

Pandémie à SARS-Cov2

Recommandations du GETAID

pour la prise en charge des patients atteints de MICI

La pandémie à SARS-Cov2 pose des questions pratiques dans la prise en charge des patients porteurs de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). Des données scientifiques émergent dans la littérature. Dans l'ensemble, il n'a pas été observé un risque accru d'infection et surtout de formes sévères de COVID-19 chez les malades atteints de MICI quel que soit leur traitement, y compris chez les patients traités par immunosuppresseurs, biothérapies et/ou inhibiteurs de Janus kinases. Les taux d'hospitalisation ou de décès sont voisins de ceux de la population générale^{1,2,3}. Seule l'utilisation de corticoïdes pourrait être associée à un risque plus élevé de formes compliquées d'infection à coronavirus^{3,4}.

Le décret paru au JO le 29/8/2020⁵ maintient dans la liste des sujets dits vulnérables (pouvant nécessiter un isolement sur prescription médicale) les patients atteints d'une immunodépression médicamenteuse : chimiothérapie anticancéreuse, traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive. Concernant les patients atteints de MICI, les données disponibles sont insuffisantes pour permettre des prises de positions certaines, mais le GETAID propose des ajustements afin d'aider à prendre en charge au mieux les patients.

1. Reprise du travail à partir du 1er septembre 2020.

Selon les données publiées et l'expérience des membres du GETAID, les patients porteurs de MICI, quel que soit leur traitement, peuvent reprendre leur activité professionnelle en suivant les mêmes règles que celles préconisées pour l'ensemble de la population, en respectant les mesures barrières et le port du masque dans les situations recommandées.

Concernant les patients recevant des corticoïdes systémiques, une activité en télétravail, ou à défaut un certificat d'isolement, peut être envisagé pendant la durée du traitement par corticoïdes, en particulier lorsque la dose reçue est supérieure à 20 mg/j (dose considérée comme immunosuppressive).



Le GETAID est
membre de l'European
Crohn's and Colitis
Organisation (ECCO)

2. Traitement de la MICI

En l'état actuel des connaissances, les traitements des MICI doivent être poursuivis selon le même schéma d'administration. Un traitement par immunosuppresseur, biothérapie ou petite molécule peut également être introduit (en respectant les schémas d'inductions recommandés) si la maladie le nécessite.

En revanche, le recours aux corticoïdes systémiques, et en cures courtes, doit être limité à certaines situations où la prise en charge de la MICI le justifie : colite aiguë grave, poussée sévère de MICI.

3. Indications endoscopiques

Le contexte actuel a déjà conduit à annuler ou à repousser de nombreux examens endoscopiques sous anesthésie générale chez des malades atteints de MICI. Afin d'éviter une perte de chance, il est important de pouvoir réaliser 1) des examens endoscopiques chez un malade ayant une poussée inflammatoire de MICI nécessitant une adaptation thérapeutique, 2) une coloscopie de dépistage à la recherche de dysplasie chez les patients ayant plusieurs facteurs de risque et 3) les patients inclus dans un protocole nécessitant une endoscopie d'évaluation obligatoire dans le cadre du protocole⁶.

1. An P, Ji M, Ren H, Su J, Ding, N S, Kang J, Y, et al. Prevention of COVID-19 in patients with inflammatory bowel disease in Wuhan, China. *Lancet Gastroenterol Hepatol* 2020 Published Online April 17, 2020 [https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(20\)30121-7](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30121-7)

2. Norsa L, Indriolo A, Sansotta N, Cosimo P, Greco S, D'Antiga L. Uneventful course in IBD patients during SARS-CoV-2 outbreak in northern Italy. *Gastroenterology*. 2020 Apr 2. pii: S0016-5085(20)30445-5. doi: 10.1053/j.gastro.2020.03.062.

3. Haberman R, Axelrad J, Chen A, Castillo R, Yan D, Izmirly P, et al. Covid-19 in Immune-Mediated Inflammatory Diseases - Case Series From New York. *N Engl J Med*. 2020 Apr 29. doi: 10.1056/NEJMc2009567. Online ahead of print.

4. JORF n°0212 du 30 août 2020, texte n° 9, Décret n° 2020-1098 du 29 août 2020 pris pour l'application de l'article 20 de la loi n° 2020-473 du 25 avril 2020 de finances rectificative pour 2020

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000042284852&categorieLien=id>



Le GETAID est
membre de l'European
Crohn's and Colitis
Organisation (ECCO)

5. Brenner EJ, Ungaro RC, Geary RB, Kaplan GG, Kissous-Hunt M, Lewis JD, et al.

Corticosteroids, But Not TNF Antagonists, Are Associated With Adverse COVID-19 Outcomes in Patients With Inflammatory Bowel Diseases: Results From an International Registry.

Gastroenterology. 2020 Aug;159(2):481-491.e3. doi: 10.1053/j.gastro.2020.05.032.

6. SFED recommendations for IBD endoscopy during COVID-19 pandemic: Italian and French experience.

Furfaro F, Vuitton L, Fiorino G, Koch S, Allocca M, Gilardi D, Zilli A, D'Amico F, Radice S, Chevaux JB, Schaefer M, Chaussade S, Danese S, Peyrin-Biroulet L. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2020 Aug;17(8):507-516.



Le GETAID est
membre de l'European
Crohn's and Colitis
Organisation (ECCO)