



Recommandations pour les patients atteints d'une maladie chronique du foie ou les sujets transplantés hépatiques pendant la pandémie de SRAS-CoV-2

Introduction

SRAS-CoV-2 est un coronavirus transmissible par des gouttelettes générées par la parole, la toux ou lors d'un contact. Il est donc primordial de respecter strictement les recommandations de l'Office fédéral de la santé publique:



L'évolution clinique est bénigne dans environ 80% des cas et la plupart des cas guérissent. Cependant, les facteurs de risque de développer une maladie grave sont l'âge avancé (plus de 65 ans) et la présence de comorbidités telles que l'hypertension, le diabète, les maladies cardiovasculaires, les maladies respiratoires chroniques et le cancer. En particulier, les hommes de ces groupes semblent être plus à risque que les femmes. Il n'y a pour l'instant aucun vaccin ou traitement spécifique disponible (uniquement thérapie de soutien). Les données récentes suggèrent que les individus infectés développent des anticorps après une infection: les tests sanguins sérologiques seront bientôt disponibles, mais nous ne savons pas encore si ces anticorps sont protecteurs contre la réinfection (1).

Foire aux questions sur le foie et l'infection à coronavirus (2,3) :

J'ai une maladie chronique du foie: Suis-je à risque de développer une maladie grave?

Il semble peu probable que l'infection par le SRAS-CoV-2 cause des lésions du foie suffisante pour aggraver suffisamment une maladie chronique du foie. Si une visite de routine est prévue dans les prochaines semaines, contactez votre spécialiste du foie pour savoir si votre rendez-vous peut être reporté. Il en va de même pour la gastroscopie ou la coloscopie non urgente ou la biopsie hépatique. Veuillez demander à votre spécialiste la possibilité d'une consultation par télémedecine.

Je prends des médicaments immunodépresseurs: Dois-je interrompre ce traitement?

Non! Veuillez continuer à prendre vos médicaments comme d'habitude et consultez votre médecin de famille ou votre spécialiste du foie si vous présentez de nouveaux symptômes. Certaines données suggèrent que l'immunosuppression peut même fournir une certaine protection .

Je suis transplanté hépatique : Dois-je modifier mon traitement ?

Non! Veuillez suivre votre traitement prévu sans modifier la dose. Ne vous rendez pas aux consultations ambulatoire du service de transplantation pour des visites de routine, demandez plutôt la possibilité d'avoir une consultation par télé-médecine. Vérifiez auprès de votre médecin votre statut vaccinal contre la grippe et le pneumocoque .

J'ai une maladie chronique du foie: quels médicaments puis-je prendre en cas de COVID -19 ?

Ne prenez aucun traitement antiviral de votre propre initiative . Les médicaments (y compris les médecines alternatives) disponibles sur Internet ou ailleurs peuvent avoir des effets secondaires importants et / ou ils peuvent avoir des interactions dangereuses avec d'autres médicaments que vous prenez. Demandez toujours conseil à votre médecin généraliste ou à votre spécialiste du foie. Évitez les anti-inflammatoires non stéroïdiens si vous souffrez d'une maladie chronique du foie ou d'une cirrhose et limitez l'utilisation de paracétamol (acétaminophène) à 2 grammes par jour.

J'ai un carcinome hépatocellulaire et je prends des médicaments anticancéreux: puis-je continuer mon traitement?

Oui. Sauf s'il existe des raisons majeures liées aux effets secondaires de votre traitement, continuez à prendre votre traitement prévu.

Le SRAS-CoV-2 est-il dangereux chez les enfants atteints de maladies du foie ou après une transplantation hépatique?

Rien ne prouve que les enfants atteints d'une maladie hépatique préexistante soient plus vulnérables que leurs pairs en bonne santé. En général, les enfants infectés par le SRAS-CoV-2 présentent des symptômes très légers. Bien qu'il ait été démontré chez l'adulte que l'infection par le SRAS-CoV-2 peut être associée à une élévation transitoire des tests hépatiques (1), les données pédiatriques ne sont pas encore disponibles. En général, toute infection virale chez les enfants peut conduire à une élévation transitoire des valeurs des tests du foie qui sont de peu d'importance clinique.

Après la transplantation hépatique pédiatrique : une publication de Bergame, épicerie de la pandémie en Italie et l'un des plus grands centres de transplantation hépatique pédiatrique en Europe, est très rassurante (4). Premièrement, les preuves des précédentes épidémies de coronavirus suggèrent que l'immunosuppression n'est pas un facteur de risque de maladie grave. Deuxièmement, parmi les centaines d'enfants à Bergame transplantés du foie et d'autres enfants sous immunosuppresseurs pour une maladie du foie, seuls 3 ont été testés positifs pour le SRAS-CoV-2 et aucun cas signalé de maladie pulmonaire COVID-19.

Sur la base de ces éléments,

- il n'est pas nécessaire de modifier le traitement chez les enfants après une transplantation hépatique
- les recommandations usuelles et coutumières illustrées ci-dessus s'appliquent
- le calendrier de vaccination de routine peut être maintenu
- les tests de laboratoire locaux avec la télé-médecine sont privilégiés pour réduire l'exposition

- les hospitalisations urgentes (toutes causes confondues) sont nécessaires lorsqu'elles sont médicalement justifiées.

Recommandations publiées le 3 Avril 2020.

www.sasl.ch

www.hepatitis-schweiz.ch

Références:

1. Risk assessment on COVID-19, 25 March 2020 [Internet]. European Centre for Disease Prevention and Control. [cited 2020 Mar 30]. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation>
2. EASL-ESCMID Position Paper: Patients with advanced liver disease and transplant recipients require specific care during COVID-19 [Internet]. EASL-The Home of Hepatology. 2020 [cited 2020 Apr 2]. Available from: <https://easl.eu/news/easl-escmid-position-paper-on-covid19-and-the-liver/>
3. COVID-19 Resources | AASLD [Internet]. [cited 2020 Apr 2]. Available from: <https://www.aasld.org/about-aasld/covid-19-resources>
4. D'Antiga L. Coronaviruses and immunosuppressed patients. The facts during the third epidemic. Liver Transplant Off Publ Am Assoc Study Liver Dis Int Liver Transplant Soc. 2020 Mar 20;