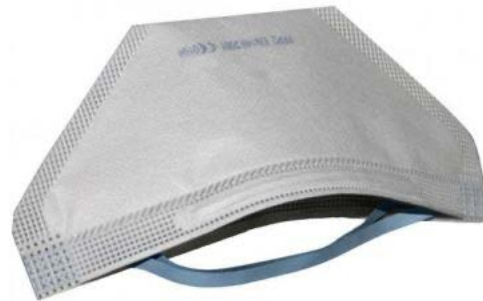


Le Masque et la petite revue de presse quotidienne... plume



Drs Bénédicte Grigoresco, Stéphanie Sigaut, Emmanuel Weiss DAR Beaujon
Dr Mylene Defaye, CHU de Bordeaux SAR SUD
Drs Arthur James, Cyril Quemeneur DAR Pitié-Salpêtrière

Point épidémiologique

< Données au 29/04/2020 >

COVID-19 - France

128 442^①
(- 1 417)
cas confirmés

24 087^①
(+ 427)
cumul des décès

Données hospitalières

26 834^①
(- 650)
hospitalisations

48 228^①
(+ 1 342)
retours à domicile

4 207^①
(- 180)
en réanimation

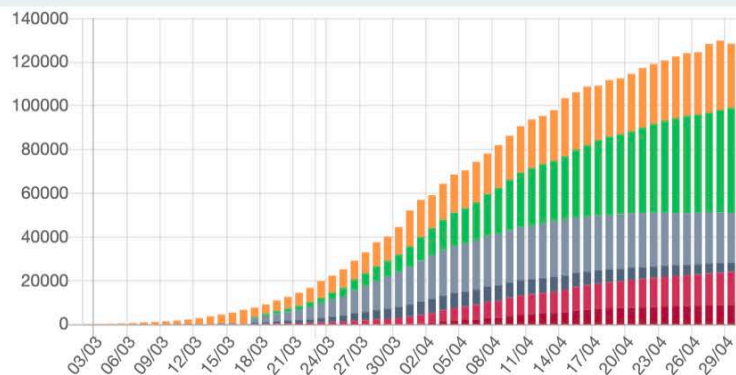
15 053^①
(+ 243)
décès à l'hôpital

Données EHPAD et EMS

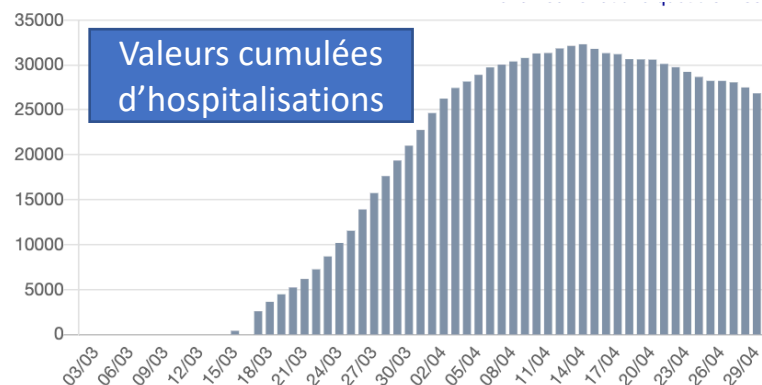
69 773^①
(- 120)
cas total en
EHPAD et EMS

31 795^①
(+ 978)
cas confirmés en
EHPAD et EMS

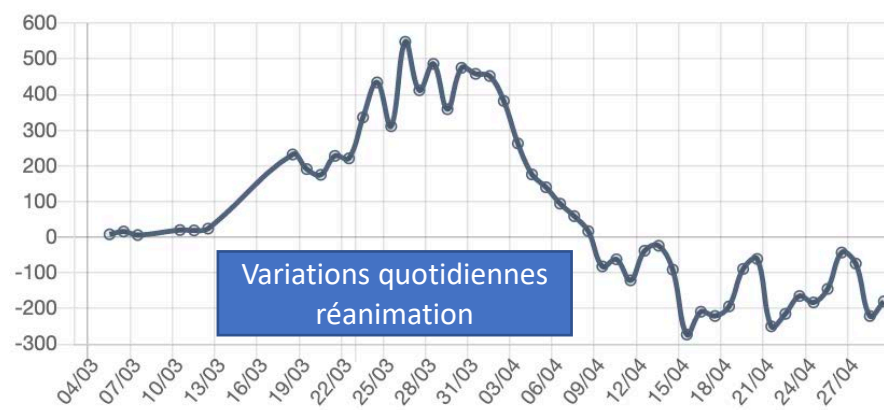
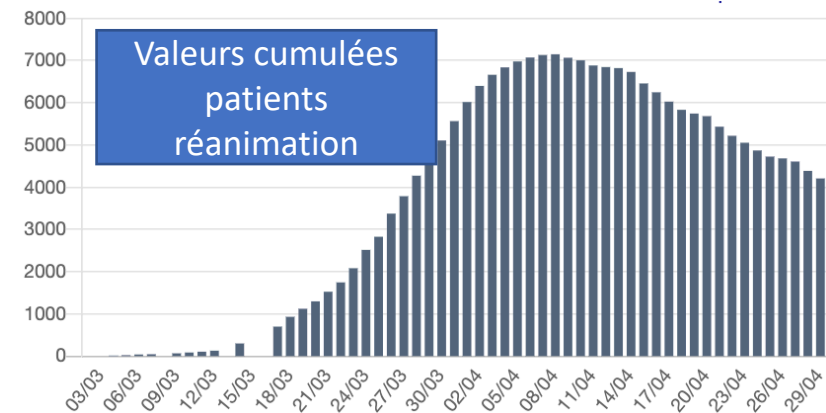
9 034^①
(+ 184)
décès en EHPAD
et EMS



Hospitalisation

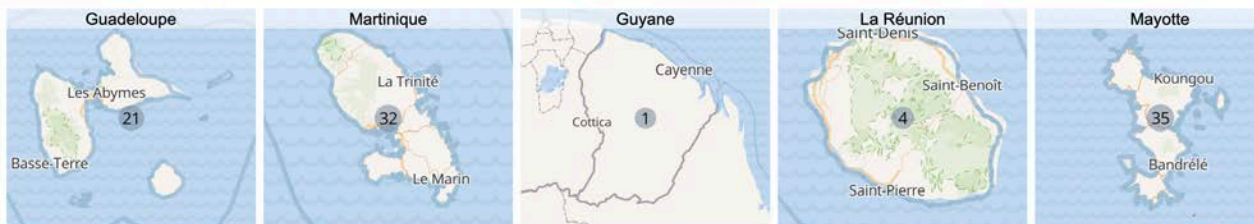
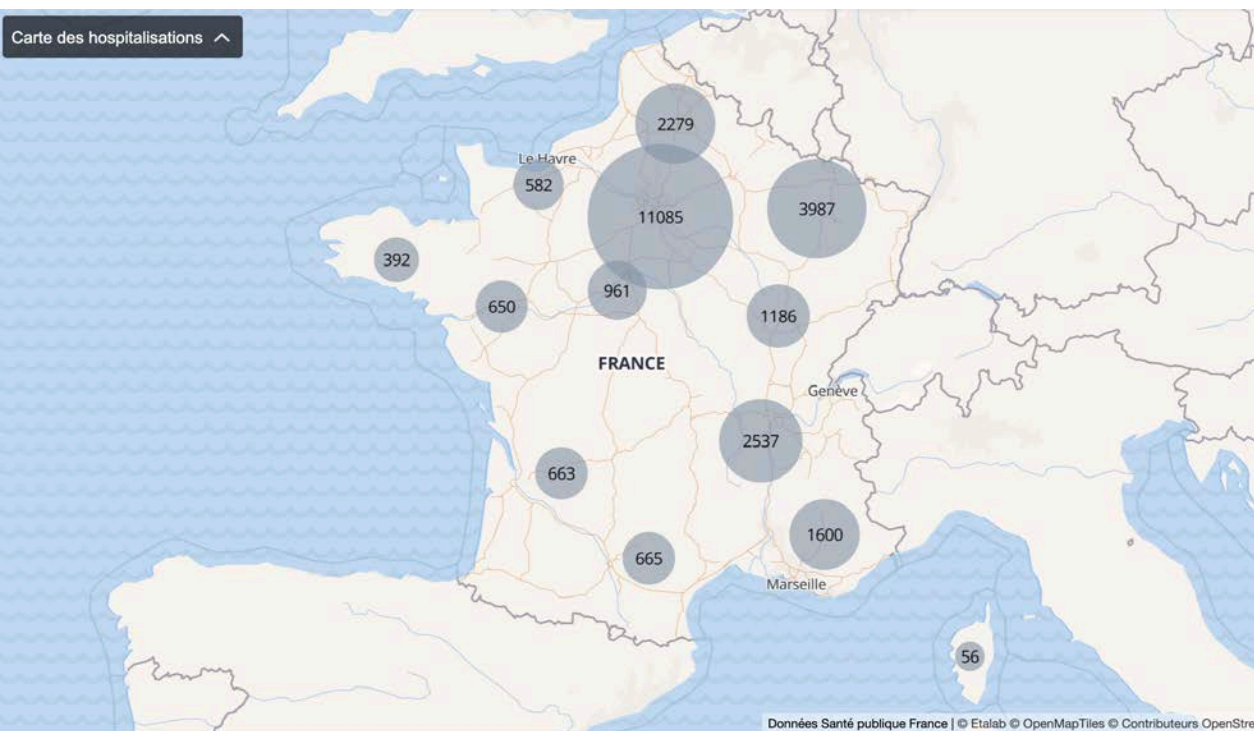


Réanimation

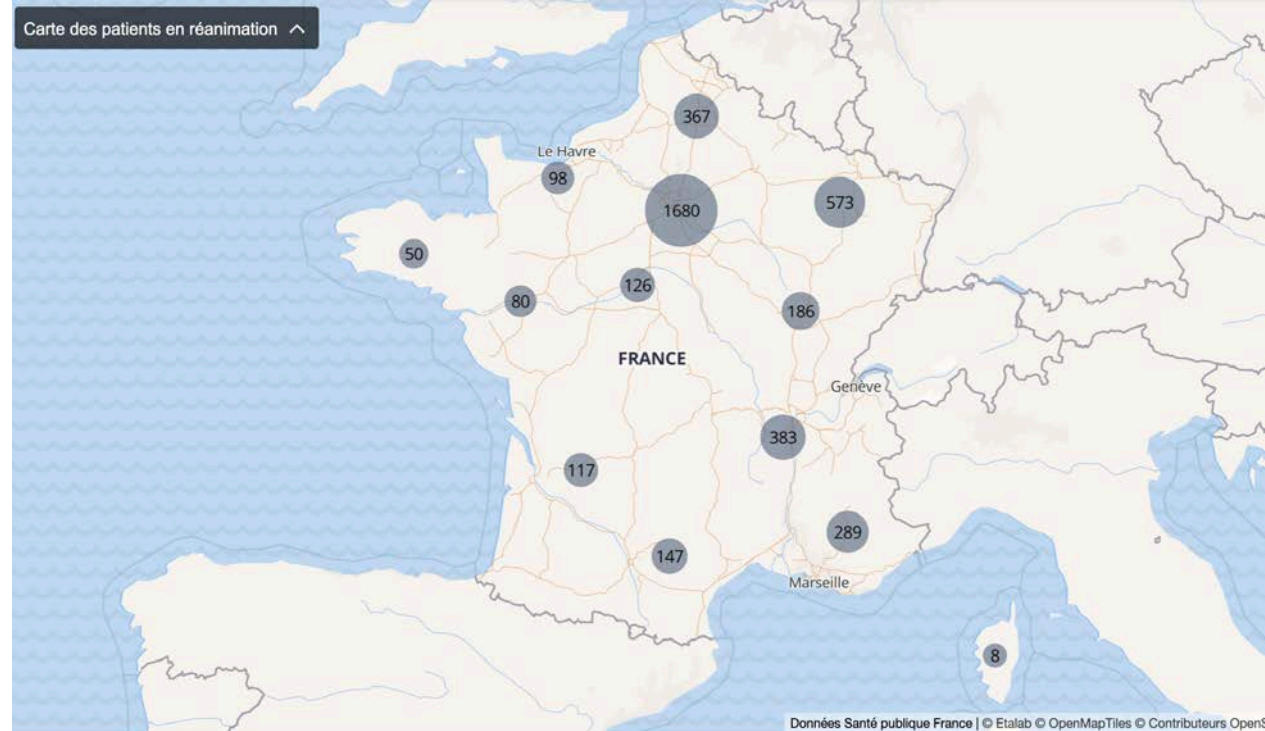


Point épidémiologique

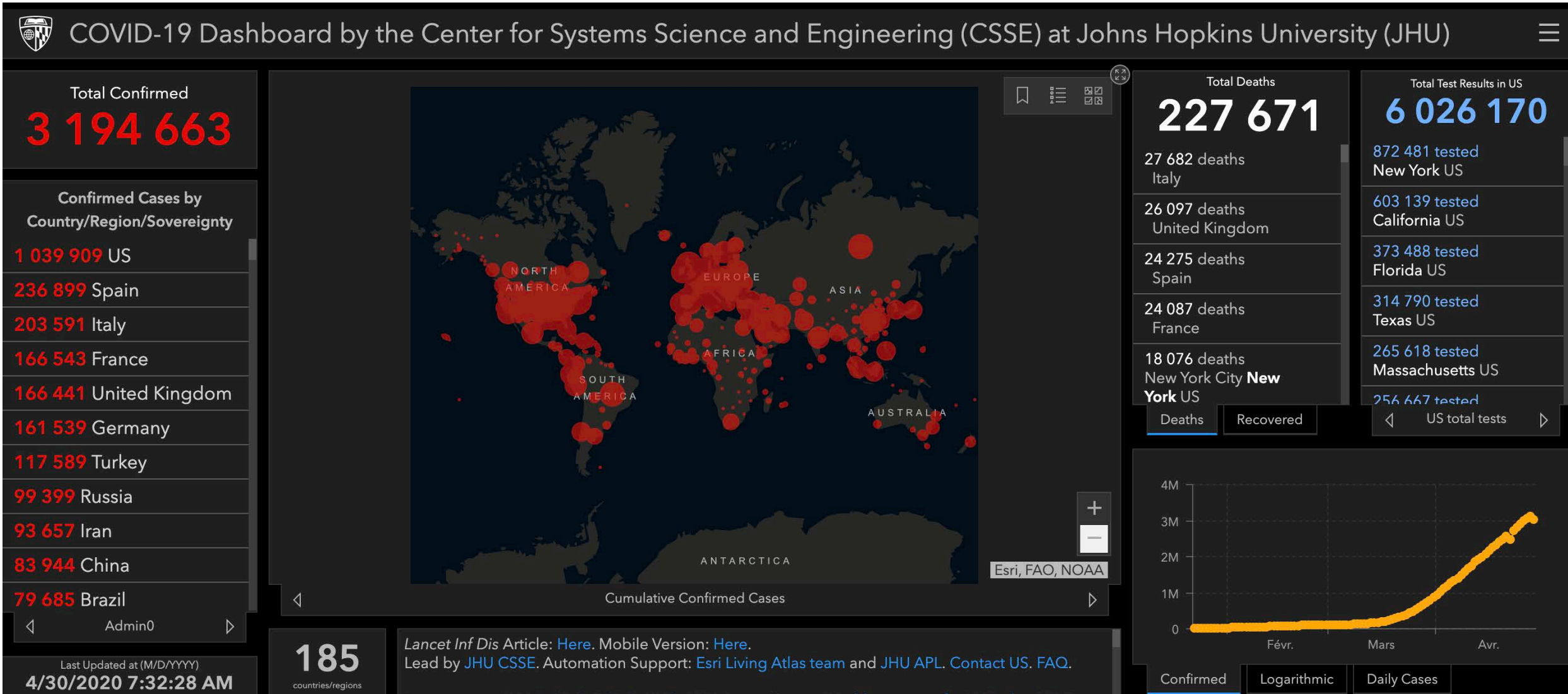
Carte des hospitalisations



Carte des réanimations



• LE MONDE le 30/04/2020 à 07h32



Caractéristiques d'une autre cohorte US

Characteristics of Hospitalized Adults With COVID-19 in an Integrated Health Care System in California ; *JAMA*. 2020 ; [doi: 10.1001/jama.2020.7202](https://doi.org/10.1001/jama.2020.7202)

Étude de cohorte rétrospective multicentrique californienne du 1^{er} au 31/03
Adultes avec RT-PCR (nasale ou pharyngée) positive

16201 tests réalisés : 1299 patients (8%) positifs :

- **29% (377) d'hospitalisation** (secteur ou soins intermédiaires)
- **8,7% (113) d'admission en réanimation**

Plus de comorbidités chez les patients de réanimation

Aucune co-infection grippe A/B ou VRS (n=166)

Corticothérapie (> 20 mg de Prednisone) : 9%

Répartition par tranche d'âge des patients hospitalisés :

- 60-69 ans : 25% d'hospitalisation (27% en réanimation)
- < 60 ans : 45,6% d'hospitalisation
- ≥ 60 ans : 54,4% d'hospitalisation

Caractéristiques n (%)	Tous (n=377)	Patients hospitalisés en secteur (n=264)	Patients en réanimation (n=113)
Age médian (IQR)	61 (50-73)	60 (49-72)	63 (53-73)
Sexe masculin	212 (56.2)	138 (52.3)	74 (65.4)
HTA	164 (43.5)	106 (40.2)	58 (51.3)
Diabète	118 (31.3)	73 (27.7)	45 (39.8)
Insuf rénale chronique	48 (12.7)	36 (13.6)	12 (10.6)
BPCO ou asthme	28 (7.4)	20 (7.6)	8 (7.1)
Insuffisance cardiaque	22 (5.8)	18 (6.8)	4 (3.5)
Cirrhose	21 (5.6)	14 (5.3)	7 (6.2)
Cancer	18 (4.8)	12 (4.5)	6 (5.3)
O2 lunettes/masque	150 (39.8)	145 (54.9)	5 (4.4)
Optiflow	12 (3.2)	8 (3.0)	4 (3.5)
VNI	8 (2.1)	7 (2.7)	1 (<1)
Ventilation mécanique	110 (29.2)	7 (2.7)	103 (91.2)

Mortalité hospitalière (n=321 patients) :

- Globale : 15,6% (50)
- Secteur : 6,3% (16/253)
- Réa : 50% (34/68 soit donnée manquante pour 45 patients)

- Mortalité élevée en réa mais 14,8% des patients sans outcome (encore hospitalisés)

- Moins de données manquantes cependant que la cohorte newyorkaise mais plus faible effectif

- 30% de ventilation mécanique mais très peu d'Optiflow/VNI : peur de l'aérosolisation en début d'épidémie ?

- Pas de données sur : obésité, tabagisme, traitements hors corticoïdes

L'ANATOMOPATHOLOGIE POUR GUIDER LE TRAITEMENT

Time to consider histologic pattern of lung injury to treat critically ill patients with COVID-19 infection - Colin et al. - ICM

Cohorte lilloise de 6 analyses autopsiques de parenchyme pulmonaire
1 décès J5
5 décès vers J20

Décès précoce → pneumonie lymphocytaire

Décès tardifs → **BOOP aiguë = Pneumonie Oblitérante**

- Dépôts de fibrine intra alvéolaires extensifs en bourgeons
- Tissu conjonctif lâche dans la lumière des bronchioles

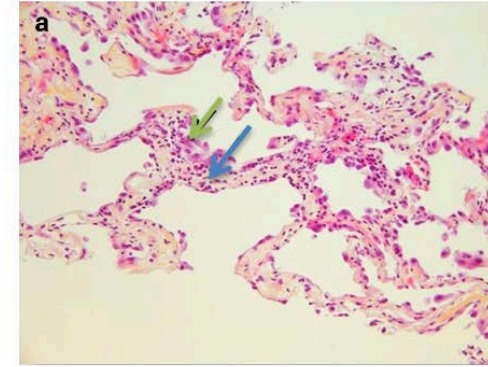
Dans tous les cas :

- Fibroblastes et fibrine intra alvéolaire,
- Infiltrat lymphocytaire T modéré,
- Hypertrophie des pneumocytes de type 2
- **Atteinte endothéliale** : vacuolisation cytoplasmique et érosion cellulaire des petits et moyens vaisseaux

- Lésions histologiques de BOOP décrites dans SARS-CoV-1
- Lésions différentes du dommage alvéolaire diffus caractéristique du SDRA
- Lésions du COVID-19 associent atteintes alvéolaire, bronchiolaire et vasculaire

→ Pose la question de l'utilisation des corticoïdes : BOOP habituellement corticosensible

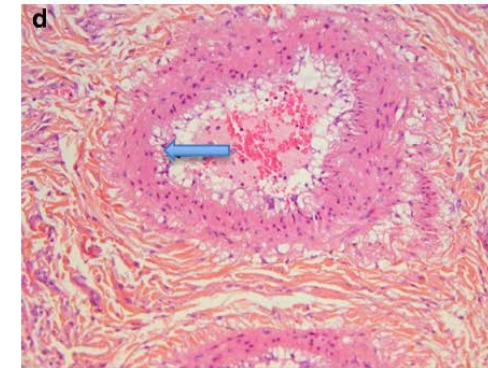
→ Si oui, à quel moment? → Essais en cours



Lésions alvéolaires

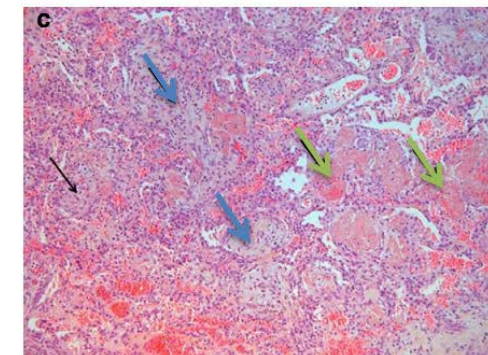
- Membranes alvéolaires épaissies par de l'œdème et un infiltrat lymphocytaire
- Hyperplasie de pneumocyte type 2

■ Fibrose



Lésions endothéliales

Atteinte endothéliale : vacuolisation des cellules endothéliales



Lésions bronchiolaires

- **Pneumopathie oblitérante** au niveau des bronchioles terminales
 - Bourgeons de **fibrine**
- Fibrose
- Perte quasi complète de la structure alvéolaire**

GESTION D'ÉPIDÉMIE ET LIBERTÉS INDIVIDUELLES : UN ÉQUILIBRE DIFFICILE

Information Technology–Based Tracing Strategy in Response to COVID-19 in South Korea—Privacy Controversies, Park et al - JAMA

Problématique :

Les technologies de l'informations permettent un traçage des cas et de leurs contacts et donc un contrôle rapide de l'épidémie.
Quid des libertés individuelles?

Exemple de la Corée :

- 1/ Application téléphonique pour les patients en quarantaine → données de santé à remplir régulièrement
- 2/ Exploitation des données de localisation → traçage des cas infectés et de leurs contacts

En pratique :

- Amendement se substituant à la CNIL
- Collection de données bancaires, de transport, médicales, d'immigration, d'identité, de localisation et publication en ligne
- **Ré identification des cas, révélations d'éléments de vie privée, lieux publics ayant accueilli des personnes infectés boycottés**

- Balance entre la nécessité de données personnelles à grande échelle pour le contrôle de l'épidémie et l'utilisation de nouvelles technologies
 - Nécessité d'une utilisation à bon escient de ces données avec communication raisonnée et bienveillante
 - Nécessités de garantir la transparence et la vie privée indispensable

En France : en cours de débat avec les constructeurs téléphoniques, les développeurs et le gouvernement

COVID-Anesthésie

Quel est le risque de complications respiratoires des patients opérés alors que COVID-19 jusqu'à j7 ?

Plus de complications respiratoires?
Devenir à J28?

Pas de réponse sans registre prospectif national.

Merci de votre participation!

<https://sfar.org/covidanesthesie/>

Mettons à l'honneur nos réanimations dans
Le Masque et La Plume:
Nous avons décidé de publier des photos
des différentes équipes de France.
Adressez-nous les photos de vos équipes à
cyril.quemeneur@aphp.fr

#COVID: confinement vie à domicile

#Partagez

#Retweetez