



MEGALONG

ÉTUDE DE LA PERSISTANCE VIRALE DANS LES PLAQUETTES AU COURS DU COVID LONG

Une étude cas témoins monocentrique

L'étude MEGALONG a inclus 141 participants à ce jour : 112 participants "Covid Long" dont 11 participants "Vaxilong", 29 témoins "Covid résolu".

PROCHAINES DEMARCHES SUR LE PLAN CLINIQUE

Nous avons besoin de construire une base de données cliniques la plus complète possible afin de pouvoir corréler les résultats biologiques au statut clinique des participants, comparer plus finement les différents groupes et constituer des sous-groupes au sein des "Covid Long".

Pour ce qui concerne les participants "Covid Long", nous avons pu réunir la grande majorité de ces données à partir des comptes-rendus de vos consultations auprès du Pr SALMON.

Par contre, pour les témoins "Covid résolu", le recueil de données a été initialement succinct lors de votre inclusion dans l'étude.

Nous avons encore besoin de vous !

Nous vous informons donc qu'afin de compléter ces données, le médecin moniteur d'études cliniques de cette étude, le Dr Johanna GAZET, pourra être amenée à revenir vers certains d'entre vous par téléphone pour obtenir quelques précisions complémentaires à cette base en devenir. Cette visite téléphonique sera préalablement programmée par e-mail, si vous le voulez bien.

Lors de cet entretien de quelques minutes, le Dr Johanna Gazet ne pourra répondre à vos questions médicales ni vous donner vos résultats individuels, car comme indiqué ci-dessus, ceux-ci ne sont disponibles que pour une petite partie des participants et à ce stade que de façon regroupée et anonymisée.

Nous espérons que vous lui ferez bon accueil si vous êtes concerné.

PUBLICATION(S)

Des résultats préliminaires de cette étude ont été communiqués au congrès international de la CROI à Denver (USA) du 3 au 7 mars 2024.

Persistence du SARS-CoV-2 dans les plaquettes et les mégacaryocytes dans les séquelles post-aiguës du SARS-CoV-2 (PASC)

Méthodes : Cette étude préliminaire a été réalisée sur 48 participants : 28 "Covid Long" (CL) et 20 "Covid résolu" (CR).

La fréquence des mégacaryocytes (MKs) dans le sang a été quantifiée par cytométrie en flux. La présence d'ARN Spike et de SARS-CoV-2 a été recherchée dans les MKs sanguins et les plaquettes et par hybridation in situ et immunodétection visualisée par microscopie confocale.

La protéine Spike et la sérotonine ont été quantifiées dans le plasma. Tous les tests n'ont pas été faits chez tous les patients.

Résultats : La fréquence des MKs était plus élevée chez les patients CL que chez les participants CR. Dans les MKs, de la protéine Spike, de l'ARNss de SARS-CoV-2 et du dsRNA ont été mis en évidence. Les plaquettes issues de ces MKs contenaient aussi de la Spike et de l'ARNss. Dans le plasma de 30% des patients CL, de la protéine Spike a été détectée à un taux très faible de quelques pg/l. Enfin, le taux de sérotonine dans les plaquettes et de tryptophane hydroxylase-1 (TPH-1), l'enzyme qui régule la synthèse de la sérotonine, était diminué dans le sang des patients atteints de Covid Long par rapport aux personnes guéries de la COVID.

En conclusion : Chez les patients "Covid Long", le SARS-CoV-2 peut persister et se reproduire dans les MKs qui produisent à leur tour des plaquettes contenant le virus. La présence d'un taux circulant faible de Spike pourrait être un signe supplémentaire de persistance virale qui pourrait être utilisé comme un biomarqueur Long COVID.

La présence du virus pourrait entraîner une activation plaquettaire anormale et la dérégulation de l'absorption de la sérotonine.

Feifan HE, Boxin HUANG, Andrea COTTIGNIS-CALAMARTE, Wiem Bouchneb, Agathe GOUBARD, Faroudy BOUFASSA, Dominique SALMON et Morgane BOMSEL.



QUESTIONS REPONSES

Quand vais-je avoir mes résultats ?

Les analyses faites relèvent de la recherche, avec des tests qui sont mis au point au fur et à mesure de la recherche par les chercheurs. Ces tests ne sont pas standardisés à ce jour comme c'est le cas pour des dosages en laboratoire d'analyse. Chacun d'entre vous contribue à une meilleure connaissance de la maladie, mais nous n'avons pas encore de tests disponibles sur l'ensemble des volontaires.

De plus, les résultats obtenus n'ont pas encore été comparés aux données cliniques. Nous ne pouvons donc vous les communiquer de façon individualisée à ce stade.

À la fin de la recherche, lorsque nous aurons pu analyser l'ensemble des résultats cliniques et biologiques et évaluer quels sont les marqueurs pertinents qui différencient les cas ("Covid long" et "Vaxilong") des témoins ("Covid résolu"), nous pourrons vous communiquer les résultats de façon globale et probablement de façon décalée et de façon individualisée pour les marqueurs qui auront été jugés les plus pertinents.

L'ÉQUIPE



DOMINIQUE SALMON CERON

Médecin Professeure de
maladies infectieuses
de l'université de Paris.
Coordnatrice de l'étude
à l'institut Fournier

Association ESPOIRS

Contact pour questions
relatives à l'étude



MORGANE BOMSEL

Chercheuse
INSERM/CNRS
Université de Paris
Responsable
scientifique



FAROUDY BOUFASSA

Médecin
épidémiologiste
Méthodologiste
INSERM



JOHANNA GAZET

Médecin monitrice de
l'étude clinique



FEIFAN HE

Chercheur
post doctorant



MARIE PIERRE PIETRI

Technicienne d'études
cliniques
Déléguée à la protection
des données

Association ESPOIRS

Financé par la fondation :

POLYBIO

Promue par l'association :

ESPOIRS

A bientôt!

Encore un grand merci pour votre participation et à bientôt!

Bien cordialement

L'ÉQUIPE