



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

de propension (historiquement développé dans le cas d'expositions binaires) développée pour permettre son utilisation avec des expositions quantitatives ou continues (comme la dose d'un traitement). Pour ce type d'exposition T , on s'intéresse alors à l'estimation de la fonction dose-réponse (FDR) $\mu(t)=E[Y_i(t)]$, qui correspond à la réponse moyenne si tous les sujets étaient exposés à une dose $T = t$. L'objectif de cette recherche était de proposer puis d'évaluer des estimateurs de variance adaptés à l'estimation de la FDR par pondération sur le SPG.

Méthodes : Trois estimateurs de variances ont été proposés :

- un estimateur bootstrap,
- un estimateur analytique sandwich,
- un estimateur analytique linéarisé, spécialement développé pour prendre en compte l'étape d'estimation du SPG.

Ces estimateurs de variance ont été évalués à l'aide de simulations de Monte Carlo, sur un critère de jugement continue normalement distribué et une FDR linéaire : $\mu(T) = \beta_0 + \beta_1 T$. Divers scénarii ont été envisagés, définis par l'effectif n , le coefficient de détermination R^2 du modèle de propension, la variance du critère de jugement σ_v^2 , et l'effet du traitement (β_0, β_1).

Resultats : Malgré l'utilisation de poids dits "stabilisés", la variabilité de l'estimateur pondéré de la FDR était particulièrement élevée, notamment pour les valeurs les plus grandes du coefficient de détermination (indiquant un plus haut degré de confusion). Aucun des estimateurs de variance évalués n'a été en mesure de capturer adéquatement cette variabilité, entraînant des taux de recouvrement inférieurs à la valeur nominale. L'utilisation de ces méthodes a été illustrée sur un exemple réel extrait de l'étude de cohorte PreCARE, dans le but d'évaluer l'effet de l'IMC maternel sur le poids moyen des nouveau-nés.

Conclusion : Cette étude montre que la pondération sur le SPG est associée à deux problèmes importants :

- une forte variabilité des estimations,
- et l'incapacité de différents estimateurs de variance à capturer correctement cette variabilité.

Ces limites nous conduisent à ne pas recommander l'utilisation de la pondération sur le SPG pour l'estimation de la FDG d'une exposition quantitative ou continue, et à préférer des méthodes d'application plus efficaces.

Mots clés Score de propension généralisé ; Etude observationnelle ; Estimateur de variance

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.03.037>

P36

Patients asthmatiques hospitalisés pour infection à SARS-CoV-2 ou pour grippe : facteurs de risques de mauvais pronostic

A. Dupont¹, C. Couffignal¹, C. Arias¹, K. Sallah¹, M. Le brun², M. Phillips², C. Taille^{2,*}

¹ AP-HP Nord-Université de Paris, DEBRC, Hôpital Bichat, Paris, France

² AP-HP Nord-Université de Paris, Service de Pneumologie, INSERM U1152, Hôpital Bichat, Paris, France

*Auteur correspondant

E-mail address: camille.taille@aphp.fr

Introduction : Lors de l'émergence du coronavirus SARS-CoV-2, les patients asthmatiques ont été initialement considérés comme des patients à risque, comme pour les virus respiratoires et notamment celui de la grippe. Par la suite, ce surrisque n'a pas été retrouvé, avec des prévalences d'asthmatiques parmi les patients hospitalisés pour

Covid-19 inférieures à la prévalence de l'asthme en population générale. L'objectif de ce travail a été de comparer la prévalence de l'asthme et les facteurs de risque associés à un mauvais pronostic chez des patients asthmatiques hospitalisés pour Covid-19 ou grippe.

Méthodes : Cette étude rétrospective a été conduite à partir des données de l'Entrepôt de Données de Santé (EDS) de l'AP-HP, regroupant les données médico-administratives des séjours hospitaliers. Les patients adultes hospitalisés entre le 01/01/2020 et le 30/06/2020 avec une PCR SARS-CoV2 positive dans les 15 jours précédents le séjour ou au cours de leur séjour ont constitué la cohorte patients Covid-19. A partir des séjours hospitaliers ayant un code CIM-10 J09, J10 ou J11, deux cohortes de patients grippe ont été construites : cohorte grippe saison 2018-2019 (séjours ente le 01/11/2018 et le 31/03/2019) et cohorte grippe saison 2017-2018 (séjours ente le 1/11/2017 et le 31/03/2018). Les antécédents d'asthme et les autres comorbidités ont été recherchés dans les codages des séjours hospitaliers grippe ou Covid-19 et antérieurs. L'obésité et tabagisme ont été également recherchés spécifiquement par REGEX dans les compte-rendu. Les facteurs associés à un passage en réanimation ou à un décès hospitalier ont été recherchés par des régression logistiques multivariées, avec une sélection pas à pas descendante sur le critère AIC.

Resultats : 9009 patients ont été hospitalisés à l'AP-HP pour Covid-19 entre 01/2020 et 06/2020, 3119 pour grippe pendant la saison 2017-2018, 3266 pendant le saison 2018-2019. La prévalence de l'asthme était significativement plus élevée parmi les patients hospitalisés pour grippe ($n=283$, 9.1%, IC95% [8.1 -10.1]) en 2017-2018 et $n=309$, 9.5%, IC95% [8.5 - 10.5] en 2018-2019) contre 4.5% pour les patients Covid-19 ($n=402$, IC95% [4-4.9], $p<0.001$ pour les deux comparaisons). L'obésité a été retrouvée comme facteur de risque de mauvais pronostic chez les patients asthmatiques lors de la saison 2017-2018 de grippe (ORa=2.22, IC95% [1.25-3.96]), le tabagisme (ORa=2.95, IC95% [1.67- 5.39]) et l'insuffisance cardiaque pour la saison 2018-2019 (ORa= 2.05, IC95% [1.03-4.15]). Chez les asthmatiques Covid-19, le tabac et l'obésité étaient des facteurs de risque de forme grave (ORa=1.57, IC95% [1.03-2.40]) et ORa=1.55, IC95% [1.00-2.41] respectivement). Avoir plus de 70 ans (ORa=0.64 IC95% [0.42-0.97]) et le sexe féminin (ORa=0.38, IC95% [0.25-0.58]) étaient associés à un moindre risque de forme grave.

Conclusion : Nos résultats montrent une prévalence plus faible de l'asthme parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 que parmi ceux hospitalisés pour grippe. Les facteurs de risque de forme grave, sauf l'obésité, diffèrent pour les 2 virus, et selon la saison grippale. Ceci pourrait être lié entre autres à une forte adhérence des patients asthmatiques aux mesures de confinement et des gestes barrières, mais également à une différence de susceptibilité aux virus respiratoires.

Mots clés Covid 19 ; Asthme ; Grippe ; Mortalité ; Réanimation

Déclaration de liens d'intérêts Camille Taille déclare des rémunérations de la part de Novartis, GSK, sanofi, Astrazeneca, Chiesi, sans lien avec le travail présenté

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.03.038>

P37

Particularités du Rythme Cardiaque Foetal à l'expulsion des Présentations Podaliques comparées aux Présentations Céphaliques

A. Hernigou¹, E. Chamorey², S. Maccagnan¹, B. Balakumar³, I. B³, B. Thiberghien⁴, J. Delotte⁵, M. Bourgeois¹, A. Musso^{1,*}

¹ Ecole de sages-femmes, Ecole de sages-femmes, Nice, France

² Centre Antoine Lacassagne, Département d'Epidémiologie, de Biostatistiques et des Données de Santé, Nice, France

³ Master I2A, Faculté de Médecine, Nice, France