

COVID-19 et Co-morbidités : A propos d'une série hospitalière

Auteurs : **N. Zanoun** , N. Aithamadouche, F.Hamchaoui, O.Mehenni, A.Lyazidi, A.Nebab
Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive - CHU Bab El Oued

Introduction

La présence de co-morbidités chez les cas de la COVID-19 a rapidement été identifiée comme un facteur de risque de complications pouvant mener au décès. En effet, les personnes atteintes de maladies préexistantes semblent être plus susceptibles de tomber gravement malades avec le virus covid-19.

Objectifs

❖ Etudier le profil des co-morbidités associées au covid-19 et leur impact sur la sévérité du covid-19.

Méthodologie

❖ Etude prospective inclut les cas de la COVID-19 confirmés par la RT-PCR, hospitalisés au CHU de Bab El Oued entre le 19 mars et le 30 novembre 2020.

❖ Les cas confirmés inclus dans l'analyse des données sont les personnes qui répondent à l'instruction ministérielle N°20 du 05 mai 2020 relative à l'actualisation de la définition des cas Covid-19, qui considère qu'un cas confirmé est toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement virologique confirmant l'infection Covid-19.

❖ Les données ont été saisies, contrôlées et analysées au moyen des logiciels Epidata et Epi Info 6.

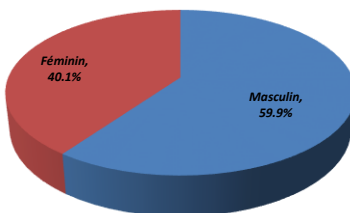
Résultats

▪ Du 19 mars au 30 novembre 2020, sur les **1490** patients hospitalisés suspects de Covid-19 au CHU de Bab El Oued, **886** étaient **confirmés** COVID-19 dont 338 femmes et 548 hommes soit un sex-ratio de **1,6**.

L'âge moyen était de **61,2 ± 16,5** ans.

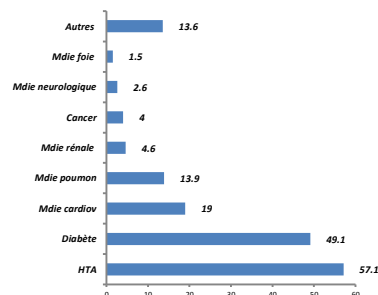
Dans la cohorte étudiée des 886 cas confirmés de la COVID-19 hospitalisés au CHU de Bab El Oued du 19 mars au 30 novembre 2020, plus de la moitié (**61,6 %**) avait au moins une co-morbidité. Cette proportion augmente avec l'âge.

L'âge moyen des cas était de **65,3±14,2 ans** et **59,9 %** étaient des hommes.



Répartition des cas covid-19 confirmés présentant des co-morbidités au CHU de Bab El Oued selon le genre

Les co-morbidités les plus fréquemment recensées chez les cas confirmés de la COVID-19 étaient **l'hypertension artérielle** qui a représenté 57,1 %, viennent ensuite le **diabète** avec 49,1 %, les **maladies cardio-vasculaires** avec 19% et les **maladies pulmonaires** avec 13,9%. On note également des pathologies neurologiques, rénales et le cancer mais dans une moindre mesure.



Proportion des co-morbidités chez les cas confirmés de COVID-19 au 30 novembre 2020, CHU Bab El Oued.

Durant cette période, **189** décès (34,6%) sont survenus chez les cas confirmés de la COVID-19 ayant au moins une co-morbidité contre **93** décès (27,3 %) chez les cas sans comorbidités, $p < 0,02$.

Discussion

Au CHU de Bab El Oued, l'hypertension artérielle représentait 57,1 % des co-morbidités suivie du diabète avec 49,1 %, de maladies cardio-vasculaires avec 19%. La pathologie pulmonaire représentait 13,9%. Les résultats rejoignent ceux des études réalisées dans des populations italiennes, françaises et chinoises.

Durant cette période, **189** décès sont survenus chez les cas confirmés de la COVID-19 ayant au moins une co-morbidité contre **93** décès chez les cas sans comorbidités, $p < 0,02$. Résultats concordant avec les études internationales.

Ces résultats permettent d'identifier des groupes d'individus où la mise en place d'activités de prévention ou de contrôle des infections (incluant la vaccination) serait bénéfique pour limiter le fardeau et les complications liées à la COVID-19.

Conclusion

Cette étude nous a permis de conclure que la présence des co-morbidités est un facteur de risque de mortalité chez les patients atteints de coronavirus 19 et suggère que ces patients doivent faire l'objet d'une surveillance particulière en raison de leur susceptibilité aux formes graves de COVID-19 et de leur risque accru de décès. Des analyses futures incluant les cas confirmés de la COVID-19 depuis la fin de la première vague ajouteront à la compréhension de l'association entre les co-morbidités et le risque de complications liées à la COVID-19.

Conflits d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en rapport avec ce travail.