

CO.014- COVID-19: Atteintes cardiaque et péricardique illustrées par deux cas cliniques

Didier Malamba-Lez, MD, DMSc, PhD,
Laurent Kitwa, MD, Horace Mbayo, MD,
Berthe Kamalo Mwad Kon, MD, Jacques
Musung Mbaz, MD, Patrick Mutombo, MD

Service de médecine interne, Département
de médecine interne, Faculté de Médecine,
Université de Lubumbashi

Introduction Des informations très limitées sont disponibles sur les complications cardiaques potentiellement fatales du COVID-19. Nous rapportons ici deux cas d'atteinte cardiaque au cours d'une infection à COVID-19.

Observation : 1^{ier} cas il s'agit d'une jeune femme de 32 ans qui a développé une péricardite aiguë avec physiologie constrictive. L'infection à SARS-COV2 est progressivement rapportée comme cause de péricardite constrictive. Ce cas serait le 5^e dans la littérature à être rapporté.

2^{ième} cas il s'agit d'une D'un homme de 73 ans, sans antécédent particulier, qui a développé une cardiomyopathie dilatée avec baisse très sévère de la fonction systolique du ventricule gauche et un thrombus intraventriculaire gauche. Le SARS-COV2 peut causer directement ou indirectement des lésions myocardiques et activer de manière persistante une réaction immunitaire qui conduit à la cardiomyopathie dilatée.

Conclusion Ces deux cas attirent l'attention sur des manifestations extrapulmonaires graves du COVID-19, notamment cardiaques, qu'il convient de rechercher chez des patients dont la

symptomatologie ne s'améliore pas en dépit de mesures de prise en charge de la COVID-19. Ils soulignent l'importance d'une prise en charge multidisciplinaire de la maladie et le rôle du cardiologue en particulier.

Mots-clés : covid-19, atteintes cardiaques et péricardiques