



COVID-19

**QUESTIONS-RÉPONSES
SUR LA COVID-19
ET LA SCLÉRODERMIE**

**VIDÉOFORUM du 21 mars 2020
par Angelica Bourgeault**

Sclérodermie
Québec_{MC}



COVID-19

VIDÉOFORUM **Sclérodémie & COVID-19:** **Une conversation avec les experts** par Angelica Bourgeault 21 mars 2020

Ce matin, à 11h00 HAE, en partenariat avec *Scleroderma Canada*, *Scleroderma Society of Ontario*, *Scleroderma Foundation* et la *Scleroderma Research Foundation*, SPIN a tenu son premier vidéoforum intitulé « **Sclérodémie & COVID-19: Une conversation avec les experts** ». Les participants ont été invités à soumettre à l'avance leurs questions concernant la COVID-19 et la sclérodémie par le biais d'un questionnaire Qualtrics en ligne ou à poser leurs questions en direct en les tapant dans le volet de discussion GoToMeeting. Le groupe de discussion était composé de cinq panélistes chevronnés : Madame Maureen Sauvé, la Dre Janet Pope, le Dr John Varga, le Dr Don Sheppard et le Dr Brett Thombs.

Avec plus de 200 participants, ce vidéoforum a remporté un vif succès, grâce aux excellentes questions posées par la communauté sclérodermique et aux réponses perspicaces de nos experts. Jetez un coup d'œil à l'annonce et visionnez le vidéoforum (en anglais) ci-dessous :



En outre, Sclérodémie Québec a préparé à votre intention une transcription des questions-réponses (en anglais) et une traduction française de celle-ci.

L'immunosuppression est un facteur de risque, et le fait d'avoir une maladie pulmonaire interstitielle (MPI) ou la sclérodermie sans MPI vous expose à un risque légèrement plus élevé.

Si vous êtes atteint de la maladie pulmonaire interstitielle ou êtes immuno-déprimé, vous devez rester chez vous et vous isoler.

Que devriez-vous faire à propos de vos traitements?

R Les patients sclérodermiques sont potentiellement plus à risque pour trois raisons : un système immunitaire déficient, plusieurs patients sclérodermiques présentent une maladie pulmonaire et différents degrés de dommages pulmonaires, et beaucoup de ces patients prennent des médicaments immunosuppresseurs.

Le fait d'être atteint d'une maladie auto-immune comme la sclérodermie ne représente pas nécessairement un facteur de risque majeur de développer une infection ou d'avoir un pronostic plus défavorable.

En revanche, le fait d'avoir une maladie pulmonaire est préoccupant. Il est très clair que si vous présentez une atteinte pulmonaire importante, vous courez un risque accru d'avoir des complications pulmonaires plus graves.

Dans certains cas, on peut cesser de prendre un médicament en toute sécurité, surtout si votre maladie n'est pas particulièrement active ou évolutive. Dans d'autres cas, il est important de continuer à prendre ses médicaments. Les risques et les bénéfices doivent être évalués par votre médecin.

Le degré d'atteinte pulmonaire varie grandement chez de nombreux patients sclérodermiques. Quand une personne devrait-elle prendre des mesures d'isolement plus strictes parce qu'elle pense être plus à risque?

R On ne le sait pas vraiment. Parfois, votre immunosuppresseur pourrait même vous aider à contrer les pires symptômes de la COVID-19 si celle-ci venait à s'aggraver.

Les deux risques auxquels nous songeons sont les suivants : une personne atteinte de sclérodermie est-elle plus susceptible de contracter le virus et si elle contracte le virus, est-elle plus susceptible de développer des complications plus graves liées à la COVID-19 ?

De nombreuses personnes ne présenteront que les symptômes mineurs d'un vulgaire rhume. Si votre maladie s'aggrave, vous devriez consulter un médecin et vous faire tester.

Les personnes atteintes de maladies pulmonaires ou cardiaques graves sont probablement plus à risque.

Comment peut-on faire un lavage rigoureux des mains quand on a des ulcères digitaux?

R Continuez de suivre votre routine de nettoyage des mains. Lavez ce que vous pouvez, protégez ou couvrez le reste lorsque vous sortez, et utilisez votre méthode de lavage de mains habituelle, sachant que vous voulez éviter de provoquer une sensation de brûlure de vos ulcères quand vous les nettoyez avec des solutions.

Faut-il éviter les corticostéroïdes, sauf en cas d'absolue nécessité? Qu'en est-il des patients qui en prennent déjà?

R Les corticostéroïdes sont problématiques à fortes doses. Heureusement, la majorité des patients sclérodermiques prennent des doses assez faibles de 20 mg ou moins de prednisone, ce qui ne comporte sans doute aucun risque significatif. Mais là encore, il est très important d'en discuter avec votre médecin. Il ne faut surtout pas recourir à un sevrage brutal (cesser le traitement d'un coup).

Perfusion d'immunosuppresseurs :

R Il est important de se pencher sur la question de savoir si vous devez recevoir vos perfusions maintenant ou si vous êtes mieux d'attendre un peu pour voir comment les choses évolueront. Cependant, la COVID-19 pourrait se propager davantage dans votre région si vous tardez trop longtemps, et nous ne voulons surtout pas que les gens soient malades. En ce moment, les rhumatologues de l'Ontario et du Québec dispensent les traitements tels que prescrits parce qu'en général, si vous recevez des perfusions, c'est probablement qu'elles vous aident, que vous les tolérez bien, et que vos infections sont sous contrôle.

NOUVEAUX MÉDICAMENTS :

Un nouveau vaccin aiderait-il les personnes immunodéprimées ?

R La mise au point d'un vaccin qui pourrait éventuellement empêcher la transmission de la COVID-19 est vraiment cruciale. Les vaccins sur lesquels on travaille en ce moment ne contiennent pas le virus entier, mais des « morceaux » du virus. Personne ne travaille sur le virus entier, qu'il soit actif ou inactif. Toutes les formes actuelles du virus sur lesquelles on travaille seront sans danger pour les personnes atteintes de sclérodémie ou celles qui prennent des médicaments immunosuppresseurs ou anti-infectieux parce que le vaccin anti-COVID-19 fait à partir de celles-ci ne contiendra aucun agent infectieux. Si vous prenez des immunosuppresseurs, le vaccin ne sera sans doute pas aussi efficace. Pour l'instant, nous espérons qu'il sera efficace pour le reste de la population et que l'immunité collective vous protégera.

Que faire si un patient sclérodermique contracte la COVID-19?

R Il est très important de communiquer avec votre rhumatologue ou médecin de famille parce que vous êtes plus à risque de développer des complications sérieuses. Une décision devra être prise concernant un test de dépistage rapide et la conduite à tenir pour la suite des choses.

GREFFES

Les patients ayant subi une greffe d'organe ou un traitement à base de cellules souches sont évidemment plus à risque, d'où la nécessité de s'isoler pour minimiser l'exposition potentielle au virus tant que l'infection est répandue dans la communauté.

ATTEINTE RÉNALE

Tout comme pour la maladie cardiaque et la maladie pulmonaire, la maladie rénale chronique présente un risque accru de complications plus graves. Si vous êtes atteint de la maladie rénale chronique, quel que soit le traitement que vous suivez, vous devez vous considérer à risque. Vous devez vous isoler pour éviter d'y être exposé.

Les personnes atteintes de sclérodemie limitée devraient-elles travailler dans le réseau de la santé actuellement?

R Que vous ayez la forme limitée ou diffuse importe peu. Ce qui compte est le nombre de facteurs de risques que vous présentez : l'âge, la maladie pulmonaire interstitielle, les immunosuppresseurs. Si vous êtes dans une catégorie à haut risque, vous devez vous isoler et suivre toutes les mesures de protection recommandées.
