

1<sup>ière</sup> Journée Nationale Scientifique sur le Covid long

**Nancy, le 19/11/2021**

**My case report – Covid long  
Evolution clinique  
Analyses / documentation de l'infection**

---

Emilie SEYRAT,

Ingenieur physico-Chimiste, 3<sup>ème</sup> cycle commercial HEC – Directrice industrie chimique

Patiente Covid long depuis Mars 2020

# Evolution clinique Covid-19 : phase initiale

---

- Antécédents au moment de la **contamination en Mars 2020**: femme, 42 ans, sportive
- Infection initiale
  - J1 : légère douleur pulmonaire
  - J2-J5 : légère hypothermie
  - J6 : fortes brulures poumons, lymphangite, fébrilité..pendant 1 mois



-> **peu de symptômes dans la phase initiale**

# Evolution clinique Covid-19 : phase longue M1 à M6

- 
- 1 semaine-10 jours après arrêt thérapeutique (antibio), **1<sup>ière</sup> rechute à J45**
    - Fébrilité
    - Sensation de grouillement au niveau des fentes olfactives
    - Symptômes neurologiques
      - Sensation de brûlures des veines
      - Hyposmie partielle



# Evolution clinique Covid-19 : phase longue M1 à M6

- Entre M1 et M6 , 1 semaine-10 jours après chaque arrêt thérapeutique (antibio sur 8-10 jours), **résurgence fentes olfactives / lymphangite / péricardite = endroits initiaux**
- **A chaque résurgence survenue de nouveaux symptômes** suite à ce trio initial :
  - Signes cardio thoraciques
    - Péricardite
  - Signes neurologiques
    - Brulures, coup de couteaux et aiguilles ds tout le corps ..décharges électriques
    - Dysautonomie :
      - Dérégulation de la température
      - Dérégulation du rythme cardiaque
  - Fébrilité
  - Hyposmie, perte du gout 1 soir
  - Douleurs /brûlures de la moelle épinière



# Evolution clinique Covid-19

## Analyses/documentation de l'infection M1 à M5

---

- A ce stade, pas d'infection documentée :
  - Pas de PCR assez tôt
  - **PCR négative** pendant rechutes
  - **sérologie obstinément négative**

# Evolution clinique Covid-19

## Analyses/documentation de l'infection M1 à M5

- Juin 2020 : rencontre avec Dominique Salmon – prélèvements au niveau des fentes nasales en Juillet 2020 (4,5 mois) : charge virale élevée avec PCR négative

→ **persistance virale prouvée à 4,5 mois en lien avec la symptomatologie ressentie**

*Dias Melo, Science Transl Med, 2021*

<https://www.science.org/doi/full/10.1126/scitranslmed.abf8396>

Science Translational Medicine

Current Issue

First release papers

Archive

More ▾

HOME > SCIENCE TRANSLATIONAL MEDICINE > VOL. 13, NO. 596 > COVID-19–RELATED ANOSMIA IS ASSOCIATED WITH VIRAL...

 RESEARCH ARTICLE | CORONAVIRUS



## COVID-19–related anosmia is associated with viral persistence and inflammation in human olfactory epithelium and brain infection in hamsters

[GUILHERME DIAS DE MELO](#) , [FRANÇOISE LAZARINI](#) , [...] [PIERRE-MARIE LLEDO](#) 

+19 authors

[Authors Info & Affiliations](#)


# Evolution clinique Covid-19

## Analyses/documentation de l'infection après M6

---

- Novembre 2020– M8 : **analyse par l'Institut Pasteur de l'immunité humorale et cellulaire**
  - Absence immunité humorale – pas de détection d'anticorps anti Spike
  - Faible – mais présente – immunité cellulaire

# Evolution clinique Covid-19 : phase longue - après M6

- 
- Temporalité ne signifie pas causalité mais une causalité doit être suspectée / recherchée quand la temporalité se répète (6 à 8 stop & go antibiothérapie M1 à M6)

- 
- Différentes **adaptations thérapeutiques** :

- Sept 2020 à Juin 2021 (M6 à M15)

- **arrêt de certains symptômes (neurologique...)**

- **freinage de progression de symptômes :**

- douleurs tendineuses (articulaires à 12 mois)
- Intensification brulure moelle épinière (4 à 12 mois)
- asthénie

- Juin 2021 – Nov 2021 (M16 à M21) :

- **arrêt de l'apparition de nouveau symptômes**

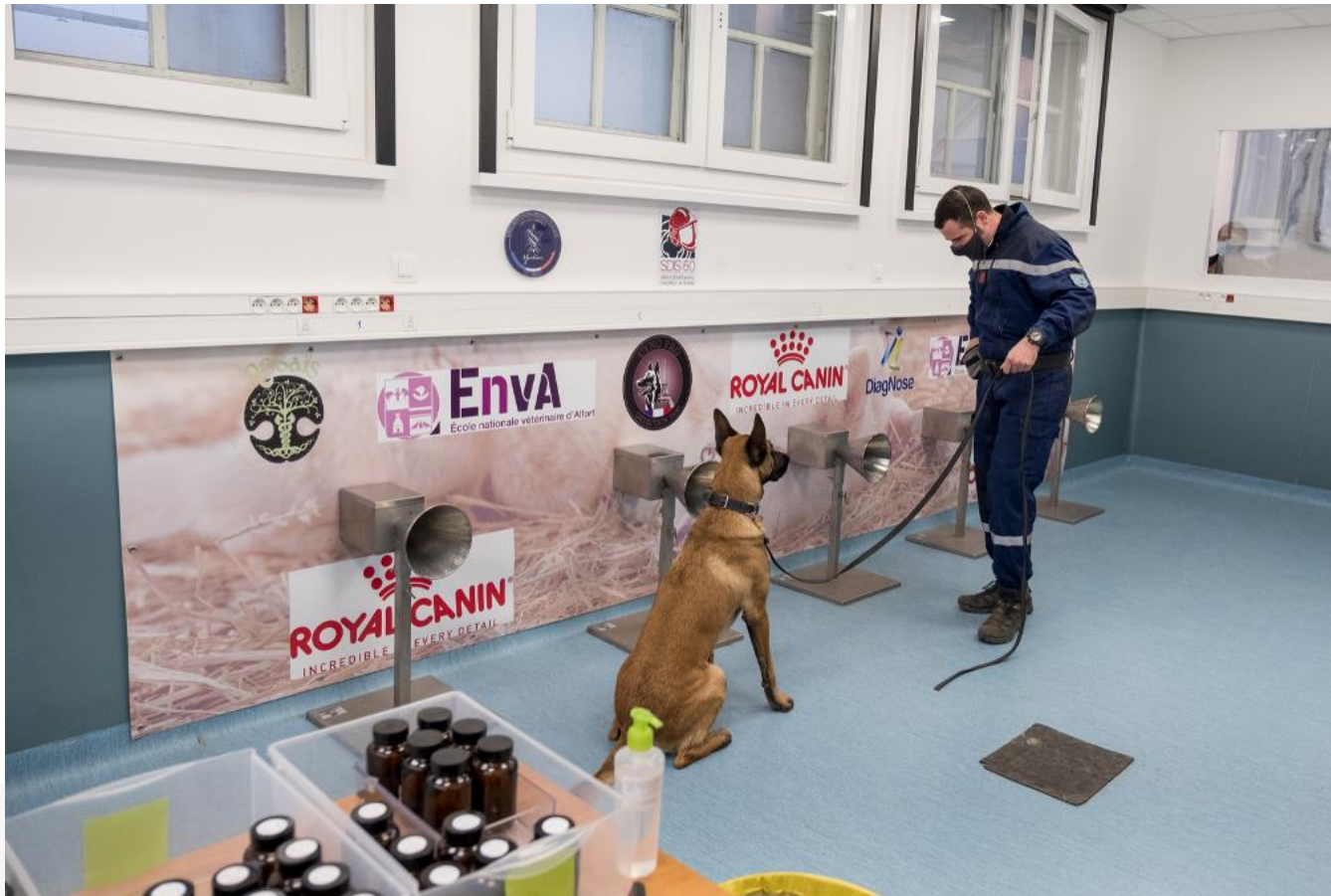
- Tentatives de résurgences (fentes nasales, péricarde) aux endroits initiaux, pas de rechute



# Evolution clinique Covid-19

## Analyses/documentation de l'infection après M6

- Juin 2021 – M15 : **marquage positif par les chiens** (Pr Dominique Grandjean ENVA Maisons Alfort – publication en cours)



→ **persistance virale prouvée à 15 mois en lien avec la symptomatologie ressentie**

# Evolution clinique Covid-19

## Conclusions

---

- Ma conclusion : **Infection contrôlée / contenue** non sans intervention thérapeutique diverses (+ anti H1, anti H2, montelukast...persantine...), **mais non résolue. Peu de symptômes à ce jours**
- Case report – **Infection Covid19:**
  - **non documentée** (hors programme de recherches) et un flot de symptômes non spécifiques (si ce n'est l'hyposmie)
  - **mais non contestable** par les différents prélèvements de recherche
  - Et qui devrait être non contestable sans prélèvements de recherche grâce à une clinique riche et apprenante (l'OMS la reconnaît sur la symptomatologie)
- Cette nouvelle maladie ne peut être connue qu'à travers l'expérience patients. Nous sommes ceux qui la connaissons le mieux et c'est en se concentrant sur notre vécu, notre expérience et notre clinique que nous pouvons tous en apprendre plus
- Ce sont à partir de **ces observations cliniques patients que devraient en priorité être orientés la recherche fondamentale et les essais thérapeutiques sans préjugé**



THANK YOU !!!