

304 - Embolie pulmonaire aiguë chez les patients atteints de COVID19, une étude rétrospective multicentrique

AM.Hamid, L.Mourtada, R.Barake, T. R.Trimech , L. E.Nay, G.Cherif, S.Montagnon, J.Haussman , I.Allard, B. Ajlani , S.Chayeb , H.Laize, A.Achkar

abdulmonemhamid@hotmail.com

25^e CPLP
CONGRÈS DE PNEUMOLOGIE
DE LANGUE FRANÇAISE



Introduction:

COVID-19 peut avoir un effet thrombogène, la survenue de l'embolie pulmonaire aiguë a été signalée au cours de cette maladie.

Objectif :

Décrire la fréquence de l'embolie pulmonaire (EP), ses caractéristiques cliniques biologiques et radiologiques chez les patients atteints de COVID 19, et identifier ses facteurs de risque.

Conception:

Étude rétrospective multicentrique.

Méthode :

Tous les patients de deux hôpitaux proches de Paris, qui ont été admis entre le 27 mars et le 27 avril 2020, et dont la COVID 19 a été confirmée, ont été inclus. Nous avons analysé les données cliniques, biologiques et radiologiques des patients âgés de plus de 18 ans chez qui une EP avait été diagnostiquée dans la première semaine suivant leur admission.

-Leonard-Lorant I and all, doi:10.1148/radiol.2020201561
-Poissy J and all, DOI:10.1161/CIRCULATIONAHA.120.047430
-Klok FA and all , 10:S0049-3848(20)30120-1

Hôpital Rambouillet
CH Eure Seine
Collège de médecine des hôpitaux de
paris
Hôpital Foch

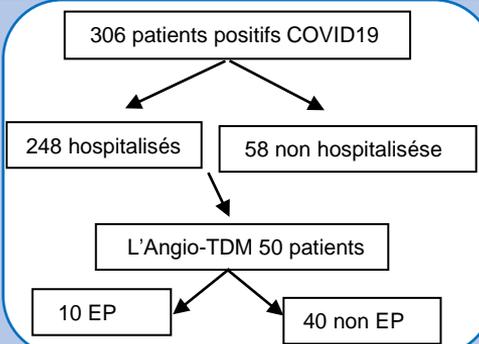


Figure 1 Organigramme de l'étude

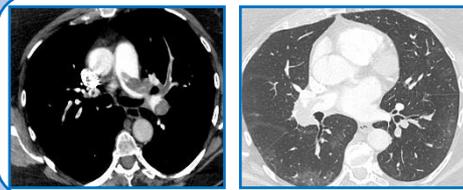


Figure 2:F 53 ans, EP/ verre dépoli

Résultats et discussion :

Le diagnostic COVID-19 a été confirmé chez 306 patients : 248 ont été hospitalisés, et 58 ont été renvoyés à domicile. 176 patients ont subi un scanner thoracique, dont 50 angioscanner pour une suspicion d'EP. Ce diagnostic a été confirmé chez 10 patients, 9 avec un diagnostic précoce aux urgences, 1 au 5^{em} jour dans un contexte de détérioration malgré (HBPM) préventive.

Le délai apparition symptômes COVID19 /diagnostic EP était 8.1 ± 3.6 (12 ± 6 jours dans d'autres études)

L'EP était segmentaire/sous-segmentaire chez 7 patients (70%). La classification des EP reste la même, EP proximale et EP distale La fréquence de l'EP était de 20 % (10 /50) résultat similaire à d'autres données publiées

Cette fréquence élevée montre l'importance d'un diagnostic précoce afin d'éviter toute conséquence Les patients ont été traités à l'HBPM puis un traitement oral. 9 patients ont eu une évolution favorable ,1 patient ayant un cancer est mort d'une COVID grave 19.

5 patients: facteurs de risque de (TEV), 1 patient :prolongation du TCA et un anticoagulant circulant anti lupique traité sans problème

Clinicales	10 Patients
Âge (ans)	57,6 ± 16,9
Homme/ Femme	2/8
FDR de TEV	
Yes	5
No	5
IMC (kg/m ²)	
Normal 18,5-24,9	1 (10%)
Surcharge 25,029-	3 (30%)
Obésité 30,0-34,	6 (60%)

	Fréquence %
Grillet and all	23
Leonard and all	30
Poissy and all	20.6
Klok and all	25
Helms and all	16.7
Chen and all	40
Hamid and all	20

Biologie	résultats
Pro BNP ng/l	510±1228,8
Trop pg/ml	15± 27,4
CRP mg/l	105.7 ± 80
D-dimer ng/ml	N 1 Modéré T,élevé
Troubles thrombophi	1M ut FII hétéro 1 TCA 45
Anomalie hémostase	At coag Lupus

Radiologique	résultats
Angio TDM EP	3 Proximales 7 Distales
Parenchyme	8 Verre dépolie 3 Consolidation
USDV	1 Normal 4 TVP

Conclusion

*La fréquence des EP chez les patients COVID 19 était élevée (20%).

*Le diagnostic et le traitement précoces des HBPM semblent améliorer les résultats.

*L'indication d'une dose plus élevée de thromboprophylaxie devrait être discutée.

*Les facteurs de risque de la maladie thrombo-embolique et l'hypercoagulabilité due à l'infection virale entraînent un dysfonctionnement des cellules endothéliales et des effets microangiopathiques.