

Profil hématologique des patients atteints de pneumopathie à SARS-CoV2 au CHU Ibn Jazzar Kairouan

S.Rouis1, R.Nakhlî1, D.Chebil2, H.Sakly1, H. Ben Garouia1, H.Hannachi2, A. Smati2, F.Chortani2, T.Bouhdida2, C.Jarray2, S.Samet3, L.Merzougui2.

1. Unité de Maladies infectieuses, Service de médecine, Hôpital Universitaire Ibn Jazzar Kairouan.
2. Service d'épidémiologie et de médecine préventive, Hôpital Universitaire Ibn Jazzar Kairouan.
3. Service de médecine, Hôpital Universitaire Ibn Jazzar Kairouan.

Introduction :

La COVID-19 est une infection virale causée par la souche de coronavirus SARS-CoV-2. Depuis le début de la pandémie, la recherche des facteurs de risque de gravité de cette pathologie était d'une grande préoccupation.

Objectif:

- ✓ Révéler les anomalies hématologiques des patients atteints de Covid-19 à l'Hôpital Ibn Jazzar
- ✓ Déterminer les facteurs de risque de gravité en rapport avec ces anomalies.

Méthode:

Nous avons analysé les données de patients hospitalisés confirmés par une RT-PCR à l'unité COVID-19 à l'Hôpital Universitaire Ibn El Jazzar Kairouan, entre septembre 2020 et Aout 2021. Les caractéristiques démographiques, cliniques, biologiques et évolutives ont été enregistrées. Des facteurs prédictifs d'aggravation, de transfert en réanimation et de mortalité à l'hôpital ont été identifiés par une analyse de régression.

Résultats :

caractéristiques épidémiologiques

- ✓ 866 cas infecté par le COVID-19
- ✓ Sex ratio H /F=1,26
- ✓ Moyenne d'âge 65,78 [16-102] ans

Anomalies hématologiques : (figure 1)

Les bilans ont révélé :

- ✓ Une anémie chez 14,3%
- ✓ Une lymphopénie chez 3,3%
- ✓ Une thrombopénie 5,2%.
- ✓ Une pancytopenie chez trois patients
- ✓ Le taux de d-dimères était élevé chez 25,4% avec une médiane de 972 ± 3301 µg/L.

Analyse univariée:

- ✓ L'anémie et la lymphopénie étaient corrélées à la survenue de complications ($p < 0,05$)
- ✓ L'anémie était un facteur de risque de transfert en réanimation et de mortalité ($p < 0,05$)
- ✓ La pancytopenie était seulement un facteur de risque de transfert en réanimation ($p = 0,05$)
- ✓ L'élévation du taux de D-dimères était corrélée à la survenue de complications, de transfert en réanimation et de mortalité ($p < 0,05$)

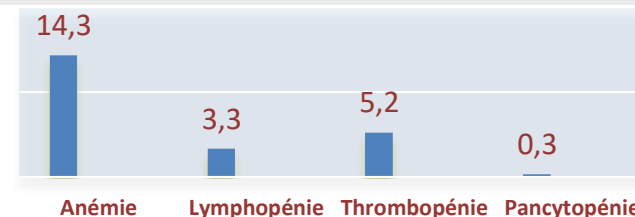


Figure 1: Principales anomalies hématologiques en pourcentage

Conclusion:

Le diagnostic précoce de la perturbation du bilan hématologique est primordial afin d'éviter les complications graves, voir fatales. L'anémie, la lymphopénie et l'élévation du taux de D-dimères nous fournissent une valeur pronostique d'une grande importance.