

Situation de l'épidémie de COVID-19 en France au 04 mai 2020 chez les malades inscrits sur liste d'attente de greffe d'organe ou greffés

Méthodes

Les données sont celles issues de CRISTAL au 04 mai 2020. Ces données ne sont pas exhaustives et doivent être interprétées avec précaution. La probable sous-déclaration des cas asymptomatiques ou peu graves de COVID-19 induit une sous-estimation de la prévalence de l'infection dans cette population et une surestimation du taux de létalité chez les personnes infectées.

Depuis le 21 avril de nouveaux champs à saisir relatifs à l'épidémie de COVID-19 sont dans CRISTAL. Il s'agit de recenser l'ensemble des malades en attente de greffe ou porteurs d'un greffon fonctionnel chez qui une infection au SRAS-Cov-2 a été diagnostiquée et de préciser pour chacun les méthodes de diagnostic et la gravité de l'infection.

Pour les malades en attente de greffe dont le diagnostic de COVID-19 est positif, un pavé spécifique est à compléter soit dans le bilan à l'inscription si le malade a été diagnostiqué avant son inscription sur liste, soit dans un suivi avant-greffe si le malade a été diagnostiqué après son inscription sur liste. De même, pour les malades greffés, un pavé spécifique est à compléter dans un suivi après-greffe.

Pour tous les malades dont le diagnostic de COVID-19 est positif, compléter le pavé COVID-19 en indiquant:

- « Oui » dans le menu déroulant Diagnostic COVID-19
- La date de diagnostic : c'est la date la plus précoce entre la date de diagnostic clinique et, le cas échéant, la date de l'imagerie thoracique évocatrice de l'infection et/ou la date de prélèvement biologique positif.
- Le type de diagnostic. :
 - o Absence de prélèvement biologique ou prélèvement négatif et absence d'imagerie thoracique évocatrice de l'infection mais présence de signes cliniques évocateurs : indiquer « diagnostic clinique uniquement »
 - o Absence de prélèvement biologique ou prélèvement négatif mais imagerie thoracique (scanner ou radiographie) évocatrice de COVID-19 : indiquer « imagerie thoracique évocatrice »
 - o Un prélèvement biologique a été fait (prélèvement naso/oro-pharyngé, sanguin ou endotrachéal) et celui-ci est positif : indiquer « prélèvement biologique positif »
- La gravité de l'infection. : prise en charge à domicile uniquement ou hospitalisation sans passage en réanimation ou hospitalisation avec passage en réanimation

L'item « COVID-19 » a aussi été ajouté dans le menu déroulant des circonstances de décès avant greffe, des causes de décès après greffe et des causes d'arrêt de fonction du greffon.

Le pôle Qualité des Données reste disponible pour tout renseignement complémentaire à l'adresse mail pgd@biomedecine.fr.

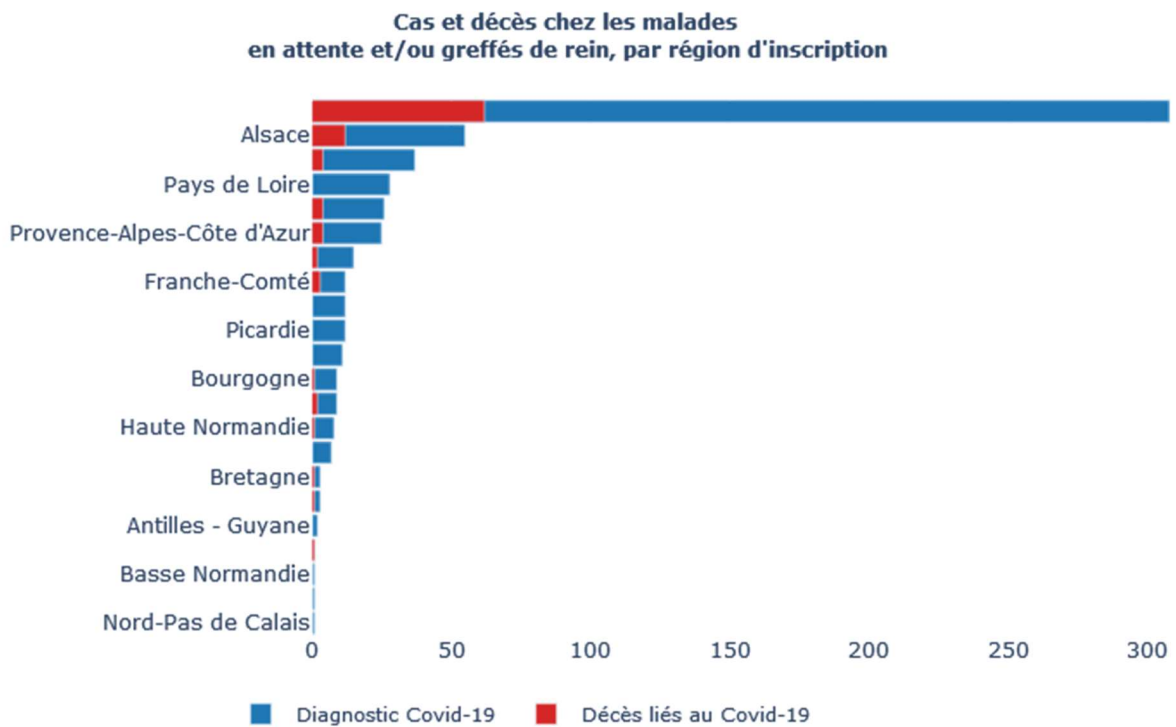
Le nombre de malades en attente considéré dans l'analyse ci-dessous est le nombre de malades en attente au 15 février 2020 auquel est ajouté le nombre de malades inscrits sur liste entre le 15 février

2020 et le 04 mai 2020. De même le nombre de malades greffés est le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel au 15 février 2020 auquel est ajouté le nombre de malades greffés entre le 15 février 2020 et le 04 mai 2020.

Les délais indiqués sont ceux au 15 février 2020. Pour les malades en attente, le délai depuis l'inscription est donc le délai entre l'inscription et le 15 février 2020. Pour les malades inscrits entre le 15 février 2020 et le 04 mai 2020, le délai depuis l'inscription est considéré égal à 0. Pour les malades en attente d'une greffe rénale, la durée de dialyse est le délai entre le début de la dialyse et le 15 février 2020. La durée de dialyse est égale à 0 pour les malades non dialysés au 04 mai 2020 et ceux dont le début de la dialyse se situe entre le 15 février 2020 et le 04 mai 2020. Pour les malades greffés, le délai depuis la greffe est le délai entre la greffe et le 15 février 2020. Pour les malades greffés entre le 15 février 2020 et le 04 mai 2020, le délai depuis la greffe est considéré égal à 0. L'âge est celui au 15 février 2020.

La région considérée pour les diagrammes en bâton est la région d'inscription des malades. Celle des cartes est la région de résidence.

Greffe rénale



Malades en attente

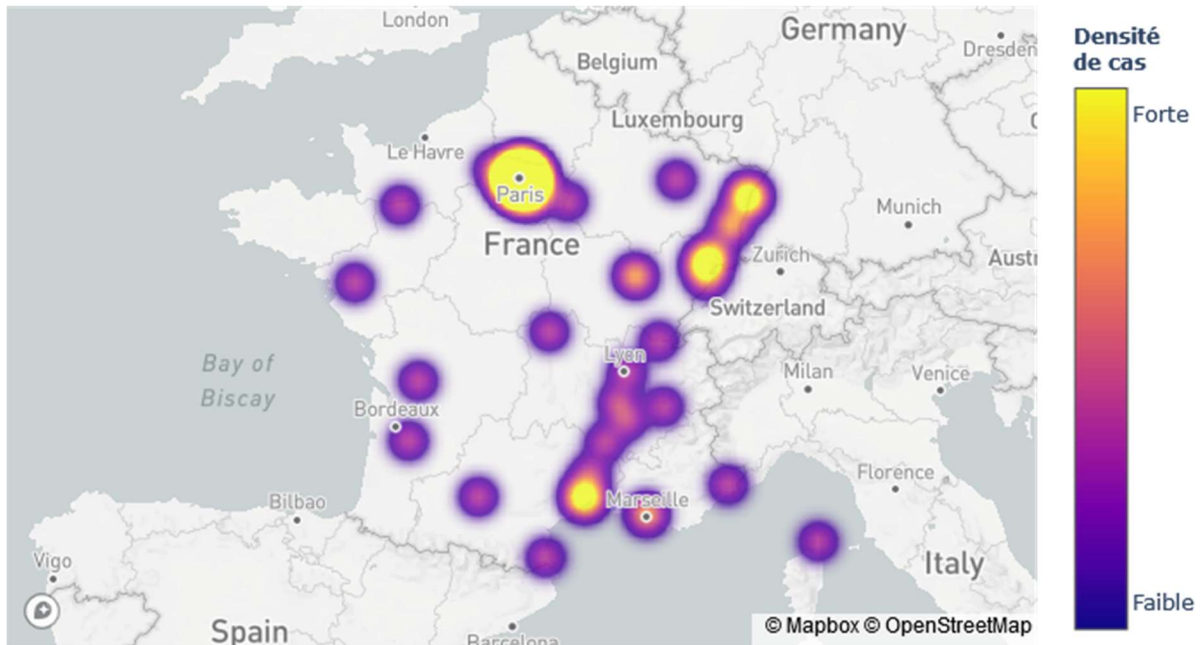
Au 04 mai 2020, sur les 16835 malades en attente d'une greffe rénale, 94 (0.6%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 27 sont décédés (29%).

L'âge médian de ces malades est de 57 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 47-68 ans), 29 (31%) ont plus de 65 ans, 32 (34%) sont des femmes et le délai médian depuis l'inscription est de 1.9 ans (IIQ : 0.6-4.2 ans). Ces malades ont commencé la dialyse en médiane depuis 2.2 ans (IIQ : 0-4.7 ans), 25 (27%) n'étaient pas dialysés au 15 février 2020.

Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 17 malades : 15 ont eu un prélèvement biologique positif et 2 une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif).

La gravité de l'infection était connue pour 17 malades : 2 ont été hospitalisés en réanimation, 12 ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 3 ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades en attente de rein



Malades greffés

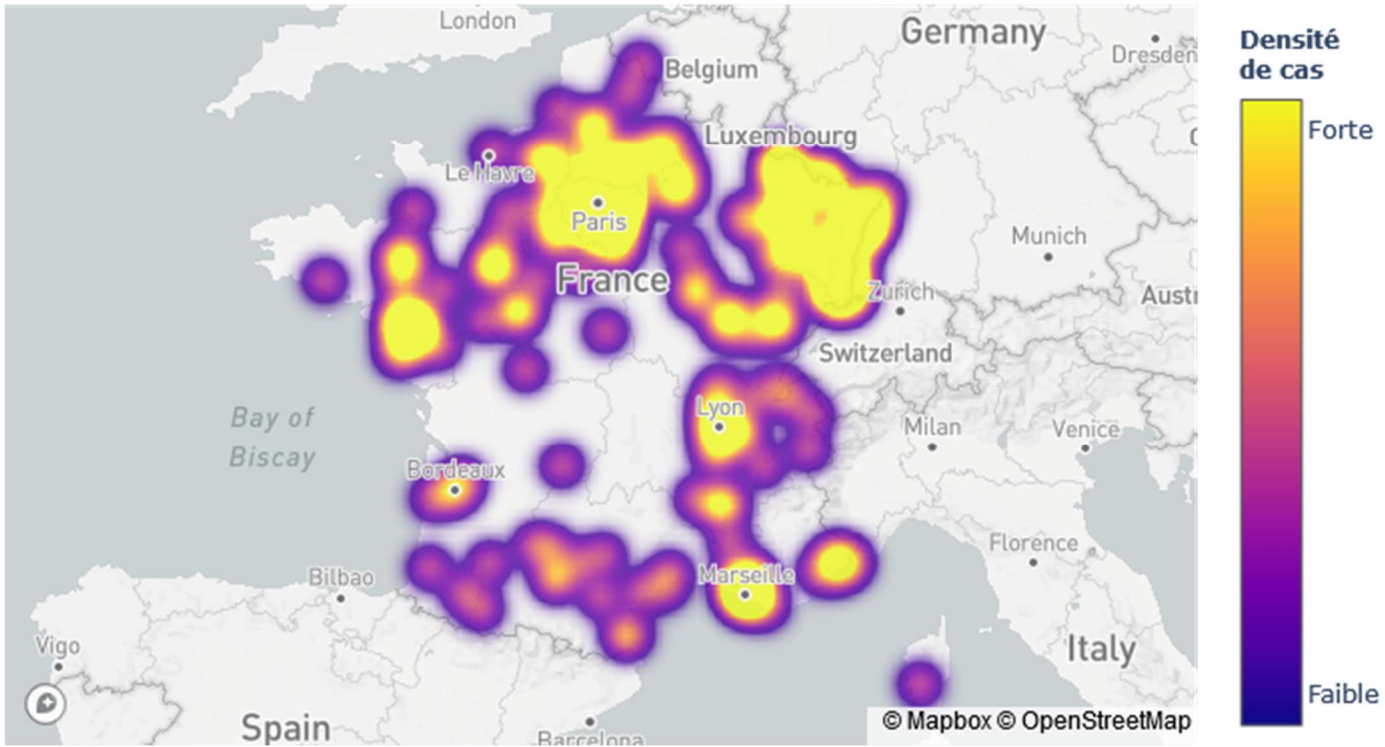
Au 04 mai 2020, sur les 43311 malades greffés d'un rein, 495 (1.1%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 69 sont décédés (14%).

L'âge médian de ces malades est de 59 ans (IIQ : 50-68 ans), 157 (32%) ont plus de 65 ans, 49 (10%) ont plus de 75 ans, 169 (34%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 5.7 ans (IIQ : 2.2-12 ans).

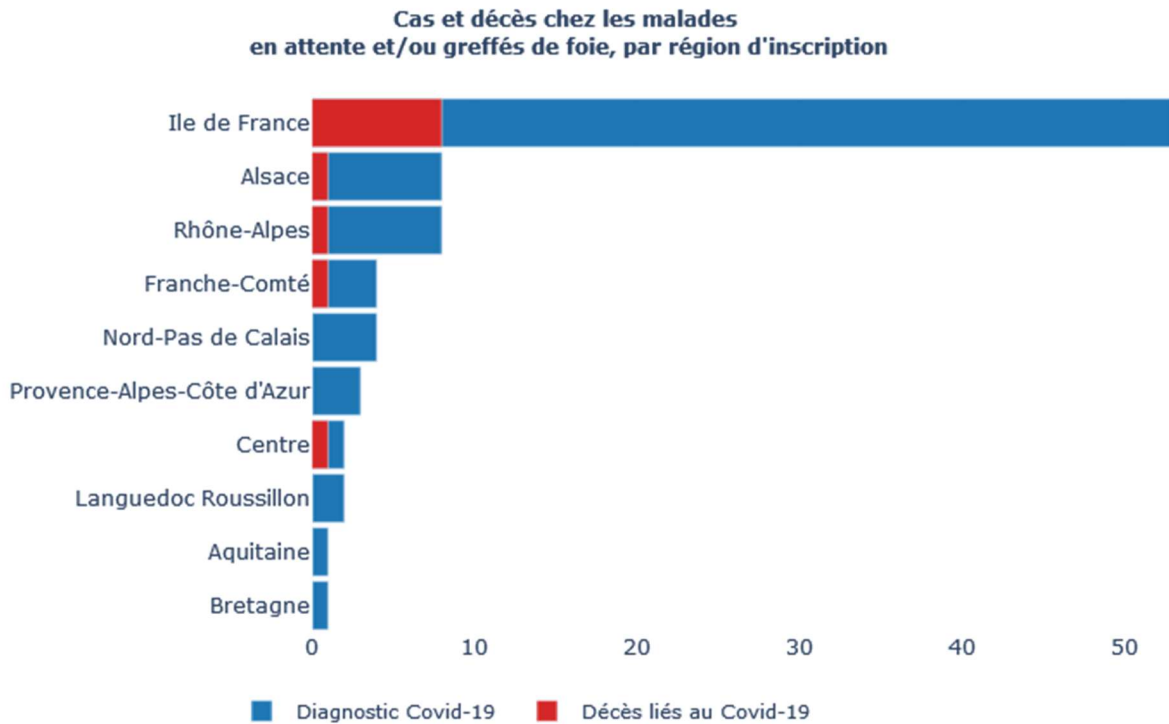
Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 106 malades : 72 (68%) ont eu un prélèvement biologique positif, 13 (12%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 21 (20%) un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 103 malades : 29 (28%) ont été hospitalisés en réanimation, 51 (50%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 23 (22%) ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades greffés de rein



Greffe hépatique



Malades en attente

Au 04 mai 2020, sur les 1878 malades en attente d'une greffe hépatique, 12 (0.6%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 2 sont décédés (17%).

L'âge médian de ces malades est de 60 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 56-63 ans), 2 (17%) ont plus de 65 ans, 5 (42%) sont des femmes, le délai médian depuis l'inscription est de 3.2 mois (IIQ : 0.8-6.7 mois).

Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 1 malade qui a eu une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif).

La gravité de l'infection était connue pour 1 malade qui a été hospitalisé sans passage en réanimation.

Malades greffés

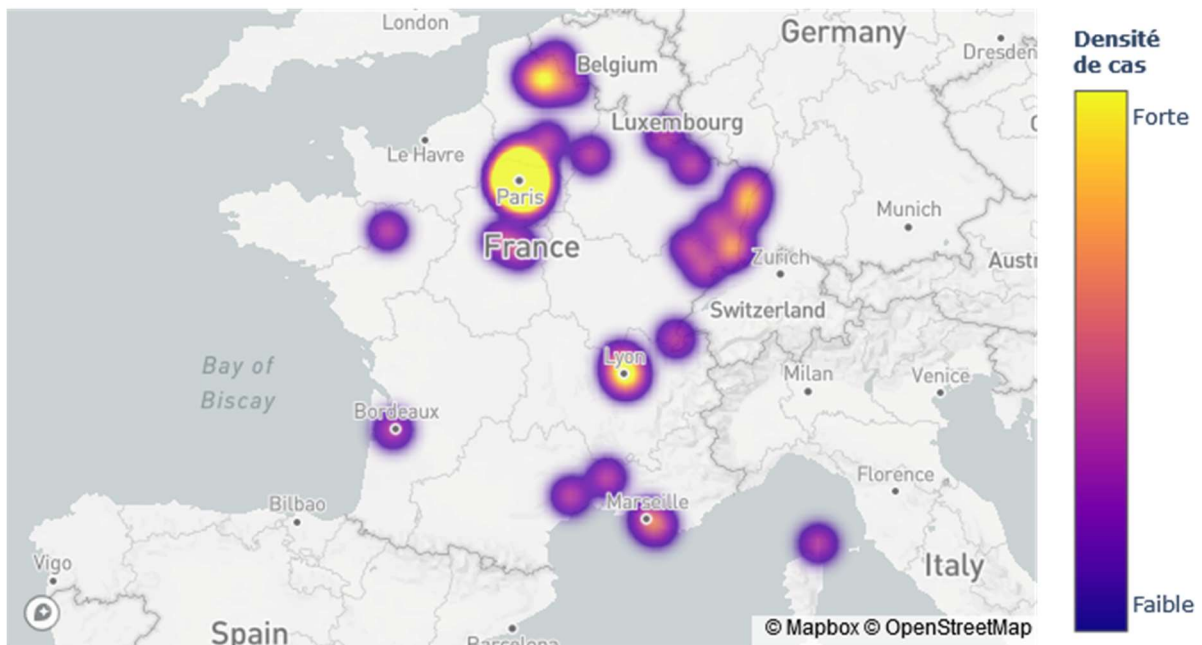
Au 04 mai 2020, sur les 15285 malades greffés d'un foie, 74 (0.5%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 9 sont décédés (12%).

L'âge médian de ces malades est de 60 ans (IIQ : 46-69 ans), 20 (27%) ont plus de 65 ans, 6 (8%) ont plus de 75 ans, 23 (31%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 6.1 ans (IIQ : 2-13.5 ans).

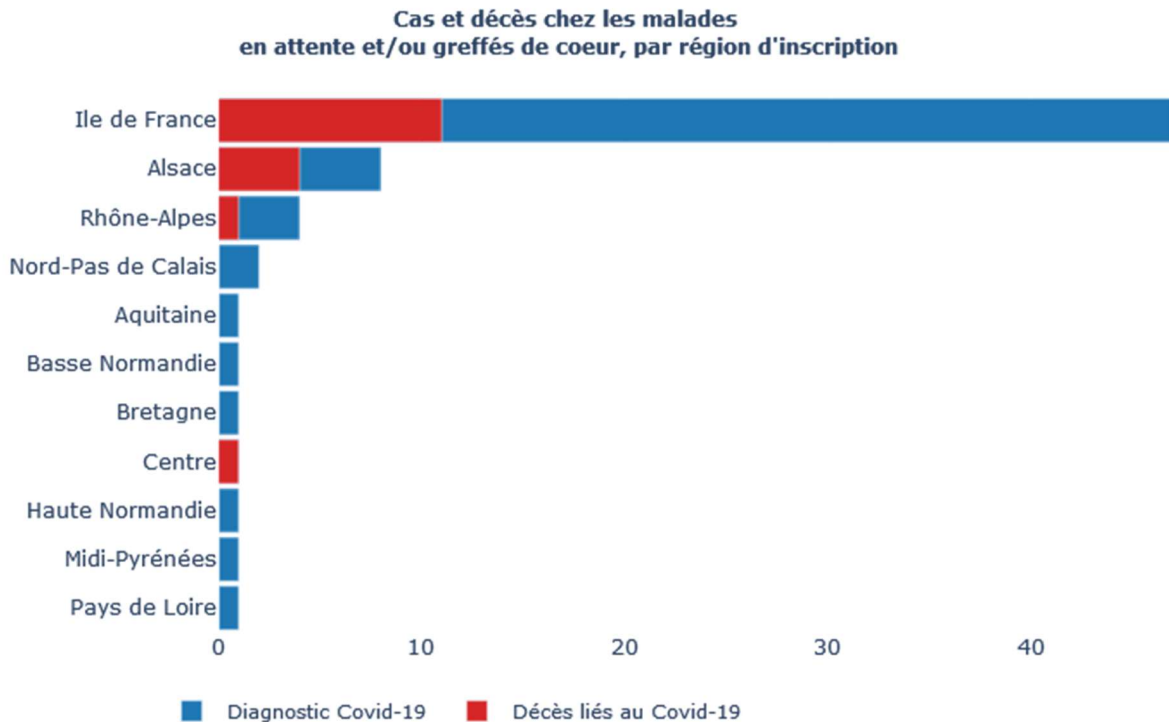
Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 14 malades : 5 ont eu un prélèvement biologique positif, 2 une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 7 un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 13 malades : 3 ont été hospitalisés en réanimation, 5 ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 5 ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades greffés de foie



Greffe cardiaque



Malades en attente

Au 04 mai 2020, sur les 494 malades en attente d'une greffe cardiaque, 6 (1.2%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 2 sont décédés (33.3%).

L'âge médian de ces malades est de 48 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 28-55 ans), ils ont tous moins de 65 ans, 5 (83%) sont des hommes.

Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 1 malade qui a eu un prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 1 malade qui a été hospitalisé en réanimation.

Malades greffés

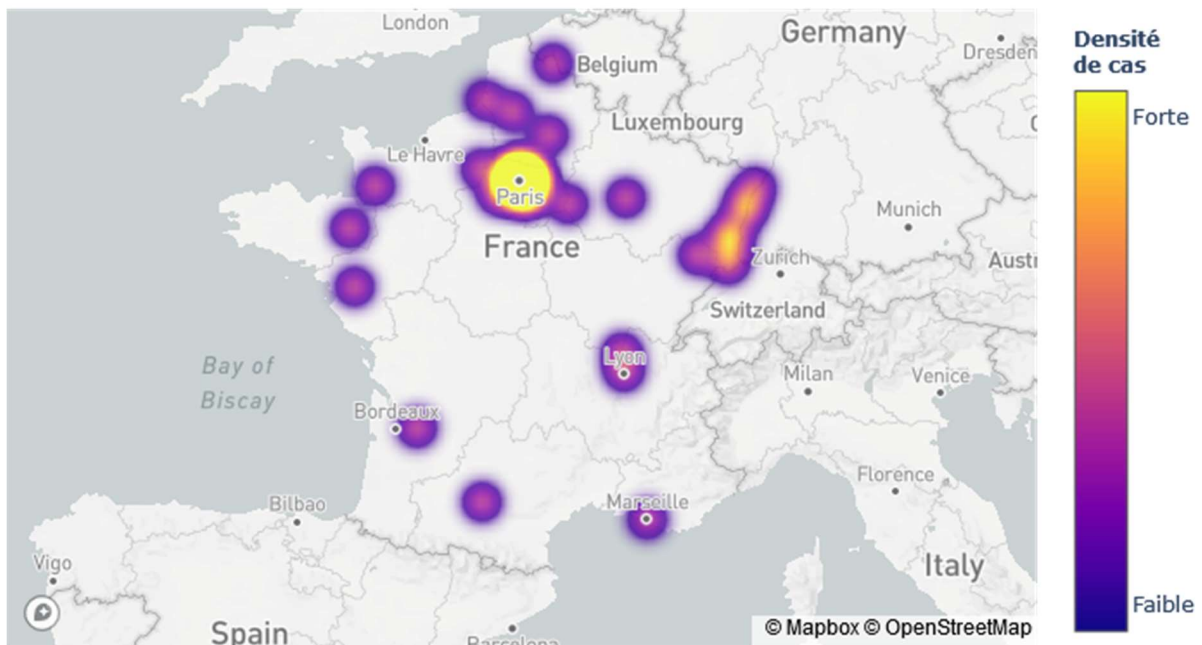
Au 04 mai 2020, sur les 5308 malades greffés d'un cœur, 61 (1%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 15 sont décédés (25%).

L'âge médian de ces malades est de 60 ans (IIQ : 46-69 ans), 24 (39%) ont plus de 65 ans, 5 (8%) ont plus de 75 ans, 18 (30%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 7.5 ans (IIQ : 3-15 ans).

Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 11 malades : 6 ont eu un prélèvement biologique positif, 3 une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 2 un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 8 malades : 5 ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 3 ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades greffés de coeur



Greffe pulmonaire

Malades en attente

Au 04 mai 2020, sur les 242 malades en attente d'une greffe pulmonaire, 2 (0.8%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 1 est décédé (50%).

Malades greffés

Au 04 mai 2020, sur les 2740 malades greffés de poumons, 38 (1.4%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 4 sont décédés (10.5%).

L'âge médian de ces malades est de 52 ans (IIQ : 41-60 ans), 4 (10%) ont plus de 65 ans, 21 (55%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 2.3 ans (IIQ : 0.5-5.5 ans).

Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 5 malades : 4 ont eu un prélèvement biologique positif, 1 une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif).

La gravité de l'infection était connue pour 2 malades, ces 2 malades ont été hospitalisés sans passage en réanimation.

Remerciements

Le professeur Olivier Bastien remercie, au nom de toute son équipe, toutes les personnes impliquées dans la saisie et la qualité des données, qui nous permettent d'avoir accès à ces informations. Ces données sont précieuses pour nos tutelles, les professionnels de santé et les associations de patients et permettent de prendre en charge au mieux les malades en attente d'une greffe d'organe et les malades greffés dans le contexte de crise sanitaire actuelle.