

21^{ème} congrès national de la SAARSIU
Mercure Les 16,17 et 18 décembre 2021

**Le profil épidémiologique et clinique des patients atteints de COVID-19
au service de réanimation de l'EHS Salim Zemirli**

D .Zeghdoud , D .Bougdal, S Sadat , R Sakhraoui
Service d'anesthésie – réanimation , EHS Salim Zemirli

Introduction :

- ✓ La **pandémie de Covid-19** est une crise sanitaire majeure provoquée par une maladie infectieuse émergente apparue fin 2019 en Chine continentale dont l'agent pathogène est le **SARS-CoV-2**.
- ✓ **En Algérie** , elle se propage à partir du 25/02/2020 lorsqu'un ressortissant italien est testé positif au SARS-CoV-2.
- ✓ IL était important de déterminer les caractéristiques de la population atteinte par le corona virus

But de l'étude : Décrire le profil épidémiologique et clinique des patients Covid-19 admis au service de réanimation Covid de l'EHS Salim Zemirli

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective observationnelle de 16 mois (28 mars au 13 octobre), réalisée au service de réanimation de l'EHS Salim Zemirli. **L'ensemble des patients ont été admis pour détresse respiratoire .** Nous avons étudié .

- **La prévalence**
- **L'âge**
- **Le sexe**
- **Les comorbidités (HTA , Diabète , insuffisance cardiaque et obésité)**
- **Le délai de prise en charge,**
- **Les modalités thérapeutiques**
- **La durée d'hospitalisation en réanimation,**
- **L'analyse des données a été effectuée par le logiciel SPSS.**
- **Les résultats sont exprimés en moyenne , écart type et en pourcentage**

Résultats

✓ **Prévalence (%) : 11%**

✓ **Caractéristiques de la population**

- **214 patients**
- **Age moyen de $63,93 \pm 25$ ans**
- **Prédominance masculine dans 58% des cas**

Diagnostic de certitude

PCR		25,6%
TDM thoracique		77,55%
Sérologie		22%

- ✓ **Délai moyen de prise en charge de $12,25 \pm 2$ jours**
- ✓ **Durée d'hospitalisation (JOUR) est $5,54 \pm 1,26$**

Les comorbidités

Comorbidités	Pourcentage
HTA	49%
Diabète	29%
Insuffisance cardiaque	17,2%
BMI (moyen de 31,98 2,33 kg/m ²)	65%



La prise en charge

- ❑ Un traitement axé sur une antibiothérapie , une corticothérapie, une prévention Thromboprophylaxie avec une supplémentation en vitamine C, Zinc.**

Prise en charge de la détresse respiratoire

Oxygénothérapie à haut débit (%)	81, 45%
VNI (%)	78,13%
Intubation (%)	67 %
Décubitus ventral (%)	20%

Evolution

Le taux de mortalité était de 83%

Discussion

- ✓ La pandémie de COVID-19 représente actuellement un véritable challenge pour les unités de réanimation dans le monde. En effet, 15 % environ des patients infectés doivent être hospitalisés en réanimation [1].
- ✓ Notre étude , la fréquence d'admission en réanimation était plus faible (11%) comparativement aux études de **Docherty et al & Richardson et al [2.3]** qui rapportaient respectivement une fréquence d'admission de **14 et 17 %** .

:

1/ Dawei, Wang, Bo Hu, MD, Chang Hu, MD, et al. JAMA. 2020;323(11):1061-1069. doi: 10.1001/jama.2020.1585

2/AB Docherty, EM Harrison, CA Green. Features of 16,749 hospitalised UK patients with COVID-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol; 2020. 10.1101/2020.04.23.20076042.

3/ Richardson S., Hirsch J.S., Narasimhan M. Clinical Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among Patients With COVID-19 Hospitalized in the NYC Area. JAMA. 2020;323(20):67–75.



- ✓ L'âge avancé est un facteur de risque de formes sévère. En France, les taux d'admission en réanimation les plus importants sont rapportés chez les plus de 65 ans, et les moins de 65 ans représentent 35 % des personnes passées en réanimation [4]; et étaient plus susceptibles d'avoir des comorbidités sous-jacentes, notamment l'HTA [58,3 %] , le diabète [22,2 %] , les maladies cardiovasculaires [25 %] Comparativement aux patients non-
USI.
- ✓ Cette prédominance de la tranche d'âge > 60 ans est aussi retrouvée dans notre étude avec un âge moyen de 63,93 ± 25 ans; de même que la présence de comorbidités (**HTA , Diabète et atteinte cardio-vasculaire**)

- ✓ L'obésité est, classiquement associée à différentes morbidités dont plusieurs ont été reconnues accroître le risque de COVID-19 sévère. C'est le cas du diabète,[5] de l'hypertension artérielle.[6]. **C'est le cas de notre travail , l'obésité avec un BMI (moyen de 31,98 2,33 kg/m²) était associé à plusieurs Comorbidités**
- ✓ Selon une étude américaine [7] , portant sur les caractéristiques cliniques et la mortalité des patients admis en réanimation suite à l'infection par le COV2. Celle -ci a conclu que le sexe masculin et l'âge supérieur à 60 ans étaient significativement associés à la mortalité.

Dans notre étude , la mortalité était de 83% , ceci peut être expliquer par le faites que la population prédominante est masculine , l'âge > 60 ans.

5/ Scheen AJ, Marre M, Thivolet C. Prognostic factors in patients with diabetes hospitalized for COVID-19: Diabetes Metab 2020; In press

6 / Kreutz R, Algharably EAE, Azizi M, . Hypertension, the renin-angiotensin system, and the risk of lower respiratory tract infections and lung injury: implications for COVID-19. Cardiovasc Res. 2020 Apr 15. doi: 10.1093/cvr/cvaa097.

7/ Geehan Suleyman, MD, MLS; Raef A. Fadel, DO; Kelly M. Malette, MD; et al: Clinical Characteristics and Morbidity Associated With Coronavirus Disease 2019 in a Series of Patients in Metropolitan Detroit ; *JAMA Netw Open*. 2020;3(6):e2012270. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.12270

Conclusion

- ✓ Une faible proportion de patients COVID-19 ont été admis en réanimation.
- ✓ Ces patients étaient principalement des personnes âgées, de sexe masculin et ayant au moins une comorbidité.
- ✓ Le taux de létalité était élevé .