



# Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy

Ning Tang, Huan Bai, Xing Chen, Jiale Gong, Dengju Li, Ziyong Sun ✉

## LES ANTICOAGULANTS POURRAIENT-ILS AIDER DANS LES CAS SÉVÈRES DE COVID-19?

L'héparine serait recommandée par certains consensus d'experts étant donné le risque de CIVD et de thromboembolie veineuse. Or, son efficacité n'a pas été démontrée à ce jour...

### Devis:

Étude rétrospective, 1 centre, Wuhan, Chine.



### Population:

Tous patients  $\geq 18$  ans, CONSÉCUTIFS & classifiés comme des cas de COVID SÉVÈRES:

- **Sévères:** RR  $\geq 30$ /min, SatO<sub>2</sub>  $\leq 93\%$  au repos, PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  $\leq 300$  mmHg.
- Exclus: diathèse hémorragique, hospitalisés  $< 7$  j, données manquantes sur la médication & coagulogramme)

### Résultats:

449 patients classés SÉVÈRES; 99 avec héparine (95% avec HBPM; dose prophylactique en majorité) pour 7 jours et +



Âge moyen: [65 ans +/-12]; 60.6% avec 1 maladie chronique et + (HTA, Db et MCV surtout)

**Corrélation +** entre âge, PT, D-Dimères & mortalité à J28  
**Corrélation -** entre taux de plaquettes & mortalité à J28

Taux de mortalité à J28 : PAS de différence entre les 2 groupes (30.3% vs 29.7%, P=0.910)

**Taux de mortalité à J28 chez les patients avec valeur de SIC  $\geq 4$  :** diminution de près de 25% chez les patients avec héparine (40.0% vs 64.2%, P=0.029)

Item	Score	Range
Platelet count ( $\times 10^9/L$ )	1	100-150
	2	$< 100$
PT -INR	1	1.2-1.4
	2	$> 1.4$
SOFA score	1	1
	2	$\geq 2$
Total score for SIC	$\geq 4$	

INR, International Normalized Ratio; SOFA, sequential organ failure assessment.

**Taux de mortalité à J28 chez les patients avec D-Dimères  $> 6x$  limite supérieure ( $> 3.0$  ug/ml):** diminution de près de 20% chez les patients avec héparine (32.8% vs 52.4%, P=0.017)

### Limites:

- Risque de biais de sélection étant donné le devis
- Co-interventions non prises en compte
- Validité externe questionnable (incidence de thromboembolie veineuse différente d'une population à l'autre...)



### CE QU'IL FAUT RETENIR!

Les anticoagulants (en particulier l'HBPM) semblent être associés à un meilleur pronostic chez les patients COVID-19 atteints SÉVÈREMENT avec un risque de coagulopathie AUGMENTÉ (SIC  $\geq 4$  ou D-Dimères  $6x$  la limite supérieure)