



## BULLETIN N°62

# Situation de l'épidémie de Covid-19 chez les patients dialysés et greffés rénaux en France au 26 août 2021.

Les chiffres présentés ci-dessous sont issus des informations saisies dans les applications CRISTAL (patients greffés rénaux) et DIADEM (patients dialysés) de l'Agence de la biomédecine.

Dans ces résultats, sont inclus les patients infectés par le SRAS-Cov2 quelles que soient les présentations cliniques (forme sévère ou non) ou les modalités pour confirmer le diagnostic (cas probable ou confirmé par PCR).

**Dans les bases de données de l'Agence de la biomédecine, on recense à ce jour, 11 044 patients ayant été infectés par le SARS-Cov-2 : 3 128 patients transplantés rénaux et 7 916 patients dialysés.**

**La fréquence de l'infection à SRAS-Cov2 se situe donc à environ 7% des patients transplantés rénaux et 16% des patients dialysés sur l'ensemble du territoire.**

**On recense 480 décès en transplantation rénale (15%) et 1 546 en dialyse (20%) dont la cause est considérée comme liée au SRAS-Cov2.**

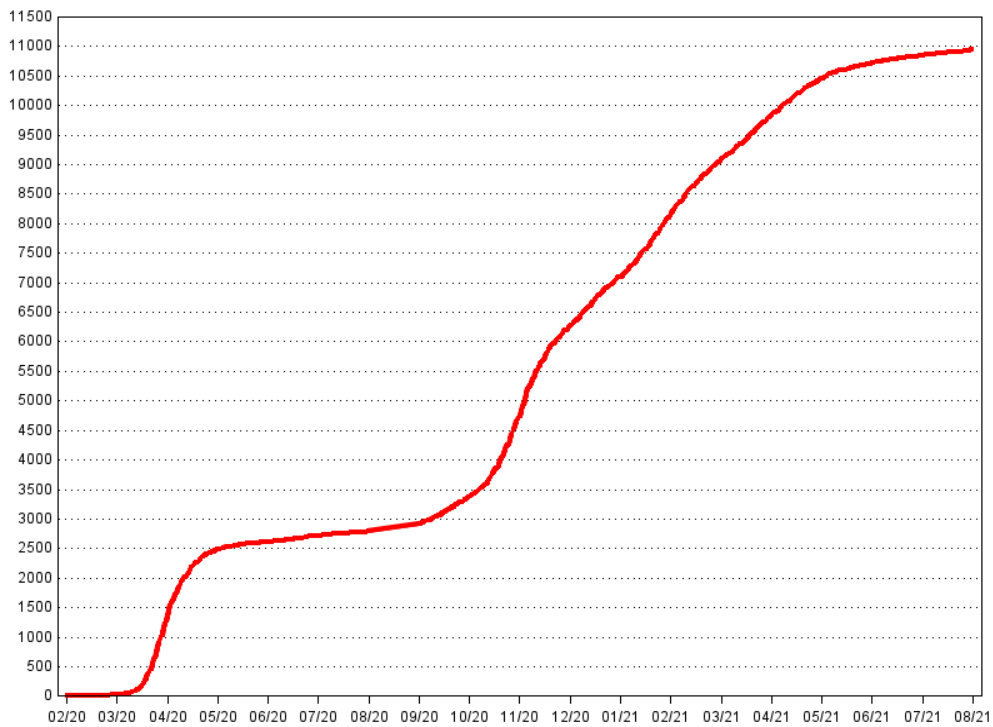


***Les chiffres présentés sont à prendre avec précaution. Ils sont fournis à titre indicatif et ne peuvent être considéré comme étant exhaustif ou définitif. Le déplacement des attachés de recherche du registre REIN étant contraint, voire impossible dans certains cas, le recueil donné « en temps réel » est fortement perturbé.***

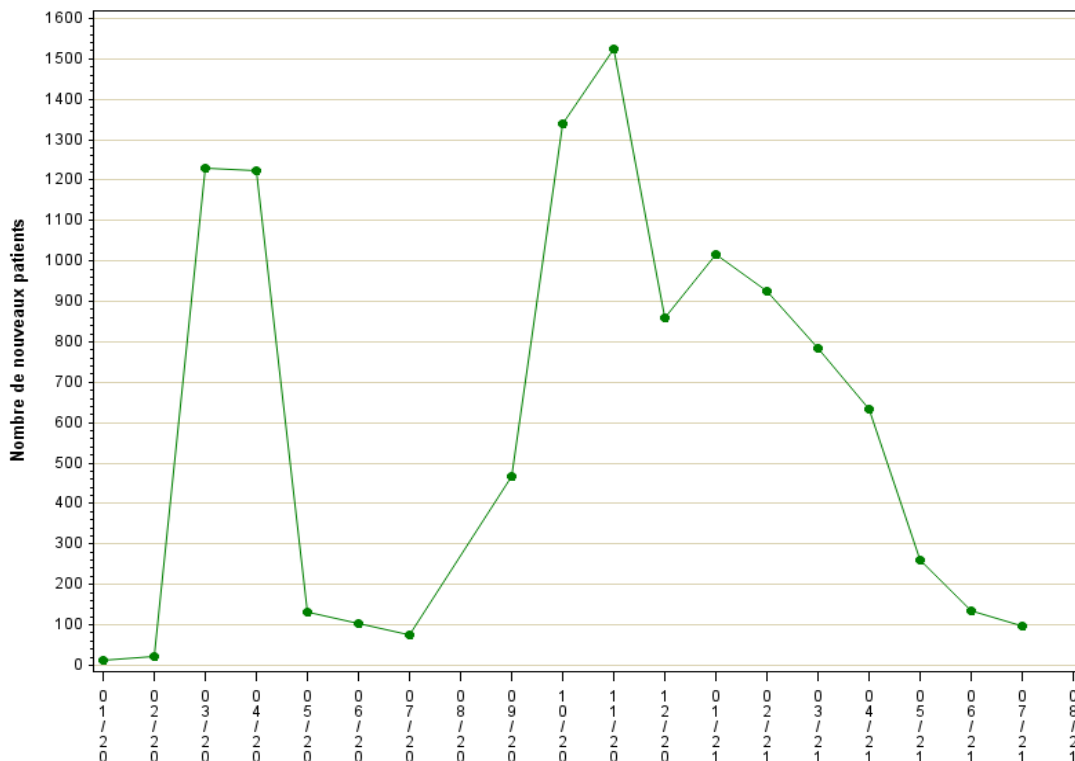
***De nouvelles règles ont été appliqués pour produire ce bulletin. Merci de prendre connaissance de la méthodologie employée qui figure en dernière page de ce bulletin.***

***Les données portant sur les patients transplantés rénaux sont données à titre indicatif. Pour des informations plus précises, veuillez-vous référer aux données publiées par l'Agence de la biomédecine sur les activités de prélèvement et de greffe d'organes.***

## Nombre cumulé de nouveaux cas (dialyse et greffe)



## Total mensuel de nouveaux cas (dialyse et greffe)



Chiffres présentés à titre indicatif. Certains patients connus n'ont pas encore été déclarés à ce jour dans DIADEM ou CRISTAL. Plus les points sont proches de la date du jour, plus les chiffres sont à interpréter avec prudence car non exhaustifs en raison du délai lié au recueil.

## Nombre de cas déclarés selon la période (dialyse et greffe)

Régions de l'équipe de traitement	Nombre de cas entre le 01/02/2020 et 31/08/2020	Nombre de cas entre le 01/09/2020 et 31/12/2020	Nombre de cas entre le 01/01/2021 et 31/03/2021	Nombre de cas entre le 01/04/2021 et 01/07/2021	Nombre de cas depuis le 01/07/2021
Alsace	216	119	101	31	2
Aquitaine	37	140	95	37	2
Auvergne	14	78	40	18	1
Basse-Normandie	13	63	45	17	2
Bourgogne	53	110	70	20	5
Bretagne	18	78	57	31	8
Centre	51	87	79	41	8
Champagne-Ardenne	52	58	37	22	4
Corse	5	7	2	0	3
Franche-Comté	41	30	23	11	0
Guadeloupe	4	4	5	11	1
Guyane	47	0	2	1	0
Haute-Normandie	20	63	63	9	1
Ile-de-France	1390	715	400	206	20
Languedoc-Roussillon	54	172	115	48	11
Limousin	9	22	26	12	2
Lorraine	167	194	138	36	3
Martinique	1	7	0	0	0
Mayotte	38	16	38	1	1
Midi-Pyrénées	32	152	103	34	5
Nord-Pas-de-Calais	110	406	232	78	8
Nouvelle-Calédonie	0	0	6	0	0
Pays de la Loire	75	155	125	38	8
Picardie	95	88	106	39	3
Poitou-Charentes	10	22	25	8	3
Polynésie Française	0	70	8	1	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	177	553	436	94	41
Rhône-Alpes	174	708	301	134	22
Réunion	13	75	47	50	19
TOTAL	2916	4192	2725	1028	183

*Les données sur les Antilles sont à interpréter avec prudence car certainement sous-estimées.*

L'âge médian des 3 128 patients transplantés infectés est de 56.6 ans (IIQ : 45.6-65.7 ans), 10% ont plus de 75 ans, 36% sont des femmes, 11% ont une néphropathie diabétique. L'ancienneté médiane de la greffe est de 6.1 ans (IQR 2.5-12.0 ans). L'âge médian des 480 patients transplantés décédés était de 69.3 ans (IIQ : 61.8-75.1 ans), 25% avaient plus de 75 ans, 64% étaient des hommes, 21% avaient une néphropathie diabétique. L'ancienneté médiane de la greffe est de 5.9 ans (IQR 2.3-10.9 ans).

L'âge médian des 7 916 patients dialysés infectés est de 72.4 ans (IIQ 61.8-81.2 ans). Le temps médian passé sous suppléance (dialyse ou greffe) est de 3.1 ans (IIQ 1.2-6.6 ans). L'âge médian des 1 546 patients dialysés décédés est de 78.7 ans (IIQ 70.8-85.2 ans). Le temps médian passé sous suppléance (dialyse ou greffe) est de 3.5 ans (IIQ 1.4-6.7 ans).

#### Etat clinique des patients **dialysés** selon la période et le dernier statut vital connu

Etat clinique	01/03-31/08 VIVANT	01/09-31/12 VIVANT	01/01-30/03 VIVANT	01/04- VIVANT	01/03-31/08 DECEDE	01/09-31/12 DECEDE	01/01-30/03 DECEDE	01/04- DECEDE
effectif	1719	3733	428	490	482	876	96	92
Age moyen	66.6	69.2	68.0	67.1	76.3	77.8	75.2	76.4
	%	%	%	%	%	%	%	%
Age 0-19 ans	0.4	0.6	0.2	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0
Age 20-34 ans	3.7	2.9	2.8	4.3	0.2	0.2	0.0	0.0
Age 35-49 ans	11.6	7.4	11.0	10.0	1.9	1.1	2.1	0.0
Age 50-64 ans	25.3	21.2	21.5	24.7	11.6	11.0	13.5	16.3
Age 65-74 ans	25.9	28.9	30.1	25.5	27.4	23.3	30.2	29.3
Age 75-84 ans	22.2	25.6	22.4	22.7	35.3	36.9	37.5	30.4
Age >= 85 ans	11.0	13.5	12.0	12.6	23.7	27.7	16.8	24.2
Femme	36	40	42	43	36	32	31	51
Diabète	50	51	50	48	56	54	57	63
Obésité	25	28	27	25	25	26	34	42
Maigreur	6	5	6	8	5	4	0	4
Maladie respiratoire	15	18	17	16	21	26	29	18
Coronaropathie	24	30	26	28	36	36	47	33
Accident vasculaire cérébral	13	13	11	14	16	17	8	16
Artérite membres inférieurs	22	26	20	25	29	34	34	39
Cancer actif	9	10	11	11	11	15	9	8

Depuis janvier 2021, sur 3 352 déclarations de nouveaux cas de patients dialysés infectés par le COVID, 499 patients (15%) ont été déclarés comme présentant une infection à SRAS-Cov2 alors qu'ils avaient reçu au moins une première injection de vaccin.



Ces données préliminaires sont à prendre avec beaucoup de prudence. Des contrôles et analyses complémentaires sont en cours afin de confirmer ces résultats. Les derniers cas étant récent, on ne dispose pas encore de données sur l'issue de l'infection.

	Après la 1 <sup>ère</sup> injection	Après la 2 <sup>ème</sup> injection	Après la 3 <sup>ème</sup> injection
<b>Effectif</b>	268	214	17
Délai médian (IQR) entre l'injection et le diagnostic (jours)	13 (7-20)	24 (11-48)	12 (7-29)
<b>Contexte du diagnostic</b>	%	%	%
Asymptomatique	25	31	53
Domicile	43	35	29
Hospitalisation	24	22	12
Réanimation	3	1	0
Autre contexte*	6	10	6
<b>Dernier état clinique déclaré</b>	%	%	%
Asymptomatique	24	31	59
Domicile	37	33	18
Hospitalisation	28	25	18
Réanimation	6	1	0
Autre contexte*	6	10	6
<b>Statut vital</b>	%	%	%
Décédé	19	15	0

\*Diagnostic COVID effectué sur un patient hospitalisé pour une autre cause.

Ce tableau présente le premier et le dernier état déclarés. Il ne décrit pas la trajectoire totale des patients.

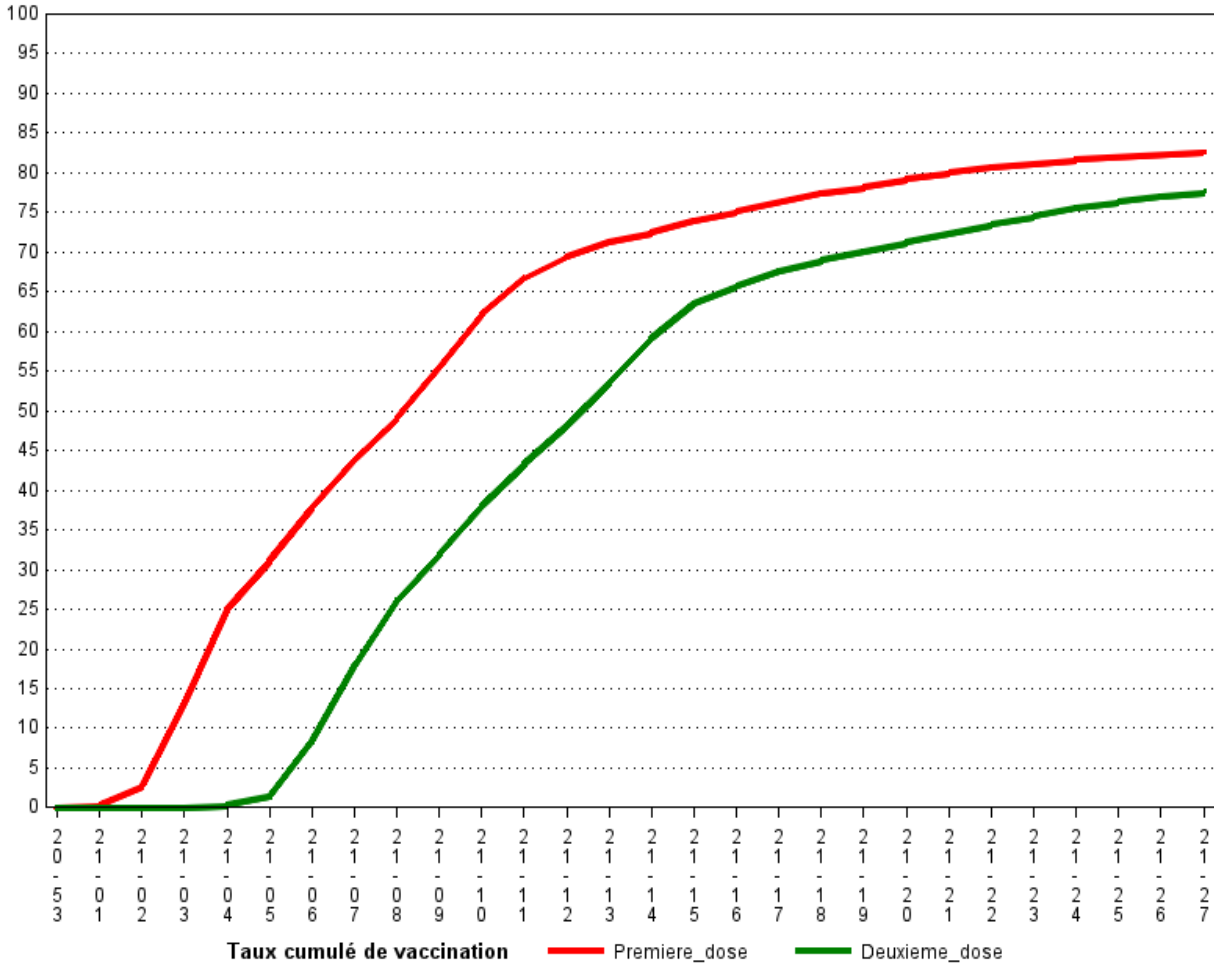
Le délai très court entre la 1<sup>ère</sup> vaccination et l'infection est lié dans certains cas à une infection déjà présente mais non dépistée lors de la vaccination ; qui le sera quelques jours plus tard lors d'un prélèvement PCR. Dans d'autres cas, ce délai médian de 2 semaines est peut-être le signe un « relâchement » dans les gestes barrières avec une fausse impression de protection dès la 1<sup>ère</sup> injection du vaccin.

La persistance de décès malgré 2 injections serait en faveur d'une 3<sup>ème</sup> injection. A ce jour, pas de décès déclaré après la 3<sup>ème</sup> injection, ni de passage en réanimation mais les effectifs sont très faibles et doivent donc être interprétés avec prudence.

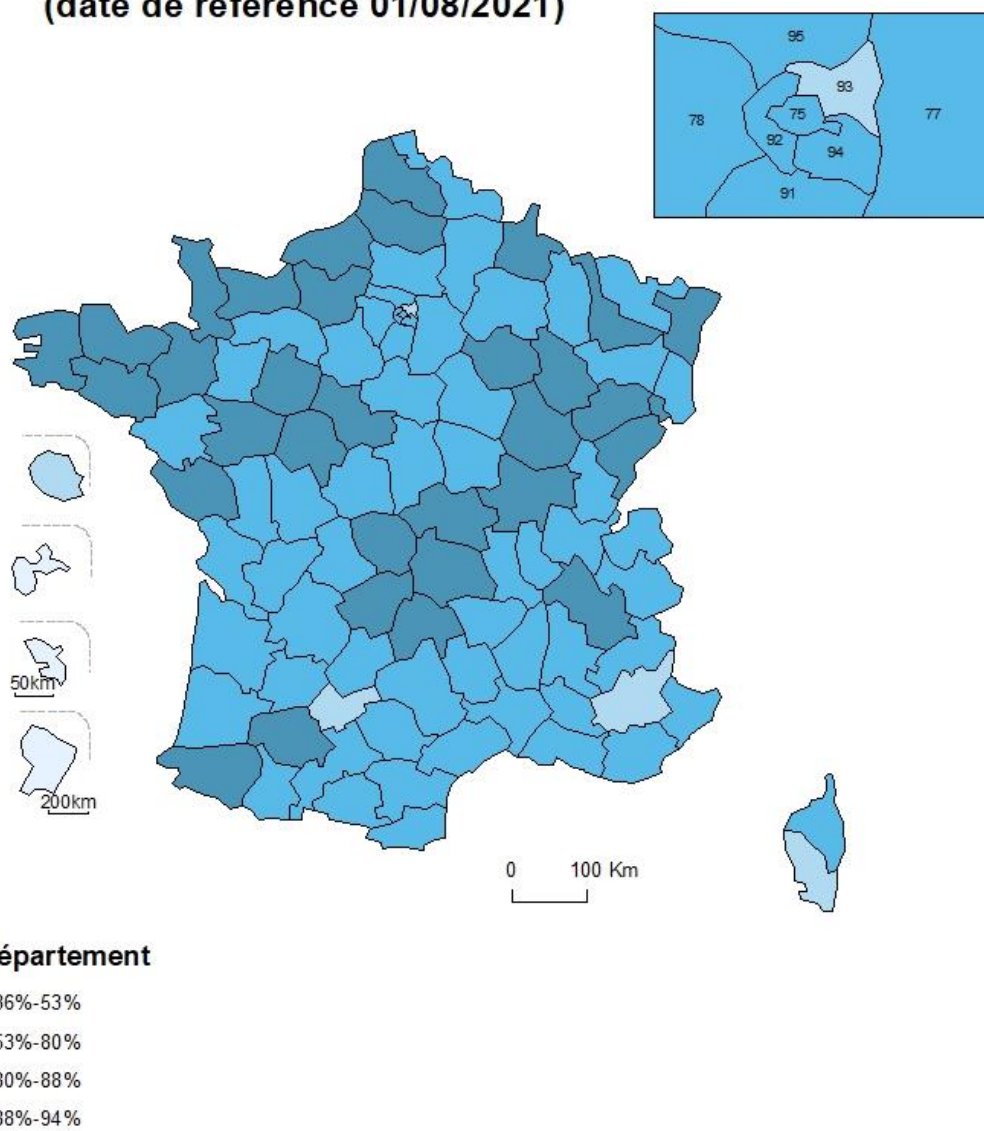
Des enquêtes transversales par mail auprès des néphrologues ont effectuées entre janvier et mai 2021 afin de suivre le déploiement de la vaccination des dialysés. Elles sont à présents arrêtées étant donné la mise à disposition des données par la CNAM permettant probablement une meilleure estimation de la couverture vaccinale des patients dialysés et greffés rénaux.

Au 1 août 2021, France entière, il est estimé que 84.6% des patients transplantés rénaux ont reçu une 1ère dose de vaccin et 80.3% une 2ème dose et 85.2% des patients dialysés ont reçu une 1ère dose de vaccin et 81.2% une 2ème dose, avec de fortes disparités entre département (source : <https://datavaccin-covid.ameli.fr>).

A partir des données fournies par l'Assurance maladie, l'évolution des taux cumulés de vaccination (1ère injection ou 2ème injection) chez les patients dialysés a pu être reconstituée, semaine après semaine jusqu'au 18 juillet.



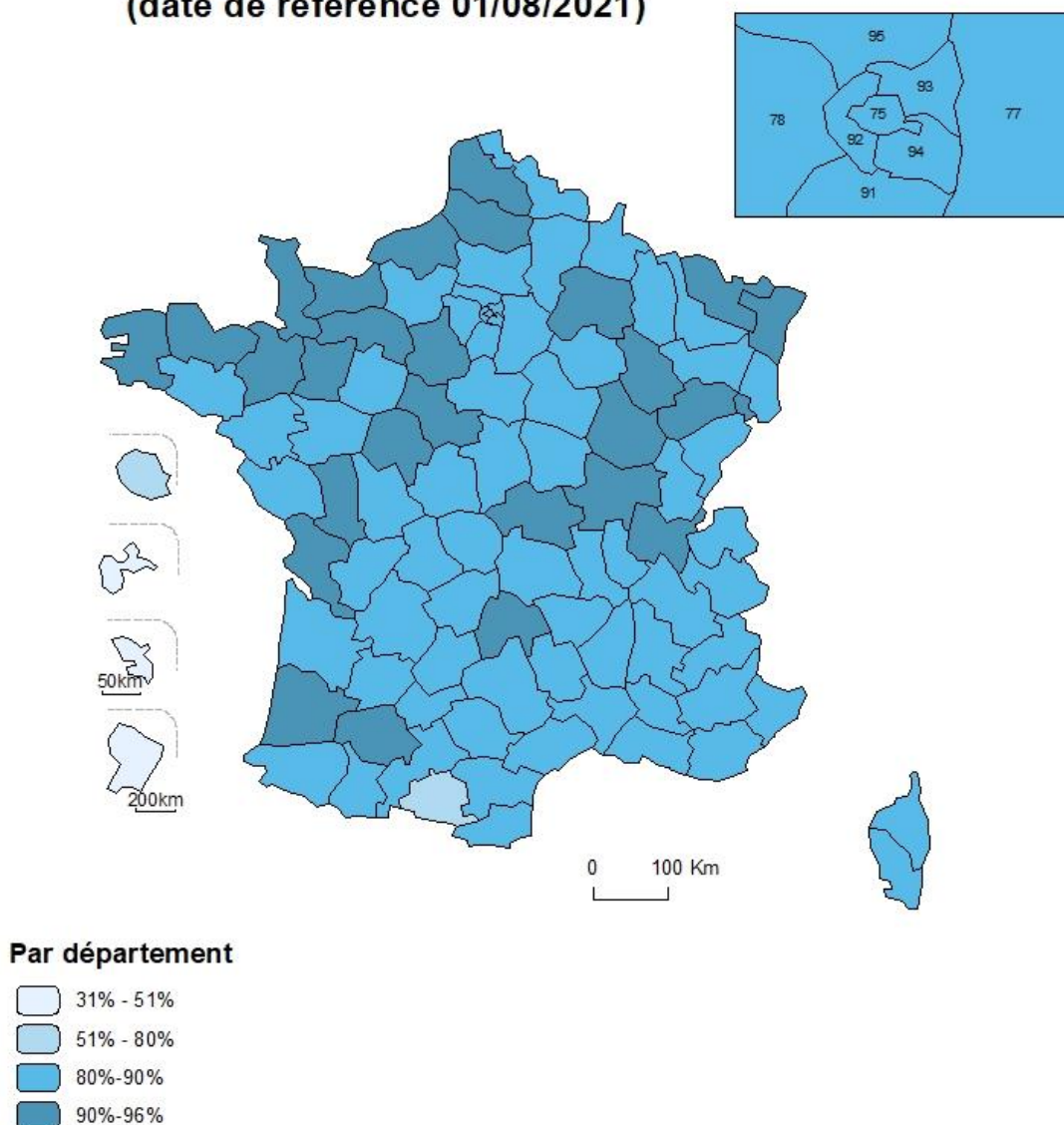
**Pourcentage de patients transplantés ayant reçu  
au moins une 1ère injection de vaccin anti COVID  
(date de référence 01/08/2021)**



Source: CNAM  
<https://datavaccin-covid.ameli.fr>



## Pourcentage de patients dialysés ayant reçu au moins une 1<sup>ère</sup> injection de vaccin anti COVID (date de référence 01/08/2021)



Source: CNAM  
<https://datavaccin-covid.ameli.fr>



Ces chiffres sont à prendre avec précaution en raison de la difficulté de faire le lien entre le statut vaccinal et le traitement de suppléance actuel. Le taux de vaccination est estimé à partir des patients adultes traités par dialyse ou greffe entre le 1<sup>er</sup> janvier 2020 et le 30 septembre 2020. Les changements de traitement récent ne sont donc pas pris en compte ainsi que l'arrivée de nouveaux patients. Les données fournies ne permettent pas d'identifier les patients ayant reçu une 3<sup>ème</sup> injection.

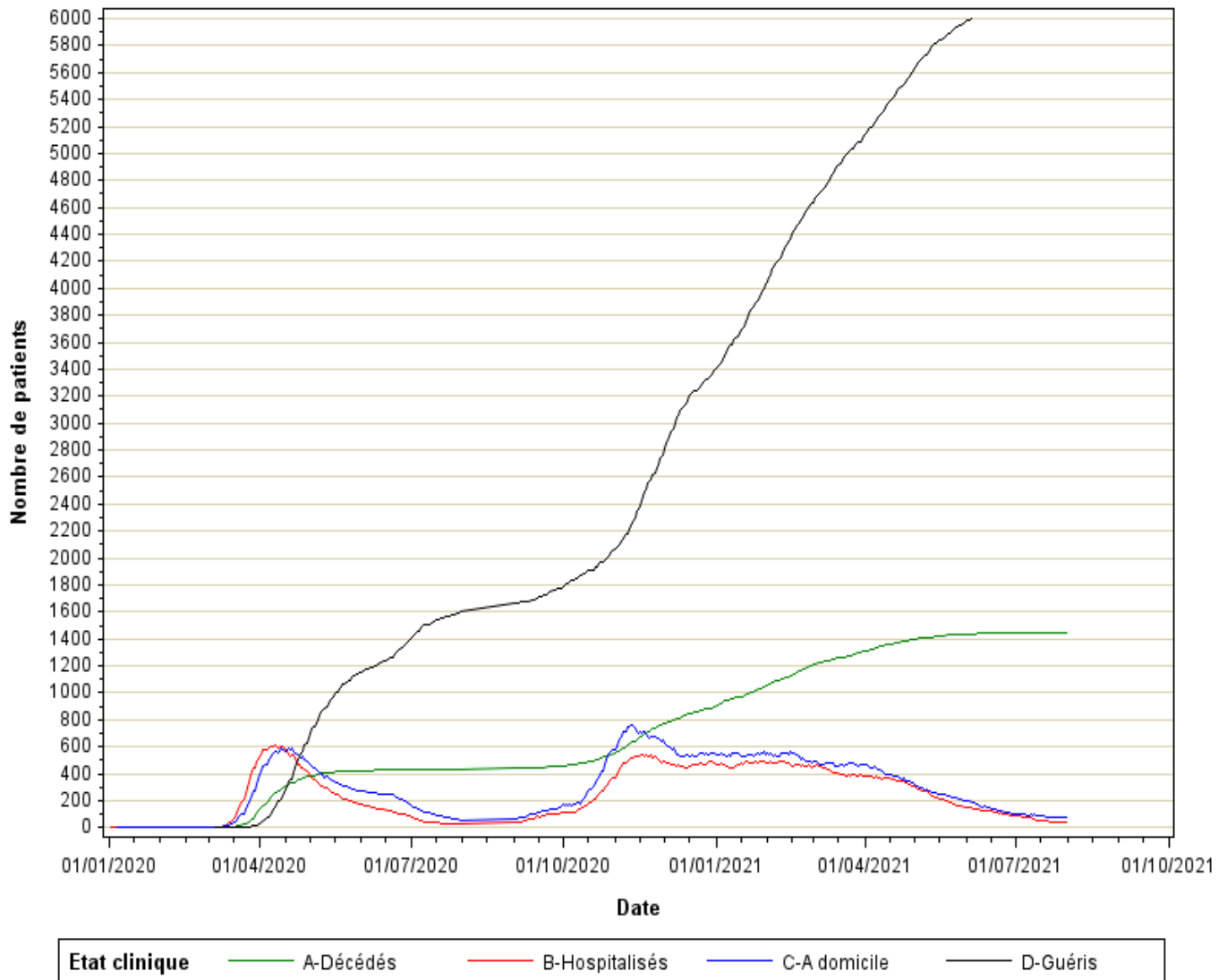
Pour de plus amples informations sur la méthode de calcul de ces taux : <https://datavaccin-covid.ameli.fr/explore/dataset/donnees-vaccination-par-pathologie/information/>



Aux dernières nouvelles disponibles, parmi 6 319 patients dialysés vivants ayant été infectés, 98.6% sont guéris, 0.8% sont traités à domicile, 0.5% sont hospitalisés.



Ce graphe inclus tous les patients pour lesquels un ou plusieurs états cliniques ont été déclarés dans le formulaire COVID ou en cas de déclaration de décès dans la trajectoire DIADEM dont le diagnostic est compatible avec le COVID. Le nombre de patients dans les différents états doit être interprétés avec précaution dans l'attente d'une mise à jour de l'état clinique des patients.



## METHODES

Les patients dialysés COVID+ ont été repérés soit lors de la saisie d'un formulaire DIADEM de déclaration d'une infection à SARS-Cov2, soit lors de la saisie d'un décès d'un patient dialysé dont la cause principale ou associée est codée avec les codes CIM10 suivants : B97.2, B34.2 ou U07.1.

Les patients transplantés COVID+ ont été repérés lors de la saisie d'une infection COVID dans le formulaire CRISTAL de suivi après greffe ou en cas de décès après greffe avec une cause notée COVID.

En cas de doublons, le dernier état avant l'infection (dialysé ou greffé) permet de classer le patient. Les patients dont la dialyse a été arrêtée au moment de l'infection ou peu avant sont classés comme étant dialysés.

Les décès des patients dialysés ont été identifiés dans les bases DIADEM à l'aide des codes CIM10 B97.2, B34.2 ou U07.1 ou lors le code REIN C04 (infection pulmonaire) chez un patient COVID+.

Le nombre de cas est rapporté à la région de l'équipe qui prend en charge les patients dialysés ou greffés.

En l'absence de décès ou d'information récente, les patients dialysés ont été considérés comme guéris au-delà de 90 jours après la 1<sup>ière</sup> déclaration.

Les graphes montrant des évolutions ont été censurés au mois précédent le mois actuel.

Lors de sa réunion du 10 juin 2021, le Conseil Scientifique REIN a décidé d'arrêter l'enquête séquelles en raison de la difficulté d'accéder à ces informations pour les ARC REIN et à la difficulté d'imputer au COVID ces différents symptômes par ailleurs fréquents chez les patients dialysés. Une analyse approfondie de ces résultats est en cours.

Les données sur la vaccination par pathologie et département ont été extraites à partir du site <https://datavaccin-covid.ameli.fr/explore/dataset/donnees-vaccination-par-pathologie/information/>

## PUBLICATIONS

[\[Role of the French national registry REIN in the health monitoring of patients with end-stage chronic renal failure infected with SARS-CoV-2: Organization and initial data\].](#)

Lapalu S, Izaaryene G, Honoré N, Couchoud C; registre REIN. Nephrol Ther. 2021 Jan 8:S1769-7255(21)00005-5. doi: 10.1016/j.nephro.2020.11.005. Online ahead of print. PMID: 33516618

[Low incidence of SARS-CoV-2, risk factors of mortality and the course of illness in the French national cohort of dialysis patients.](#)

Couchoud C, Bayer F, Ayav C, Béchade C, Brunet P, Chantrel F, Frimat L, Galland R, Hourmant M, Laurain E, Lobbedez T, Mercadal L, Moranne O; French REIN registry. Kidney Int. 2020 Dec;98(6):1519-1529. doi: 10.1016/j.kint.2020.07.042. Epub 2020 Aug 25. PMID: 32858081

[Results from the ERA-EDTA Registry indicate a high mortality due to COVID-19 in dialysis patients and kidney transplant recipients across Europe.](#)

Jager KJ, Kramer A, Chesnaye NC, Couchoud C, Sánchez-Álvarez JE, Garneata L, Collart F, Hemmeler MH, Ambühl P, Kerschbaum J, Legeai C, Del Pino Y Pino MD, Mircescu G, Mazzoleni L, Hoekstra T, Winzeler R, Mayer G, Stel VS, Wannier C, Zoccali C, Massy ZA. Kidney Int. 2020 Dec;98(6):1540-1548. doi: 10.1016/j.kint.2020.09.006. Epub 2020 Oct 15. PMID: 32979369

[Home hemodialysis during the COVID-19 epidemic: comment on the French experience from the viewpoint of a French home hemodialysis care network.](#)

Michel PA, Piccoli GB, Couchoud C, Fessi H. J Nephrol. 2020 Dec;33(6):1125-1127. doi: 10.1007/s40620-020-00893-z. PMID: 33175342

[IMPact of the COVID-19 epidemic on the moRTAlity of kidney transplant recipients and candidates in a French Nationwide registry sTudy \(IMPORTANT\).](#)

Thaunat O, Legeai C, Anglicheau D, Couzi L, Blancho G, Hazzan M, Pastural M, Savoye E, Bayer F, Morelon E, Le Meur Y, Bastien O, Caillard S; French nationwide Registry of Solid Organ Transplant Recipients with COVID-19. Kidney Int. 2020 Dec;98(6):1568-1577. doi: 10.1016/j.kint.2020.10.008. Epub 2020 Oct 31. PMID: 33137341

[Impact of coronavirus disease 2019 on organ donation and transplantation in France.](#)

Legeai C, Malaquin G, Lamotte C, Antoine C, Averland B, Jasseron C, Bayer F, Bastien O, Kerbaul F. Transpl Int. 2021 Jan;34(1):204-206. doi: 10.1111/tri.13769. Epub 2020 Nov 10. PMID: 33068462

[Vaccination and COVID-19 dynamics in hemodialysis patients: a population-based study in France](#)

Khalil El Karoui, Maryvonne Hourmant, Carole Ayav, François Glowacki, Cécile Couchoud, Nathanaël Lapidus and On Behalf Of The Rein Registry. doi: <https://doi.org/10.1101/2021.07.06.21259955>

Remerciements à toutes les personnes mobilisées auprès des patients et qui prennent le temps de remonter des informations afin de pouvoir partager ses résultats avec les Associations de patients, les Sociétés Savantes et les Tutelles.

Retrouvez ces bulletins et les cartes interactives sur le site :

<https://www.agence-biomedecine.fr/Les-chiffres-du-R-E-I-N>