

JASFGG 2022

42es Journées Annuelles



Caractéristiques et devenir des patients âgés hospitalisés ayant une infection à SARS-CoV-2
lors des 5 vagues épidémiques :
une cohorte multicentrique de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

Sara Thietart, Antoine Rozes, Florence Tubach, Stéphane Marot, Anne-Geneviève Marcelin,
Mathieu Raux, Hélène Vallet, Bruno Riou, Jacques Boddaert, Lorène Zerah



Pas de conflit d'intérêt

COVID-19 et mortalité intra-hospitalière

- Mortalité liée au COVID-19 est élevée chez la personne âgée [1]
- Variant Omicron (B.1.1.529) : prédominant depuis Décembre 2021 [2]
responsable de la 5^{ème} vague COVID-19

Table 3. Post Hoc Analysis on Patients Admitted to the Hospital for COVID-19* [3]

Variable	Total Population (n = 700)	Delta Variant (n = 456)	Omicron Variant (n = 244)	Difference (95% CI)
Admitted to medical ward, n (%)	567 (81.0)	345 (75.7)	222 (91.0)	-15.3 (-21.0 to -9.7)
Direct admission to the ICU, n (%)	133 (19.0)	111 (24.3)	22 (9.0)	15.3 (9.7 to 21.0)
Death, n (%)	104 (14.9) [n = 697]	76 (16.8) [n = 453]	28 (11.5) [n = 244]	-5.3 (-0.3 to 10.9)

Objectif

Comparer la mortalité intra-hospitalière de la vague Omicron avec les vagues précédentes chez les patients ≥ 75 ans hospitalisés avec COVID-19

Méthodes: cohorte multicentrique rétrospective

Les

38 hôpitaux de l'AP-HP

Entrepôt des données

- Données collectées

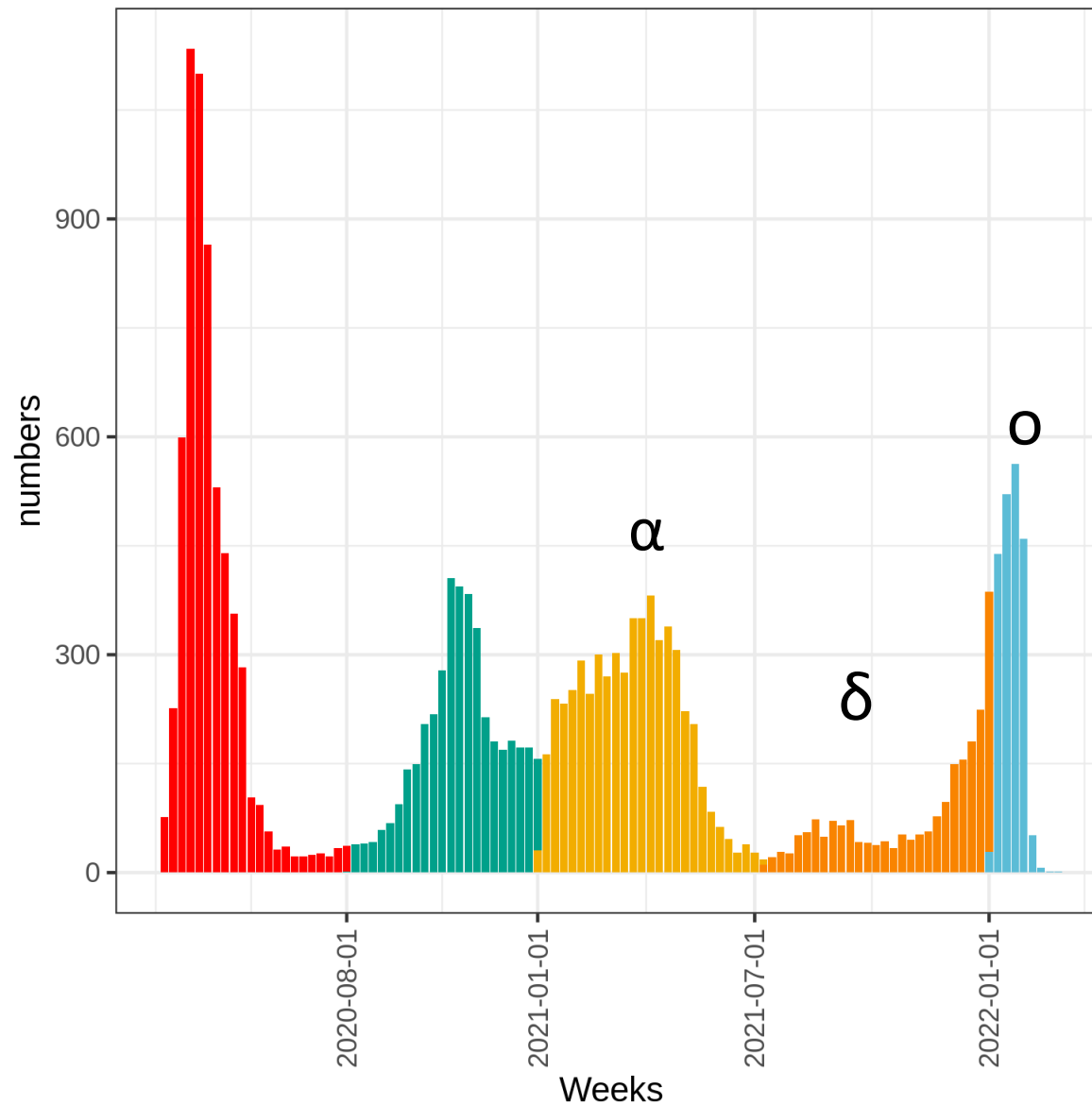
- Comprend: codage (

comorbi

traiteme

biologie

Extraction des donnée



ents

stic de COVID-19

nvier 2022

ation

Méthodes: critère de jugement principal

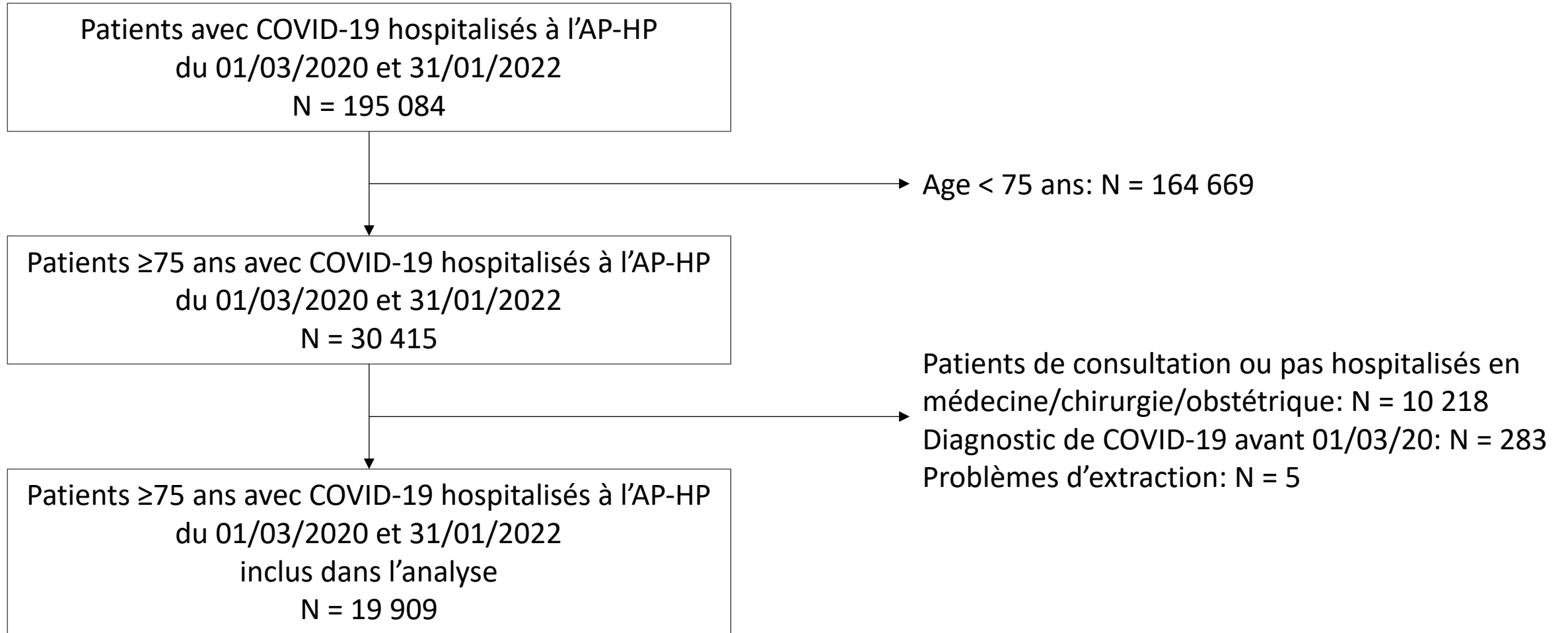
Mortalité intra-hospitalière

Statistiques

Régression logistique multivariée: 5^{ème} vague Omicron = référence

Ajustement sur: âge, sexe, comorbidités, CRP admission, lymphocytes admission

Résultats: flow chart



Résultats: caractéristiques des patients

	Total	Vague 1	Vague 2	Vague 3	Vague 4	Vague 5	p-value globale
	N = 19 909	N = 6 114	N = 4 070	N = 5 485	N = 2 168	N = 2 072	
Age, moyenne (et)	85 (7)	86 (7)*	85 (6)	85 (6)	85 (7)	85 (7)	< .001
Sexe féminin, n (%)	10,461 (53)	3320 (54)	2038 (50)	2957 (54)	1085 (50)	1061 (51)	< .001
Comorbidités, n (%)							
Troubles neurocognitifs majeurs	6562 (33)	2255 (37)*	1370 (34)	1617 (29)	663 (31)	657 (32)	< .001
Diabète	5626 (28)	1631 (27)	1213 (30)	1597 (29)	597 (28)	588 (28)	.005
Insuffisance rénale chronique	5263 (26)	1597 (26)	1118 (27)	1454 (27)	518 (24)*	576 (28)	.02
Insuffisance cardiaque	5516 (28)	1678 (27)	1124 (28)	1556 (28)	573 (26)	585 (28)	.48
Néoplasie (solide ou hémopathie)	4643 (23)	1343 (22)*	913 (22)*	1298 (34)*	549 (25)	540 (26)	< .001
Maladie auto-immune	1000 (5)	255 (4)*	217 (5)	278 (5)*	116 (5)	134 (6)	< .001
Biologie à l'admission, n (%)							
Lymphocytes < 0.81 10⁹/L, n (%)	6114 (43)	1730 (39)	1275 (42)*	1861 (44)*	657 (42)	591 (39)	< .001
CRP ≥ 65 mg/L, n (%)	7121 (44)	2299 (48)	1474 (43)	2003 (43)	731 (41)	614 (37)	< .001
Traitements, n (%)							
Corticothérapie	4936 (25)	522 (8)*	1198 (19)*	1963 (36)*	695 (32)*	558 (27)	< .001
Tocilizumab	465 (2)	38 (0.6)*	35 (0.9)*	211 (4)*	124 (6)*	57 (3)	< .001

Mortalité intra-hospitalière & autres complications

	Total	Vague 1	Vague 2	Vague 3	Vague 4	Vague 5	P-value globale
	N = 19,909	N = 6114	N = 4070	N = 5485	N = 2168	N = 2072	
Critère de jugement principal							
Mortalité intra-hospitalière, n (%)	4337 (22)	1449 (24)*	805 (20)*	1329 (24)*	409 (19)	345 (17)	< .001
Autres complications, n (%)							
Admission en réanimation	2733 (14)	655 (11)	662 (16)*	891 (16)*	299 (14)*	226 (11)	< .001
Ventilation invasive	504 (3)	129 (2)	144 (4)*	152 (3)*	50 (2)	29 (1)	< .001
Insuffisance respiratoire aigue	4977 (25)	1411 (23)*	1050 (26)*	1652 (30)*	549 (25)*	315 (15)	< .001

Mortalité intra-hospitalière: analyse multivariée

Variables	OR (95% CI) ^a	P-value
Sexe masculin, référence = Femme	1.46 (1.34 – 1.59)	<0.001
Age, référence = 75 – 84		
Age: 85- 94	1.30 (1.19 – 1.42)	<0.001
Age: ≥ 95	1.39 (1.18 – 1.63)	<0.001
Vagues COVID-19, référence = vague 5		
Vague 1	1.42 (1.21 – 1.66)	<0.001
Vague 2	1.15 (0.97 – 1.37)	0.21
Vague 3	1.56 (1.33 – 1.83)	<0.001
Vague 4	1.13 (0.92 – 1.36)	0.23
Cardiopathie ischémique	1.00 (0.90 – 1.11)	0.96
ACFA non valvulaire	1.11 (1.01 – 1.22)	0.003
Transplantation d'organe	1.34 (0.94 – 1.88)	0.10
Cancer	1.05 (0.95 – 1.15)	0.34
Insuffisance rénale chronique	1.10 (0.99 – 1.21)	0.07
Troubles neurocognitifs majeurs	0.83 (0.75 – 0.91)	<0.001
BPCO	0.97 (0.86 – 1.09)	0.64
Diabète	0.98 (0.89 – 1.08)	0.67
CRP à l'admission ≥65 mg/L	2.57 (2.36 – 2.80)	<0.001
Lymphocytes à l'admission <0.81 10 ⁹ /L	1.58 (1.46 – 1.72)	<0.001

Discussion

Moindre mortalité hospitalière pendant 5^{ème} vague

Mortalité reste élevée: 17%

Pour quelles raisons?

- Poids de l'âge, comorbidité, perte d'autonomie
- Traitement du COVID-19 peu étudiés chez la personne âgée

Limites

Pas de données vaccinales

Présence d'Omicron durant la 4^{ème} vague

Pas d'information sur cause de décès

Le variant Omicron: moins sévère, mais pas anodin