



COVID LONG ET AI

Dre I. Delévaux

Unité d'Expertises Médicales

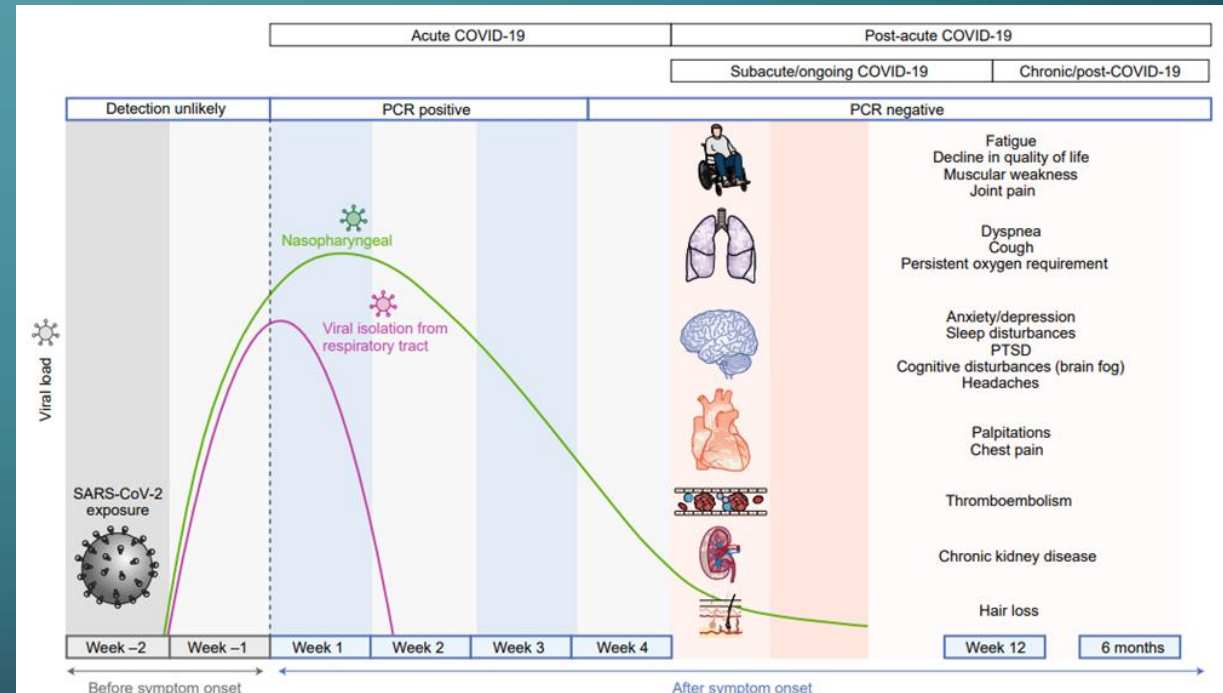
unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Jeudi d'Unisanté,
14.04.2022

LE COVID LONG: brefs rappels

- Définition : symptômes qui persistent après 3 mois
- 2 tableaux à distinguer:
 - Infections initiales sévères à l'origine de séquelles définitives
 - Syndrome post covid avec symptômes persistants sans atteinte organique objectivable après une infection quelque soit sa sévérité



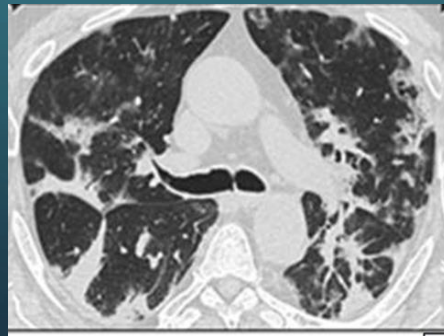
CAS 1: NORBERT PRÉSENTE UNE FORME SÉVÈRE DE COVID

CONTEXTE

- Norbert 64 ans, a un diabète de type 2, une cardiopathie ischémique et une BPCO
- Détresse respiratoire
- Hospitalisation

EVOLUTION

- Longue hospitalisation en réanimation
- A 6 mois: fibrose pulmonaire , reste oxygéo-dépendant



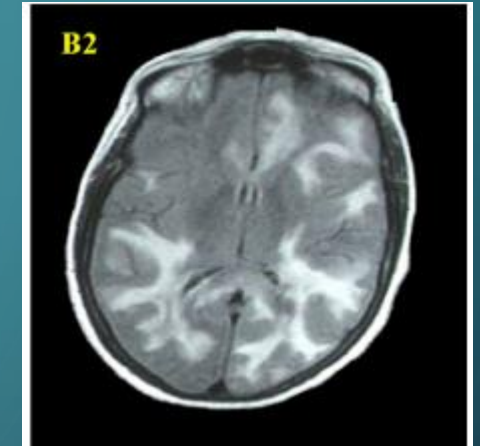
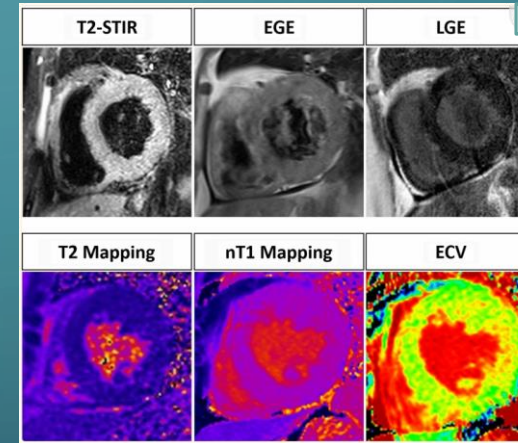
CAPACITÉS FONCTIONNELLES

- Atteintes séquellaires
- Demande AI dès le 6^{ème} mois

SÉQUELLES DÉFINITIVES DES FORMES GRAVES INITIALES

➤ Séquelles de l'infection et de la réanimation multiples:

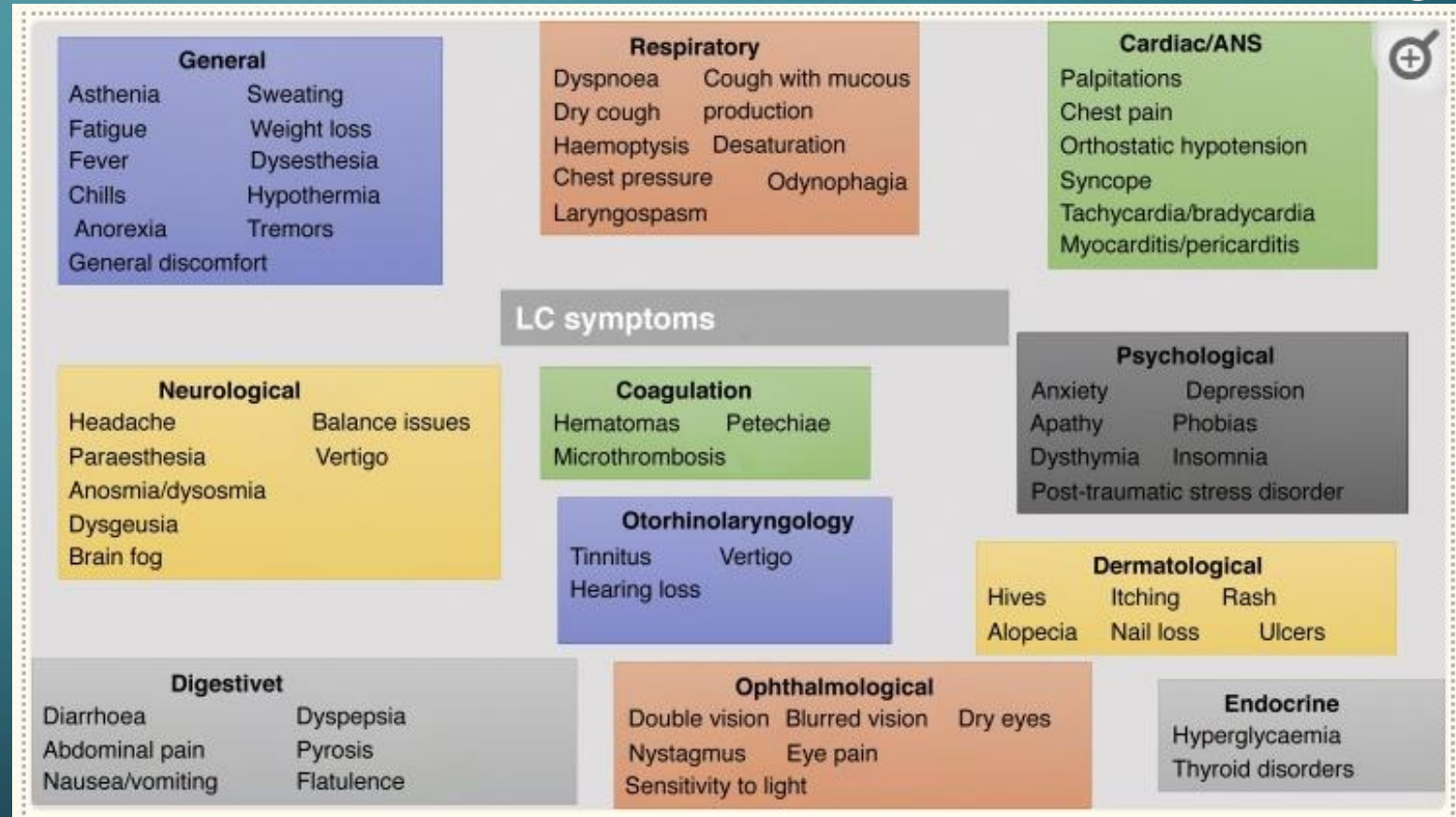
- ☐ Fibrose pulmonaire
- ☐ Insuffisance rénale chronique
- ☐ AVC, encéphalopathie, Guillain-Barré
- ☐ Dysfonctionnement ventriculaire, arythmie
- ☐ ...



➤ Souvent encore dans des structures hospitalières à 6 mois d'où la demande AI doit être faite

SYNDROME POST COVID

- Pas lié à la sévérité initiale
- Pas toujours de preuve virologiques: suspicion
- Symptômes subjectifs et peu spécifiques, fluctuants qui perdurent



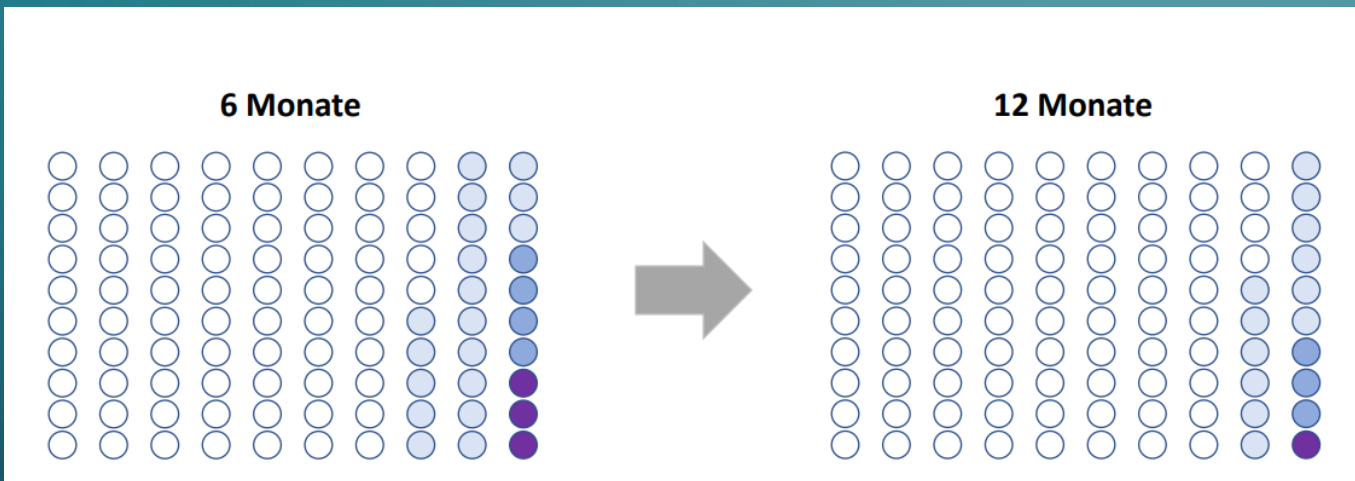
PROBLÉMATIQUES COVID LONG ET AI

1) Durée des symptômes? Quand déclarer?

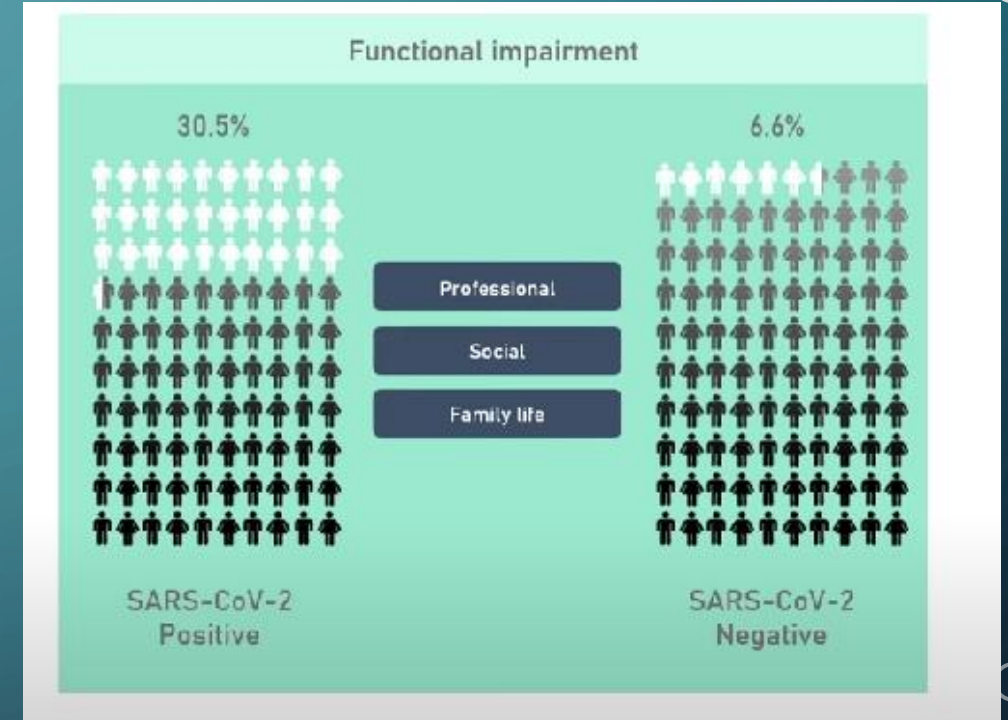
- Rappel:

- Invalidité: incapacité de travail d'au moins 40% depuis un an avec un droit ouvert 6 mois après la demande: penser à faire une demande après 6 mois d'incapacité
- Dépistage précoce: incapacité de travail totale > 30 jours
- Réversibilité attendue: à priori pas de reclassement

PATIENTS SYMPTOMATIQUES À 1 AN



Zurich Corona Virus Cohort study, 1552 patients



Cohorte HUG 1445 patients:
Capacité fonctionnelle à un an
(échelle Sheehan)

SYMPTÔMES PERSISTANTS À UN AN

- Fatigue:28%
- Arthromyalgies 26%
- Depression 23%
- Anxiété 22%
- Troubles mnésiques 19%,
- Troubles de la concentration 18%
- Dyspnée 18%
- Insomnie 12%

Han and al Pathogens 2022 Feb 19;11(2):269 Métaanalyse 8591 patients

PROBLÉMATIQUES COVID LONG ET AI

2) Des **plaintes subjectives** : brouillard cérébral, malaise post effort, asthénie chronique, myalgies...**et fluctuantes**: mieux puis rechute

- « Personnaliser » la demande AI
- « Objectiver » les plaintes
- Décrire les limitations fonctionnelles
- Etablir les répercussions sur la vie quotidienne

CAS 2: NORBERT PRÉSENTE UN COVID LONG...

- Installateur sanitaire salarié de 45 ans, sans antécédent médical
- Il y a 6 mois, trois jours après que sa femme ait été testée positive pour le Covid, Norbert a fait de la fièvre et a été fatigué pendant 48h.
- A la reprise du travail: douleurs musculaires, fatigabilité, insomnie d'endormissement, oublis fréquents, lenteur d'exécution.
- Insatisfaction de l'employeur: incapacité de travail de 40%

2 Situation médicale

2.1

Antécédents médicaux et évolution de la situation du patient/de la patiente

Infection à SARS-CoV2 il y a 6 mois, symptômes post viraux persistants

2.2

Situation et symptômes médicaux actuels

Fatigabilité, douleurs musculaires fugaces et diffuses, difficultés d'endormissement, troubles mnésiques et lenteur d'idéation.

2.3

Médication actuelle (y compris le dosage)

Zopiclone:0-0-1

2.4

Constats médicaux complets sur la base des examens que vous avez pratiqués

?

QUANTIFICATION DES PLAINTES SUBJECTIVES

OUTILS

➤ Questionnaires

- Asthénie (ECOG, EMIF-SEP, échelle de Chalder)
- Insomnie (ISI), somnolence (échelle d'Epworth)
- Trouble cognitif (QPc, MMS, MOCA)
- Dyspnée (échelle mMRC, questionnaire de Saint George)

-...

LIMITES

➤ Chronophage

➤ Reste subjectif mais si score significatif : examens complémentaires

➤ Interprétation avec les répercussions dans la vie quotidienne

OBJECTIVATION DES PLAINTES

OUTILS

- Dyspnée: saturomètre, test de marche de 6 min, fonctions respiratoires
- Troubles cognitifs: tests neuropsychologiques +/- consultation psychiatrique
- Malaises à l'effort: ECG, recherche d'hypotension orthostatique, Tilt Test, ergo +/- spirométrie
- Perte du goût, de l'odorat: consultation ORL
- ...

LIMITES

- Consultations spécialisées multiples
- Se limiter aux examens interprétables

CONSULTATIONS COVID LONG

- Bilan des atteintes/ organisation des consultations spécialisées
- Surveillance de l'évolution
- Prise en charge thérapeutique pluridisciplinaire/réadaptation
- Publications de recommandations disponibles, plateformes

2 Situation médicale

2.1

Antécédents médicaux et évolution de la situation du patient/de la patiente

Infection à SARS-CoV2 il y a 6 mois, symptômes post viraux persistants

2.2

Situation et symptômes médicaux actuels

Fatigabilité, douleurs musculaires fugaces et diffuses, difficultés d'endormissement, troubles mnésiques et lenteur d'idéation.

2.3

Médication actuelle (y compris le dosage)

Zopiclone:0-0-1

2.4

Constats médicaux complets sur la base des examens que vous avez pratiqués

Examen clinique et biologique en ordre. ISI à 19, pas de somnolence diurne, MMS à 28

2.5

Diagnostics ayant une incidence sur la capacité de travail

(pour les affections psychiatriques, veuillez indiquer le code CIM-10 ou DSM-5.)

Diagnostics	Depuis
Covid long depuis 6 mois	

2.6

Diagnostics sans incidence sur la capacité de travail

Quand ces diagnostics ont-ils été posés?

Diagnostics	Depuis
Rhinite allergique	

2.7

Votre pronostic sur la capacité de travail du patient/de la patiente sur un taux de 100%

Actuellement Norbert peine à effectuer son travail dans le temps imparti.
Le pronostic est incertain

2.8

Prochaines mesures que vous envisagez / votre plan de traitement (thérapies, opérations chirurgicales, médication)

--

3 Situation professionnelle

3.1

Quelle est l'activité actuelle de votre patient / votre patiente?

Installateur sanitaire

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

3.2

Quelles sont les informations dont vous disposez sur la situation professionnelle de votre patient / votre patiente?

activité salariée, taux de 100%

☐ Aucune information

3.3

A quelles exigences votre patient/patiente doit-il/elle faire face dans son activité professionnelle?

(par exemple: effort physique / activité alternée / répétitive / fonction de cadre / travail par rotation d'équipes / travail en équipe / contact avec les clients, ou toute autre particularité.)

Port de charges >25kg, positions contraignantes pour le rachis, contact clients, contraintes temps

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

Au cas où vous disposez d'une description du poste, veuillez en joindre une copie.

3.4

Existe-t-il des limitations fonctionnelles? Quels effets ont-elles sur l'activité que le patient a exercée jusqu'ici?

Veuillez décrire les limitations fonctionnelles.

Diminution du rendement en raison d'une fatigabilité et de troubles de la concentration

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

3.5

Votre patient/votre patiente dispose-t-il/elle de ressources qui pourraient être utiles pour sa réinsertion?

(par exemple: connaissances linguistiques / formations continues / activités de la vie quotidienne / activités bénévoles / hobbies / temps libre / contacts avec des amis / voyages)

Le patient évite dans son quotidien les activités lourdes, prolongées, ou complexe. Dans ces conditions, il n'est pas limité. Vie sociale préservée

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

3.6

Avez-vous des doutes quant à sa capacité de conduire? Lesquels?

Non, le patient n' a pas de somnolence diurne

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

EVALUATION DE LA CAPACITÉ DE TRAVAIL DE NORBERT

CONTEXTE

- Limitations de certaines activités
- Guérison complète attendue

RÔLE DU MT

- Objectif maintien de l'emploi:
 - Adaptation temporaire du poste de travail
 - diminution de rendement
- Programme de réentraînement

CAS 3: LA COUSINE DE NORBERT, VALÉRIE A AUSSI UN COVID LONG

- Enseignante de 35 ans
- A fait une infection à SARS-CoV2 il y a 8 mois
- Depuis garde une asthénie très importante , non améliorée par le repos, avec intolérance à l'effort, malaises orthostatiques, arthromyalgies diffuses
- Difficulté de concentration, lenteur d'idéation
- Perte de confiance, anxiété
- N'a pas repris le travail

QUANTIFICATION DE L'ASTHÉNIE ET DE SON IMPACT

EMIF-SEP: En raison de ma fatigue, au cours des quatre dernières semaines,

	C'est tout à fait vrai	C'est plutôt vrai	C'est plutôt faux	C'est tout à fait faux
1. J'ai été moins attentif(ve) à ce qui se passait autour de moi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. J'ai eu l'impression de ne plus voir grand monde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. J'ai dû diminuer ma charge de travail ou mes responsabilités.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je me suis senti(e) d'humeur changeante, avec des hauts et des bas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. J'ai eu du mal à suivre très longtemps une conversation, une émission de télévision...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Je n'ai pas pu garder les idées claires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. J'ai été moins efficace dans mon travail (à la maison, au travail...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. J'ai dû plus compter sur les autres dans la vie de tous les jours.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. J'ai eu des difficultés à prévoir des activités de peur de ne pouvoir les réaliser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. J'ai été maladroit(e) ou moins précis(e) dans mes mouvements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. J'ai été distrait(e) ou étourdi(e).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. J'ai été plus irritable et plus facilement en colère.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. J'ai dû faire attention dans le choix de mes activités physiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. J'ai eu moins envie de faire des efforts physiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. J'ai eu moins envie de sortir, de voir des amis...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. J'ai eu plus de mal à faire des choses qui m'obligeaient à sortir de chez moi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. J'ai eu du mal à faire des efforts physiques prolongés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. J'ai eu du mal à prendre des décisions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Je suis peu sorti(e) pour voir la famille, les amis...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. J'ai été stressé(e) par de petites choses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. J'ai eu moins envie de commencer quelque chose qui m'obligeait à réfléchir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. J'ai évité les situations stressantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. J'avais moins de force dans les muscles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. J'ai été mal à l'aise physiquement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. J'ai eu du mal à faire face à des situations nouvelles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. J'ai eu du mal à terminer des choses quand il fallait réfléchir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉPISTAGE DE L'ANXIÉTÉ ET DE LA DÉPRESSION

1. Je me sens tendu(e) ou énervé(e)

- La plupart du temps 3
- Souvent 2
- De temps en temps 1
- Jamais 0

2. Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois

- Oui, tout autant 0
- Pas autant 1
- Un peu seulement 2
- Presque plus 3

3. J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver

- Oui, très nettement 3
- Oui, mais ce n'est pas trop grave 2
- Un peu, mais cela ne m'inquiète pas 1
- Pas du tout 0

4. Je ris facilement et vois le bon côté des choses

- Autant que par le passé 0
- Plus autant qu'avant 1
- Vraiment moins qu'avant 2
- Plus du tout 3

5. Je me fais du souci

- Très souvent 3
- Assez souvent 2
- Occasionnellement 1
- Très occasionnellement 0

6. Je suis de bonne humeur

- Jamais 3
- Rarement 2
- Assez souvent 1
- La plupart du temps 0

7. Je peux rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et me sentir décontracté(e)

- Oui, quoi qu'il arrive 0
- Oui, en général 1
- Rarement 2
- Jamais 3

8. J'ai l'impression de fonctionner au ralenti

- Presque toujours 3
- Très souvent 2
- Parfois 1
- Jamais 0

9. J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué

- Jamais 0
- Parfois 1
- Assez souvent 2
- Très souvent 3

10. Je ne m'intéresse plus à mon apparence

- Plus du tout 3
- Je n'y accorde pas autant d'attention que je devrais 2
- Il se peut que je n'y fasse plus autant attention 1
- J'y prête autant d'attention que par le passé 0

11. J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place

- Oui, c'est tout à fait le cas 3
- Un peu 2
- Pas tellement 1
- Pas du tout 0

12. Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses

- Autant qu'avant 0
- Un peu moins qu'avant 1
- Bien moins qu'avant 2
- Presque jamais 3

13. J'éprouve des sensations soudaines de panique

- Vraiment très souvent 3
- Assez souvent 2
- Pas très souvent 1
- Jamais 0

14. Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision

- Souvent 0
- Parfois 1
- Rarement 2
- Très rarement 3

3.4

Existe-t-il des limitations fonctionnelles? Quels effets ont-elles sur l'activité que le patient a exercée jusqu'ici?

Veuillez décrire les limitations fonctionnelles.

Limitation pour les efforts importants/ modérés ? temps de marche? Possibilité de monter les escaliers? Port de charge? Aide pour les soins d'hygiène, pour le ménage? Psychiques: oublis, difficultés de concentration, erreurs, modification du caractère, anxiété, baisse de l'humeur?

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

3.5

Votre patient/votre patiente dispose-t-il/elle de ressources qui pourraient être utiles pour sa réinsertion?

(par exemple: connaissances linguistiques / formations continues / activités de la vie quotidienne / activités bénévoles / hobbies / temps libre / contacts avec des amis / voyages)

Poursuite des activités de loisirs?, des activités sociales ?

☐ Je ne suis pas en mesure de répondre à cette question

EVALUATION DE LA CAPACITÉ DE TRAVAIL DE VALÉRIE

LIMITATIONS/RÉPERCUSSIONS

- Valérie n'a aucune activité physique ni psychique, ne sort plus de la maison
- Séparation d'avec son compagnon
- Sa mère s'est installée chez elle pour l'aider dans tous les gestes du quotidien

RÔLE DU MÉDECIN TRAITANT

- Attestation d'incapacité de travail
- Prise en charge pluridisciplinaire

EXPERTISE MÉDICALE ET COVID LONG: projet EPOCA

Abschnitt	Fragestellung	Ausgefüllt von	Bereich
Teil 1: Demographische und Klinische Hintergrundinformationen			
1.A.	Demographie	Self-rep	SozDe
1.B.	Gesundheitszustand vor akuten Covid-19 Erkrankung	HCP	SozDe
1.C.	Details zur akuten Covid-19 Erkrankung	HCP	SozDe
Teil 2: Arbeits- und Versicherungssituation			
2.A.	Arbeitssituation	HCP	SozDe
2.B.	Einschätzung zur Arbeitsfähigkeit	Self-rep	VMED
2.C.	Erwartungen bezüglich Rückkehr zur Arbeit	Self-rep	VMED
2.D.	Versicherungssituation	HCP / Self-rep	VMED
Teil 3: Funktionelle Einschränkungen			
3.A.	Selbständigkeit, Möglichkeit, sich selbst zu versorgen	Self-rep	Gen
3.B.	Post-COVID-19 Functional Status (PCFS)		
Teil 4: Symptome der Covid-19 Erkrankung & Behandlung			
4.A.	Liste Symptome/Beschwerden	HCP	Gen/Int
4.B.	Aktuelle Behandlung		
Teil 5: Fragebögen			
5.A.	Allgemeiner Gesundheitszustand	Self-rep	Gen/Int
5.B.	Wahrgenommene Genesung	Self-rep	Gen/Int
5.C.	Ermüdung: Fatigue Severity Scale	Self-rep	Phys
5.D.	Kraft/Ausdauer: 1. Minute Sitzen zu Stehen Test	HCP	Pulm
5.E.	Atemnot: CRQ-Fragebogen	Self-rep	Phys
5. F.	Kognitive Funktion: DemTect	HCP	Kog/Psy
5.G.	Psych. Wohlbefinden: Five Well-being index (WHO-5)	Self-rep	Kog/Psy

Teil 6: Empfehlung / weitere Massnahmen			
6.A.	Fachmedizinische Abklärung	HCP	VMED
6.B.	Rehamassnahme		
6.C.	Arbeitstraining		
6.D.	Wiederaufnahme Arbeit		
6.E.	anderes:		

HCP: Health Care Professional (Arzt)
 SozDem: Soziodemographisch
 Kog/Psy: Kognition/Psyche
 VMED: Versicherungsmedizin
 Gen/Int: Generell, Internistisch
 Pulm: Pulmonal
 Phys: Physisch

Time needed 15-30 mins

CONCLUSIONS

- Persistance possible de symptômes de Covid long après un an: atteinte durable à la santé
- Symptomatologie surtout subjective: étayer les limitations et les répercussions sur la vie quotidienne
- Pronostic: durée des symptômes inconnue. Reconnaissance de facteurs de risques de faire un long covid mais pas d'outil pour déterminer la durée des symptômes à l'échelle individuelle.
- Prise en charge thérapeutique pluridisciplinaire