



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SYMPTÔMES PERSISTANTS DE LA COVID

Etat actuel des connaissances

Dr Amélie TUGAYE (CNAM)

DÉFINITION DE LA HAS (FÉVRIER 2021)

Épisode initial symptomatique de la Covid-19 :

- **soit confirmé** : PCR +, test antigénique +, Sérologie +, anosmie/agueusie prolongée de survenue brutale, scanner thoracique typique,
- **soit probable** par l'association d'au moins trois critères, de survenue brutale, dans un contexte épidémique, parmi : fièvre, céphalée, fatigue, myalgie, dyspnée, toux, douleurs thoraciques, diarrhée, odynophagie. Une sérologie SARS-CoV-2 positive peut aider à ce diagnostic.

Présence d'au moins un des symptômes initiaux, **au-delà de 4 semaines suivant le début de la phase aiguë de la maladie.**

Symptômes initiaux et prolongés **non expliqués par un autre diagnostic sans lien connu avec la Covid-19.**

QUELS PATIENTS ?



Quelque soit la gravité initiale
(hospitalisation ou non)

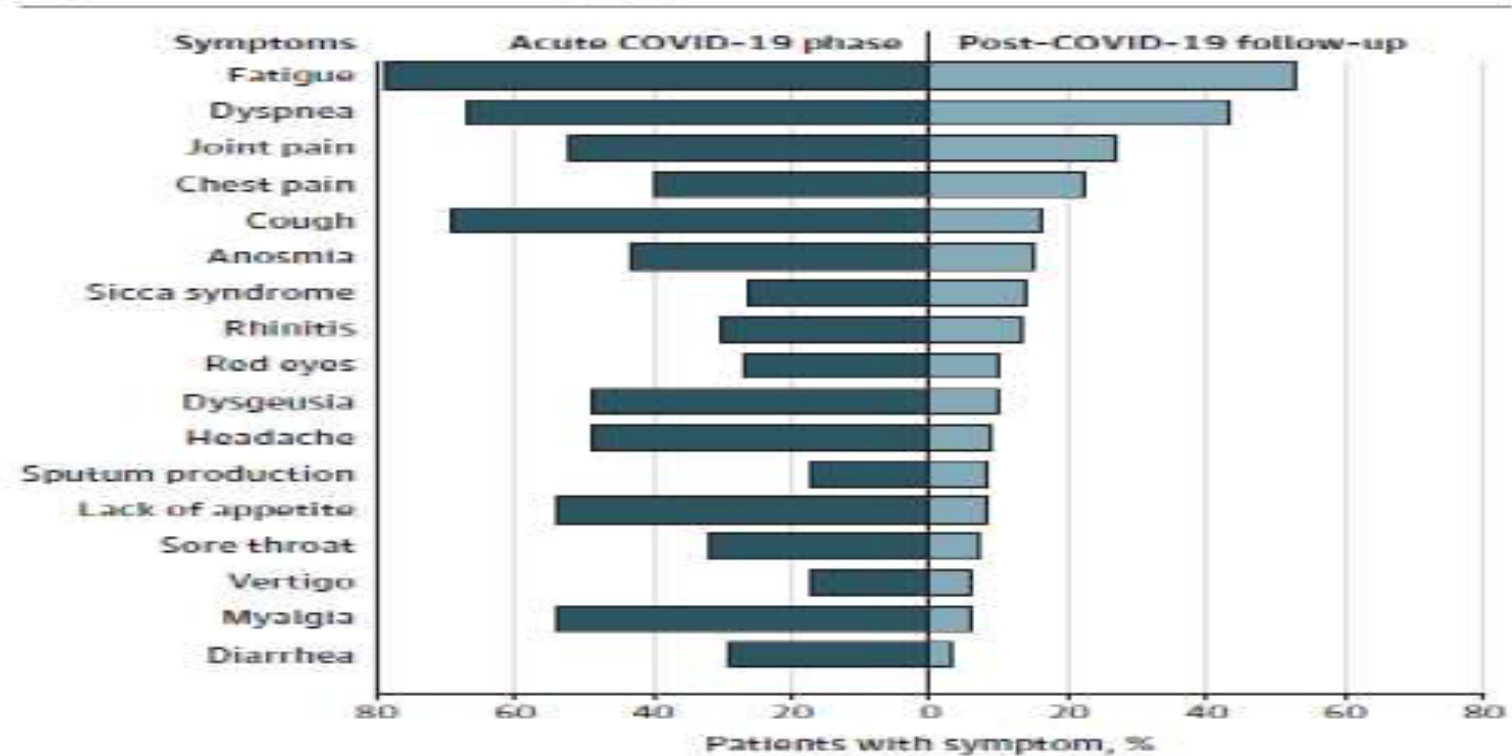
Touche aussi les patients
paucisymptomatiques

Tout âge : Les enfants comme les adultes
jeunes

SYMPTÔMES PERSISTANTS

Polymoi

Figure. COVID-19-Related Symptoms



The figure shows percentages of patients presenting with specific coronavirus disease 2019 (COVID-19)-related symptoms during the acute phase of the disease (left) and at the time of the follow-up visit (right).

ÉPIDÉMIOLOGIE

Pourcentage de patients présentant encore 1 symptôme :

	Non hospitalisé	Hospitalisé
0-3 mois	5 et 36 %	39 et 72 %
3-6 mois	2 et 29 %	51 et 68 %.

- Soit entre 500 000 et 2 millions de personnes
- Très peu de données au-delà de 6 mois
- Il manque des données sur l'intensité et le retentissement des symptômes

CAUSES : HYPOTHÈSES

- la persistance virale dans les sites usuels (rhino-pharyngé) ou dans d'autres réservoirs,
- une réponse dysimmunitaire,
- une réponse inflammatoire inadaptée,
- l'apparition de troubles fonctionnels,
- Dysautonomie,
- des facteurs génétiques, hormonaux et/ou auto-immuns pourraient favoriser l'une ou l'autre de ces hypothèses ;

NB : Le COVID de longue durée doit être distingué du Syndrome post soins intensifs

ANOSMIE

Très bon pronostic :

	J7	4 mois	8 mois	12 mois
Récupération complète	0% (0/51)	84,3% (43/51)	96,1% (49/51)	96,1% (49/51)

COVID LONG CHEZ L'ENFANT

Même clinique que l'adulte en général

Syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique (PIMS) : Kawasaki-like

- **forme sévère dans les suites d'une infection à SARS-Cov2 : fièvre élevée + altération marquée de l'état général + signes digestifs**
- **hospitalisation en soins intensifs 2/3 des cas**
- **Rare : 520 enfants en France**

PRISE EN CHARGE

Éliminer une autre cause

- complications de la phase aiguë de la Covid-19 ;
- Autre pathologie concomitante;
- décompensations de comorbidités

Évaluer le retentissement

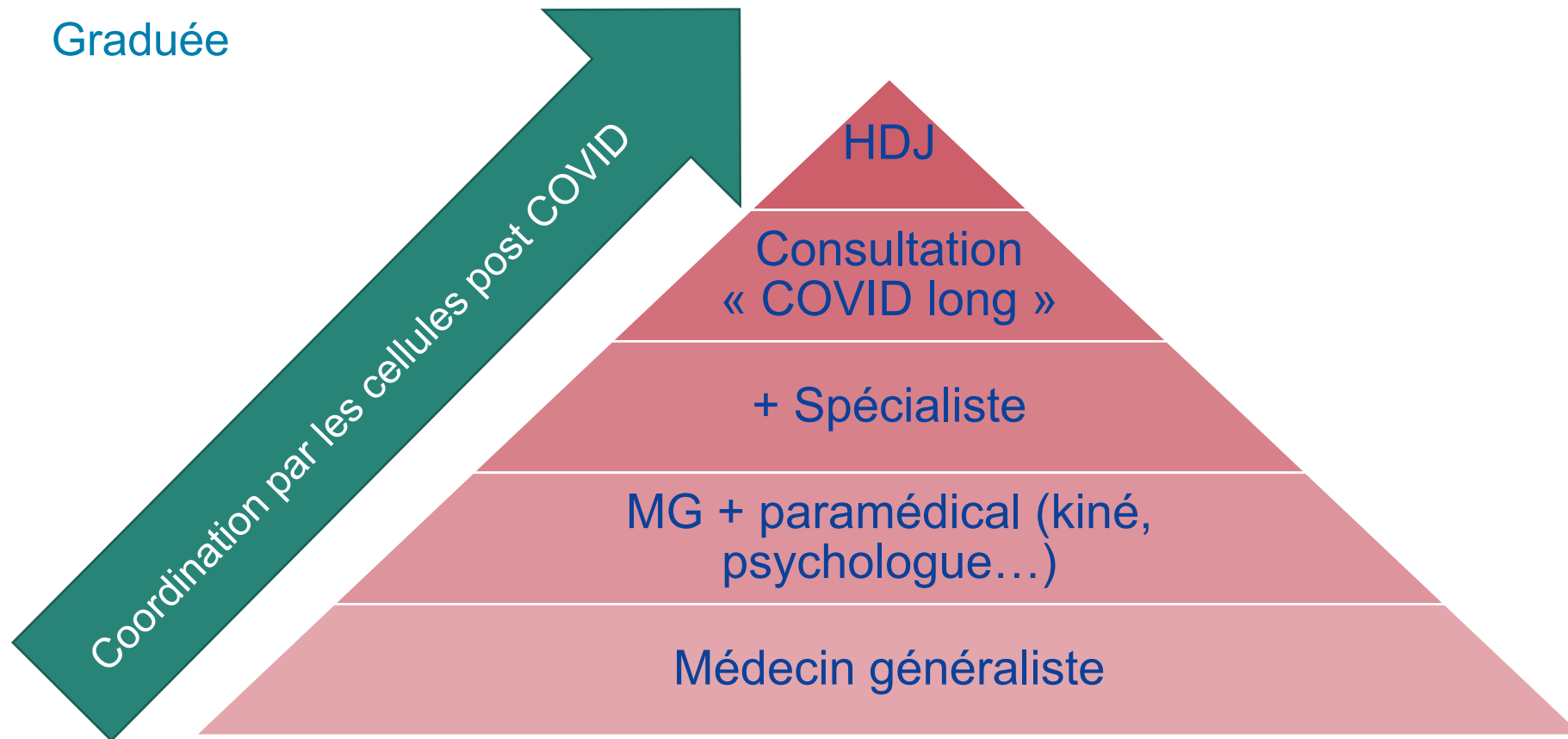
- Clinique
- Examens paracliniques

Prise en charge symptomatique

- Troubles respiratoires : kiné
- Soutien psychologique
- Réadaptation à l'effort
- Anticiper et accompagner la reprise du travail

ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE GRADUÉE

Prise en charge globale et pluridisciplinaire
Graduée



ALD

Il n'existe pas d'ALD spécifique

3 possibilités pour avoir une prise en charge à 100% :

- 1 Aggravation d'une pathologie déjà en ALD du fait de la COVID
- 2 Séquelles de la COVID inscrite en ALD (ex : insuffisance respiratoire)
- 3 ALD hors liste

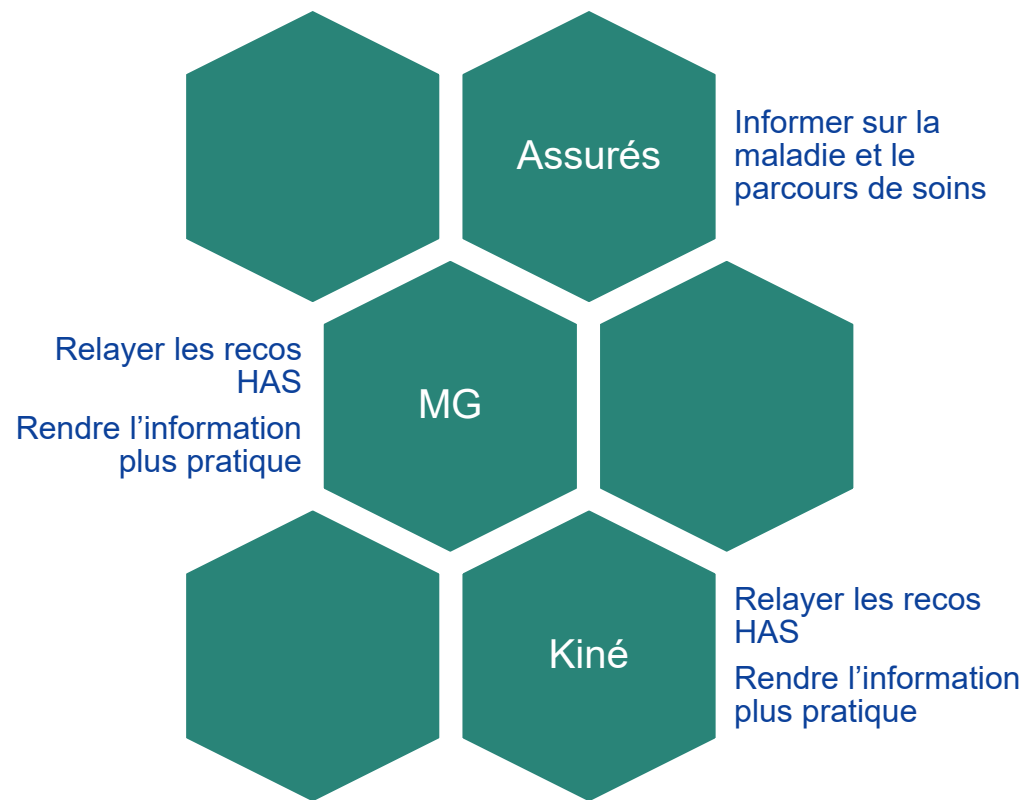
MALADIE PROFESSIONNELLE

- Critères de reconnaissance en maladie professionnelle : Forme grave du covid ayant nécessité une assistance respiratoire (O2)
- Pour le covid long : possibilité d'étude du dossier par un comité national

SYMPTÔMES PERSISTANTS ET VACCINATION

- **Traitement** : les premières études montreraient une amélioration des symptômes
⇒ à confirmer par des études plus larges
- **Prévention** : Diminution par 2 du risque de développer des symptômes persistants du covid après 2 injections.

ACTIONS DE L'ASSURANCE MALADIE



CONCLUSION

Persistance des symptômes au-delà de 4 semaines, quelle que soit la gravité initiale

Prise en charge pluridisciplinaire symptomatique

Nombre de personnes concernées incertain

Nécessité d'autres études pour mieux appréhender le mécanisme, le pronostic et améliorer la prise en charge

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Dr Amélie TUGAYE

Médecin conseil à la CNAM

amelie.tugaye@assurance-maladie.fr

BIBLIOGRAPHIE POUR ALLER PLUS LOIN

HAS : Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 : Symptômes prolongés suite à une Covid-19 de l'adulte - Diagnostic et prise en charge - Validée par le Collège le 10 février 2021

KCE : LES MÉCANISMES HYPOTHÉTIQUES DU COVID DE LONGUE DURÉE (18/05/2021)

Avis du HCSP : relatif aux symptômes cliniques persistants au décours d'un Covid-19 (16 mai 2021)