

SISCOVID : le service de pneumologie à l'origine d'une étude nationale sur les séquelles du Covid 19 et les pistes thérapeutiques

Publié le 27 octobre 2022

L'étude multicentrique SISCOVID, dont le promoteur a été le service de Pneumologie du GHRMSA, a eu comme objectif principal d'évaluer les séquelles cliniques, fonctionnelles et radiologiques à 3 et 6 mois chez les patients hospitalisés pour forme sévère de COVID19.



Douze centres de soins français ont participé à cette étude dont l'initiative revient au service de pneumologie du GHRMSA. L'évaluation a été basée sur l'examen clinique, des épreuves fonctionnelles respiratoires et des scanners thoraciques low-dose.

L'étude incluait 320 patients âgés de 61 ans en moyenne, dont 64,1% d'hommes et 79,3% de sujets en surpoids (IMC > 25kg/m²).

Six mois après l'hospitalisation, les résultats de l'étude ont révélé la présence de séquelles conséquentes liées à l'infection SARSCoV2 :

- 40% des patients auraient des lésions pulmonaires de type fibrotique
- 20% des patients auraient une réduction de leurs capacités respiratoire et une altération sévère de la diffusion alvéolaire
- 35% des patients auraient une désaturation significative au test de marche de 6 minutes.

L'analyse comparative des scanners thoraciques à 3 et 6 mois montrait que la prévalence des dommages pulmonaires n'a que faiblement diminué passant de 87% à 81%.

En conclusion : à 6 mois, le fait d'avoir eu une forme sévère de COVID-19 et d'être un homme constituent

des facteurs de risque indépendants associés au fait d'avoir une insuffisance respiratoire restrictive - (Odds ratio (OR) 5,22 [2,18-14,66] et 2,53 [1,09-6,52] respectivement).

Dans la perspective d'approfondir cette problématique post-COVID19, le service de pneumologie du GHRMSA participe actuellement à une étude interventionnelle multicentrique appelée NINTECOR qui a pour objectif d'étudier l'efficacité du traitement anti-fibrosant par Nintedanib dans les formes de fibrose pulmonaire séquellaire post infection SARSCoV2.



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
 www.em-consulte.com



Original article

Mid-term pulmonary sequelae after hospitalisation for COVID-19: The French SISCOVID cohort



George Calcaianu^{a,*}, Samuel Degoul^b, Bénédicte Michau^c, Thibault Payen^a,
 Anthony Gschwend^a, Mathieu Fore^a, Carmen Iamandi^a, Hugues Morel^d, Jean-Philippe Oster^e,
 Acya Bizieux^f, Cécilia Nocent-Ejnaini^g, Cécile Carvalho^h, Stéphanie Romanetⁱ, François Goupil^j,
 Amélie Leurs^k, Marie-Germaine Legrand^l, Laurent Portel^m, Johanna Claustreⁿ,
 Mihaela Calcaianu^o, Didier Bresson^o, Didier Debievre^a

^a Department of Pulmonology, Groupe Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud Alsace (GHRMSA), Mulhouse, France

^b Department of Clinical Research, GHRMSA, Mulhouse, France

^c Department of Internal Medicine, GHRMSA, Mulhouse, France

^d Department of Pulmonology, Centre Hospitalier (CH) Régional Orléans, Orléans, France

^e Department of Pulmonology, Hôpital Civil de Colmar, Colmar, France

^f Department of Pulmonology, CH Département Vendée, La Roche-sur-Yon, France

^g Department of Pulmonology, CH de la Côte Basque, Bayonne, France

^h Department of Pulmonology, CH le Raincy Montfermeil, Montfermeil, France

ⁱ Department of Pulmonology, CH Douai, Douai, France

^j Department of Pulmonology, CH du Mans, Le Mans, France

^k Department of Internal Medicine, CH Dunkerque, Dunkerque, France

^l Department of Pulmonology, CH de Soissons, Soissons, France

^m Department of Pulmonology, CH Robert Boudin, Libourne, France

ⁿ Department of Pulmonology, CH Métropole Savoie, Chambéry, France

^o Department of Cardiology, GHRMSA, Mulhouse, France

ARTICLE INFO

Article History:

Received 25 February 2022

Revised 28 April 2022

Accepted 4 June 2022

Available online 14 June 2022

Key words:

COVID-19

observational study

patient discharge

pneumonia

sequelae

ABSTRACT

Background: Even though COVID-19 clinical features, pathogenesis, complications, and therapeutic options have been largely described in the literature, long-term consequences in patients remain poorly known.

Methods: The French, multicentre, non-interventional SISCOVID study evaluated lung impairment three (M3) and six months (M6) after hospital discharge in patients recovered from COVID-19. Evaluation was based on clinical examination, pulmonary function tests, and chest computed tomography (CT-scan).

Results: Of the 320 included patients (mean age: 61 years; men: 64.1%), 205 had had a severe form of COVID-19, being hospitalised in an intensive care unit (ICU), and requiring high flow nasal cannula, non-invasive ventilation, or invasive mechanical ventilation. At M6, 54.1% of included patients had persistent dyspnoea (mMRC score ≥ 1), 20.1% severe impairment in gas diffusing capacity ($DL_{CO} < 60\%$ pred.), 21.6% restrictive ventilatory pattern (total lung capacity $< 80\%$ pred.), and 40% a fibrotic-like pattern at CT-scan. Fibrotic-like pattern and restrictive ventilatory pattern were significantly more frequent in patients recovered from severe than non-severe COVID-19. Improved functional and radiological outcomes were observed between M3 and M6. At M6, age was an independent risk factor for severe DL_{CO} impairment and fibrotic-like pattern and severe COVID-19 form was independent risk factor for restrictive ventilatory profile and fibrotic-like pattern. **Conclusion:** Six months after discharge, patients hospitalised for COVID-19, especially those recovered from a severe form of COVID-19, frequently presented persistent dyspnoea, lung function impairment, and persistent fibrotic-like pattern, confirming the need for long-term post-discharge follow-up in these patients and for further studies to better understand long-term COVID-19 lung impairment.

© 2022 SPLF and Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

By the end of 2019, COVID-19 pandemic, an infectious disease caused by a newly discovered coronavirus (SARS-CoV-2), became the most urgent global healthcare issue, with dramatic consequences. As

* Corresponding author.

E-mail address: calcaianugeorge@gmail.com (G. Calcaianu).

<https://doi.org/10.1016/j.resmer.2022.100933>

2590-0412/© 2022 SPLF and Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

GHR MULHOUSE SUD ALSACE

68100

87, AVENUE D'ALTKIRCH

 03 89 64 64 64



CONTACTEZ-NOUS