

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 8 décembre 2020

Hôpital cantonal de Genève

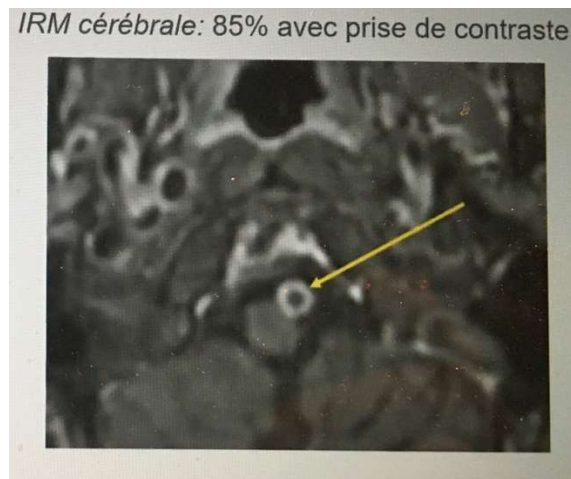
Sars-Cov-2 Related Encephalopathy (SACRE) : l'expérience genevoise

Dr G. Allali

Déjà au tout début d'un COVID 19, on peut voir un syndrome de Guillain-Barré, un AVC, une encéphalite, une myélite ou une encéphalomyélite aiguë disséminée (ADEM).

Ça peut aller de l'état confusionnel au coma.

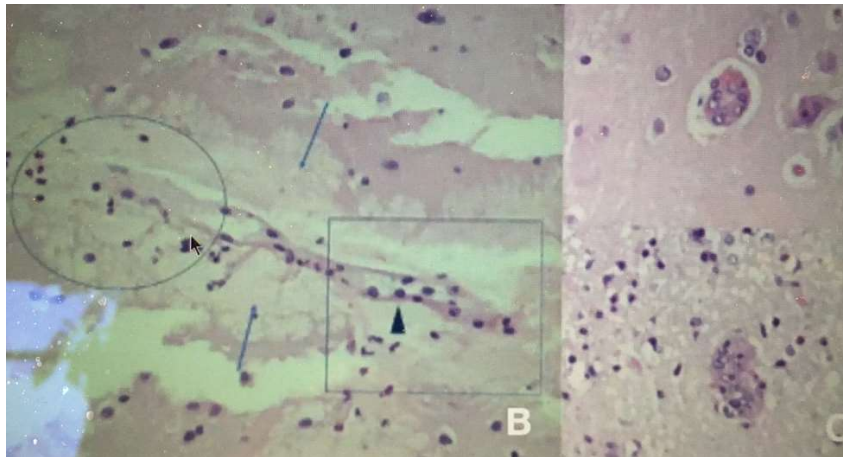
A l'IRM on voit souvent une prise de contraste vasculaire (ci-dessous du tronc basilaire) :



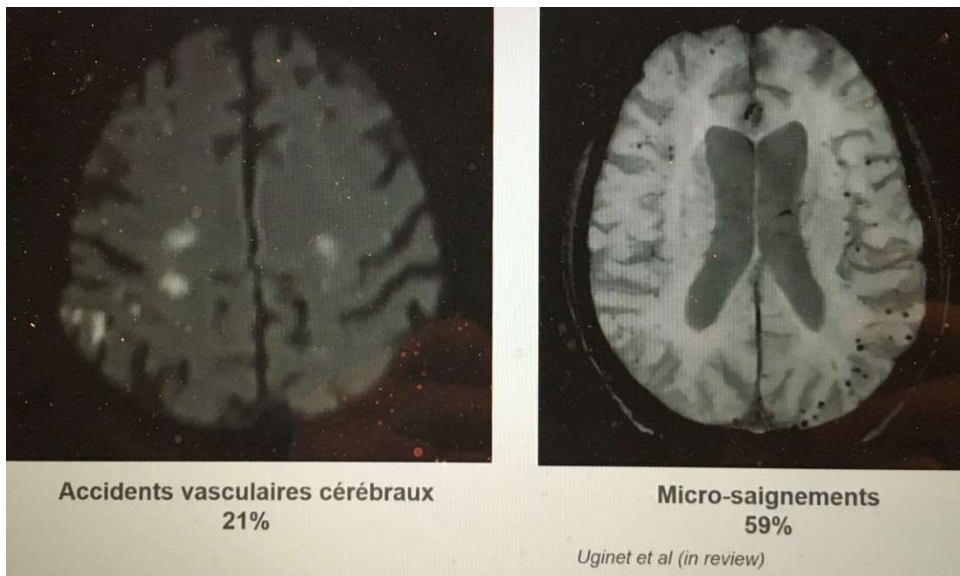
Le LCR est normal sauf une augmentation de l'index albumine.

La prise de contraste des vaisseaux sanguins à l'IRM est en corrélation avec un syndrome inflammatoire actif (CRP augmentée).

L'histologie montre une endothélite : infiltrat inflammatoire et œdème périvasculaire signant une fuite vasculaire (A). Parfois les petits vaisseaux sont carrément obstrués (B) (cf ci-dessous).

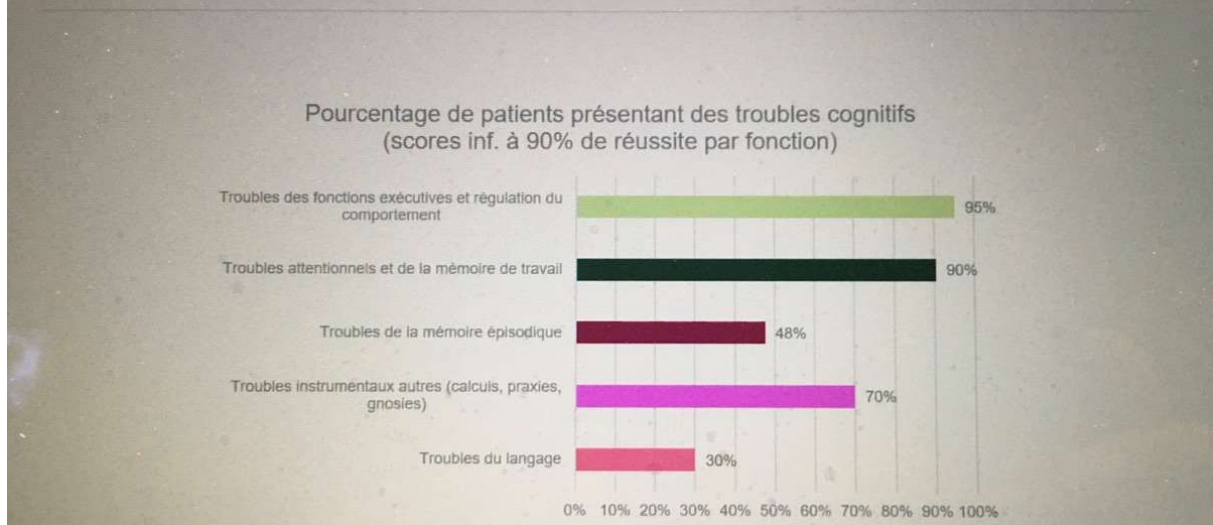


Toujours à l'IRM, on observe soit des AVC soit des microhémorragies, comme dans une HTA mal contrôlée.



Sur 21 patients présentant une atteinte cognitive diffuse (SACRE) on retrouve :

SACRE: un pattern cognitif diffus (n = 21)



Mais attention, il y a un diagnostic différentiel, tout n'est pas forcément lié au COVID comme le montre le tableau ci-dessous :

n = 97	< 65 ans (n=24)	> 65 ans (n=73)
SACRE	19 (79%)	42 (58%)
Médicamenteux	2 (8%)	4 (5%)
Sepsis	1 (4%)	0 (0%)
Troubles électrolytiques	1 (4%)	9 (12%)
Multifactorielle	0	7 (10%)
Maladies neurodégénératives	0	6 (8%)
Atteinte multi-organe	0	5 (7%)

Une fois que l'on a éliminé les autres causes, le traitement consiste en push de Solumedrol suivi de Prednisone per os.

On retiendra donc que toute encéphalopathie (coma, état confusionnel) chez un patient COVID-19 n'est pas forcément un SACRE et que toute prise de contraste vasculaire chez un patient COVID-19 n'est pas forcément le signe d'une encéphalopathie.

Des questions restent ouvertes quant au rôle direct du virus, d'une atteinte inflammatoire vs immunologique ? d'une prédisposition au SACRE ? de quand commencer les stéroïdes ? des conséquences neurologiques et neuropsychologiques à long terme ?

On nous annonce aussi pour mardi prochain un symposium sur le sujet pour lequel les inscriptions sont gratuites :

COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES DU VIRUS SARS-COV-2

5^e symposium annuel de neurologie HUG-CHUV
Mardi 15 décembre 2020, de 9h15 à 13h
HUG, Auditoire Marcel-Jenny, Genève – et en visioconférence





Hôpitaux
Universitaires
Genève



Programme

9h15 Introduction
Pr Renaud Du Pasquier et Dr Gilles Allali

9h20 Pandémie COVID-19: premières leçons et perspectives au 15 décembre 2020
Pr Antoine Flahault, Institut de Santé Globale, Université de Genève

9h45 Encéphalopathie associée au SARS-CoV-2: une complication directe du SARS-CoV-2
Modérateur: Pr Patrice Lalive, Service de neurologie, HUG
Pro: Dre Margoline Ugnat, Service de neurologie, HUG
Con: Dr Matteo Coen, Service de médecine interne, HUG

10h15 La COVID-19 est associée à une augmentation des accidents vasculaires cérébraux
Modérateur: Pr Lorenz Hirt, Service de neurologie, CHUV
Pro: Pr Patrik Michel, Service de neurologie, CHUV
Con: Dr Davide Strambo, Service de neurologie, CHUV

10h45 Est-ce que le SARS-CoV-2 est associé à des séquelles neuropsychologiques?
Modérateur: Pr Frédéric Assal, Service de neurologie, HUG
Pro: Dre Julie Péron, Service de neurologie, HUG
Con: Dre Lamyaa Benzakour, Service de psychiatrie, HUG

11h15 Pause

11h30 La SARS-CoV-2 induit des neuropathies aiguës sévères
Modérateur: Pr Thierry Kuntzer, Service de neurologie, CHUV
Non, mais: Dr Raphael Bernard-Valet, Service de neurologie, CHUV
Oui, mais: Dr Jean-Benoît Epiney, Service de neurologie, CHUV

12h «Happy hypoxemia»: une hypoxémie silencieuse secondaire à une atteinte cérébrale du SARS-CoV-2
Modérateur: Dr Gilles Allali, Service de neurologie, HUG
Pro: Dr Gaëlle Breville, Service de neurologie, HUG
Con: Dr Dan Adler, Service de pneumologie, HUG

12h30 COVID-19 et rééducation neurologique
Modérateur: Pr Bogdan Draganski, Service de neurologie, CHUV
Neuroéducation en phase aiguë: Dre Karin Diserens, Service de neurologie, CHUV
Neuroéducation en phase post-aiguë et chronique: Dr Stefano Carda, Service de neuropsychologie et de neurorehabilitation, CHUV

Infos pratiques
Gratuit, inscription obligatoire sur <http://hug.plus/neurocovid-2020>
Assistance en présentiel (nombre de places limité) ou par visio-conférence



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch