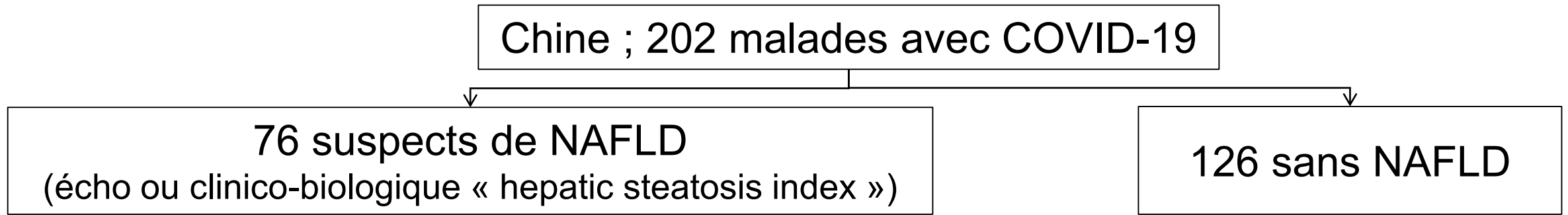


Anomalies hépatiques et COVID-19

Point au 16/04/2020

Implication de la NAFLD chez les malades avec COVID-19



Facteurs indépendamment associés à progression du COVID :

- Sexe masculin (OR 3.1)
- Age > 60 years (OR 4.8)
- IMC élevé (OR 1.3)
- Comorbidité (OR 6.3)
- **NAFLD (OR 6.4)**

Définition de progression du COVID:

- ✓ FR ≥ 30 /min et/ou
- ✓ SaO2 ≤ 93% en AA et/ou
- ✓ PaO2/FiO2 ≤ 300 mmHg
- ✓ et/ou aggravation en scanner

NAFLD associé à :

- ↑ progression du COVID-19 respiratoire
- Virus plus longtemps détectable

**Commentaire : prudence ;
données peu détaillée**

Covid-19 et transplantation hépatique

Moins grave en cas d'immunosuppression forte mais récente qu'ancienne et légère ? A approfondir.

	Long term LTx	Short term LTx
Total - <i>N</i>	111	40
Covid-19 documenté* - <i>N</i>	3	3
Décédés de Covid-19 - <i>N</i>	3	0

*Sans dépistage systématique

Surmortalité après
TH ancienne:

- Comorbidités
- Moindre immunosuppression

	Long-term liver transplant recipient (>10 years, n=111)	Short-term liver transplant recipient (<2 years, n=40)	p value
Age older than 65 years	55 (50%)	12 (30%)	0.04
Overweight or obesity (body mass index >25 kg/m ²)	89 (80%)	24 (60%)	0.02
Diabetes	67 (60%)	9 (23%)	0.0001
Hyperlipidaemia	50 (45%)	7 (18%)	0.002
Arterial hypertension	111 (100%)	27 (68%)	0.0001
History of cardiovascular event	39 (35%)	2 (5%)	0.0015
Chronic kidney disease	44 (40%)	8 (20%)	0.03
Full immunosuppression*	11 (10%)	28 (70%)	0.0001
COVID-19-related deaths	3 (3%)	0	0.57

COVID-19=coronavirus disease 2019. *Ciclosporin concentration more than 150 ng/mL or tacrolimus concentration more than 5 ng/mL.

Table: Characteristics of liver transplant recipients in Istituto Nazionale Tumori, Milan