

Contrairement aux attentes, SARS-CoV-2 plus Létal que les Trotinettes : est-ce-que l'Hydroxychloroquine pourrait être la Seule Solution ?

Willard Oodendijk¹, Michaël Rochoy², Valentin Ruggeri³, Florian Cova⁴, Didier Lembrouille⁵, Sylvano Trottinetta⁶, Otter F. Hantome⁷, Nemo Macron⁸ et Manis Javanica⁹

¹Belgian Institute of Technology and Education (BITE), Couillet, Belgique

²Médecin Généraliste et Chercheur de Science Indépendant, Ankh, Morpork, France

³Observatoire Zététique, Grenoble, France

⁴Institut de la Science à l'Arrache, Neuneuchâtel, Suisse

⁵Département de Médecine Nucléaire Compliant de la SFR, île de Guyane, France

⁶Collectif Laissons les Vendeurs de Trottinette Prescrire, France

⁷Université de Melon, Melon, France

⁸Palais de l'Élysée, Paris, France

⁹Institut des Etudes Chiroptères, Timor Oriental

Contributions des auteurs

Ce travail a été réalisé collectivement par tous les auteurs. L'auteur WO a lancé l'idée sur Twitter, ajouté quelques phrases, soumis le papier, correspondu avec le gentil éditeur. L'auteur MR a lancé le groupe de MP sur Twitter et Google Docs, réalisé l'étude 1, ajouté quelques phrases par-ci par-là, répondu aux reviewers. L'auteur VR avait besoin de points SIGAPS, en a fait le minimum. A trouvé une belle image pour la figure 3. L'auteur FC a écrit beaucoup de phrases mais n'avait pas besoin de trop de points SIGAPS, du coup la quatrième place n'était pas trop mal. A aussi réalisé l'étude 3 dans sa tête (les philosophes sont forts en expériences de pensée). L'auteur DL était en vacances et a ajouté son nom au dernier moment. L'auteur ST n'a rien écrit mais a fourni les trotinettes. L'auteur ÖFH n'a rien fait mais est un bon ami à nous ; il nous a aidé à récupérer des papiers administratifs. L'auteur NM a dit "waouf" quand les auteurs commençaient à douter (les doutes sont fréquents en science, ne les laissez pas vous avoir, croyez en vous et en ce que vous faites, ne laissez personne vous distraire de la vérité que vous connaissez). L'auteur MJ a écrit des phrases et dit que la dernière place serait "suffisante pour lui". Il fait ça à chaque fois, et ça marche plutôt bien sur les stagiaires, il faut avouer. Tous les auteurs ont lu et approuvé le manuscrit final.

RESUME

Contexte : Des études sur YouTube™ et Dropbox© ont mis en garde contre les dangers potentiellement mortels des trottinettes.

Objectifs : A travers trois études, nous évaluons le potentiel d'une combinaison d'hydroxychloroquine et d'azithromycine pour la prévention des accidents de trottinettes.

Etudes : Les études 1 et 2 sont des études observationnelles rétrospectives dans lesquelles nous nous basons sur des données d'archive afin d'explorer le lien entre les accidents de trottinette (AT) et l'utilisation d'hydroxychloroquine + azithromycine (HCQ + AZT) en France en 2020 et 2019 respectivement (7 participants). L'étude 3 est un essai clinique partiellement randomisé (pRCT), rétrospectif, dans lequel l'utilisation de HCQ + AZT pour la prévention des AT a été évalué de manière radicalement "directe" (6 participants).

Lieu et Durée d'Etude : Les études 1 et 2 ont été conduites sur la chaise (Ikea) des auteurs en France (multicentrique), le 20 juillet 2020. L'étude 3 a été réalisée dans le parking d'une usine abandonnée (Montcuq, région Occitanie, France).

Méthodologie : Pour les études 1 et 2, nous avons utilisé des données OpenMEDIC afin de déterminer l'utilisation d'hydroxychloroquine en France en 2020 et Google Actualités pour déterminer le taux d'AT en France en 2020. Pour l'étude 3, nous avons adopté une approche expérimentale dans laquelle les participants recevaient HCQ + AZT (groupe traitement) ou de l'homéopathie (groupe contrôle) avant d'effectuer un exercice standard de trottinette. Des modèles statistiques avancés ont été utilisés pour évaluer l'effet prophylactique de la combinaison HCQ + AZT sur les AT.

Résultats : L'usage massif d'hydroxychloroquine est fortement lié à un très faible niveau d'AT, à la fois temporellement (2020 VS 2019) et spatialement (Marseille, Bouches du Rhône VS le reste de la France). De plus, les résultats de notre pRCT rétrospectif prouvent sans doute possible que l'usage prophylactique de la combinaison HCQ + AZT a aidé à prévenir les AT.

Conclusion : La combinaison HCQ + AZT devrait être utilisée en urgence en prévention des AT partout dans le monde.

Mots-clés : Hydroxychloroquine ; azithromycine ; zinc ; soupe ; COVID-19 ; mal de mer ; trottinettes.

ACRONYMES

HCQ : Hydroxychloroquine

AZT : Azithromycine

AT : Accidents de Trottinettes

1 Introduction

Avec l'augmentation du nombre de trottinettes en France, le nombre d'accidents de trottinettes a également augmenté. Certains de ces accidents se sont avérés mortels et des études précédentes sur YouTube™ et Dropbox© ont mis en garde contre les dangers potentiellement mortels des trottinettes [1]. En comparaison, seules trois personnes de nationalité chinoise étaient mortes des suites du nouveau coronavirus SARS-CoV-2 à la fin de l'année 2019 [2]. Il est donc important de réfléchir à l'utilisation des trottinettes au moyen d'une analyse bénéfice-risques à la fois précise et éthique.

L'utilisation des trottinettes a été encouragée

sur la base du fait qu'ils contribueraient à la réduction et au ralentissement du réchauffement climatique. En réalité, l'élite scientifique française a travaillé sur le sujet et a récemment expliqué qu'il n'y avait aucune preuve du réchauffement climatique, puisqu'il ne pouvait pas voir la calotte glaciaire fondre sur son ordinateur [3]. De ce fait, même si le réchauffement climatique était réel, il y a de sérieuses raisons de penser que la France n'est pas touchée, puisque le réchauffement climatique s'est manifestement arrêté à la frontière française [4]. Malheureusement, le débat est pollué par des bots, des trolls et des soi-disant experts payés par Big Trottinette pour répandre la désinformation. De fait, une étude indépendante (en cours de publication sur le Google Drive® du troisième auteur) a montré une corrélation positive entre la publicité faite aux trottinettes par les experts et le montant de l'argent qu'ils recevaient de la part de Decathlon® ($r = 3.14$). Le fait que la trottinette soit à présent un moyen

de transport "générique", qui peut être produite par n'importe qui à bas coût pourrait laisser penser qu'aucun intérêt privé n'est en jeu, mais nous ne sommes pas dupes, nous connaissons la vérité [5]. Donc, il est important de réduire le nombre croissant de conducteurs de trottinettes qui sont sacrifiés quotidiennement.

Dans cet article, nous explorons une piste inattendue pour réduire le coût humain de l'engouement autour de la trottinette : une combinaison d'hydroxychloroquine et d'azithromycine (on peut ajouter du zinc pour améliorer le goût, mais ce n'est nécessaire que si l'étude échoue à montrer un effet significatif). Nous combinons deux études observationnelles (Etude 1) et un essai clinique randomisé (Etude 3) afin de justifier notre hypothèse selon laquelle HCQ + AZT est la solution à tous les problèmes dans le monde (voir le journal intime du deuxième auteur pour une application au problème israélo-palestinien). En effet, l'association d'hydroxychloroquine et d'azithromycine a été proposée dans un papier brillant pour traiter le nouveau coronavirus (ensuite appelé COVID-19), avec un effet spectaculaire [6]. Il est évident que l'usage d'un antibiotique dans une infection virale ne peut pas causer de résistance antimicrobienne (à cause de l'absence de bactéries), donc ce n'est pas un problème dans notre étude ; de plus, ces traitements sont anciens (mentionnés pour la première fois il y a deux millénaires par Galen dans *De Remediis Parabilibus*, comme extrait de *Cinchona officinalis*), parfaitement sûrs (certains effets indésirables sont possibles — les Notices d'Information de l'Utilisateur sont autant un mensonge que le gâteau) et bon marché (400\$ la tonne [7]), donc nous devons les tester [8]. En 2019, l'hydroxychloroquine était donnée pour l'arthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux (discoïde et subaigu), le lupus systémique et la lucite ; depuis 2020, elle est donnée depuis mars 2020, elle est donnée parce qu'on doit laisser les médecins prescrire ce qu'ils veulent, nom d'une pipe ! Etant données les similarités évidentes entre la COVID-19 et les accidents de trottinettes (les deux peuvent avoir des conséquences mortelles à la suite desquelles le patient peut même décéder), il semblait naturel d'étendre l'utilisation de HCQ + AZT aux accidents de trottinettes (dans la suite : AT), bien qu'aucune étude *in vitro* n'ait jamais trouvé d'effet de l'HCQ sur les AT.

2 Matériau et Méthodes

2.1 Etude 1 - Relation entre Utilisation d'HCQ + AZT et Fréquence des AT en France en 2020

Notre objectif était d'évaluer la relation entre AT et utilisation d'hydroxychloroquine (HCQ) en France en 2020.

Les ordinateurs et connexions Internet ont été exclusivement fournies par les auteurs ou par des institutions privées. L'état de la recherche publique en France n'est pas vraiment compatible avec l'achat d'équipement de manière rapide (sauf après avoir justifié les besoins à l'aide de douze formulaires, une photocopie des quittances de loyer de votre chambre d'étudiant entre les âges de 18 et 25 ans et le certificat d'immatriculation de votre voiture, en 3 exemplaires). Nous avons utilisé les données d'OpenMEDIC (<https://www.data.gouv.fr/fr/datasets/open-medic-base-complete-sur-les-dependences-de-medicaments-interregimes/>) afin de déterminer l'utilisation d'hydroxychloroquine en France en 2020. Nous avons utilisé Google Actualités pour déterminer le taux d'AT dans la presse française en 2020 (recherche "accidents de trottinette"). Nous n'avons pas classé les accidents par type, date ou quoi que ce soit d'autre, principalement par paresse.

2.2 Etude 2 - Utilisation d'HCQ + AZT et AT avant 2020

L'étude 2 a été exclue de l'analyse et de cet article parce qu'elle ne donnait pas de résultats probants (c'est-à-dire les résultats que nous voulions).

2.3 Etude 3 - Utilisation d'HCQ + AZT en prophylaxie contre les AT

Dans l'Etude 3, nous avons étudié l'efficacité de notre protocole dans la prévention des AT : HCQ + AZT (ou spiramycine ou rien) +/- zinc (ou magnésium ou une cuillère à café de Benco (C ou R dans un cercle, ou peut-être TM) +/- vitamine D (ou sélénium). Nous avons parfois ajouté des pommes, dans la mesure où leur efficacité thérapeutique est reconnue par le grand public [9]. Cette étude a été financée par le collectif "Laissons les Vendeurs de Trottinette Prescrire",

l'Assemblée Nationale et le Fonds de Pension des Vendeurs de Trotinettes Indépendants.

2.3.1 Participants

Deux groupes de volontaires (amis et famille des auteurs) ont été constitués. Les trottinettes ont été inventées en 1960 ; certains chercheurs disent 1930, mais il n'était pas né à l'époque, alors il sait pas. Du coup, tous les participants d'âge > 60 (nés avant 1960) ont été placés dans le groupe contrôle ($M_{age} = 75.09$, $SD_{age} = 5.21$). En dehors de ça, l'attribution à un groupe ou à l'autre était aléatoire — on le jure sur le livre "*La vérité sur la maladie de Lyme*".

Dans une phase de pré-test, nous avons demandé à chaque participant du groupe traitement de rouler 500m en ligne droite sur une trottinette. Les participants qui sont tombés ou qui sont morts pendant ce pré-test ont été réassignés au groupe contrôle (2 chutes, 1 décès). Ainsi, il nous est resté 6 volontaires dans notre groupe traitement ($M_{age} = 13.13$, $SD_{age} = 1.11$).

2.3.2 Justification de la taille d'échantillon et du plan d'analyse

Suivant la règle méthodologique selon laquelle plus la taille d'un échantillon est faible, plus son importance statistique est significative [9], nous avons décidé d'arrêter le recrutement dès qu'un effet significatif à 84% avait été détecté.

2.3.3 Méthode

Les participants des deux groupes ont été invités à descendre en trottinette une pente à 45° se finissant par un mur de briques. Il leur a été demandé d'aller aussi vite que possible et de freiner au dernier moment avant de percuter le mur de briques. Afin de renforcer la validité écologique, des bruits de voitures et d'insultes de la part d'autres conducteurs de trottinettes étaient diffusés sur les téléphones des expérimentateurs (les sons ont été enregistrés à Paris avant le confinement) [10]. A cause des ressources et du financement limités, seulement deux trottinettes (une très vieille, une neuve) étaient disponibles. La vieille trottinette rouillée a été attribuée aléatoirement au groupe contrôle. Il faut noter que la trottinette neuve était en zinc, ce qui pourrait avoir contribué à rendre plus puissante la combinaison HCQ + AZ.

Cette étude était rétrospective, ce pourquoi nous n'avons pas besoin d'un avis du comité d'éthique.

3 Résultats

3.1 Etude 1 - Relation entre Utilisation d'HCQ + AZT et Fréquence des AT en France en 2020

Sur Google Actualités (page 1), nous avons relevé 1 AT le 20 juillet (Val d'Oise), 1 le 20 octobre 2019 (Bordeaux), 2 les 2 et 22 septembre 2019, 1 le 26 avril 2020 (Nord-sur-Edre), 1 le 2 décembre 2019 (Nancy) et 1 le 20 janvier 2020 (Villefranche-sur-Saône).

Comme nos résultats ne trouvaient pas d'AT en mars 2020, nous en avons conclu que l'hydroxychloroquine était une thérapie préventive efficace pour les AT avec $RR=0$ ($p<0.0001$).

Nous n'avons consulté que la page 1 de Google Actualités : d'après la règle méthodologique selon laquelle plus l'échantillon est faible, plus il est significatif [11], nous avons décidé d'arrêter le recrutement dès que nous aurions trouvé un effet significatif.

Afin d'améliorer la sensibilité et la spécificité, nous avons décidé d'effectuer de nouvelles analyses exploratoires dans Google Images (recherche : "accidents de trottinette") et nous avons trouvé celle-ci, qui semble en faveur de notre idée initiale sur le sujet, donc nous avons procédé à une extraction de graphe via la commande Windows "Ctrl-C Ctrl-V" [9] (Fig.2).

Comme suggéré par notre reviewer, on pourrait avancer que suite au confinement suggéré par l'OMS, une diminution dans la circulation de trottinettes peut être déduite à la période de 2020 par rapport à celle de 2019, ce qui pourrait être un facteur à prendre en compte pour dire qu'il y a une diminution des accidents.

L'adhérence de l'azithromycine n'a pas été étudiée.

3.2 Etude 3 - Utilisation d'HCQ + AZT en prophylaxie contre les AT

Dans le groupe traitement, seul 1 des six participants est mort pendant l'expérience (bien qu'il y ait eu un total de trois accidents non mortels). Cependant, cette mort était suspecte, dans la mesure où elle est intervenue avant que les

participants descendent la pente, au moment où il recevait les instructions de la part de l'expérimentateur. D'après le médecin légiste, le décès pourrait être dû à un problème cardiaque causé par le traitement. Cependant, comme il était très jeune, nous avons jugé cette possibilité improbable, parce que l'hydroxychloroquine est un médicament très sûr [12]. Nous avons donc décidé de ne pas le compter comme un décès et de l'exclure de l'analyse; nous l'avons comptabilisé comme ayant décidé de suspendre volontairement le traitement.

Dans le groupe contrôle, deux des quatre participants ont subi un accident mortel (un impressionnant 50%, les deux autres participants ont survécu sans incident). Après plusieurs tentatives, nous avons fini par trouver un test qui donnait un effet significatif — paired one-tailed Student t-test : $t(3) = 1.73, p < .10$. Ce résultat suggère que l'HCQ + AZT est efficace et a eu un effet stupéfiant pour éviter les accidents de trottinette. Néanmoins, comme un paquet de méthodologistes pétainistes refusaient de considérer notre résultat comme significatif parce qu'il ne respectait pas leur seuil complètement arbitraire de significativité, nous avons décidé d'effectuer de nouvelles analyses. Effectivement, ce ne sont pas les standards internationaux, mais ce sont les nouveaux standards en France. Nous avons réalisé que la saturation en oxygène pourrait être un bon indicateur de mortalité (après tous, en général, les morts ne respirent pas) — peut-être un meilleur indicateur que la mort elle-même. Nous sommes donc retournés vers nos participants pour mesurer leurs niveaux de saturation en oxygène (après avoir enlevé leur masque chirurgical, afin d'éviter les facteurs de confusion). Nous n'avons pas obtenu d'autorisation officielle pour déterrer les corps des participants décédés; nous avons essayé d'aller les déterrer malgré tout, mais le gardien du cimetière avait perdu le registre des tombes, et malheureusement nous n'avions pas le matériel nécessaire pour plusieurs profanations à l'aveugle. Nous avons donc décidé de simplement supposer que leurs niveaux de saturation en oxygène transcutanés étaient de 0%. Cette analyse donne un résultat "significatif" — test du chi-2 : $\chi^2_{square} = 4.5, p < .04$.

4 Discussion

Etant donné les commentaires alarmistes de certaines personnes qui n'ont pas regardé eux-mêmes l'état de la calotte polaire sur Google Earth, il y a un risque pour qu'ils continuent à désertier les vrais moyens de transport et qu'ils continuent à utiliser des trottinettes. Nous pouvons donc nous attendre avec certitude à une augmentation des usagers de trottinette, des morts et des blessures [7].

Le sel iodé (du sel de table mélangé à de l'iode) est une méthode préventive connue contre la déficience en iode (cause majeure d'affections de la thyroïde et de handicaps intellectuels et de développement) [13], et nous proposons que de la même manière, l'hydroxychloroquine puisse être ajoutée au sel de table en prévention, à la fois de la COVID-19 et des accidents de trottinette. La pathophysiologie de l'effet protecteur de l'hydroxychloroquine reste à clarifier, mais l'urgence dans un premier temps semble être de prescrire massivement. Ceci sauvera des millions de vies dans le monde d'après notre étude et d'autres études [14]. Nous avons reçu le Président de la République afin de discuter de nos résultats en avant-première et il était enthousiaste; à la suite de notre entretien, dans son allocution télévisée Churchillienne, il a insisté pour que toutes les pistes pour éviter les accidents de trottinettes soient explorées.

5 Conclusion

Dans notre étude, l'hydroxychloroquine est associée à un risque diminué d'accidents de trottinette. Il est urgent de prescrire de l'hydroxychloroquine à tous les usagers de trottinette.

Est-ce que nous pouvons publier quoi que ce soit tout de suite? Je crois que la question, elle est vite répondue, et la revue par les pairs n'a jamais été une méthode scientifique, de toute façon [15].

De nouvelles recherches sont nécessaires, en particulier des essais randomisés contrôlés, comme cela avait été fait pour les parachutes dans le cas des blessures aéronautiques [16]. Bien entendu, un preprint d'une étude observationnelle combiné à un RCT sous-dimensionné seront suffisants pour fournir des règles de conduite jusqu'à là.

L'hydroxychloroquine est une molécule peu

chère, diablement efficace avec un niveau de sûreté supérieur à beaucoup d'autres substances. Nous devons l'utiliser davantage, partout, tout le temps, tout autour du monde. Parce que l'hydroxychloroquine est le héros que notre monde mérite. Pas celui dont il a besoin aujourd'hui... Alors ils le pourchasseront. Parce que l'hydroxychloroquine peut l'endurer. Parce que ce n'est pas un héros. C'est un gardien silencieux, qui veille et qui protège sans cesse. C'est le chevalier noir.

Par ailleurs, l'ajout de zinc [17], ivermectine [18] ou n'importe quelle autre molécule [19] à l'association HCQ + AZT mérite d'être étudiée. Comme l'a dit un jour le grand scientifique français Jean-Claude Dusse : "on sait jamais, sur un malentendu, ça peut marcher" [20].

DISCLAIMER

Les produits utilisés pour cette recherche sont communément et de manière prédominante des produits d'usage dans notre domaine de recherche et pays. Il n'y a absolument aucun conflit d'intérêt entre les auteurs et les producteurs de ces produits parce que nous ne comptons pas utiliser ces produits pour créer un contentieux mais pour l'avancement de la recherche. La recherche n'a pas été financée par l'entreprise de production mais par les efforts personnels des auteurs.

CONSENTEMENT

Non applicable.

APPROBATION ETHIQUE

Les auteurs tiennent à préciser que le comité d'éthique qui a donné son approbation rétrospective pour cette étude est indépendant ; en temps habituel, les auteurs et leurs collègues y participent, mais en accord avec les règles d'Helsinki, ils n'ont pas pris part aux discussions concernant la présente publication.

REMERCIEMENTS

Hervé de Maisonneuve pour son combat contre les revues prédatrices et sa lutte quotidienne pour la bonne science en France. C'est probablement la seule phrase sérieuse dans tout ceci (sans compter celle-ci, nous ne voulons pas risquer un paradoxe).

Violaine Guérin, Martine Wonner et leur équipe, qui ont payé 55 balles pour être publiés ici, nous permettant de découvrir de nouveaux journaux scientifiques et de bien s'amuser.

Joachim Son-Forget, membre du Parlement, qui nous a appris que la régression linéaire commençait à partir de 3 points ; nous espérons bientôt dépasser les limites et atteindre la pureté de

la régression linéaire à 1 point.

Idriss Aberkane pour sa contribution disruptive à l'épistémologie mondiale.

Bien entendu, Didier Raoult, avec ou sans qui nous ne serions rien.

CONFLITS D'INTERET

Les auteurs n'ont déclaré aucun conflit d'intérêt.

BIBLIOGRAPHIE

1. Raoult D. Coronavirus : moins de morts que les accidents de trottinette. Chaîne YouTube internationale de l'IHU; 2020. Disponible : <https://www.mediterranee-infection.com/coronavirus-moins-de-morts-que-par-accident-de-trottinette/>
2. Raoult D. Coronavirus en Chine : doit-on s'inquiéter? Chaîne YouTube internationale de l'IHU; 2020. Disponible : <https://www.youtube.com/watch?v=qoBoryHuZ6E>
3. Raoult D. Toute cette histoire va finir comme le sang contaminé. International J of L'Obs; 2020. Available : <https://www.nouvelobs.com/coronavirus-de-wuhan/20200430.OBS28205/didier-raoult-toute-cette-histoire-va-finir-comme-le-sang-contamine.html>
4. Bègue L, Bushman BJ, Zerhouni O, Subra B, Ourabah M. 'La beauté est dans l'oeil de celui qui regarde... dans sa bière' : les personnes qui croient être saoules croient aussi qu'elles sont attirantes. Br J Psychol. 2013 ;104(2) :225-34.
5. Mitchell MA, Waringer DD. Validation d'un Modèle Fonctionnel Rénal Pyélocalycéal pour l'Evaluation de Passage de Calculs Réniaux sur les Montagnes Russes. J Am Osteopath Assoc. 2016 ;116(10) :647-52.
6. Gautret P, Lagier JC, Parola P, et al. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19 : results of an open-label non-randomized clinical trial. Int J Antimicrob Agents. 2020 :105949.)l'article original de Raoult, ndT)
7. Rochoy M, Lembrouille D, Trottinetta S, Hantome ÖF, Oodendijk W, Macron N, Ruggeri V, Javanica M, Cova F. Picsou doit-il être intégré dans le canon Disney? Picsou Mag. 2019 ;7(11) :12-12.
8. Sigaps Max. J'aime l'odeur de l'hydroxychloroquine au petit matin. Journal International des Agents Secrets. 1979 ;4(8) :1516-2342
9. Roberts TL. Text editors. Handbook of human-computer interaction. 1988 ;655-672.

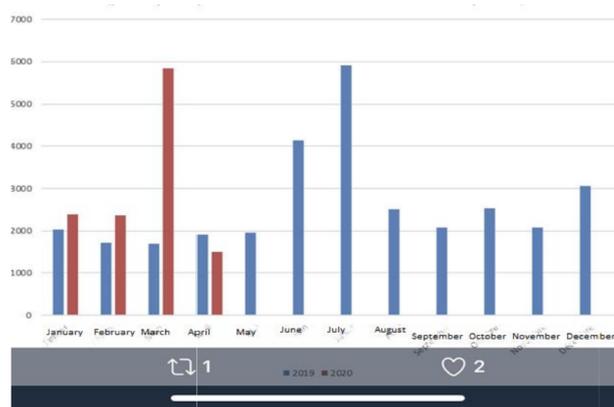


FIGURE 1 – Nombre de boîtes d'hydroxychloroquine remboursées dans le pays de Voltaire et Molière (liste non exhaustive de l'Elite de la France) en 2019 et 2020

10. Zaresakhvidi MJ, Zaresakhvidi F, Mehrparvar AH, Foraster M, Dadvand P. Association between noise exposure and diabetes : A systematic review and meta-analysis. Environ Res. 2018 ;166 :647-657.

11. Raoult D. Faites-moi confiance, je suis l'élite, et je connais les règles de la statistique, enfin celles qui rendent votre vie plus facile. Commission Inutile de l'Assemblée Nationale ; 2020. Disponible : [Lien]

12. Guérin Violaine et al. Etude Rétrospective sur 88 sujets avec 3 approches thérapeutiques différentes. Dropbox International des Auteurs ;020.

13. Lien : [Lien]

14. Gallus S, Bosetti C, Negri E, et al. Est-ce que la pizza protège du cancer ? Int J Cancer. 2003 ;107(2) :283-4.

15. Guérin V, Lévy P, Thomas JL, Lardeinois T, Lacrosse P, Sarrazin E, Andreis NR-de, Wonner M. Azithromycin and Hydroxychloroquine Accelerate Recovery of Outpatients with Mild/Moderate COVID-19. Asian Journal of Medicine and Health. 2020 ;18(7) :45-55. (*Véritable article paru dans le même journal que cet article-*

ci, et à l'origine de sa création (NdT))

16. Aberkane I. Raoult est encore un héros. Journal Interrégional de Noopolitique; 2020. Available :<https://www.youtube.com/watch?v=s41F9ExiR8s>

17. Utilisation du parachute pour éviter la mort et les traumatismes lourds en cas de saut d'un aéronef : essai contrôlé randomisé. BMJ. 2018 ;363 :k5343.

18. Shittu MO, Afolami Ol. Improving the efficacy of Chloroquine and Hydroxychloroquine against SARS-CoV-2 may require Zinc additives -A better synergy for future COVID-19 clinical trials. Infez Med. 2020 ;28(2) :192-197.

19. Cova F, Javanica M, Oodendijk W, Rochoy M, Macron N, Ruggeri V, Lembrouille D, Trottinetta S, Hantome ÓF. An apple a day keeps the doctor away. Pomme d'Api. 1985 ;2(22) :225-32. (*Dicton anglophone : "Une pomme par jour éloigne le médecin", NdT*)

20. Rizzo E. Ivermectin, antiviral properties and COVID-19 : a possible new mechanism of action. NaunynSchmiedebergs Arch Pharmacol.2020 ;393(7) :1153-1156

French City (France)	Killed and injured people with push-scooter or roller	Evolution 2016-2017:
1 st Paris	49	+ 19,51 %
2 nd Seine-Saint-Denis	33	+ 50 %
3 th Hauts-de-Seine	26	+ 13,04 %
4 th Rhône	23	+ 21,05 %
5 th Val-de-Marne	20	- 25,93 %
6 th Nord	9	+ 28,57 %
7 th Essonne	9	- 10 %
8 th Bouches-du-Rhône	8	+ 60 %
9 th Seine-et-Marne	6	+ 200 %
10 th Val-d'Oise	6	0 %

FIGURE 2 – AT en France (morts + blessures). A noter, le faible niveau d'accidents dans les Bouches-du-Rhône, où l'hydroxychloroquine a toujours été massivement utilisée pour le contrôle de la malaria (source : Google Images). Traduction en anglais faite par les auteurs pour communication internationale

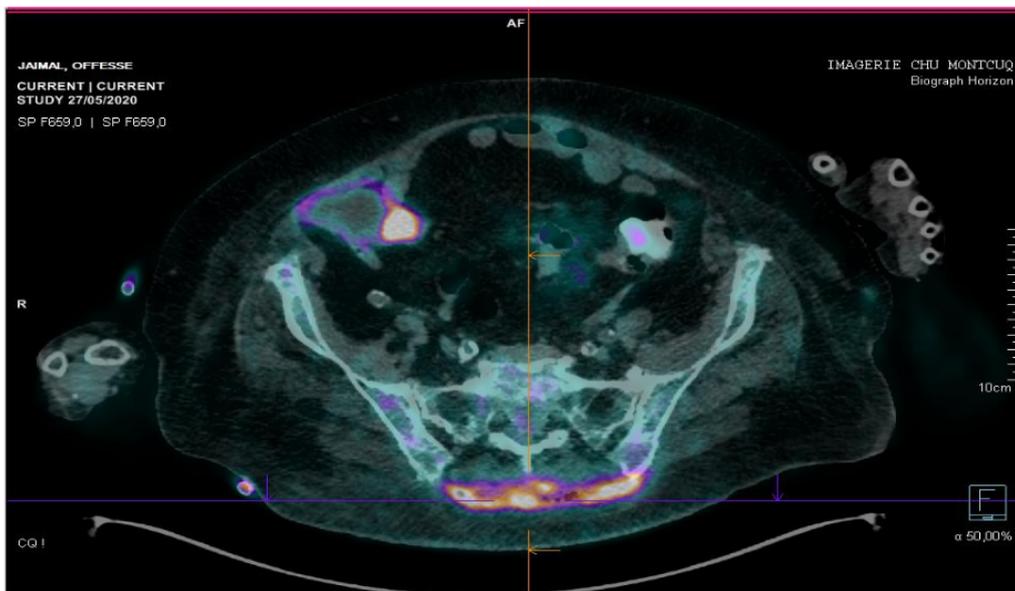


FIGURE 3 – Fracture sacrale de type H chez femme de 40 ans après accident de trottinette pendant la pandémie de COVID-19, à Vigneulles-lès-Hattonchâtel, Meuse, France (acquisition PET/CT deux jours après trauma). HCQ + AZT hélas non utilisés pour ce patient à cause de la localisation défavorable (pas Marseille)