

Objet

Ce document recense et précise les groupes de patients à risque de développer des complications en cas d'infection CoVID-19. L'appartenance à un groupe à risque est un critère de test (frottis).

Les groupes à risque de complications définis selon l'OFSP sont les suivants :

Personnes de plus de 65 ans,

Personnes présentant les maladies chroniques suivantes : hypertension, diabète, maladie cardiovasculaire, maladie respiratoire chronique, immunosuppression, cancer.

A noter que concernant les femmes enceintes, [selon les recommandations de l'OFSP](#), un test est recommandé en présence de symptômes sévères.

Une synthèse des données disponibles dans la littérature et issues des différentes Sociétés savantes permet d'apporter des précisions pour certaines de ces pathologies ou facteurs de risque.

Age supérieur à 65 ans	La plupart des études confirment ce facteur de risque. La mortalité est d'environ 8% de mortalité au-delà de 70 ans, et supérieure à 15% au-delà de 80 ans.
Hypertension	Selon la Société Suisse d'Hypertension , jusqu'à présent, il n'existe pas de suffisamment solides méthodologiquement indiquant que les patients souffrant d'hypertension artérielle sont plus susceptibles d'être infectés par le CoVID-19. Il n'y a pas non plus de données probantes sur les associations entre les médicaments antihypertenseurs et le pronostic.
Diabète	Selon la Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie : Il n'y a pas de données sur la fréquence de survenue d'infection par CoVID-19 avec une issue défavorable en fonction du type de diabète (diabète type 1, type 2, autre). En revanche, des glycémies préprandiales > 9 mmol/l sont associées à des issues défavorables en cas de pneumonie. Garder un bon équilibre glycémique réduit le risque et la sévérité des infections
Maladies respiratoires chroniques	Selon la Société Suisse de Pneumologie : les maladies suivantes présenteraient un risque augmenté de complications : - Maladies pulmonaires obstructives chroniques de stade II-IV (GOLD) - Emphysème pulmonaire - Asthme bronchique incontrôlé, particulièrement grave - Maladies pulmonaires interstitielles - Cancer du poumon actif - Hypertension artérielle pulmonaire - Maladies vasculaires pulmonaires - Sarcoïdose active - Fibrose kystique - Infections pulmonaires chroniques (mycobactérioses atypiques, bronchectasies etc.) - Patients ventilés (quelle que soit la cause) - Apnée du sommeil en présence d'autres facteurs de risque. En revanche les maladies suivantes ne sont pas considérées comme à risque de complication : Maladies pulmonaires obstructives chroniques de stade I (GOLD) - Asthme bronchique contrôlé - Sinusite chronique et rhinite chronique - Rhinite saisonnière - Apnée du sommeil sans autres facteurs de risque

Maladies cardiovasculaires	Le risque de complications est augmenté chez patients avec un antécédent de maladie cardiovasculaire significative (infarctus du myocarde, AVC, AIT, arthériopathie périphérique, insuffisance cardiaque). Il n'existe que peu d'études sur les risques liés au traitement.
Immunosuppression	Il n'existe pas de données. Une augmentation du risque de complications est suspectée surtout en cas d'immunosuppression majeure. Selon la Société Suisse de Pneumologie : les patients sous traitement par corticoïdes inhalés ne présenteraient pas d'excès de risque de complication.
Cancer	Peu de données sont disponibles. Une étude mentionne que l'existence d'un cancer actif serait un facteur de risque de complications. En revanche, l'étude ne montre pas de risque augmenté chez les patients avec cancer du poumon par rapport aux autres cancers.
Autres maladies chroniques sans immunosuppression	Il n'existe pas de données. Il est probable qu'il n'y ait pas d'augmentation de risque de complications

Quelques publications consultées

[Peng YD, Meng K, Guan HQ, et al.](#) [Clinical characteristics and outcomes of 112 cardiovascular disease patients infected by 2019-nCoV]. Zhonghua Xin Xue Guan Bing Za Zhi. 2020;48(0):E004

[Zhou F, Yu T, Du R, et al.](#) Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet. 2020.

[Wu C, Chen X, Cai Y, et al.](#) Risk Factors Associated With Acute Respiratory Distress Syndrome and Death in Patients With Coronavirus Disease 2019 Pneumonia in Wuhan, China. JAMA Intern Med. 2020.

[Liang W, Guan W, Chen R, et al.](#) Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China. Lancet Oncol. 2020;21(3):335-7.