



Quels parcours de soins peuvent être proposés aux patients adultes présentant un COVID long en France ?

Revue systématique de la littérature

Drs Yaritza CARNEIRO, Phanie LEBRUN et Jeanne-Elise TOCCI



Département de Médecine générale de POITIERS

En 2019, la pandémie de COVID 19 a créé une crise sanitaire majeure. Depuis, 2,06 millions de patients présentent des symptômes persistants en France.



Covid long (définition OMS)

- Symptômes prolongés après avoir contracté le COVID 19 (minimum 2 mois) pouvant toucher tous les organes, persister depuis l'apparition de la maladie ou se manifester après le rétablissement initial.

Méthode

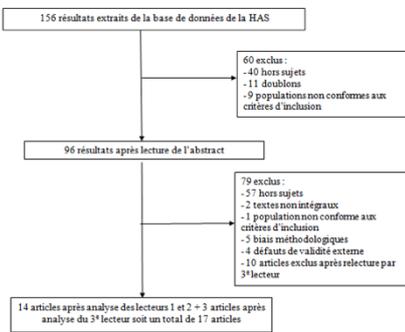
Une revue systématique de la littérature a été réalisée en utilisant les bases de données Covid-19 research, Embase et Medline. Les équations de recherche ont été établies grâce à l'expertise des bibliothécaires de la Haute Autorité de Santé. Conformément aux recommandations PRISMA, les articles ont été triés par deux lecteurs, en double aveugle. En cas de désaccord, un troisième lecteur tranchait.

Mission de la Haute Autorité de Santé



Etudier les parcours de soins à l'international pour proposer une prise en charge adaptée au système de soins français

Résultats



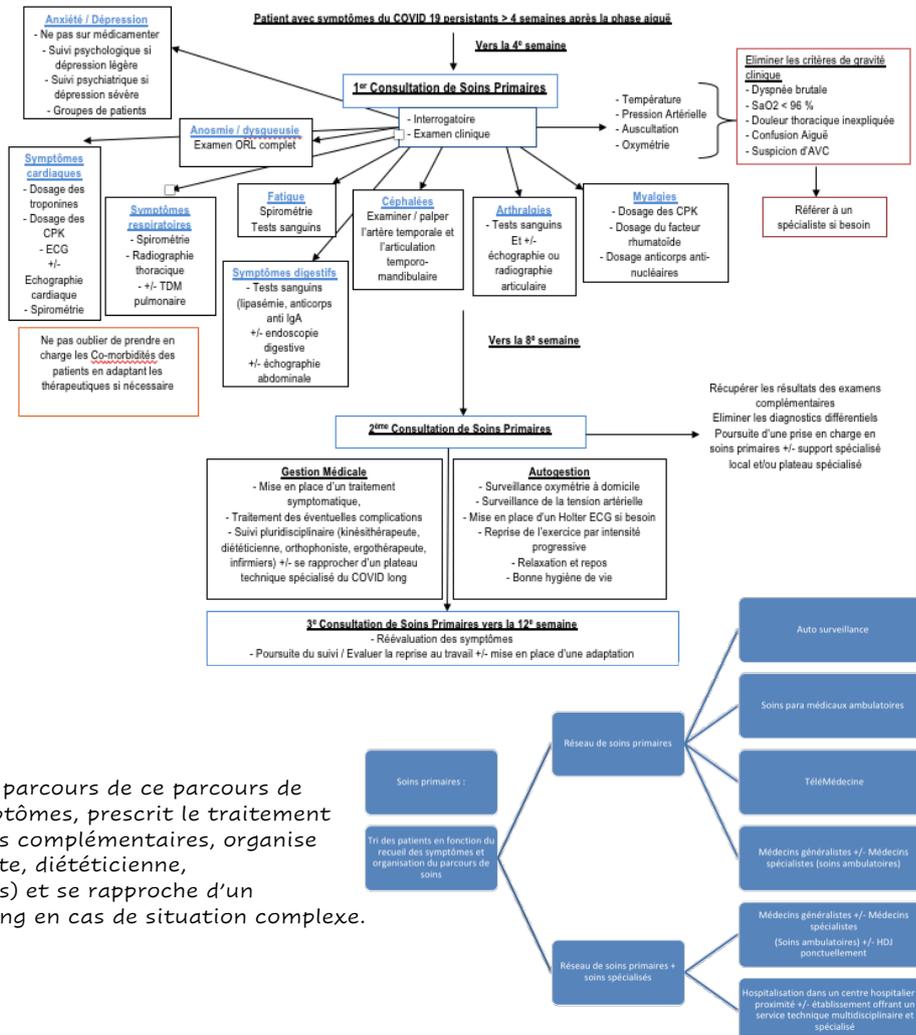
Dans les 17 articles inclus, une approche holistique, centrée patient, était préconisée.

Le recueil des symptômes et la surveillance débutent en soins primaires.

Vers la 8ème semaine le médecin généraliste récupère les résultats des examens complémentaires permettant d'éliminer les diagnostics différentiels et de proposer une prise en charge pouvant faire appel à son réseau ambulatoire, à un hôpital de proximité ou à un plateau technique multidisciplinaire.

Vers la 12e semaine, une 3e consultation de soins primaires est réalisée pour réévaluer les symptômes, adapter les soins et organiser une éventuelle reprise de l'activité professionnelle. Ces étapes du parcours n'excluent pas l'intégration d'autres consultations.

Le médecin généraliste, clef de voûte du parcours de ce parcours de soin de ces patients, recueille leurs symptômes, prescrit le traitement symptomatique et les éventuels examens complémentaires, organise le suivi pluridisciplinaire (kinésithérapeute, diététicienne, orthophoniste, ergothérapeute, infirmiers) et se rapproche d'un plateau technique spécialisé du COVID long en cas de situation complexe.



Conclusion

Cette revue de littérature a permis une élaboration de recommandations pour les patients adultes atteints de COVID long en France. Des plateaux techniques multidisciplinaires et des référents de la pathologie doivent être mis à disposition afin de réduire les disparités territoriales existantes et de faciliter l'accès aux soins. Enfin, l'auto suivi de ces patients, comme dans d'autres pathologies chroniques, est une piste à explorer.

