

Département de la Femme, de l'Enfant et de l'Adolescent

Investigations chez patients avec syndrome inflammatoire post COVID 19 + (confirmés ou suspects)

Pour tous patients qui se présentent aux urgences avec un EF associé à un syndrome inflammatoire (CRP>100) sans cause évidente, faire les investigations suivantes :

Si bon EG et possible RAD :

Bilan biologique :

- FSC
- Gazométrie
- Chimie complète avec Na, K, urée, créatinine, AST, ALAT, bilirubine totale et conjuguée, GGT, troponine, proBNP, albumine, ferritine, CK, LDH, CRP, procalcitonine
- Hémoculture
- Virologie :
 - RT-PCR nasopharyngée pour SARS-COV2
 - Sérologie virale pour SARS-COV2

Bilan radiologique (en fonction de la clinique et pas de routine):

- Symptômes respiratoires : Rx du thorax +/- Ct thoracique
- Symptômes digestifs : ultrason abdominal +/- Ct abdominal

ECG

Si hospitalisation à l'étage :

Bilan biologique :

- FSC
- Crase complète avec d-dimère
- Gazométrie
- Chimie complète avec Na, K, urée, créatinine, AST, ALAT, bilirubine totale et conjuguée, GGT, troponine, proBNP, albumine, ferritine, CK, LDH, CRP, procalcitonine
- Hémoculture
- Virologie :

- RT-PCR nasopharyngée pour SARS-COV2
- Sérologie virale pour SARS-COV2, CMV, EBV, HSV
- RT-PCR pour autres virus : CMV EBV, adeno en fonction présentation et avis infectiologique
- 1 sérothèque
- PCR SARS-COV2 dans le sang +/- selles si symptômes digestifs

Bilan radiologique (en fonction de la clinique) :

- Symptômes respiratoires : Rx du thorax +/- Ct thoracique
- Symptômes digestifs : ultrason abdominal +/- Ct abdominal
- Ultrason cardiaque (+/-IRM/CT) evtl fonction vasculaire

ECG

Bilan à suivre à l'étage :

Bilan biologique :

- Répéter le bilan à 24h puis en fonction de l'évolution clinique :
 - FSC
 - Crase avec d-dimère
 - Gazométrie
 - Chimie complète avec Na, K, urée, créatinine, AST, ALAT, bilirubine totale et conjuguée, troponine, proBNP, albumine, ferritine, CK, LDH, CRP, procalcitonine
- Si COVID 19 confirmé (par PCR ou sérologie) faire le bilan immuno après discussion avec Géraldine Blanchard avec :
 - VS, dosage IgG, A, M, réponses vaccinales, typisation lymphocytaire simple à Genève, profil 3 cytokines inflammatoires (tout est dans l'orderset labo immuno-vaccino sur DPI)
 - Paramètres macrophage activation syndrome selon clinique

Bilan radiologique :

- Suivi par ultrason cardiaque en fonction avis cardiologique

Paramètres à suivre durant hospitalisation

- Paramètres inflammatoires : CRP, procalcitonine
- Paramètres atteinte cardiaque : troponines, proBNP, ECG, US cardiaque
- Paramètres coagulopathie : fibrinogène et d-dimères
- Fonction rénale
- Fonction hépatique
- Paramètres syndrome d'activation macrophagique selon clinique

Si hospitalisation aux soins intensifs :

Bilan biologique :

- FSC
- Crase complète avec d-dimère
- Gazométrie
- Chimie complète avec Na, K, urée, créatinine, AST, ALAT, bilirubine totale et conjuguée, GGT, troponine, proBNP, albumine, ferritine, CK, LDH, CRP, procalcitonine
- Hémoculture
- Bilan immuno avec VS, dosage IgG, A, M, réponses vaccinales, typisation lymphocytaire simple à Genève, profil 3 cytokines inflammatoires (tout est dans l'orderset labo immuno-vaccino sur DPI)
- Paramètres macrophage activation syndrome selon clinique
- (Si jour ouvrable, contacter Géraldine Blanchard pour avis immuno)
- Virologie :
 - RT-PCR nasopharyngée pour SARS-COV2
 - Sérologie virale pour SARS-COV2, CMV, EBV, HSV
 - RT-PCR pour autres virus : CMV EBV, adeno en fonction présentation et avis infectiologique
 - 1 sérothèque
 - PCR SARS-COV2 dans le sang +/- selles si symptômes digestifs

Bilan radiologique :

- Symptômes respiratoires : Rx du thorax + Ct thoracique
- Symptômes digestifs : ultrason abdominal + Ct abdominal
- Ultrason cardiaque (+/- IRM/CT) evlt fonction vasculaire

ECG