

# Insuffisance surrénalienne chronique et infection par le Covid-19

N. Grandgeorge, MP. Aussibal, C. Saintherant, A. Geslot, P. Caron, A. Bennet, S. Grunenwald, D. Vezzosi

Centre Hospitalier Universitaire, Toulouse, FRANCE

**INTRODUCTION** : Au cours de l'épidémie de Covid-19, les patients insuffisants surrénaliens chroniques (ISC) s'interrogeaient sur leur risque de contracter le Covid-19 et sur les conséquences de cette infection dans le contexte de leur maladie chronique.

**OBJECTIF** : Evaluer, dans un groupe de patients ISC, la fréquence de l'infection au Covid-19 ainsi que le niveau d'anxiété par rapport à la crise sanitaire.

**PATIENTS ET METHODES** : Etude descriptive, monocentrique, menée grâce à la diffusion d'un questionnaire téléphonique du 21/04/2020 au 11/05/2020, auprès de 121 patients ISC ayant précédemment participé à un programme d'éducation thérapeutique sur l'ISC du CHU de Toulouse. Ce questionnaire standardisé évaluait la présence d'un diagnostic d'infection au Covid-19 ou d'une symptomatologie compatible depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, ainsi que le niveau d'anxiété sur la situation sanitaire déterminé sur une échelle d'auto-évaluation numérique de 0 à 10. Les statistiques ont été effectuées avec le logiciel GraphPad Prism 5©. Les variables qualitatives ont été comparées par un test du Chi-2. Les variables quantitatives ont été comparées par un test T de Student lorsque les conditions d'utilisation étaient respectées sinon par un test de Mann Whitney.

**RESULTATS** : 95/121 patients (78,5%; 60% de femmes), insuffisants surrénaliens (49,5% périphérique), âgés de  $50 \pm 16,5$  ans, ont répondu. La distribution des facteurs de risque d'infection grave à Covid-19 est résumée dans le graphique circulaire ci-contre.

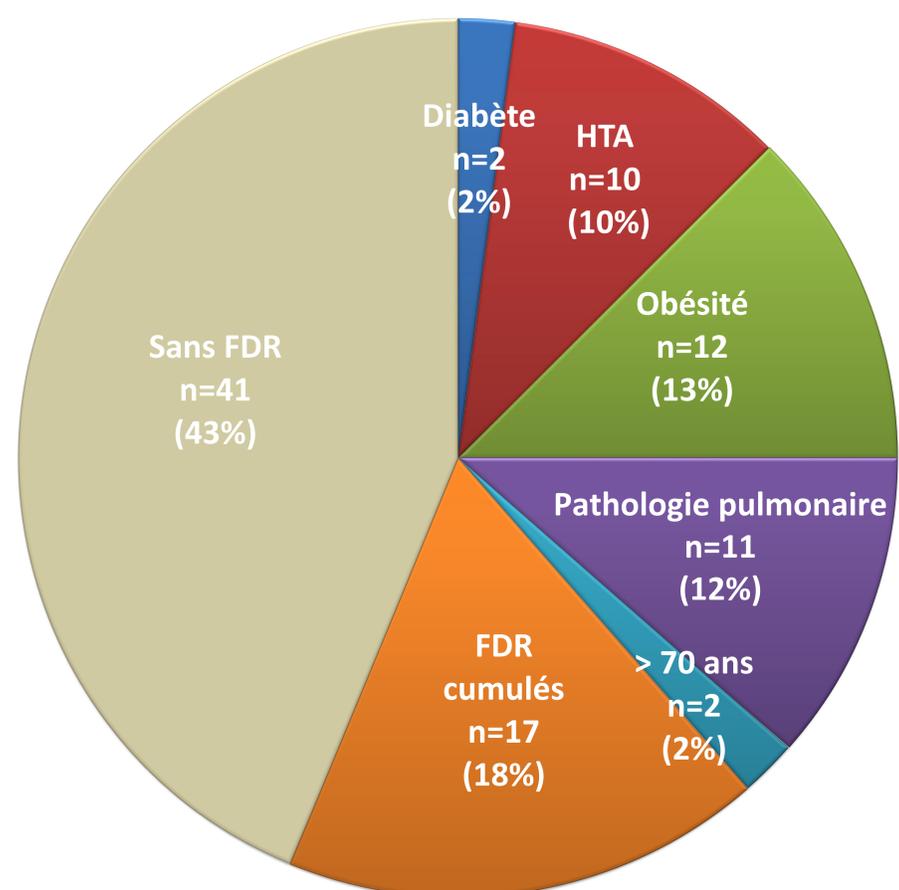
Les mesures de confinement ont été respectés pour 88% de la population (84/95). Aucun patient n'a contracté d'infection avérée au Covid-19, 14 patients (14,7%) ont eu une symptomatologie compatible spontanément résolutive sans hospitalisation (test de dépistage par PCR négatif n=1, non réalisé n=13).

Aucune décompensation surrénalienne aiguë n'a été rapportée.

Le niveau d'anxiété était à  $3,8 \pm 2,8/10$ , et était déclaré comme majoré par l'ISC chez 36 patients (38,2%). Cette anxiété a justifié 34,6% des adaptations de traitement (9/26). Les autres ajustements de traitements étaient expliqués par des symptômes compatibles avec une infection à Covid-19 (n=14, 54%), des épisodes douloureux (n=5, 19%), des symptômes compatibles avec un manque de substitution en glucocorticoïdes (n=4, 15%), 1 accident ischémique transitoire, 1 éruption cutanée et 1 anxiété secondaire à des difficultés personnelles.

Les 34 patients les plus anxieux (niveau d'anxiété  $\geq 5/10$ ) étaient significativement plus atteints de pathologies pulmonaires en comparaison aux 61 autres patients. Il n'existait aucune différence significative concernant les autres facteurs de risque d'infection sévère à Covid-19.

## Distribution des facteurs de risque d'infection grave à Covid-19



## Evaluation des facteurs de risque d'infection sévère à Covid-19 en fonction du niveau d'anxiété

	Niveau d'anxiété $\geq 5$ (n=34)	Niveau d'anxiété $< 5$ (n=61)	p
Age (ans)	$50,3 \pm 15,9$	$50 \pm 16,9$	0,7
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	$25,7 \pm 4,5$	$27,1 \pm 7,3$	0,6
Diabète	3 (8%)	6 (9%)	1
HTA	6 (17%)	15 (24%)	0,6
Pathologies pulmonaires	12 (35%)	8 (13%)	0,01
FDR cumulés de forme sévère	$0,7 \pm 0,8$	$0,8 \pm 0,9$	0,9

Données exprimées en moyenne  $\pm$  DS. Seuil de significativité; p < 0,05

**CONCLUSION** : 15% des patients ISC ont développé une symptomatologie compatible avec une infection au Covid-19. Aucun n'a présenté de forme grave du Covid-19. L'insuffisance surrénalienne chronique ne semble pas être un facteur de risque d'infection sévère au Covid-19. Elle majore en revanche l'anxiété des patients par rapport à la crise sanitaire.