

Le 4/5/2020

COVID-19 : les patients présentant une anosmie initiale associée à des symptômes légers de rhume sont bien infectés par le COVID-19

Les Professeurs Lechien (ORL à l'Hôpital Foch, Paris) et Saussez (ORL à EpiCURA) chercheurs à l'Université de Mons (UMONS), ont progressé dans la deuxième phase de leur étude visant à démontrer la corrélation entre pertes du goût et de l'odorat et le COVID-19. L'étude, coordonnée à l'UMONS et EpiCURA, laisse entendre que l'apparition brutale ou initiale de perte d'odorat est typique des formes légères de COVID-19. Une confirmation/information qui pourrait servir de moyen simple de dépistage en cette période de déconfinement.

Au cours de la pandémie de COVID-19, de nombreux médecins ont constaté l'apparition d'anosmie (perte partielle ou totale de l'odorat) et de dysgueusie (perte partielle ou totale du goût) chez les patients infectés.

Une récente étude européenne (la première étude scientifique à ce propos portant sur 417 patients COVID positifs), coordonnée par l'UMONS et à laquelle ont participé des médecins ORL d'EpiCURA, a montré que ces troubles de l'odorat et du goût étaient fréquents et qu'ils concernaient près de 9 patients sur 10 (86% de ceux présentant une forme légère de l'infection)¹.

Dans une deuxième étude, portant cette fois sur 1420 patients présentant une forme légère du COVID-19, les chercheurs ont observé que les deux symptômes les plus fréquents de la maladie étaient les maux de tête (70.3%) et la perte de l'odorat (70.2%)².

Ces deux études démontrent clairement que les formes légères de la maladie ne présentent pas le même panel de symptômes du COVID-19 que les formes sévères. Pour les formes légères, il était impératif de considérer l'anosmie comme un symptôme spécifique de la maladie (lettre publiée à ce propos dans la revue européenne des rhinologistes (Rhinology) et co-signée par le Professeur Claire Hopkins, présidente de la société Européenne de Rhinologie)³.

Enfin, les études ont montré que certains patients présentaient une anosmie initiale (comme premier symptôme), voire parfois isolée (comme seul symptôme). Une question se posait donc : **« Un patient présentant une anosmie isolée ou initiale suivie de légers symptômes de rhume (nez qui coule ou bouché) est-il infecté par le coronavirus (SARS-CoV2) ? »**

Dans ce cadre, un questionnaire en ligne a été déposé sur le site internet de l'UMONS (ce questionnaire est toujours accessible/voir infos pratiques ci-dessous).

Pour rappel, EpiCURA, c'est :

- 3 sites aigus de proximité : Ath, Baudour et Hornu
- 4 polycliniques : Beloeil, Dour, Frameries, Jurbise
- 806 lits hospitaliers
- plus de 2000 collaborateurs (personnel infirmier, paramédical, administratif et technique)
- 400 prestataires médicaux

Pour plus d'infos à la presse :

Cellule Communication

Delphine Cauchies

Tél : +32 (0)65 76 99 76

GSM : +32 (0)479 24 43 70

delphine.cauchies@epicura.be

Manon Le Boulengé

Tél : +32 (0)65 76 99 79

manon.leboulenge@epicura.be

Cette enquête concernant l'infection à COVID-19 a permis de récolter les réponses de plus de 5000 personnes. Parmi celles-ci, 400 patients présentant une anosmie initiale (soit comme premier symptôme, soit isolée) ont accepté de participer à cette deuxième phase de l'étude.

Quels sont les résultats de cette deuxième partie de l'étude ?

Dans un premier temps, les ORL d'EpiCURA ont réalisé des frottis nasopharyngés de dépistage (RT-PCR) chez 78 patients présentant une anosmie initiale ou isolée. Ils ont ainsi pu montrer que si le frottis est réalisé dans les 12 premiers jours de l'anosmie, 87.5% des patients étaient infectés par le COVID-19⁴. En complétant par des sérologies au moyen des kits rapides mis au point par l'entreprise Zentech (Liège) pour les patients qui étaient négatifs au frottis, ce chiffre passe à 93%.

Sur base de ces études, publiées récemment, on peut conclure que :

- 1. les formes légères de l'infection à COVID-19 présentent un ensemble de symptômes différents des formes sévères. L'anosmie est un symptôme spécifique des formes légères ;**
- 2. actuellement, les patients présentant une anosmie brutale initiale ou isolée semblent avoir 90% de risque de souffrir du COVID-19.**

Dans le contexte du déconfinement où des systèmes très sophistiqués et coûteux de traçage humain sont mis en place, il semblerait utile de considérer le symptôme d'anosmie comme un moyen simple de dépistage. Plusieurs pays européens ont d'ailleurs ajouté l'anosmie à la liste des symptômes spécifiques du COVID-19.

Les auteurs de l'étude se tiennent à la disposition des scientifiques de Sciensano. Ils rappellent également la poursuite de l'étude en ligne. **Ils demandent à la population concernée de répondre massivement à l'enquête de préférence par le questionnaire en ligne accessible [via ce lien](#).**

Ce questionnaire s'adresse à :

- tous les patients diagnostiqués Covid-19 + par un test PCR (qui ne sont pas en soins intensifs); si un patient a déjà répondu à l'enquête via un médecin de son hôpital, il ne doit plus remplir cette enquête générale ;
- tous les patients isolés à la maison par le médecin traitant ou le médecin spécialiste sur base des symptômes (sans test PCR) ;
- tous les patients anosmiques mais avec ce symptôme depuis seulement le 1^{er} mars (et pas les patients souffrant de sinusite chronique ou opérés des sinus ou avec anosmie antérieure au 1^{er} mars).

Si les répondants éprouvent des difficultés avec le formulaire en ligne, ils peuvent contacter par mail l'adresse covid19.rechercheclinique@umons.ac.be et y laisser leurs coordonnées.

Pour rappel, EpiCURA, c'est :

- 3 sites aigus de proximité : Ath, Baudour et Hornu
- 4 polycliniques : Beloeil, Dour, Frameries, Jurbise
- 806 lits hospitaliers
- plus de 2000 collaborateurs (personnel infirmier, paramédical, administratif et technique)
- 400 prestataires médicaux

Pour plus d'infos à la presse :

Cellule Communication

Delphine Cauchies

Tél : +32 (0)65 76 99 76

GSM : +32 (0)479 24 43 70

delphine.cauchies@epicura.be

Manon Le Boulengé

Tél : +32 (0)65 76 99 79

manon.leboulenge@epicura.be

Contacts médias au sujet de ce communiqué :

- Prof. Saussez Sven : +32 485 716 053 sven.saussez@umons.ac.be

- Prof. Lechien Jérôme : +33 1 46 25 27 90 / +32 498 64 09 19 -
Jerome.Lechien@umons.ac.be

! n° de GSM à ne pas communiquer au grand public !

Références des articles acceptés pour publication

1. Olfactory and gustatory dysfunctions as a clinical presentation of mild-to-moderate forms of the coronavirus disease (COVID-19): a multicenter European study.

Lechien JR, Chiesa-Estomba CM, De Siati DR, Horoi M, Le Bon SD, Rodriguez A, Dequanter D, Bleic S, El Afia F, Distinguin L, Chekkoury-Idrissi Y, Hans S, Delgado IL, Calvo-Henriquez C, Lavigne P, Falanga C, Barillari MR, Cammaroto G, Khalife M, Leich P, Souchay C, Rossi C, Journe

F, Hsieh J, Edjlali M, Carlier R, Ris L, Lovato A, De Filippis C, Coppee F, Fakhry N, Ayad T, **Saussez S**. **Eur Arch Otorhinolaryngol**. 2020 Apr 6:1-11. doi: 10.1007/s00405-020-05965-1. Online ahead of print.

2. Clinical and Epidemiological Characteristics of 1,420 European Patients with mild-to-moderate Coronavirus Disease 2019.

Lechien JR, Chiesa-Estomba CM, Place S, Van Laethem Y, Cabaraux P, Mat Q, Huet K, Plzak J, Horoi M, Hans S, Barillari MR, Cammaroto G, Fakhry N, Martiny D, Ayad T, Jouffe L, Hopkins C, **Saussez S**; COVID-19 Task Force of YO-IFOS. **J Intern Med**. 2020 Apr 30. doi: 10.1111/joim.13089. Online ahead of print.

3. Sniffing out the evidence; It's now time for public health bodies recognize the link between COVID-19 and smell and taste disturbance.

Lechien JR, Hopkins C, **Saussez S**. **Rhinology**. 2020 Apr 30. doi: 10.4193/Rhin20.159. Online ahead of print. PMID: 32352450

4. Psychophysical Olfactory Tests and Detection of COVID-19 in Patients with Sudden Onset Olfactory Dysfunction: A Prospective Study.

Jerome R. Lechien MD, PhD, MS^{1-4*}, Pierre Cabaraux MD^{1-5*}, Carlos M. Chiesa-Estomba MD, MS^{1,6}, Mohamad Khalife MD^{1,7}, Jan Plzak MD, PhD⁸, Stéphane Hans MD, PhD, MS^{1,3}, Delphine

Pour rappel, EpiCURA, c'est :

- 3 sites aigus de proximité : Ath, Baudour et Hornu
- 4 polycliniques : Beloeil, Dour, Frameries, Jurbise
- 806 lits hospitaliers
- plus de 2000 collaborateurs (personnel infirmier, paramédical, administratif et technique)
- 400 prestataires médicaux

Pour plus d'infos à la presse :

Cellule Communication

Delphine Cauchies

Tél : +32 (0)65 76 99 76

GSM : +32 (0)479 24 43 70

delphine.cauchies@epicura.be

Manon Le Boulengé

Tél : +32 (0)65 76 99 79

manon.leboulenge@epicura.be

Martiny FarmD, PhD⁹, Christian Calvo-Henriquez MD^{1,10}, Maria R. Barillari MD, PhD, MS^{1,11}, Claire Hopkins MD, PhD^{12,13}, **Sven Saussez**, MD, PhD^{1,2,4}. Accepted in **Ear Nose Throat Journal**.

Pour rappel, EpiCURA, c'est :

- 3 sites aigus de proximité : Ath, Baudour et Hornu
- 4 polycliniques : Beloeil, Dour, Frameries, Jurbise
- 806 lits hospitaliers
- plus de 2000 collaborateurs (personnel infirmier, paramédical, administratif et technique)
- 400 prestataires médicaux

Pour plus d'infos à la presse :

Cellule Communication

Delphine Cauchies

Tél : +32 (0)65 76 99 76

GSM : +32 (0)479 24 43 70

delphine.cauchies@epicura.be

Manon Le Boulengé

Tél : +32 (0)65 76 99 79

manon.leboulenge@epicura.be