

suivi-COVID - Evaluation de l'échelle fonctionnelle post COVID-19 (EFPC) comme outil de dépistage de séquelles des patients avec une pneumopathie COVID 19 hypoxémiante

Responsable(s) : Eschapasse Emmanuel

Date de modification : 11/03/2021 | Version : 1 | ID : 73841

Général

Identification

Nom détaillé	Evaluation de l'échelle fonctionnelle post COVID-19 (EFPC) comme outil de dépistage de séquelles des patients avec une pneumopathie COVID 19 hypoxémiante
--------------	---

Sigle ou acronyme	suivi-COVID
-------------------	-------------

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	avis favorable du Groupe Nantais d'Ethique dans le Domaine de la Santé (GNEDS) le 20 juillet 2020
--	---

Thématiques générales

Domaine médical	Pneumologie
-----------------	-------------

Etude en lien avec la Covid-19	Oui
--------------------------------	-----

Pathologie, précisions	séquelles de pneumopathie hypoxémiante
------------------------	--

Déterminants de santé	Autres (précisez)
-----------------------	-------------------

Autres, précisions	rien de particulier
--------------------	---------------------

Mots-clés	echelle fonctionnelle, Pneumonie
-----------	----------------------------------

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Eschapasse
--------------------	------------

Prénom	Emmanuel
--------	----------

Adresse	HGRL CHU Nantes
---------	-----------------

Email	ESCHAPASSE Emmanuel <Emmanuel.ESCHAPASSE@chu-nantes.fr>
-------	--

Organisme	CIC CHU Nantes
-----------	----------------

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Non
---	-----

Financements

Financements	Privé
--------------	-------

Précisions	Institut de Recherche en Santé Respiratoire des Pays de la Loire
------------	--

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU Nantes
---	------------

Statut de l'organisation	Secteur Public
--------------------------	----------------

Existence de comités scientifique ou de pilotage	Non
--	-----

Contact(s) supplémentaire(s)

Nom du contact	Lemarchand
----------------	------------

Prénom	Patricia
--------	----------

Adresse	l'institut du thorax - UMR Inserm 1087/CNRS 6291 IRS-UN, 8 quai Moncousu, BP 70721 44007 Nantes cedex 1, France
---------	---

Email	patricia.lemarchand@univ-nantes.fr
-------	------------------------------------

Laboratoire	l'institut du thorax - UMR Inserm 1087/CNRS 6291
-------------	--

Organisme	Inserm
-----------	--------

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données	Autres
-------------------------	--------

Préciser	données médicales d'hospitalisation et de suivi
----------	---

Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes longitudinales (hors cohortes)
---	---------------------------------------

Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
---	--

Critère de sélection des	Autre traitement ou procédure
--------------------------	-------------------------------

participants

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle

Non

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

La population concernée regroupe l'ensemble des patients âgés de 18 à 75 ans admis au CHU de Nantes pour une pneumopathie ayant nécessité une suppléance par oxygénothérapie (nommée « pneumopathie hypoxémiante ») attribuée au SARS-CoV-2 sur la base d'une PCR positive ou de critères scanographiques thoraciques, ayant pu répondre aux questionnaires EFPC et mMRC.

Ces patients constitueront la cohorte nantaise de suivi post-COVID-19. Dans le cadre de leur soin, ils se verront proposer un suivi systématique à 3 mois, soit en consultation de pneumologie en cas d'hospitalisation en secteur conventionnel, soit en hôpital de jour pour réalisation d'une batterie d'examens plus large en cas de gravité initiale ayant justifié un séjour en réanimation avec ou sans recours à la ventilation invasive.

Plus de 700 patients ont été testés positifs au SARS-CoV-2 au CHU de Nantes entre février et juin 2020. Une centaine de ces patients rentrent dans les critères d'âge et de gravité de la pneumopathie les rendant éligibles à ce suivi.

Objectif de la base de données

Objectif principal

L'objectif principal de ce projet est de proposer une traduction française et d'évaluer « l'échelle fonctionnelle post-COVID-19 » (EFPC) comme outil de dépistage de séquelles respiratoires des patients avec une pneumopathie COVID 19 hypoxémiante à 3 mois dans la cohorte nantaise de pneumopathies hypoxémiantes COVID 19 revues en consultation au CHU de Nantes. Le critère d'évaluation principal sera l'évaluation de la corrélation de Spearman entre l'EFPC et l'échelle mMRC (modified Medical Research Council). Objectifs et critères d'évaluation secondaires

Critères d'inclusion

Patient majeur, de moins de 75 ans, ayant été hospitalisé au CHU de Nantes pour une pneumopathie hypoxémiante, définie par la nécessité d'une suppléance par oxygénothérapie pendant au moins 24 heures, associé à un diagnostic d'infection au SARS-CoV2 confirmé par PCR ou lésions scanographiques évocatrices en cas

de PCR négative, participant au suivi à 3 mois et ayant pu répondre aux questionnaires EFPC et mMRC.

Type de population

Age
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée
Sujets malades

Pathologie
J12 - Pneumonie virale, non classées ailleurs

Sexe
Masculin
Féminin

Champ géographique
Régional

Régions concernées par la base de données
Pays de la Loire

Collecte

Dates

Année du premier recueil
2020

Année du dernier recueil
2021

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)
< 500 individus

Données

Activité de la base
Collecte des données active

Type de données recueillies
Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques
Données biologiques

Données cliniques, précisions
Dossier clinique
Examen médical

Données déclaratives, précisions
Auto-questionnaire papier

Modalités

Suivi des participants	Non
------------------------	-----

Pathologie suivies

Appariement avec des sources administratives	Non
--	-----

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Accès
