

## S'il y a de l'ARN de SARS-CoV-2 dans le sang



Le matériel génétique du SARS-CoV-2 est parfois détecté dans le sang de patients atteints de la Covid-19 : il ne s'agit pas du virus vivant bien sûr, mais de son ARN, ce qui conduit tout de même à évoquer une virémie qui pourrait jouer un rôle dans la propagation de l'infection vers ses organes-cibles à partir de sa porte d'entrée respiratoire. Quels en est le risque et le pronostic ?

C'est à ces questions que tente de répondre une étude de cohorte longitudinale chinoise dans laquelle ont été inclus 192 patients atteints d'une forme sévère de la maladie participant tous à l'essai intitulé LOTUS (*Lopinavir Trial for Suppression of SARS-Cov-2*). Le mARN viral a été détecté une première fois dans le plasma de 71 participants (37 %) par RT-PCR, en moyenne 12,1 jours après le début de l'infection. Dans quelques cas, ce signe est apparu dès le 5ème jour pour persister, dans d'autres cas, jusqu'au 30<sup>ème</sup> jour.

Cette virémie a été positivement et significativement corrélée à la charge virale basale mesurée sur les prélèvements nasopharyngés et anaux (respectivement  $r = 0,34$  ;  $p < 0,001$ ) et  $r = 0,29$  ;  $p < 0,001$ ). Deux facteurs indépendants se sont avérés prédictifs de cette virémie : la sévérité de la maladie à l'état basal et l'exposition à une corticothérapie au long cours avant l'hospitalisation du fait d'une maladie chronique préexistante. En analyse univariée, le risque associé à ce traitement antérieur a été estimé être multiplié par 5 (odds ratio (OR) 5,00 ; intervalle de confiance à 95 % IC 95%, 1,21- 20,59).

### C'est mauvais signe

Une analyse multivariée a été conduite en procédant à des ajustements multiples qui ont pris en compte l'âge, le sexe, la sévérité clinique de la maladie (échelle ordinale à sept niveaux), les comorbidités, les traitements antiviraux reçus pendant l'hospitalisation et la corticothérapie administrée avant ou pendant cette dernière. La présence de l'ARN viral dans le plasma a été associée à un pronostic péjoratif en termes d'hospitalisation, de recours à la ventilation assistée, d'admission en unité de soins intensifs ou encore de mortalité hospitalière. Il en a été de même pour le risque d'insuffisance rénale aiguë ou de syndrome de détresse respiratoire aiguë qui a été multiplié par plus de dix.

Cette petite étude longitudinale attire l'attention sur la valeur pronostique qu'il conviendrait d'attribuer à la détection de l'ARN du SARS-Cov-2, mais elle ne permet pas de conclure à l'existence d'une virémie *stricto sensu* : le virus vivant n'a jamais été isolé dans ce milieu biologique. Rien ne prouve qu'il puisse se disséminer ainsi pour atteindre ses organes-cibles, même si l'hypothèse n'a rien d'in vraisemblable, d'autant que dans cette petite série, la prévalence de ce signe biologique atteint 37 %.

Une corticothérapie au long cours administrée avant la survenue de la Covid-19 apparaît comme un facteur de risque indépendant qui favoriserait le passage du matériel génétique viral dans le plasma. D'autres études prospectives sont clairement nécessaires pour mieux appréhender les mécanismes présidant à ce désordre biologique de mauvais aloi.

**Dr Philippe Tellier**

## RÉFÉRENCE

Li H et coll. : Risk Factors of Viral RNAemia and Its Association With Clinical Prognosis Among Patients With Severe COVID-19. Chest 2021 ; 159 (4) : 1382-1386. doi: 10.1016/j.chest.2020.11.071.

Copyright © <http://www.jim.fr>

## SUR UN THÈME PROCHE

### La virémie favorise l'atteinte myocardique de la Covid-19

## COMMUNIQUÉS

- Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin et nutrition : un accompagnement nécessaire ?

## DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Nouvelle formation disponible : Comment suivre les patients polyopathologiques ?
- Vaccination : comment convaincre vos patients ?
- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- Facteurs de risque cardio-vasculaires : détecter et évaluer
- Suicide : comment dénouer la crise ?

## 🗨 VOS RÉACTIONS

[🗨 Réagir](#)

### Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**

Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

[🗨 RÉAGIR À CET ARTICLE](#)

[Paramètres des cookies](#)