

Résumé des consignes émanant de la CLL Society

Des précautions particulières doivent être prises que certains peuvent considérer comme draconiennes. À mon avis, la meilleure stratégie pour les patients est d'être proactifs et de prendre le contrôle et de prendre des mesures pour éviter d'y être exposés. La plupart des gens finiront probablement par y être exposés, mais un dernier temps permettra d'en savoir plus à la fois sur l'infection et sur la manière dont les gens doivent être traités.

Recommandations actuelles :

1. Il est essentiel de se laver fréquemment les mains. Évitez les boutons et poignées de porte dans les lieux publics ou utilisez un mouchoir en papier pour limiter le contact avec les surfaces. Ne vous touchez pas le visage, les yeux, la bouche ou les oreilles. Évitez de vous serrer la main.
2. Évitez toute personne ayant été directement exposée à une personne infectée par COVID-19 ou présentant des symptômes de ce virus. Pour l'instant, on ne sait pas exactement combien de temps les patients atteints de COVID-19 restent infectieux.
3. Éviter pendant au moins 14 jours toute personne revenant d'un voyage à l'étranger.
4. Si vous occupez un emploi à haut risque, tel qu'enseigner, encadrer des enfants ou plus généralement une activité où vous êtes en relation avec beaucoup de personnes, mettez-vous en congé ou faites du télé-travail si cela est possible.
5. Nettoyez les surfaces de travail touchées par d'autres personnes (essuyez avec un linge désinfectant le clavier, la souris d'ordinateur ou le téléphone).
6. Toutes les réunions de groupe en face à face de plus de 4 personnes doivent être annulées. La visioconférence est une bonne alternative.
7. Pratiquer la distanciation sociale comme le meilleur moyen de limiter la propagation de la maladie, en particulier autour de toute personne qui semble malade ou qui tousse. Appliquez ce principe au travail, à la maison et dans vos relations sociales. Il est conseillé d'éviter les événements en grand groupe pendant la durée de la pandémie, notamment les manifestations sportives, l'église, les réunions de club, les mariages, les réunions familiales...
8. Les personnes malades ne doivent pas venir au travail.
9. Prenez contact avec le 15 (*traduction adaptée pour la France*) si vous présentez les symptômes du coronavirus COVID-19 (toux, douleurs musculaires, essoufflement et fièvre supérieure à 38°).
10. Si vous contractez la grippe ou la COVID-19 et que vous avez un faible taux d'immunoglobulines, je vous recommanderai de suivre un traitement par IVIg (injection intraveineuse d'immunoglobulines) pour compenser cette déficience. L'application d'IVIg dans ce cadre peut potentiellement vous aider à vous protéger contre le développement d'une pneumonie bactérienne comme complication à la suite d'une infection virale. Elle n'aidera probablement pas le COVID-19 lui-même.

11. Tout particulièrement les personnes de plus de 70 ans doivent éviter toute visite pendant les deux à quatre semaines à venir et elles doivent rester à la maison. Il faut éviter tout contact avec des personnes plus jeunes (y compris les enfants). En effet les enfants et les jeunes adultes peuvent avoir ce genre de contact sans être malades et le transmettre aux patients âgés à risque.
12. Si vous souffrez d'une LLC à un stade précoce, que vous n'êtes pas traité et que votre numération globulaire est stable, ou si votre maladie est très stable, quel que soit votre état de traitement, il est préférable d'envisager le report de vos visites de suivi pendant au moins 1 à 3 mois, le temps de voir passer la vague initiale d'infections par le virus COVID-19. Les hôpitaux ou les cabinets médicaux sont beaucoup plus susceptibles d'avoir des patients malades qui pourraient en être atteints.
13. Les patients sous traitement actif doivent toujours être vus comme prévu par leur hématologue. Nous ne savons pas comment COVID-19 affectera les patients atteints de LLC sous traitement, mais nous espérons qu'avec les thérapies ciblées telles que l'ibrutinib, l'acalabrutinib, l'idelalisib et le duvelisib qui améliorent la fonction immunitaire des patients atteints de LLC, le risque d'infection plus grave ne sera pas affecté. En ce qui concerne les autres agents utilisés dans la LLC, il n'y a pas de certitude.

Ces recommandations sont le reflet de nos connaissances actuelles, il est probable qu'elles évolueront au fur et à mesure de l'apparition de nouvelles données concernant la pathologie LLC.