

Veille COVID-19 et foie

02 avril 2020

Pourquoi les malades du foie pourraient être particulièrement à risque en cas d'infection COVID-19

Systemique :

- Altération immunité anti-virale associée à la cirrhose
- Inflammation systémique associée au COVID-19

pourraient décompenser
cirrhose et/ou
favoriser ACLF

Weiss et al, J Hepatol 2017
Schütte A, J Hepatol 2019

Hépatiques :

- Récepteur du COVID-19 (enzyme de conversion de l'angiotensine 2) exprimé par cholangiocytes

→ effet cytopathogène hépatique ?

Maladie Chronique du Foie

Recommandations EASL-ESCMID

- Report des consultations
Télémédecine, et soins extrahospitaliers
- Hépatites virales Pas de sur-risque – télé-ordonnances
- NAFLD-NASH Comorbidités = facteurs de gravité
- Auto-immunité Maintien des immunosuppresseurs
Vaccination pneumocoque et Haemophilus
- Cirrhose compensée Retarder surveillance (CHC et VO)

Cirrhose décompensée ou avec CHC ou TH

Recommandations EASL-ESCMID

- Respecter les recommandations de pratique clinique habituelles
- Minimiser l'exposition au milieu hospitalier/médecins/soignants (téléconsultations)
- Inscription sur liste de TH restreinte aux plus malades
- Bilan pré-TH au plus court (externe)
- Vaccination pneumocoque et grippe
- Attention ++ à prophylaxie des hémorragies digestives et de l'infection d'ascite pour prévenir hospitalisations
- Tester COVID-19 chez les patients avec complication récente