



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.

pour garantir une meilleure protection aussi bien pour lui que pour les patients. Le but de notre étude était de déterminer le taux de vaccination contre la COVID-19 chez le personnel de santé, dans le CHU Mongi Slim La Marsa à Tunis, six mois après le démarrage de la campagne vaccinale en Tunisie.

**Méthodes** Il s'agit d'une étude transversale menée durant les mois de juillet et août 2021 auprès de tout le personnel affecté au CHU Mongi La Marsa à Tunis en Tunisie. Sur un total de 901, 472 personnels ont été interrogés par deux investigateurs (questionnaire Google Forms sur le téléphone de chacun). Les secteurs de l'hôpital étaient répartis entre les deux investigateurs qui sont passés au moins deux fois/secteur pour colliger les personnes. La participation à l'enquête était basée sur le bénévolat, l'anonymat et le biais du hasard à chaque visite (personnes rencontrées au moment t de la visite).

**Résultats** Sur les 472 personnes interrogées, 455 ont accepté de répondre au questionnaire. Leur âge moyen était de  $42 \pm 10$  ans et étaient de sexe féminin dans 71,6 % des cas. Leur ancienneté moyenne dans leur fonction à l'hôpital était de  $12 \pm 10$  ans. La majorité (83,5 %) avaient reçu au moins une dose du vaccin anti-COVID-19 (72,5 % avait un schéma complet dont 14 % ayant reçu une seule dose en raison d'une infection antérieure à COVID-19 et 11 % avaient eu une dose du vaccin et attendaient la 2ème dose), 4,8 % attendaient d'atteindre le délai entre leur infection par la COVID-19 et la vaccination, 4,2 % étaient inscrits et en attente de la convocation, 2,6 % ne sont pas inscrits mais comptent le faire et 4,8 % refusent la vaccination. Ceux qui refusent la vaccination sont d'âge moyen de 38 ans avec une ancienneté moyenne dans leur fonction à l'hôpital de 12 ans. Il s'agissait essentiellement d'infirmiers dans 50 % des cas et d'agents de sécurité dans 18,2 % des cas. Le personnel refusant la vaccination travaille dans 50 % des cas dans un service de spécialité médicale.

**Conclusion** Six mois après le début de la campagne vaccinale, 83,5 % du personnel du CHU Mongi Slim la Marsa avaient au moins reçu une dose de vaccin anti-COVID-19. Des campagnes de sensibilisation et d'éducation sont nécessaires pour une meilleure adhésion à la vaccination.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rmra.2021.11.145>

214

### Les symptômes persistants de la COVID-19 à 3 mois



M. Friha, T. Znegui\*, S. Maazoui, S. Ghedira, A. Touil, M. Chaaben, S. Hbibech, H. Racil, N. Chaouech  
Service de pneumologie et d'endoscopie interventionnelle, pavillon 2, hôpital A Mami, Ariana, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [Zneguitasnim@gmail.com](mailto:Zneguitasnim@gmail.com) (T. Znegui)

**Introduction** Le syndrome de Covid long est défini par des symptômes qui persistent pendant plus de 4 semaines après une infection Covid, quel que soit sa gravité, et qui ne peuvent pas être expliqués par une autre cause. L'objectif de notre étude était d'étudier la prévalence de ce syndrome et de décrire les symptômes persistants.

**Méthodes** Il s'agit d'une étude prospective descriptive ayant inclus les patients hospitalisés en octobre jusqu'à décembre 2020 au service de pneumologie du pavillon 2 de l'hôpital Abderahmen Mami. L'évaluation des symptômes persistants a été faite à 3 mois. Les données ont été obtenues lors du suivi des patients à l'aide d'un questionnaire standardisé.

**Résultats** Cent cinquante patients ont été inclus. Le sex-ratio était égal à 1,5. L'âge moyen était de 63 ans [19–88 ans]. La durée moyenne d'hospitalisation était de  $10,5 \pm 7,2$  jours. Cinquante-quatre patients (36 %) étaient tabagiques. L'IMC moyen était de

$29,3 \pm 5,9$ . C'étaient des formes cliniques modérée à sévère nécessitant une hospitalisation avec une atteinte scanographique jugée modérée à sévère (> 10 %) chez 114 patients (76 %). Tous les patients ont été mis sous oxygénothérapie, vitaminothérapie et anti-coagulation. Le transfert en réanimation a été indiqué dans 28 cas (18,6 %). Cent dix patients ont été régulièrement suivis à la consultation (73,3 %). Trente-huit patients (34,5 %) ont gardé une symptomatologie persistante à 3 mois : une fatigue ou une asthénie persistante dans 19 % des cas (21 cas), des arthralgies dans 11,8 % des cas (13 cas), une dyspnée stade 1 mMRC dans 14,5 % des cas (16 cas), une dyspnée stade 2 mMRC dans 5,4 % (6 cas), une toux sèche dans 8,1 % des cas (9 cas) et 1 seul cas de sécheresse buccale persistante.

**Conclusion** Le fardeau du COVID long est considérable et les effets persistants de cette maladie se répercuteront chez certains patients pendant plusieurs mois. Plusieurs études sont nécessaires afin de comprendre la physiopathologie de ce syndrome et de définir ses facteurs de risques.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rmra.2021.11.146>

215

### Statut vaccinal contre la COVID-19 des consultants en pneumologie dans un centre hospitalo-universitaire à Tunis



H. Blibech\*, M. Fendri, A. Zargouni, H. Snene, D. Belkhir, S. Debiche, N. Mehiri, N. Ben Salah, B. Louzir  
Service de Pneumologie-Allergologie, CHU Mongi Slim, Sidi Daoud, La Marsa, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [blibech.hana@yahoo.fr](mailto:blibech.hana@yahoo.fr) (H. Blibech)

**Introduction** Dès le début de la pandémie à COVID-19, la mise au point d'un vaccin préventif a représenté une urgence sanitaire compte tenu de l'absence de traitement antiviral efficace. En Tunisie, la campagne vaccinale a démarré en mars 2021, nécessitant une inscription préalable sur une plateforme dédiée (EVAX) ; mais le rythme ne s'est accéléré qu'à partir de juillet 2021 ouvrant l'accès à toutes les personnes âgées de plus de 40 ans. L'objectif de l'étude était de préciser le statut vaccinal des patients suivis à la consultation de pneumologie.

**Méthodes** Il s'agissait d'une étude transversale étalée sur une semaine du 31.08.21 au 07.09.21, incluant les patients dont l'âge est supérieur ou égal à 40 ans, suivis en pneumologie au CHU Mongi Slim, et qui se sont présentés à la consultation durant les mois de juillet et août 2021. Le recueil de données a consisté en un questionnaire téléphonique, à propos du statut vaccinal, et les raisons de non-vaccination, pour les patients non vaccinés. Les patients injoignables après trois appels durant trois jours consécutifs, ont été exclus. Les patients suivis pour pneumopathie à SARS-COV2 n'ont pas été inclus dans l'étude.

**Résultats** L'étude a inclus 140 patients sur 175 consultants. Le sexe ratio était de 1,16. L'âge moyen était de  $59,2 \pm 10,6$  avec des extrêmes allant de 40 à 85 ans. L'asthme était la pathologie de fond la plus répandue (49,6 %), suivi par la BPCO (15,8 %). Soixante-dix-neuf pour cent de la population n'avait pas contracté la COVID. Plus que la moitié des patients (60,4 %) ont eu deux doses de vaccins, 28 patients (20,1 %) étaient en attente de leurs doses de rappel et 27 patients (19,4 %) n'ont pas encore eu de vaccin. Les hommes étaient majoritaires dans la sous population non vaccinée (27 % versus 10 % ;  $p=0,008$ ). Parmi les non vaccinés, 13 patients étaient en attente de convocation et 9 patients n'étaient pas inscrits. Parmi les non-inscrits, 5 patients refusent la vaccination, 3 patients comptent le faire prochainement et 1 patient attend l'autorisation du médecin. La principale cause de refus de la vaccination était la crainte des effets indésirables (3/5 patients).