



5 mai 2020

Le COVID-19 sévère et les risques d'embolie micro-pulmonaire : Recommandation de traitement.

Le spectre clinique de l'infection au SARS-Co-V2 peut varier énormément d'un patient à l'autre. Il peut s'apparenter soit à un simple refroidissement avec de la toux sèche, de la fièvre avec ou sans diarrhée mais peut aller jusqu'à la pneumonie avec dyspnée et à la dysfonction pulmonaire grave nécessitant une prise en charge aux soins intensifs. -

Il est connu que la sévérité de la maladie est corrélée avec l'apparition d'une tempête de cytokines pro-inflammatoires.

On connaît moins l'association entre la maladie sévère et l'augmentation des paramètres biochimiques impliqués dans la coagulation sanguine (D-dimères, facteurs de coagulation, plaquettes). Une méta-analyse de 9 études réalisées sur plus de 1000 patients suggère, chez les patients sévèrement atteints, une association entre des taux de D-dimères et des temps de prothrombine significativement élevés et un syndrome de coagulation intravasculaire disséminée (Xiong M. et al. 2020).

De récentes données ont montré, chez les patients atteints de maladie sévère présentant des taux de D-dimères 6 fois au-dessus de la normale, qu'un traitement avec des doses prophylactiques d'héparine (de faible poids moléculaire ou non fractionnée) était associé à une mortalité réduite à 28 jours (Tang N. et al. 2019).

Suite à ces découvertes, la SISET (Italian Society on Thrombosis and Haemostasis) a rédigé des recommandations de traitement pour tous les patients admis à l'hôpital de manière à diminuer les risques d'embolie micro-pulmonaire en cas de complications.

Un traitement à l'héparine de faible poids moléculaire ou à l'héparine non-fractionnée devrait être administré à des doses prophylactiques durant l'entièreté du séjour à l'hôpital. Il devrait être maintenu au retour à la maison pendant 7 à 14 jours (Marietta M. et al, 2020).

Bibliographie :

Marietta M. et al. COVID-19 and haemostasis : a position paper from Italian Society on Thrombosis and Haemostasis (SISET). Blood transfus. 2020. [https:// DOI 10.2450/2020.0083-20](https://doi.org/10.2450/2020.0083-20)

Tang N. et al. Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy. J.Thromb Haemost. 2020. [https:// doi.org/10.1111/jth.14817](https://doi.org/10.1111/jth.14817)

Xiong M et al. Changes in blood coagulation in patients with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19): a Meta-analysis. [https://DOI : 10.1111/bjh.16725](https://doi.org/10.1111/bjh.16725)