

## Brève AFM

<https://www.afm-telathon.fr/actualites/myasthenie-covid-19-etude-francaise-leve-voile-rassure-140770>

## Myasthénie et Covid-19 : une étude française lève le voile et rassure

*L'analyse de la base de données Co-My-Covid montre que l'infection par le SARS-CoV-2 s'avère plutôt de bon pronostic en cas de myasthénie auto-immune.*

Mars 2020. La France subit ce qui sera plus tard qualifié de « première vague » de Covid-19 et entame une période de confinement national. Les experts de la [filière Filnemus](#) décident de constituer, avec le concours de l'AFM-Téléthon, une base de données nommée « Co-My-Covid » afin de collecter les cas de personnes qui développent la Covid-19 et sont atteintes de [myasthénie auto-immune](#).

Mais pourquoi étudier cette maladie en particulier ? On pensait alors qu'elle pourrait être associée à un risque très élevé de faire une forme grave de Covid-19, notamment lorsque son traitement habituel comporte des médicaments qui réduisent l'activité du système immunitaire (corticoïdes, immunosuppresseurs). Il existait également la crainte que la Covid-19 provoque très souvent une crise myasthénique. L'analyse des données de Co-My-Covid effacent ces a priori.

### Une grande majorité de guérison

Trente-quatre personnes, soit moins de 1% des 3 558 des personnes atteintes de myasthénie recensées en France, ont eu la Covid-19 entre mars et juin 2020. Une grande partie d'entre elles a pu être soignée à domicile. Les autres ont été hospitalisées en réanimation (26,5%) en raison d'une forme grave de Covid-19, ou en service de médecine (29,4%). Cinq personnes (14,7%) sont décédées d'une détresse respiratoire liée à l'infection par le SARS-CoV-2.

Parmi les 29 autres personnes, environ un tiers a connu une exacerbation de la myasthénie, sans nécessité, dans une écrasante majorité des cas, de renforcer le traitement. Une seule a fait une crise myasthénique, résolutive grâce à des [perfusions d'immunoglobulines](#). La proportion d'aggravation de la myasthénie dans cette étude est comparable à celle déjà décrite dans un contexte de syndrome grippal.

### Poursuivre son traitement, une décision salvatrice

Les immunosuppresseurs, seuls ou associés aux corticoïdes, n'augmentent que peu le risque de développer une forme grave de Covid-19. En revanche, le fait d'avoir une myasthénie sévère (stade MGFA supérieur ou égale à IV) avant de contracter la Covid-19 multiplie ce risque par 102. Il est donc essentiel de ne pas interrompre son traitement contre la myasthénie, quel qu'il soit, dans le contexte actuel. À défaut, la maladie s'aggraverait, décuplant le risque d'infection grave par le SARS-CoV-2.

### Les recherches continuent

L'[étude Co-My-Covid doit se poursuivre](#) jusqu'en novembre 2022. Si vous êtes atteint de myasthénie auto-immune, avez eu la Covid-19 (prouvée ou suspectée) et n'avez pas été déclaré par votre médecin auprès des investigateurs de Co-My-Covid, vous pouvez contacter ces derniers via l'e-mail [informations-comycovid@chu-bordeaux.fr](mailto:informations-comycovid@chu-bordeaux.fr).

Le 10 mars 2021, la filière Filnemus a également lancé pour une durée d'un an l'observatoire Va- C- Nemus afin de surveiller la pandémie de Covid-19 et la vaccination contre cette infection. Toute personne atteinte d'une maladie neuromusculaire, qu'elle souhaite être vaccinée ou non, peut participer à cette enquête nationale en ligne sur le site de [Va-C-Nemus](#) ou en scannant le QR-code :



### Pour en savoir plus sur la vaccination contre la Covid-19

[Vos questions, nos réponses](#)

[Les recommandations de la filière Filnemus](#)

### Source

[Impact of Coronavirus Disease 2019 in a French Cohort of Myasthenia Gravis.](#)

Solé G, Mathis S, Friedman D et al.

Neurology. 2021 Feb 10;10.1212/WNL.000000000011669.

## Brève AIM

<https://www.institut-myologie.org/2021/03/15/covid-19-et-myasthenie-auto-immune-letude-francaise-co-my-covid-livre-des-premiers-resultats-plutot-rassurants/>

### **Covid-19 et myasthénie auto-immune : l'étude française Co-My-Covid livre des premiers résultats plutôt rassurants**

Maladie de la jonction neuromusculaire, la myasthénie auto-immune se traduit par une fatigabilité musculaire excessive à l'effort. Son traitement peut faire appel aux corticoïdes et/ou aux immunosuppresseurs, des médicaments théoriquement à risque dans le contexte de la pandémie de Covid-19. Il existe de surcroît un risque de poussée sévère avec atteinte respiratoire (crise myasthénique) en cas d'épisodes infectieux.

#### **Le pronostic se précise, les facteurs de gravité aussi**

Au printemps 2020, douze centres de la filière Filnemus ont commencé à constituer une cohorte de patients atteints de myasthénie auto-immune ayant contracté la Covid-19. Portée par le CHU de Bordeaux, cette base de données nommée [Co-My-Covid](#) a été développée avec le concours de l'AFM-Téléthon.

Selon l'analyse rétrospective de ses données compilées entre mars et juin 2020 :

- 34 des 3 558 patients (0,96%) atteints de myasthénie auto-immune enregistrés dans la base de données française des maladies rares (BNDMR) ont développé une Covid-19, à l'âge moyen de 55 +/- 19,9 ans ;
- 44,1% ont été pris en charge à domicile, 29,4% en service de médecine (Covid-19 de gravité intermédiaire) et 26,5% en réanimation (forme sévère) ;
- 14,7% des patients sont décédés (n=5), non pas d'une décompensation de leur myasthénie mais d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë lié à la Covid-19, isolé (40%) ou associé à une défaillance multiviscérale ou à des infections bactériennes ;
- 34,5% des survivants ont connu une exacerbation de la maladie (dont une crise myasthénique) soit des chiffres comparables à ceux observés en cas de syndrome grippal ;
- les immunosuppresseurs, seuls ou associés à une corticothérapie, constituent un facteur de risque de développer une forme sévère de Covid-19 en analyse univariée ; en revanche il n'existe pas de corrélation significative pour les corticoïdes seuls, le genre ou encore l'ancienneté de la myasthénie ;
- avoir une forme sévère de myasthénie (classe MGFA  $\geq$  IV) avant l'infection par le SARS-CoV-2 s'associe à un risque élevé de Covid-19 grave (odds ratio : 102.6).

#### **Co-My-Covid toujours en cours...**

Si vous avez des patients myasthéniques qui ont ou ont eu une Covid-19, prouvée ou seulement suspectée, vous pouvez contacter les investigateurs via le mail [informations-comycovid@chu-bordeaux.fr](mailto:informations-comycovid@chu-bordeaux.fr).

#### **... et Va-C-Nemus débute**

La filière Filnemus a également lancé le 10 mars 2021 l'observatoire Va-C-Nemus. Il s'agit d'une enquête en ligne qui va s'étendre sur un an pour surveiller la pandémie de Covid-19 et la vaccination. Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site de l'observatoire [Va-C-Nemus](#) ou scanner le QR code suivant :



#### **Source**

[Impact of Coronavirus Disease 2019 in a French Cohort of Myasthenia Gravis.](#)

Solé G, Mathis S, Friedman D et al.

Neurology. 2021 Feb 10;10.1212/WNL.000000000011669.