

Le COVID Long est une maladie systémique qui peut atteindre tous les organes (voir schéma). Des centaines de millions de personnes ont souffert ou souffrent du COVID Long dans le monde, et au moins 2 millions en France. Les 3 grands mécanismes de la maladie sont la persistance virale, la thromboinflammation et la dysimmunité.

SE MOBILISER CONTRE LE COVID

Général :

Malaise, épuisement, MPE, anémie.

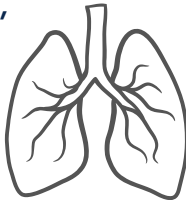


Santé mentale / troubles cérébraux :

Anxiété, dépression, troubles du sommeil et de la mémoire, dommages cérébraux.

Système respiratoire :

Toux, essoufflement, manque d'oxygène dans le sang, fibrose.

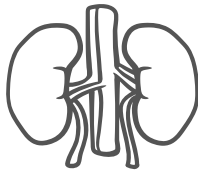


Cardiovasculaire :

Maladie coronarienne aiguë, insuffisance cardiaque, palpitations, arythmie, myocardite.

Reins :

Lésions rénales aiguës, maladie rénale chronique.



Musculo-squelettique :

Douleurs articulaires, faiblesse musculaire.

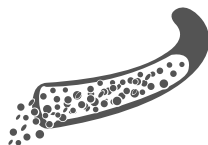
Gastro-intestinal :

Constipation, diarrhée, atteinte du pancréas, reflux acides.



Troubles de la coagulation :

Caillots sanguins.



Système nerveux :

AVC, migraines, troubles sensoriels, neuro inflammation, dommages aux neurones, POTS.

Métabolique / endocrinien :

Diabète, cholestérol élevé, dyslipidémie.



Peau :

Perte de cheveux, éruptions cutanées.

✓ EN BREF, L'ESSENTIEL :



Le Covid-19 se transmet par l'air partagé où il se répand par la respiration, comme la fumée de cigarette, et peut rester dans l'air pendant 5 heures dans les espaces insuffisamment ventilés. Le lavage des mains est inefficace pour les virus aéroportés comme le SARS-CoV-2.

En plus du COVID long, on peut aussi craindre des répercussions silencieuses à plus long terme, dues notamment à la persistance du virus dans les organes et divers réservoirs viraux. La recherche identifie un risque différé du Covid, même chez les personnes vaccinées, lié à cette persistance et aux dommages organiques.

Le port du masque FFP2 (qui est le masque adapté pour la transmission aéroportée) est souvent stigmatisé par les collègues et ami-es, et nous recevons de plus en plus de témoignages de discriminations pour ce motif, en entretien ou à l'embauche. Les équipes syndicales doivent être aux côtés des salarié-es discriminé-es et assurer que le port du masque est accepté. **Elles pourraient aussi aller plus loin en cherchant à (re)conquérir des droits**, comme celui de respirer un air renouvelé.

Tout le monde est à risque face au Covid, de tout âge et état de santé, mais certaines personnes encore plus que d'autres. La vaccination est une protection essentielle mais très insuffisante.

Le virus circule toute l'année, et amène toujours des hospitalisations et décès, mais aussi son lot d'effets différés.

Le Covid-19 affaiblit le système immunitaire et rend plus vulnérable aux autres pathogènes. Ainsi, l'infection au COVID ne fournit pas d'immunité. La circulation du virus joue un rôle dans la hausse des arrêts de travail récemment utilisée pour réduire les droits des salariés.

Les mesures existantes et abordables pour réduire les transmissions sont : purification de l'air et normalisation du masque FFP2. C'est la prévention primaire.

La prévention secondaire en cas de (ré)infection : test PCR au plus vite, repos et isolement, et si possible, antiviraux.

La souffrance individuelle liée au COVID long fait l'objet d'une récupération inquiétante par des tendances diverses qui capitalisent sur l'abandon des malades et le manque de connaissances sur le sujet : extrême droite (Fouché, Perronne), complotistes, pseudo médecine.

Winslow Santé Publique est une association de lutte contre le Covid qui se bat pour défendre équitablement toutes les personnes touchées par le virus SARS-CoV-2. Elle est constituée de personnes vivant avec le Covid Long et de personnes concernées par le Covid, principalement des personnes handicapées et malades chroniques. Au-delà de notre tragédie personnelle, nous voyons dans le Covid avant tout une question politique.

Plus d'informations : www.winslow.fr