



par le Dr Patricia EECKELEERS

médecin généraliste

contactRMG@ssmg.be

COVID-19 & troubles digestifs !

Le COVID-19 est essentiellement un syndrome respiratoire aigu pouvant être sévère causé par le SARS-CoV-2. La majorité des patients atteints souffrent de fièvre et de symptômes respiratoires aigus. Mais on constate également un important pourcentage de la population présentant, de façon isolée, précoce, concomitante ou retardée, des symptômes digestifs allant des nausées à la diarrhée avec des douleurs abdominales pouvant être importantes. A Wuhan, 2 à 10% des patients ont présenté des symptômes abdominaux. La douleur abdominale était encore plus fréquente chez les patients admis en soins intensifs. Dix pour cent des patients présentaient de la diarrhée avant les symptômes respiratoires. La diarrhée est le symptôme le plus fréquent chez les enfants et les adultes et dure entre 2 et 4 jours. Les enfants présentent plus souvent des vomissements sans diarrhée. De l'ARN du SARS-CoV-2 a été trouvé dans les selles des patients contaminés mais aussi au niveau de la muqueuse intestinale. Il est actuellement prouvé que le virus utilise l'enzyme de conversion de l'angiotensine de type 2 (ACE2) pour se développer dans le tube digestif. En effet, cette protéine est clairement le récepteur du SARS et est disséminé largement dans tout le tube digestif. Ceci pose évidemment la question de la contagiosité qui serait donc, non seulement respiratoire, mais aussi oro-fécale. (PE)

Wong S. H., Lui R. NS, Sung J. JY Covid-19 and the digestive system JGH March 2020. <https://doi.org/10.1111/jgh.15047>

Xiao F., Tang M., Zheng X. Evidence of Gastrointestinal infection of SARS-COV-2 Gastroenterology mars 2020. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32142773>

Yuan T., Long R., Weidong N., Yan H. Review article: gastrointestinal features in COVID-19 and the possibility of faecal transmission 29 March 2020. Alimentary pharmacology and Therapeutics. <https://doi.org/10.1111/apt.15731>

Mots-clés : COVID-19, diarrhée, troubles digestifs, transmission oro-fécale.

Persistance fécale du SARS-CoV-2 chez les enfants

Des particules virales sont retrouvées dans les selles des enfants pendant toute la durée des symptômes respiratoires. Mais on peut encore retrouver de l'ARN viral jusqu'à 4 semaines après le début de celle-ci. La question est de savoir si ces particules virales sont encore contaminantes ou pas, ce qui n'est pas clair.

Et ceci pose évidemment la question de la réintroduction, par exemple en crèche ou à l'école, d'enfants qui ont été malades, qu'ils aient eu des symptômes abdominaux ou pas. Mais aussi le problème de la contamination potentielle des eaux de surface. (PE)

Xing YH., Ni W., Wu Q. and al. Prolonged viral shedding in feces of pediatric patients with coronavirus disease 2019. *J Microbiol Immunol Infect.* 2020. Mar 28doi : 10.1016/j.jmii.2020.03.021.

Yuan T., Long R., Weidong N., Yan H. Review article: gastrointestinal features in COVID-19 and the possibility of faecal transmission 29 March 2020. Alimentary pharmacology and Therapeutics. <https://doi.org/10.1111/apt.15731>

Mots-clés : COVID-19, diarrhée, portage, contagiosité.

AVERTISSEMENT

La « Revue des revues » vous propose des comptes-rendus d'articles parus dans la littérature internationale. Le comité de lecture (CL) de la « Revue de la Médecine Générale » estime, pour différentes raisons, que ces articles sont susceptibles d'intéresser les médecins généralistes. Ceci ne veut pas dire que le CL est nécessairement d'accord avec le contenu des articles présentés. Que chaque lecteur se fasse sa propre opinion en fonction de ses connaissances et de son expérience, après éventuellement avoir pris connaissance de l'article.

Les articles sont disponibles au secrétariat de la SSMG.