

Enjeux de la publication face à l'infodémie

Hervé Maisonneuve

www.redactionmedicale.fr

SFSP, Poitiers, 15 octobre 2021

**Pandémie à SARS-CoV-2 : éthique et intégrité
oubliées devant la précipitation pour publier**

Presse Med Form (2020),
10.1016/j.lpmfor.2020.10.021

Liens d'intérêts

- www.redactionmedicale.fr
- J'appartiens à la cohorte qui attend la guillotine promise par l'IHU de Marseille (22/08/21) dans France Soir

<https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/covid-19-diagnostic-traitements-vaccin-panorama-dune-escroquerie>

Covid-19 (diagnostic, traitements, vaccin): panorama d'une escroquerie

🕒 Publié le 22/08/2021 à 11:20 - Mise à jour le 01/09/2021 à 18:02



Mieux que le schéma vaccinal...
Gettyimages

PARTAGER CET ARTICLE :

Auteur(s): Le médecin résistant, pour FranceSoir

Environ 3 fois plus d'articles soumis
aux revues pendant une année

Toutes disciplines ont été
concernées

prevent and treat the infection. Since January 2020, more than 130 000 articles about SARS-CoV-2 and coronavirus 2 disease 2019 (COVID-19) have been published. This vast amount of research, coupled with the urgency for dissemination of results has placed enormous pressure on scientific journals to rapidly assess a massive volume of submitted manuscripts, expedite peer review, and publish results quickly.

the JAMA Network journals have received more than 49 000 submissions, a 98% increase over submissions in 2019, and so far have published 777 articles related to COVID-19—including 236 research investigations, 28 reviews, and 395 opinion articles—all free access to the world.

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2770861>
<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2770825>

This Issue

Views **3,323**

Citations **0**

Altmetric **15**

Comments

Viewpoint

September 22/29, 2020

JAMA Network Open and COVID-19

Frederick P. Rivara, MD, MPH^{1,2}; Stephan D. Fihn, MD, MPH^{1,3}; Eli N. Perencevich, MD, MS^{4,5}

» Author Affiliations | Article Information

COVID-19 Resource Centre

[Latest Content](#) | [All COVID-19 Content](#) | [中文翻译精选](#)

COVID-19相关内容中文翻译精选

请参阅以下精选中文翻译，后续内容即时更新。
返回柳叶刀COVID-19资源中心首页。

重组新型冠状病毒疫苗（腺病毒5型载体）在18岁及以上健康成人中的免疫原性和安全性：一项随机、双盲、安慰剂对照II期临床试验

Zhu F-C, Guan X-H, Li Y-H, et al.

The Lancet

Published: July 20, 2020

[查阅英文原文](#)

Related Audio



Register to receive email updates:

Stay informed with the latest COVID-19 content published by *the Lancet* family of journals.

Accès libre des articles COVID-19 (Welcome Trust)

关键点 | [Español](#) | [English](#)

问题 在中国赞助的药物干预随机临床试验中，是否存在语言和索引偏倚？

结果 这项队列研究涉及 891 项符合资格且由中国赞助的随机临床试验，这些试验来自于中英文临床试验注册中心。截至 2019 年 8 月，在 470 项已发表的试验中，阳性试验结果要比阴性试验结果更常在英文期刊上发表，且更常在英文书目数据库中建立索引。

意义 这些调查结果表明，在综合分析证据时，语言和索引偏倚可能导致药物干预出现失真且更为积极的结果。

Émergence des chinois dans les revues

> 300 000 articles COVID ?



Original Investigation | Medical Journals and Publishing

May 28, 2020

由中国赞助的随机临床试验的语言和索引偏倚评估

Yuanxi Jia, ScM¹; Doudou Huang, MD, MPH¹; Jiajun Wen, MD, MPH¹; et al

» [Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Netw Open. 2020;3(5):e205894. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.5894

Comités de rédaction : les 'hot papers'

Chasse aux relecteurs

La publication rapide, *fast-track*, devenue la norme pour certaines revues.

Les délais de publication pour des revues biomédicales (virologie, infectiologie) ont été divisés par deux par rapport aux délais moyens de 2019

***The Lancet Global Health*, parmi les 2000 manuscrits soumis, a publié 5 articles originaux**

Des essais ouverts, sans groupe contrôle, avec des critères de jugement non pertinents, de mauvaise qualité ont été publiés par des revues prestigieuses, par exemple *remdesivir*, *NEJM*, avec 53 malades, 55 auteurs (dont 18 de Gilead), sur 8 pays

Diminuer les standards de publication ?

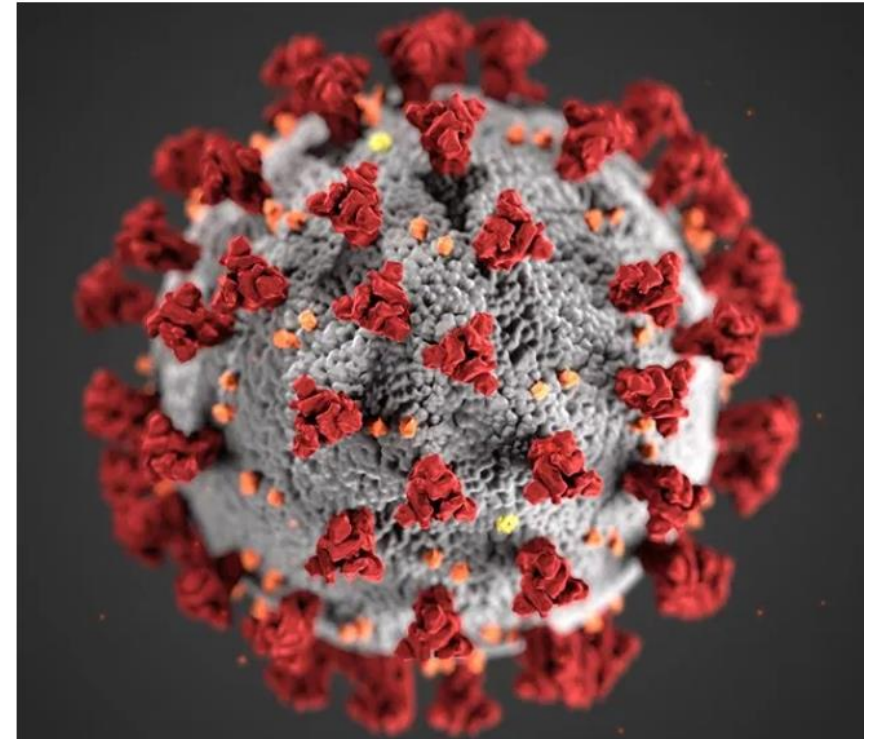
European Associations of Science Editors, 7 avril 2020 :

- *‘Nous reconnaissons qu'en temps de crise, il n'est pas toujours possible d'obtenir toutes les données requises, et que la communication des données peut - par nécessité - être réduite. Pour éviter toute mauvaise interprétation, mais aussi pour faciliter le partage rapide des informations, nous encourageons les rédacteurs à veiller à ce que les auteurs incluent une déclaration sur les limites de leurs recherches.’*

Rétractations

14 octobre 2021 :

- 145 rétractations
 - 12 rétractations 'erreur de la revue'
 - 5 rétractés et republiés
 - 5 mises en garde
-
- LancetGate : exemple vertueux
 - Le NEJM a rétracté un article dans la même heure que The Lancet
 - IJAA : un bulletin paroissial qui ne sait pas rétracter un article frauduleux



This article was published on May 1, 2020,
and updated on May 8, 2020, at NEJM.org.

EDITORIAL JUN 18, 2020

Expression of Concern: Mehra MR et al. Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19. N Engl J Med. DOI: 10.1056/NEJMoa2007621.

E.J. Rubin



This article has an expression of concern and there are 4 comments on PubPeer (by: Astragalus Latifolius, Hypericum Henryi, Cheilolejeunea Norisiae, Elisabeth M Bik)

This article has been retracted: N Engl J Med. DOI:

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

CORRESPONDENCE JUN 25, 2020

Retraction: Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19. N Engl J Med. DOI: 10.1056/NEJMoa2007621.

ORIGINAL ARTICLE

Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19

Mandeep R. Mehra, M.D., Sapan S. Desai, M.D., Ph.D.,
SreyRam Kuy, M.D., M.H.S., Timothy D. Henry, M.D., and Amit N. Patel, M.D.

CONCLUSIONS

Our study confirmed previous observations suggesting that underlying cardiovascular disease is associated with an increased risk of in-hospital death among patients hospitalized with Covid-19. Our results did not confirm previous concerns regarding a potential harmful association of ACE inhibitors or ARBs with in-hospital death in this clinical context. (Funded by the William Harvey Distinguished Chair in Advanced Cardiovascular Medicine at Brigham and Women's Hospital.)

Conduite vertueuse

Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis



Mandeep R Mehra, Sapan S Desai, Frank Ruschitzka, Amit N Patel

Summary

Background Hydroxychloroquine or chloroquine, often in combination with a second-generation macrolide, are being widely used for treatment of COVID-19, despite no conclusive evidence of their benefit. Although generally safe when used for approved indications such as autoimmune disease or malaria, the safety and benefit of these treatment regimens are poorly evaluated in COVID-19.

Methods We did a multinational registry analysis of the use of hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19. The registry comprised data from 671 hospitals in 34 continents. We included patients hospitalised between Dec 20, 2019, and April 14, 2020, with a positive laboratory finding for SARS-CoV-2. Patients who received one of the treatments of interest within 48 h of diagnosis were included in one of four treatment groups (chloroquine alone, chloroquine with a macrolide, hydroxychloroquine alone, or hydroxychloroquine with a macrolide), and patients who received none of these treatments formed the control group. Patients for whom one of the treatments of interest was initiated more than 48 h after diagnosis or while they were on mechanical ventilation, as well as patients who received remdesivir, were excluded. The main outcomes of interest were in-hospital mortality and the occurrence of de-novo ventricular arrhythmias (the occurrence of sustained or prolonged ventricular tachycardia or ventricular fibrillation).

Findings 96 032 patients (mean age 53·8 years, 46·3% women) with COVID-19 were hospitalised during the study period and met the inclusion criteria. Of these, 18 668 patients were in the treatment groups (1868 received chloroquine, 3783 received chloroquine with a macrolide, 3016 received hydroxychloroquine, and 6221 received hydroxychloroquine with a macrolide) and 77 364 patients were in the control group. 10 698 (11·1%) patients died in hospital. After controlling for multiple confounding factors (age, sex, race or ethnicity, body-mass index, underlying cardiovascular disease and its risk factors, diabetes, underlying lung disease, smoking, immunosuppressed condition, and baseline disease severity), when compared with mortality in the control group (9·3%), hydroxychloroquine (18·0%; hazard ratio 1·335, 95% CI 1·236–1·457), hydroxychloroquine with a macrolide (23·8%; 1·447, 1·368–1·531), chloroquine (16·4%; 1·365, 1·318–1·531), and chloroquine with a macrolide (22·2%; 1·368, 1·273–1·469) were each independently associated with an increased risk of in-hospital mortality. Compared with the control group (0·3%), hydroxychloroquine (6·6%; 2·365, 1·935–2·906), hydroxychloroquine with a macrolide (8·1%; 5·106, 4·106–5·983), chloroquine (4·3%; 1·211, 1·010–4·596), and chloroquine with a macrolide (6·5%; 4·011, 3·344–4·812) were independently associated with an increased risk of de-novo ventricular arrhythmia during hospitalisation.

Interpretation We were unable to confirm a benefit of hydroxychloroquine or chloroquine, when used alone or with a macrolide, on in-hospital outcomes for COVID-19. Each of these drug regimens was associated with decreased in-hospital mortality, but also with increased frequency of ventricular arrhythmias when used for treatment of COVID-19.

Funding William Grey Distinguished Chair in Advanced Cardiovascular Medicine at Brigham and Women's Hospital.

Copyright © 2020 Elsevier Ltd. All rights reserved.

COMMENT | VOLUME 395, ISSUE 10240, E102, JUNE 13, 2020

Expression of concern: Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis

The Lancet Editors

Published: June 03, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31290-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31290-3) • Check for updates

COMMENT | VOLUME 395, ISSUE 10240, P1820, JUNE 13, 2020

Retraction—Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis

Mandeep R Mehra • Frank Ruschitzka • Amit N Patel

Published: June 05, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31324-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31324-6) • Check for updates

Published online May 22, 2020 |

This online publication has been corrected. The corrected version first appeared at [thelancet.com](https://www.thelancet.com) on May 29, 2020

Mise en garde 3 juin
Rétractation 5 juin

Une escroquerie : pas de rétractation



Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial[☆]

Philippe Gautret^{a,b,§}, Jean-Christophe Lagier^{a,c,§}, Philippe Parola^{a,b}, Van Thuan Hoang^{a,b,d}, Line Meddeb^a, Morgane Mailhe^a, Barbara Doudier^a, Johan Courjon^{e,f,g}, Valérie Giordanengo^h, Vera Esteves Vieira^a, Hervé Tissot Dupont^{a,c}, Stéphane Honoré^{i,j}, Philippe Colson^{a,c}, Eric Chabrière^{a,c}, Bernard La Scola^{a,c}, Jean-Marc Rolain^{a,c}, Philippe Brouqui^{a,c}, Didier Raoult^{a,c,*}

^a IHU-Méditerranée Infection, Marseille, France

^b Aix Marseille Univ, IRD, AP-HM, SSA, VITROME, Marseille, France

^c Aix Marseille Univ, IRD, APHM, MEPM, Marseille, France

^d Thai Binh University of Medicine and Pharmacy, Thai Binh, Viet Nam

^e Infectiologie, Hôpital de l'Archet, Centre Hospitalier Universitaire de Nice, Nice, France

^f Université Côte d'Azur, Nice, France

^g U1065, Centre Méditerranéen de Médecine Moléculaire, C3M, Virulence Microbienne et Signalisation Inflammatoire, INSERM, Nice, France

^h Department of Virology, Biological and Pathological Center, Centre Hospitalier Universitaire de Nice, 06200 Nice, France

ⁱ Service Pharmacie, Hôpital Timone, AP-HM, Marseille, France

^j Laboratoire de Pharmacie Clinique, Aix Marseille Université, Marseille, France



Rosendaal :cette étude souffre d'importantes lacunes méthodologiques qui la rendent presque, voire totalement, peu informative... le ton du rapport,, est non seulement infondé, mais....., totalement irresponsable'

Review of: "Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial
Gautret et al 2020, DOI:10.1016/j.ijantimicag.2020.105949

Frits R. Rosendaal

Department of Clinical Epidemiology, Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands







Manipulation des bulletins paroissiaux

- L'article IHU sur HCQ/AZT a été cité près de 5000 fois entre le 20 avril 2020 et le 14 octobre 2021 vs 44 citations pour Rosendaal
- Cet article aura une influence sur le prochain facteur d'impact
- Ces manipulations sont flagrantes avec la revue *New Microbes and New Infections* où DR a cosigné 234 des 743 articles publiés. 50 % des articles de ce bulletin sont signés par des auteurs français.

- Revues prédatrices !

EBM analysis

Publication by association: how the COVID-19 pandemic has shown relationships between authors and editorial board members in the field of infectious diseases

Clara Locher ¹, David Moher ², Ioana Alina Cristea ³,
Florian Naudet ¹

Une escroquerie ancienne tolérée par....

MENU | L'HEBDO | Fil info

L'EXPRESS



S'abonner - 2 mois pour 1€

Sciences "Covid-19", le nouveau coronavirus Le professeur Didier Raoult Covid-19 : l'hydroxychloroquine L'intelligence artificielle Le nucléaire

Enquête

Publication d'études : comment l'IHU et Didier Raoult font fi de la loi et l'éthique scientifique

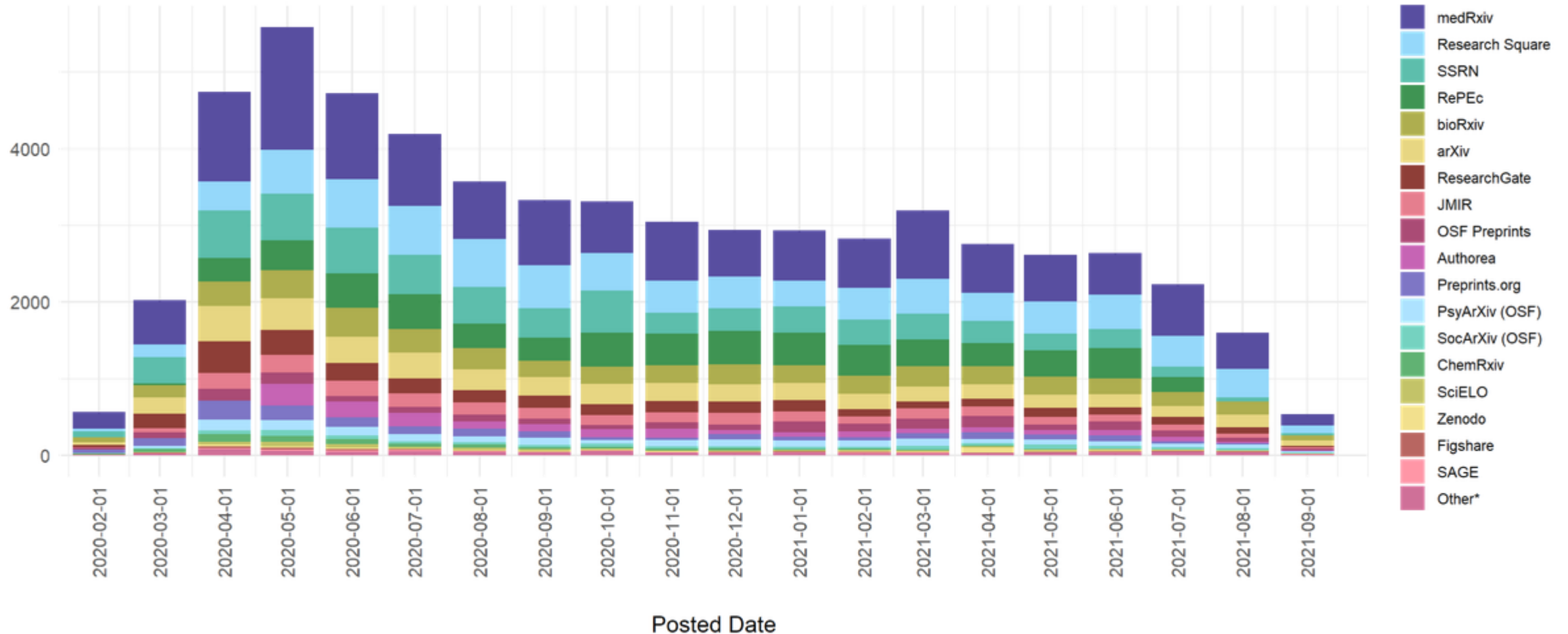
Les équipes de l'IHU ont publié des centaines d'études bafouant l'éthique scientifique, dont au moins quatre qui ne respectent pas la loi qui encadre les expérimentations sur les êtres humains.

**Depuis 2011, 247 études chez l'homme ont le même numéro de comité d'éthique IFR48 09-022
Dont 36 articles acceptés en 1 jour, et 126 en moins de 8 jours**

https://www.lexpress.fr/actualite/sciences/publication-d-etudes-comment-l-ihu-et-didier-raoult-font-fi-de-la-loi-et-l-ethique-scientifique_2159813.html

60 000 pré-publications

COVID-19 preprints per month
(up until 2021-09-12)



La science ouverte : les revues scientifiques n'ont plus la primeur des résultats des recherches

- Les principes d'Open Science, d'Open Data ont été peu suivis
- Les réseaux sociaux et médias 24/7 diffusent des pré-publications
- DR a déclaré plusieurs fois avoir des résultats exceptionnels. Il aurait dû diffuser les données sources anonymisées de ses observations.
- **Aucune Université, aucune organisation, aucune agence n'a demandé les données sources.**