

Situation de l'épidémie de COVID-19 en France au 11 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 11 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.

Consignes de saisie

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 SARS-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 pqd@biomedecine.fr.

La cohorte

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 11 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 11 mai 2020. Pour le rein, les contaminations survenues après l'arrêt de fonction du greffon et déclarées dans CRISTAL sont comptabilisées.

Si un malade est infecté par le SARS-Cov-2 alors qu'il est porteur d'un greffon et inscrit sur liste pour une nouvelle greffe du même organe, il compte comme un cas à la fois parmi les malades greffés et les malades en attente d'une greffe. En conséquence, pour un organe donné, la somme des cas parmi les greffés et les malades en attente d'une greffe peut être supérieur au nombre de malades réellement infectés.

Si un malade est infecté par le SARS-Cov-2 alors qu'il a eu une greffe combinée, il compte comme un cas pour chaque organe greffé. En conséquence, la somme des cas parmi les greffés de chaque organe peut être supérieur au nombre de malades greffés réellement infectés. Il en est de même pour les malades en attente d'une greffe combinée.

Le calcul des délais

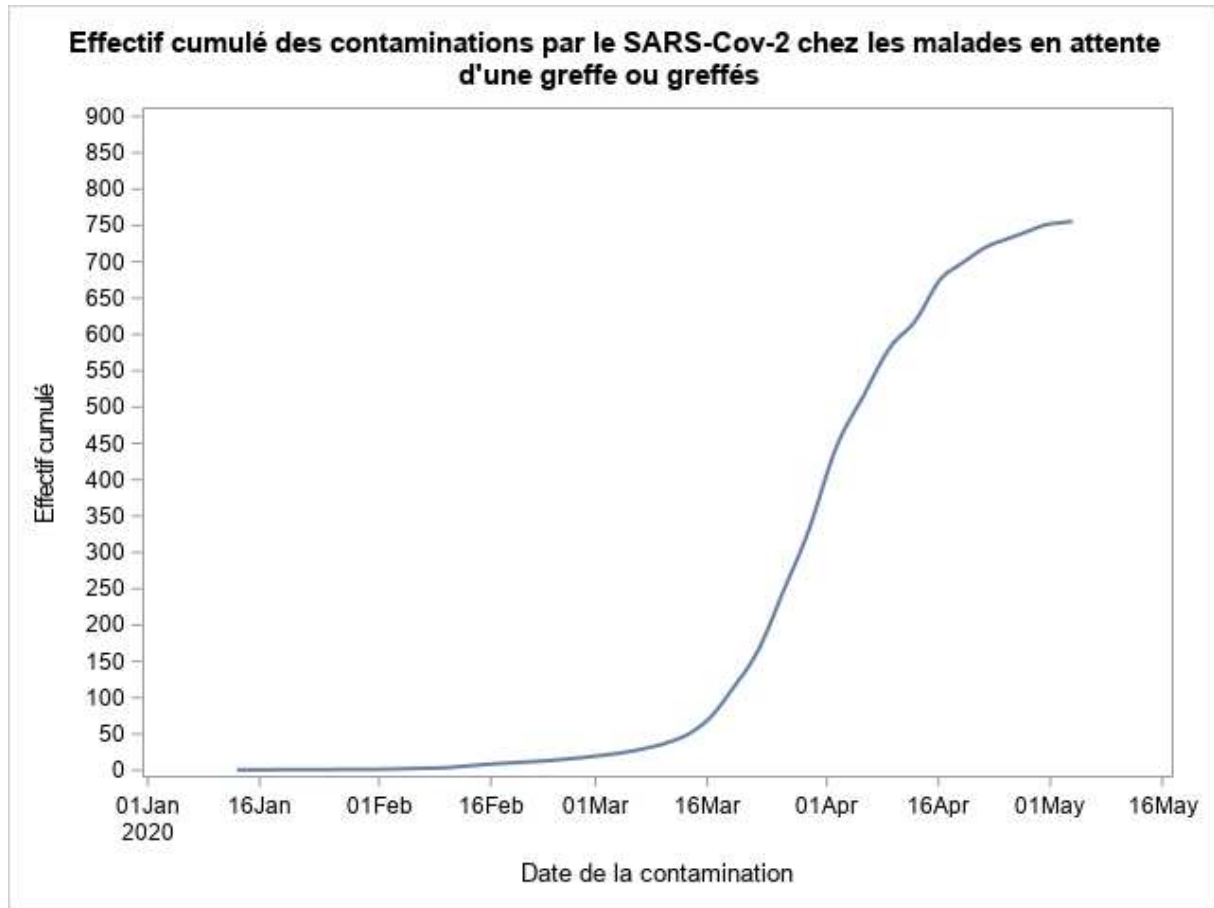
Les délais indiqués sont ceux au 15 février 2020. Pour les malades en attente, le délai depuis l'inscription est donc le délai entre l'inscription et le 15 février 2020. Pour les malades inscrits entre le 15 février 2020 et le 11 mai 2020, le délai depuis l'inscription est considéré égal à 0. Pour les 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 11 mai 2020 et ceux dont le début de la dialyse se situe entre le 15 février 2020 et le 11 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 11 mai 2020, le délai depuis la greffe est considéré égal à 0. L'âge est celui au 15 février 2020.

Région de résidence et région d'inscription

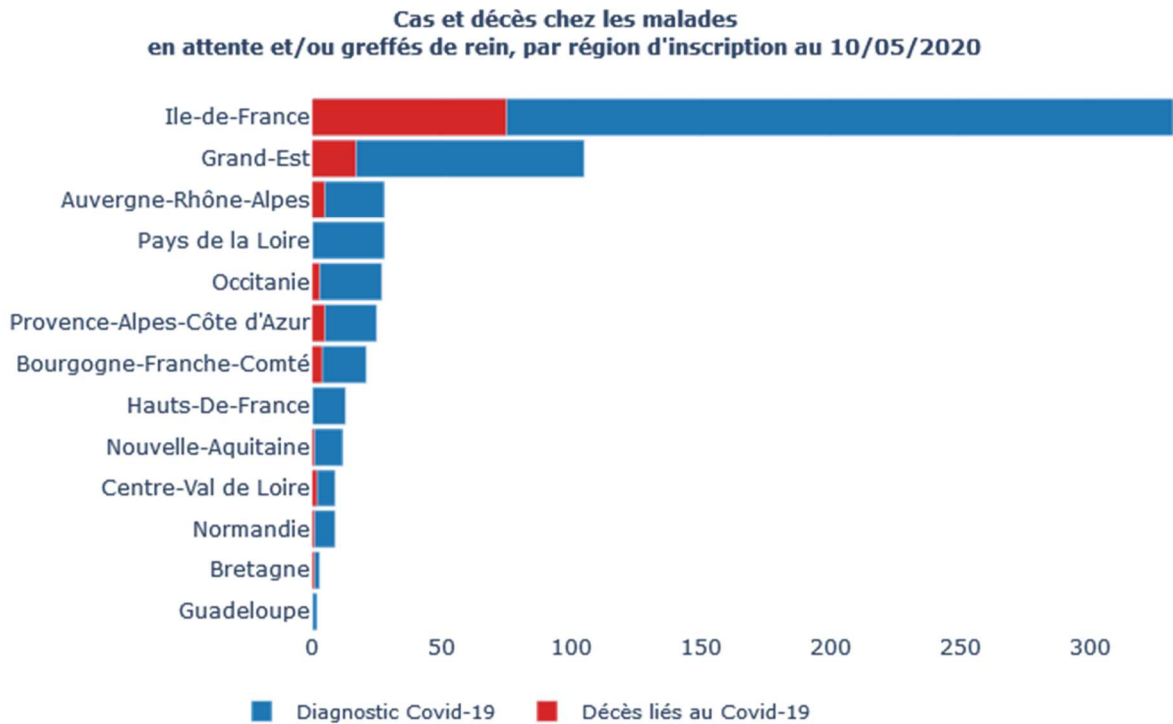
La région considérée pour les diagrammes en bâton est la région d'inscription des malades. Celle des cartes est la région de résidence.

Malades en attente de greffe ou greffés, tout organe confondu

Au 11 mai 2020, 777 malades en attente de greffe ou greffés ont été infectés par le SARS-Cov-2.



Greffe rénale



Malades en attente

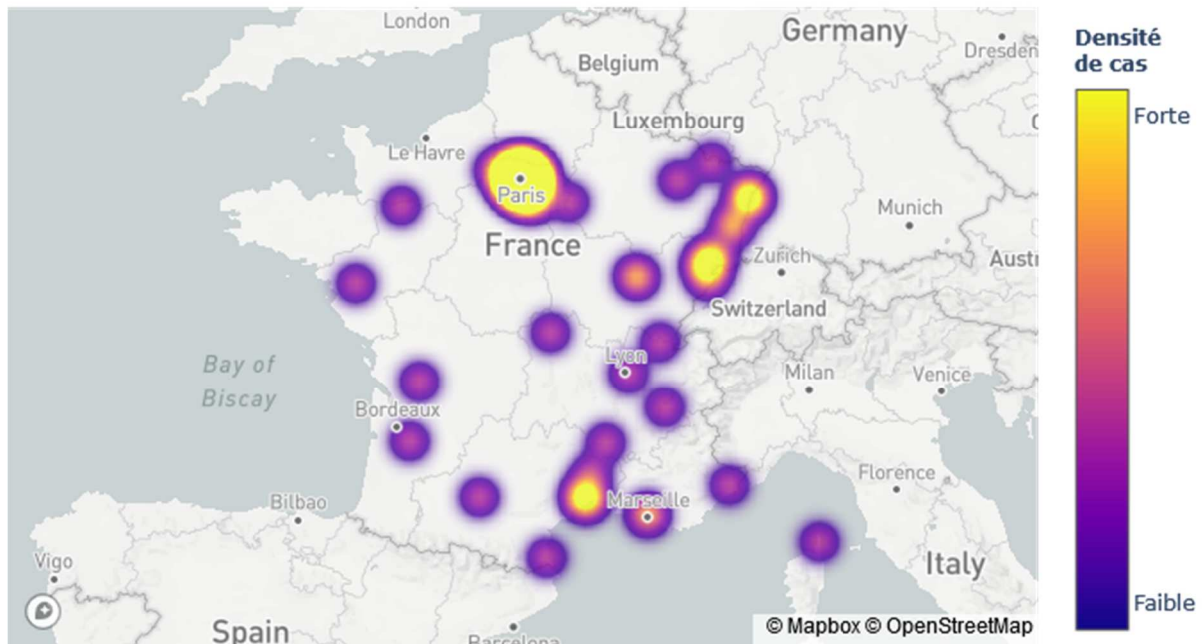
Au 11 mai 2020, sur les 16880 malades en attente d'une greffe rénale, 102 (0.6%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 34 sont décédés (33.3%).

L'âge médian de ces malades est de 58 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 47-68 ans), 32 (31%) ont plus de 65 ans, 33 (32%) sont des femmes et le délai médian depuis l'inscription est de 1.9 ans (IIQ : 0.8-4.2 ans). Ces malades ont commencé la dialyse en médiane depuis 2.3 ans (IIQ : 0-4.7 ans), 26 (25.5%) n'étaient pas dialysés au 15 février 2020.

Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 26 malades : 22 (85%) ont eu un prélèvement biologique positif, 3 (12%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 1 (4%) un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 22 malades : 3 (14%) ont été hospitalisés en réanimation, 15 (68%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 4 (18%) ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades en attente de rein au 10/05/2020



Malades greffés

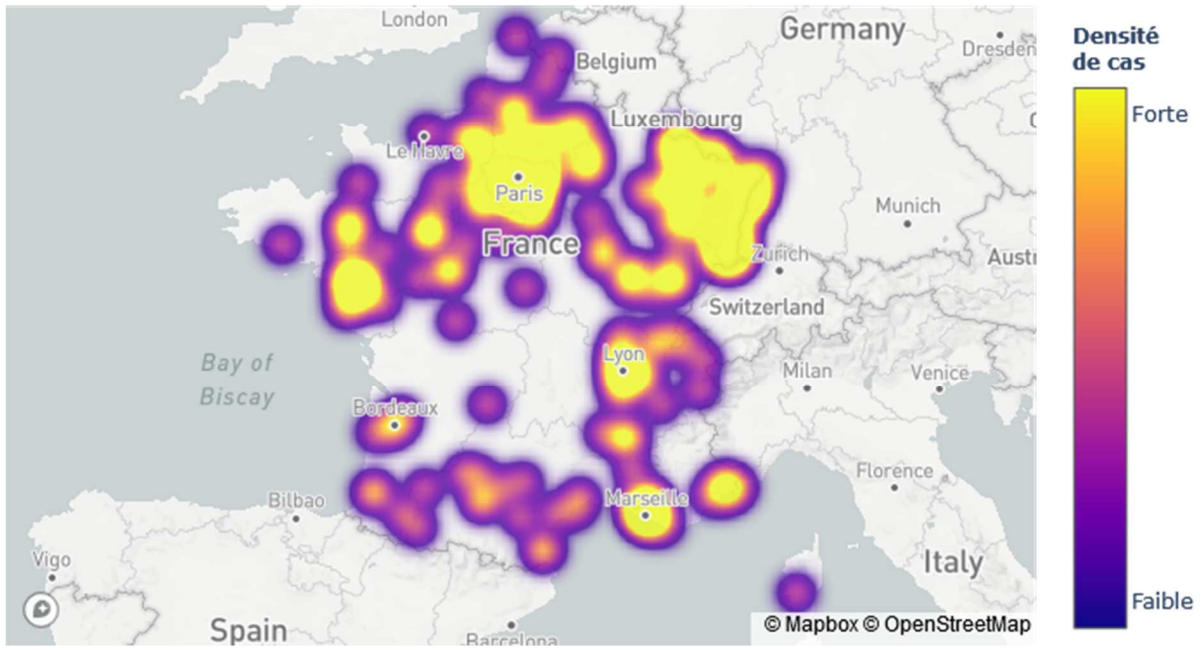
Au 11 mai 2020, sur les 43293 malades greffés d'un rein, 518 (1.2%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 80 sont décédés (15.4%).

L'âge médian de ces malades est de 59 ans (IIQ : 50-68 ans), 167 (32%) ont plus de 65 ans, 50 (10%) ont plus de 75 ans, 176 (34%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 5.6 ans (IIQ : 2.2-12 ans).

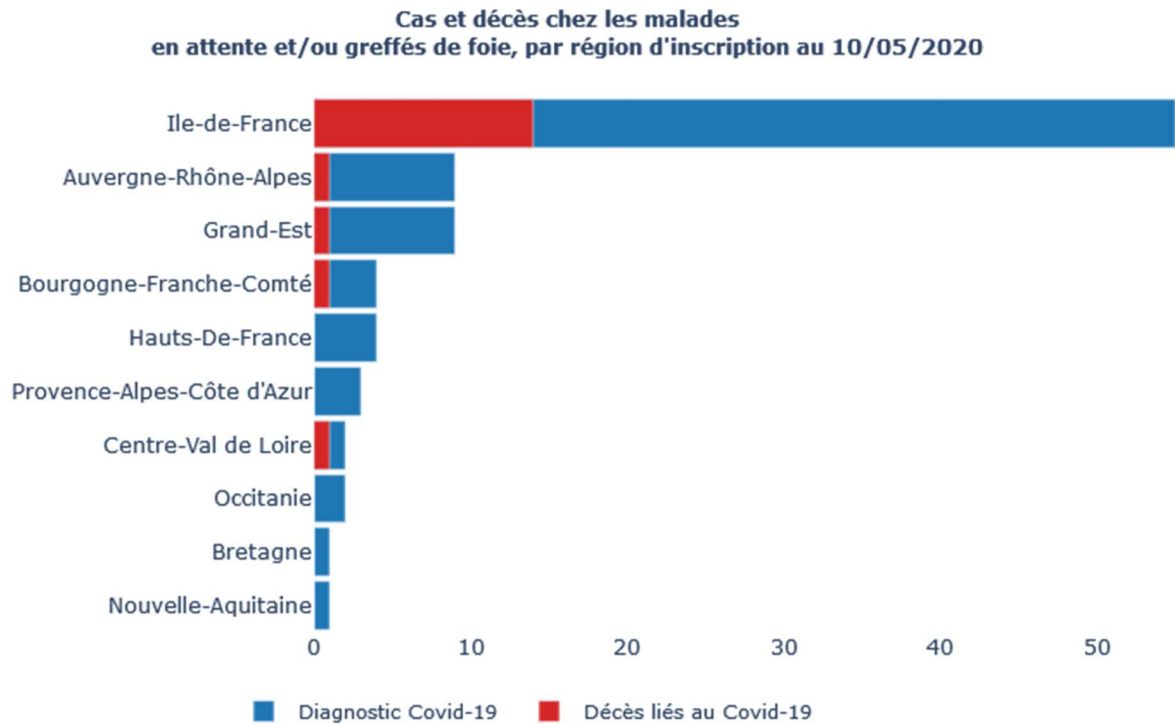
Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 198 malades : 134 (68%) ont eu un prélèvement biologique positif, 18 (9%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 46 (23%) un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 169 malades : 50 (30%) ont été hospitalisés en réanimation, 83 (49%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 36 (21%) ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades
greffés de rein au 10/05/2020



Greffe hépatique



Malades en attente

Au 11 mai 2020, sur les 1907 malades en attente d'une greffe hépatique, 13 (0.7%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 2 sont décédés (15.4%).

L'âge médian de ces malades est de 59 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 56-62 ans), 2 (15%) ont plus de 65 ans, 5 (39%) sont des femmes, le délai médian depuis l'inscription est de 3.1 mois (IIQ : 1-5 mois).

Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 5 malades : 4 (80%) ont eu un prélèvement biologique positif et 1 (20%) a eu une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif).

La gravité de l'infection était connue pour 5 malades : 2 (40%) ont été hospitalisés en réanimation, 2 (40%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 1 (20%) a été pris en charge à domicile.

Malades greffés

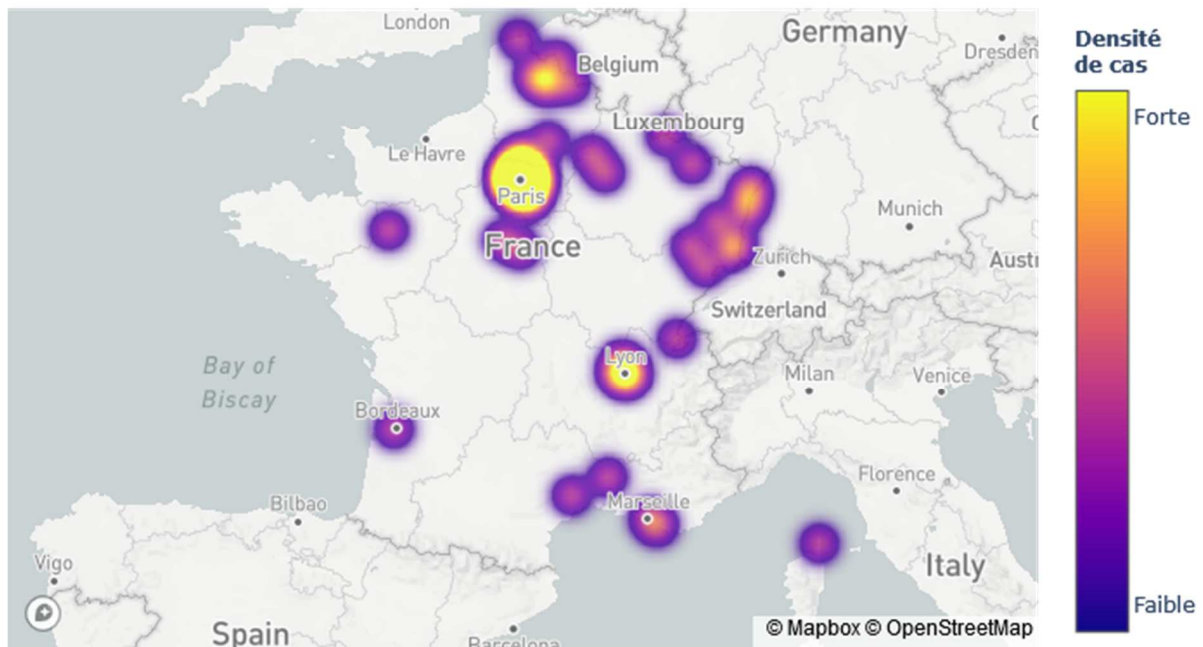
Au 11 mai 2020, sur les 15297 malades greffés d'un foie, 78 (0.5%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 16 sont décédés (20.5%).

L'âge médian de ces malades est de 61 ans (IIQ : 47-70 ans), 24 (31%) ont plus de 65 ans, 8 (10%) ont plus de 75 ans, 25 (32%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 6.7 ans (IIQ : 2.2-14.2 ans).

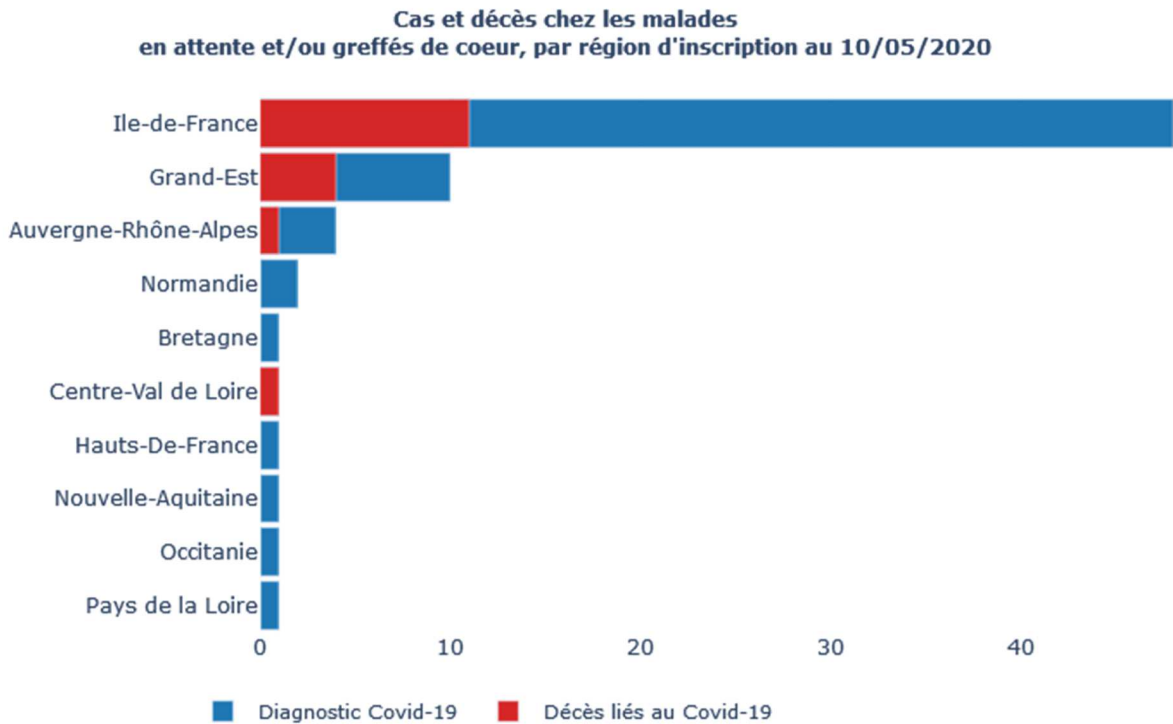
Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 28 malades : 12 (43%) ont eu un prélèvement biologique positif, 4 (14%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 12 (43%) un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 30 malades : 5 (17%) ont été hospitalisés en réanimation, 13 (43%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 12 (40%) ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades greffés de foie au 10/05/2020



Greffe cardiaque



Malades en attente

Au 11 mai 2020, sur les 504 malades en attente d'une greffe cardiaque, 7 (1.4%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 2 sont décédés (28.6%).

L'âge médian de ces malades est de 50 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 28-55 ans), ils ont tous moins de 65 ans, 6 (86%) sont des hommes.

Le type diagnostic de COVID-19 était connu pour 3 malades qui ont tous eu un prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 2 malades qui ont été tous les deux hospitalisés en réanimation.

Malades greffés

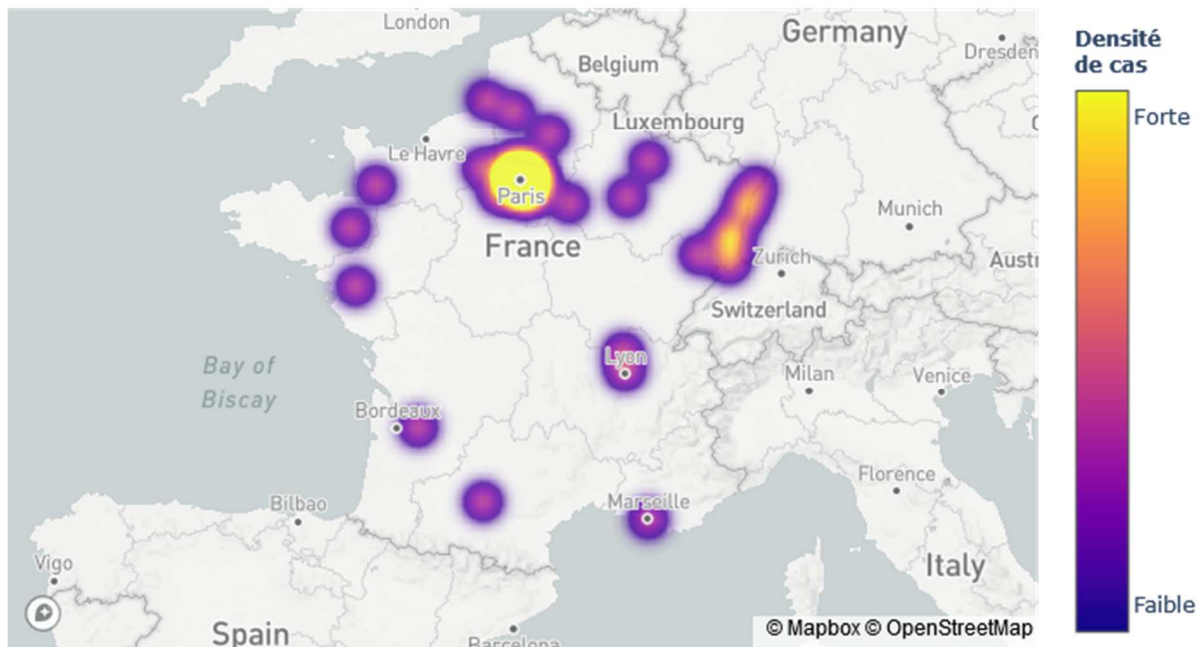
Au 11 mai 2020, sur les 5314 malades greffés d'un cœur, 63 (1.2%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 15 sont décédés (23.8%).

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 (29%) sont des femmes, le délai médian depuis la greffe est de 7.5 ans (IIQ : 3-15 ans).

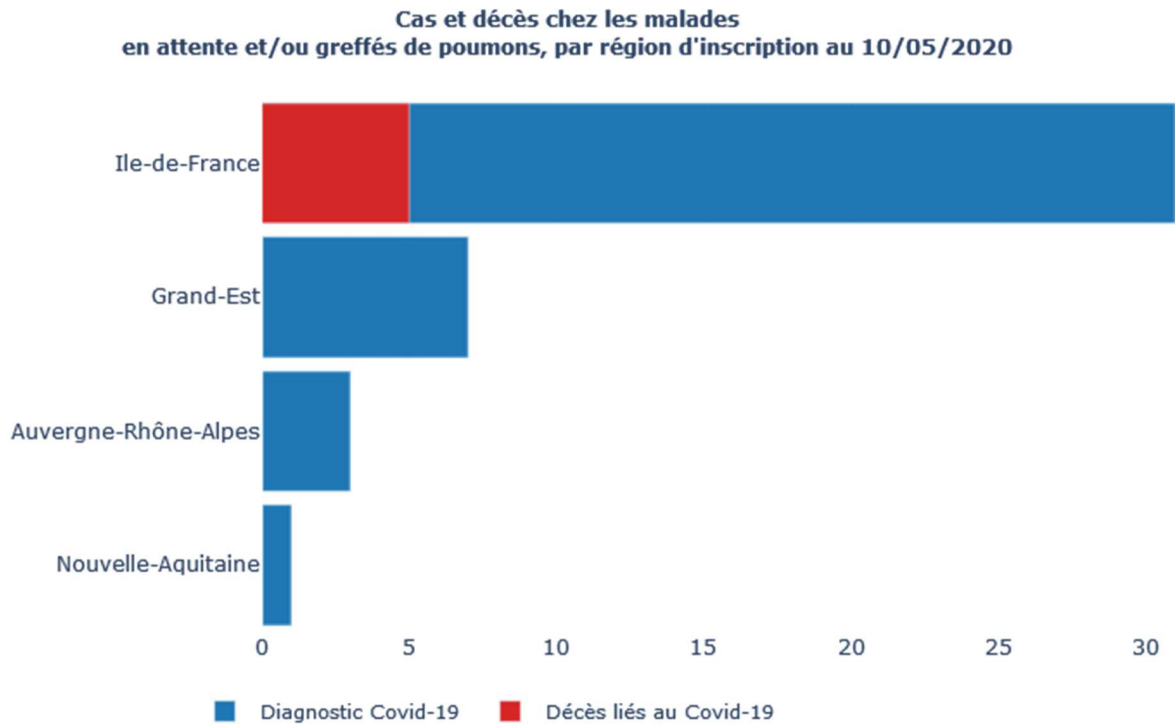
Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 15 malades : 10 (67%) ont eu un prélèvement biologique positif, 3 (20%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif) et 2 (13%) un diagnostic clinique sans imagerie évocatrice ni prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection était connue pour 13 malades : 2 (15%) ont été hospitalisés en réanimation, 8 (62%) ont été hospitalisés sans passage en réanimation et 3 (23%) ont été pris en charge à domicile.

Localisation des cas et décès des malades greffés de coeur au 10/05/2020



Greffe pulmonaire



Malades en attente

Au 11 mai 2020, sur les 243 malades en attente d'une greffe pulmonaire, 4 (1.6%) cas de COVID-19 ont été déclarés dans CRISTAL, dont 1 est décédé (25%).

L'âge médian de ces malades est de 46 ans (Intervalle Inter-Quartiles : 33-53 ans), ils ont tous moins de 65 ans, 3 (75%) sont des hommes.

Le type diagnostique de COVID-19 était connu pour 2 malades qui ont eu un prélèvement biologique positif.

La gravité de l'infection n'était connue pour aucun de ces malades.

Malades greffés

Au 11 mai 2020, sur les 2745 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 9 malades : 8 (89%) ont eu un prélèvement biologique positif et 1 (11%) une imagerie thoracique évocatrice sans prélèvement biologique positif (absence de prélèvement ou prélèvement négatif).

La gravité de l'infection était connue pour 5 malades : 1 (20%) a été hospitalisé en réanimation et 4 (80%) 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.