

# RECOVER-19 - Réhabilitation fonctionnelle et respiratoire et soin nutritionnel des patients atteints de la COVID-19

Responsable(s) :Alix Lilian

Date de modification : 26/03/2021 | Version : 1 | ID : 74005

## Général

### Identification

Nom détaillé	Réhabilitation fonctionnelle et respiratoire et soin nutritionnel des patients atteints de la COVID-19
Sigle ou acronyme	RECOVER-19

### Thématiques générales

Domaine médical	Maladies infectieuses Médecine interne Médecine physique et de réadaptation Pneumologie
-----------------	--

Etude en lien avec la Covid-19	Oui
Mots-clés	COVID-19; réentraînement; rééducation; réadaptation

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Alix
Prénom	Lilian
Adresse	CHU de Rennes

### Collaborations

### Financements

Financements	Publique
--------------	----------

### Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU de Rennes
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données

Autres

Préciser

Etude prospective multicentrique

Critère de sélection des participants

Autre traitement ou procédure

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

Oui

Précisions

Intervention au niveau individuel

### Objectif de la base de données

Objectif principal

Déterminer l'efficacité d'un parcours de soins multidisciplinaire personnalisé (comportant une réadaptation à l'effort, une réhabilitation respiratoire si nécessaire et une stratégie thérapeutique nutritionnelle) sur la qualité de vie (composante physique du SF-36) des patients atteints de la COVID-19.

Critères d'inclusion

-Patient majeur défini comme cas confirmé de la COVID-19 ayant été hospitalisé ou non pour COVID-19

-Date du début des premiers symptômes de la COVID-19 ? 4 semaines et < 4 mois

-Patients présentant un déficit fonctionnel et/ou respiratoire et/ou une asthénie et/ou une dénutrition, persistant(s) au delà de 4 semaines des premiers symptômes de la COVID-19 :

o Augmentation du score de dyspnée de l'échelle mMRC ? 1 entre le mois précédant la COVID-19 et au-delà des 4 premières semaines post-COVID-19 et/ou

o Score d'asthénie > 22 selon l'échelle de Pichot au-delà des 4 premières semaines post-COVID-19, en l'absence d'asthénie présente dans le mois précédant la COVID-19

(score d'asthénie selon l'échelle de Pichot <8) et/ou

o Perte de poids déclarée > 5% en moins de 6 mois, en comparant le poids minimum du patient au cours

du mois précédant la COVID-19 et son poids au-delà des 4 premières semaines post-COVID-19 et/ou  
o IMC actuel < 20 (si âge < 70 ans) ou < 22 (si âge ? 70 ans) si l'IMC était ? 20 (si âge < 70 ans) ou ? 22 (si âge ? 70 ans) au cours du mois précédant la COVID-19

## Type de population

Age  
Adulte (19 à 24 ans)  
Adulte (25 à 44 ans)  
Adulte (45 à 64 ans)  
Personnes âgées (65 à 79 ans)  
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée Sujets malades

Pathologie B99-B99 - Autres maladies infectieuses

Sexe  
Masculin  
Féminin

Champ géographique National

## 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

Détail du nombre d'individus 160

## Données

Activité de la base Collecte des données active

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

## Modalités

Suivi des participants

Oui

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Accès