



Société Nationale Française  
de Médecine Interne



**GETAID**

Groupe d'étude Thérapeutique  
des Affections Inflammatoires du Tube Digestif

Le 4 mai 2020

Monsieur le Professeur Jérôme SALOMON  
Monsieur le Directeur Général de la Santé,  
Cher Collègue,

Nous nous permettons de prendre contact avec vous en qualité de Présidents de Sociétés Savantes et de Coordinateur de Filière de Santé motivés par la recherche d'informations épidémiologiques nécessaires à la préparation du déconfinement de nos patients atteints de pathologies dysimmunitaires le plus souvent traités par immunosuppresseurs.

Comme vous le savez, le Haut Conseil de Santé Publique a en effet considéré à risque d'infection COVID-19, les personnes avec une immunodépression acquise par traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive. L'inquiétude générée par le futur déconfinement conduit donc un nombre croissant de ces patients à nous interroger sur la possibilité pour eux de reprendre leur activité professionnelle ou la nécessité de rester confinés du fait de ce possible risque.

Nous sommes conscients qu'il est difficile de fournir à ces patients des directives claires et généralisables. Il est cependant de notre responsabilité médicale de leur fournir des informations les plus fiables possibles adaptées à chaque patient et à chaque situation. Ces informations doivent reposer sur des données épidémiologiques et scientifiques solides et pertinentes, qui restent aujourd'hui encore rares et parcellaires.

Il est notamment capital pour nous de connaître le taux de patients avec un rhumatisme inflammatoire chronique, une maladie auto-immune, une maladie inflammatoire de l'intestin, une maladie inflammatoire dermatologique ou une maladie auto-inflammatoire parmi ceux hospitalisés pour forme grave de COVID-19 et a fortiori ceux décédés de cette maladie. Nous pourrions ainsi comparer cette proportion à la prévalence de ces pathologies dans la population générale et mieux évaluer ainsi le surrisque potentiel d'infection COVID-19 grave chez ces malades. Nous sommes bien sûr à votre disposition pour vous fournir les informations nécessaires à l'identification des pathologies de nos patients (polyarthrite rhumatoïde, spondyloarthrite, lupus systémique, sclérodermie, maladie de Crohn, psoriasis...).

Nous vous remercions de votre aide dans cette démarche et dans l'appui décisif que vous pourrez lui apporter auprès des instances susceptibles de répondre à notre demande.

Nous pourrions ensuite diffuser les informations recueillies et leur interprétation auprès des membres de nos sociétés et groupes afin d'en faire le relais auprès des patients

Bien confraternellement,

Pr Thierry THOMAS, Président de la Société Française de Rhumatologie (SFR)

Pr Eric HACHULLA, Coordinateur de la filière des maladies autoimmunes et autosystémiques rares (FAI2R)

Pr Christophe RICHEZ, Président du Club Rhumatisme et Inflammation (CRI)

Pr Jacques POUCHOT, Président de la Société Nationale Française de Médecine Interne (SNFMI)

Pr Alexandre BELOT, Représentant de la Société Francophone Pour La Rhumatologie & Les Maladies Inflammatoires En Pédiatrie (SOFREMIP)

Pr Marie BEYLOT-BARRY, Présidente de la Société Française de Dermatologie (SFD)

Pr Laurent PEYRIN-BIROULET, Président du Groupe d'étude thérapeutique des affections inflammatoires du tube digestif (GETAID)