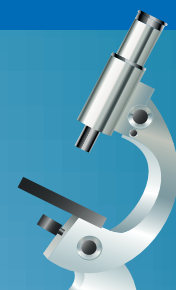


Actus Recherche-Spécial COVID-19

Hôpital européen Georges-Pompidou



Le Syndrome de Détresse Respiratoire Aigüe (SDRA) représente la complication sévère la plus fréquente de la COVID-19

Un débat considérable existe entre les tenants d'un SDRA «comme les autres» (semblable par exemple au SDRA des gripes sévères) et les tenants d'un SDRA caractérisé par une atteinte particulièrement sévère des petits vaisseaux pulmonaires. Dans les suites d'une première observation en janvier 2020, nous avons analysé chez 22 patients de la 1ère vague les données de monitoring respiratoire avancé, couplées à des marqueurs biologiques de thrombose et d'atteinte des petits vaisseaux. Nous avons observé des valeurs particulièrement élevées d'un paramètre respiratoire (l'espace-mort) pouvant suggérer une obstruction des petits vaisseaux pulmonaires. Si ces résultats étaient confirmés, ils pourraient déboucher sur des stratégies de traitement spécifiques du SDRA COVID-19.

Publication : Pr. Jean-Luc DIEHL - Ann intensive care 2020



Etude multicentrique sur la COVID19 chez des patients drépanocytaires

Le but de cette étude, réalisée dès le 9 mars, était d'obtenir des données épidémiologiques en temps réel et d'évaluer les facteurs de risques de COVID grave.

83 drépanocytaires ont été hospitalisés en France avec une COVID19 prouvée par PCR nasale. 17 patients (20%) ont été admis en

réanimation, la moitié nécessitant une ventilation mécanique. 2 patients sont décédés.

Les résultats principaux sont les suivants :

- les drépanocytaires âgés de 45 à 65 ans étaient les plus graves, passant plus en réanimation que des patients de même âge hospitalisés pour COVID19 en France dans la même période.
- les drépanocytaires < 45 ans, majoritaires, étaient par contre moins souvent admis en réanimation.

Ces résultats sont rassurants pour une majorité de patients drépanocytaires, bien que la moitié aient développé des crises douloureuses lors de l'infection.

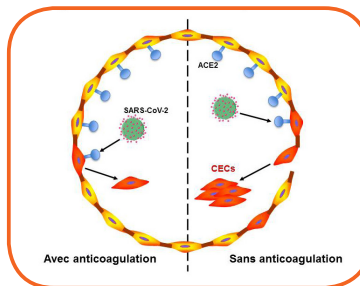
Publication : Pr. Jean-Benoît ARLET - Lancet Hematol 2020



Une nouvelle technologie de PCR ultrasensible

La PCR digitale en microgoutelettes (ddPCR), a récemment montré son intérêt dans le suivi sanguin de l'ADN tumoral circulant, en cancérologie. L'équipe de virologie de l'HEGP, spécialisée dans l'utilisation de la ddPCR dans le suivi des patients atteints de cancers HPV, a eu l'idée de transférer cette technologie au suivi des patients COVID-19. Grâce à une collaboration avec les équipes de l'Hôpital Cochin, le virus SARS-CoV-2 a pu ainsi être quantifié par ddPCR dans le sang de 58 patients COVID-19 hospitalisés. La charge virale plasmatique a été corrélée à la sévérité clinique et associée à l'aggravation clinique des patients au cours du suivi. Ainsi, cette charge virale plasmatique SARS-CoV-2 par ddPCR pourrait représenter un biomarqueur très intéressant dans la prise en charge des patients infectés par le SARS-CoV-2.

Publication : Dr. David VEYER - Clin Infect Dis. 2020 et Dr. Hélène PERE - J Clin Virol 2020



L'anticoagulation à dose thérapeutique pourrait prévenir les lésions vasculaires de la COVID-19.

La COVID-19 a été décrite comme associée à une activation de la coagulation sanguine ainsi qu'à des événements thrombotiques. Nous nous sommes intéressés chez les patients suspects de COVID-19 lors de leur admission à l'HEGP à la présentation de cette coagulopathie et à l'atteinte endothéliale associée. Nous avons montré que l'ajout de D-dimères (marqueur de l'activation de la coagulation dosé en routine clinique), au sexe du patient et à la pneumopathie observée au scanner pouvait aider au diagnostic de la COVID-19. De plus nous avons montré que les patients COVID-19 avaient plus de cellules endothéliales circulantes (CECs) dans le sang qui serait en lien avec l'agression endothéliale médiée par le virus SARS-CoV-2. Enfin, un traitement anticoagulant à dose curative à l'admission semble prévenir l'atteinte endothéliale de la COVID-19 évaluée par ce taux de CEC.

Publication : Pr. David SMADJA - Agiogenesis 2020, J Thrombol Haemost 2020 et Khider - J Thrombol Haemost 2020



Covid-19 : Le nombre d'arrêts cardiaques extrahospitaliers a doublé pendant le confinement

Les conséquences indirectes de la pandémie de Covid-19 sur le système de santé et sur la prise en charge d'autres pathologies commencent à se dessiner. Une étude menée par le Centre d'Expertise Mort Subite de Paris (Inserm/AP-HP/Université de Paris) en collaboration avec la Brigade des sapeurs-pompiers de Paris suggère que pendant la période du confinement, le nombre d'arrêts cardiaques extrahospitaliers en région parisienne a été multiplié par deux par rapport à la même période les années précédentes. D'après les auteurs, plusieurs hypothèses sont à considérer, comme la saturation du système de soins dans son ensemble, le suivi médical des patients parfois interrompu pendant le confinement et la réticence de certains d'être hospitalisés dans des établissements « infectés » ont pu également participer. Environ un tiers de ces arrêts cardiaques « supplémentaires » survenus pendant cette période étaient associés au Covid-19, illustrant ainsi les effets collatéraux majeurs de cette épidémie.

Publication : Pr. Eloi MARIJON - Lancet Public Health 2020

Témoignage

« Vendredi 20 mars le PARCC – HEGP qui d'ordinaire fourmille comme une ruche est quasiment vide. Le confinement a commencé mardi, quelques médecins sont venus mettre à l'abri cellules et souris. Conversation: « C'est la panique à l'hôpital, tu pourrais faire des masques sur ton imprimante 3D? Des masques non, mais des visières si c'est utile. Les urgentistes : il nous en faut! Les réanimateurs: on en veut! La directrice de la recherche: les dentistes savent faire! Les dentistes : on t'envoie des plans! » Les étudiants télétravaillaient le weekend, le proto sort lundi, le PTI le teste mardi, les urgences le valident mercredi, les étudiants arrivent vendredi pour débayer les nouvelles imprimantes, on trouve des transparents A4 et de la boutonnière élastique, les hygiénistes valident la chaîne de désinfection, la cellule logistique 3D4CARE est en place. Le centre Illumens Paris Nord et le PARCC feront fumer les imprimantes 3D 24h/24 et 7j/7 pendant 52 jours. Au 11 mai, 23 000 visières livrées gratuitement, plans distribués dans toute la France. Repos! »

Pr. Bertrand TAVITIAN et V. LEMARTEUR - AM J Infect Control 2020



Nous avons besoin de vous pour faire avancer la recherche afin de mieux vous soigner !

Des protocoles de recherche sont en cours dans de nombreux domaines à l'HEGP : Cancérologie, hypertension artérielle, maladies cardiaques et vasculaires, maladies rénales, maladies respiratoires, obésité et drépanocytose.

Les personnes malades peuvent participer à une étude clinique sous réserve des conditions propres à chaque étude.

Informations : <http://hopital-georgespompidou.aphp.fr> - Rubrique Recherche

Nous contacter : egp-contact-hegp@aphp.fr