie

La terapia antibiotica è stata comunemente utilizzata nel corso del ricovero (86% dei casi), meno usata quella antivirale (60%), più raramente la terapia steroidea (38%). Il comune utilizzo di terapia antibiotica può essere spiegato dalla presenza di sovrainfezioni o è compatibile con inizio terapia empirica in pazienti con polmonite, in attesa di conferma laboratoristica di COVID-19. In 793 casi (23,4%) sono state utilizzate tutte e tre le terapie. Al 3,9% dei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2 è stato somministrato Tocilizumab.

8. Tempi

La figura 4 mostra i tempi mediani (in giorni) che trascorrono dall'insorgenza dei sintomi al decesso (11 giorni), dall'insorgenza dei sintomi al ricovero in ospedale (5 giorni) e dal ricovero in ospedale al decesso (6 giorni). Il tempo intercorso dal ricovero in ospedale al decesso è di 4 giorni più lungo in coloro che sono stati trasferiti in rianimazione rispetto a quelli che non sono stati trasferiti (9 giorni contro 5 giorni).

Figura 4. Tempi mediani di ricovero (in giorni) nei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2



9. Decessi di età inferiore ai 50 anni

All'11 giugno sono 366 dei 32.938 (1,1%) pazienti deceduti SARS-CoV-2 positivi di età inferiore ai 50 anni. In particolare, 83 di questi avevano meno di 40 anni (53 uomini e 30 donne con età compresa tra i 0 e i 39 anni. Di 7 pazienti di età inferiore ai 40 anni non sono disponibili informazioni cliniche; degli altri pazienti, 62 presentavano gravi patologie preesistenti (patologie cardiovascolari, renali, psichiatriche, diabete, obesità) e 14 non avevano diagnosticate patologie di rilievo.

Questo report è stato prodotto dai membri del Gruppo della Sorveglianza COVID-19

Luigi Palmieri, Xanthi Andrianou, Pierfrancesco Barbariol, Antonino Bella, Stefania Bellino, Eva Benelli, Luigi Bertinato, Stefano Boros, Gianfranco Brambilla, Giovanni Calcagnini, Marco Canevelli, Maria Rita Castrucci, Federica Censi, Alessandra Ciervo, Elisa Colaizzo, Fortunato D'Ancona, Martina Del Manso, Chiara Donfrancesco, Massimo Fabiani, Francesco Facchiano, Antonietta Filia, Marco Floridia, Fabio Galati, Marina Giuliano, Tiziana Grisetti, Yllka Kodra; Martin Langer, Ilaria Lega, Cinzia Lo Noce, Pietro Maiozzi, Fiorella Malchiodi Albedi, Valerio Manno, Margherita Martini, Alberto Mateo Urdiales, Eugenio Mattei, Claudia Meduri, Paola Meli, Giada Minelli, Manuela Nebuloni, Lorenza Nisticò, Marino Nonis, Graziano Onder, Lucia Palmisano, Nicola Petrosillo, Patrizio Pezzotti, Flavia Pricci, Ornella Punzo, Vincenzo Puro, Valeria Raparelli, Giovanni Rezza, Flavia Riccardo, Maria Cristina Rota, Paolo Salerno, Debora Serra, Andrea Siddu, Paola Stefanelli, Manuela Tamburo De Bella, Dorina Tiple, Brigid Unim, Luana Vaianella, Nicola Vanacore, Monica Vichi, Emanuele Rocco Villani, Amerigo Zona, Silvio Brusaferro.