

Health Sciences



UM6SS
EDITIONS

Volume 2 | Issue 1

Article 19

COVID-19 et Gestion des Troubles Gastro-intestinaux : Expérience d'un Centre Hospitalier Marocain Covid-19, Gastrointestinal Disorders, Pandemic.

Hanane Delsa

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS)

Mohamed Cherkaoui Jaouad Reda

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS)

Amine Benfaida

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS)

Anass Nadi

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS)

Fedoua Rouibaa

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS)

Follow this and additional works at: <https://journal.um6ss.ma/health-sciences>



Part of the [Biomedical Engineering and Bioengineering Commons](#), [Dentistry Commons](#), [Nursing Commons](#), [Pharmacy and Pharmaceutical Sciences Commons](#), and the [Public Health Commons](#)

Recommended Citation

Delsa, Hanane; Reda, Mohamed Cherkaoui Jaouad; Benfaida, Amine; Nadi, Anass; and Rouibaa, Fedoua (2021) "COVID-19 et Gestion des Troubles Gastro-intestinaux : Expérience d'un Centre Hospitalier Marocain Covid-19, Gastrointestinal Disorders, Pandemic.," *Health Sciences*: Vol. 2: Iss. 1, Article 19.

Available at: <https://doi.org/10.15342/hs.2021.506>



This Letter to the Editor is brought to you for free and open access by Health Sciences. It has been accepted for inclusion in Health Sciences by an authorized editor of Health Sciences.

2021, Volume 2, ID 506


Letters to the Editor

DOI: [10.15342/hs.2021.506](https://doi.org/10.15342/hs.2021.506)

COVID-19 et Gestion des Troubles Gastro-intestinaux : Expérience d'un Centre Hospitalier Marocain

Hanane Delsa , Mohamed Reda Cherkaoui Jaouad, Amine Benfaida, Anass Nadi ,
Fedoua Rouibaa

Service de gastroentérologie, Hôpital Cheikh Khalifa , Casablanca, Maroc.

Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS) , Casablanca,
Maroc.

ABSTRACT

Pandemic Covid-19 is a real challenge for the medical profession. SARS-CoV-2 virus attacks several human organs, including the digestive tract. Digestive disorders have been described as revealing symptoms or accompanying signs of infection. The treatment of these symptoms must be early and codified. At Cheikh Khalifa International University Hospital in Casablanca, a codified treatment protocol has been proposed to facilitate the management of these disorders.

Keywords: Covid-19, Gastrointestinal Disorders, Pandemic.

RESUME

La pandémie COVID-19 est un vrai challenge pour le corps médical. Le virus SARSCoV-2 attaque plusieurs organes humains y compris le tube digestif. Les troubles digestifs ont été décrits comme symptômes révélateurs ou accompagnateurs des autres signes. La lutte contre ces symptômes doit être précoce et codifiée. A l'hôpital universitaire international Cheikh Khalifa de Casablanca, un protocole de prise en charge a été proposé afin de faciliter la gestion de ces troubles.

Mots clés : Covid-19, Troubles Gastro-intestinaux, Pandémie.

Received: 19 May 2021; Revised: 23 Aug 2021; Accepted: 26 Aug 2021; Published: 20 Sept 2021

Correspondence: Hanane Delsa, Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS), Casablanca, Maroc. Email: hdelsa@um6ss.ma

Cite this article as: Delsa H, Cherkaoui Jaouad MR, Benfaida A, Nadi A, Rouibaa F. COVID-19 and Management of Gastrointestinal Disorders: Experience of a Moroccan Hospital. Health Sci. 2021;2:506. [\[https://doi.org/10.15342/hs.2021.506\]](https://doi.org/10.15342/hs.2021.506)

Copyright © 2021 Hanane Delsa et al. This is an open access article distributed under the [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

INTRODUCTION

Depuis janvier 2020, un nouveau coronavirus nommé coronavirus 2019 a été découvert. La maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) a été répandue rapidement dans le monde, de la chine vers tous les continents même l'Afrique. Le premier cas au Maroc a été déclaré le 02 Mars 2020 à Casablanca. Pour lutter contre cette pandémie, plusieurs hôpitaux ont été chargés d'accueillir les malades testés positifs y compris l'hôpital universitaire internationale Cheikh Khalifa de Casablanca.

Au cours de leur hospitalisation, de nombreux malades ont présentés des troubles digestifs avant ou au cours du traitement instauré selon le protocole national comportant l'hydroxychloroquine et l'azithromycine. Devant le nombre croissant des symptômes digestifs, un protocole se basant sur les interactions médicamenteuses possibles (Figure 1).

Protocole de Prise en charge des troubles digestifs en cas de la COVID-19) validé par la commission de lutte contre la COVID-19 de l'hôpital a été proposé par un gastroentérologue de l'hôpital pour la gestion de ces troubles gastro-intestinaux.



Protocole de PEC des troubles digestifs dans le cadre de la COVID 19

Pour prévention des épigastralgies chez tous les patients :

1- IPP: **OMEPRAZOLE** 20mg 1 gellule/j une ½ heure avant le repas

2- Prise de chloroquine ou hydroxychloroquine **APRÈS LE REPAS +++++**

Si nausées +/- vomissements: +++++Pas de DOMPERIDONE++++

- IPP: **OMEPRAZOLE** 20mg 1 gellule/j une ½ heure avant le repas (On peut augmenter la dose à 1gellule 2x/j)
- **METOCLOPRAMIDE** : 1comprimé ou cuillère à mesure 3x/j un ¼ heure avant le repas



- Sérum Glucosé 250cc
- + 40mg d'**OMEPRAZOLE** Injectable
- + 1ampoule de **METOCLOPRAMIDE** } 2x/j une ½ heure avant le repas
- Si diabétique:
- 40mg d'**OMEPRAZOLE** Injectable
- + 1ampoule de **METOCLOPRAMIDE** 2x/j une ½ heure avant le repas

Si déshydratation: discuter la perfusion de Sérum Salé 9 % après L'IPP + METOCLOPRAMIDE

Si Diarrhée :

- 1- **ULTRALEVURE® 250mg (sachet ou gélule):** 1 à 2gellule 2x/j
- Si pas d'amélioration :
- 2- **SMECTA® 1Sachet 3x/j (pas chez les enfants moins de 2ans +++)** pendant 5jours à distance des autres médicaments (2 Heures)

IPP : Inhibiteur de la pompe à proton

Figure 1 : Protocole de Prise en charge des troubles digestifs en cas de la COVID-19

Depuis la découverte de ce virus, il n'a pas cessé de nous surprendre par la constatation de diverses manifestations extra-respiratoires notamment vasculaires, cutanées, digestifs et hépatobiliaires.

Les troubles digestifs décrits dans les séries internationales sont très variés : nausées, vomissements, diarrhée et douleurs abdominales. La prévalence des symptômes gastro-intestinaux varie selon les études, plusieurs travaux scientifiques ont été publiés qui ont montré une prévalence de 15% à 61.3% [1, 2].

Les manifestations digestives de la Covid-19 peuvent être au premier plan de la maladie. Ces symptômes peuvent précéder ou accompagner les signes respiratoires cependant il existe des formes digestives pures sans manifestation respiratoire [3].

Cette atteinte digestive est probablement multifactorielle. Le SARS-CoV-2 utilise l'enzyme de conversion de l'angiotensine 2 (ACE2) comme récepteur cellulaire principal afin de pénétrer dans la cellule hôte. Les récepteurs de l'ACE2 sont exprimés au niveau de plusieurs systèmes comme le tube digestif. Ainsi, l'entérocyte a été identifié comme la cellule cible du SARSCoV-2 au niveau du tractus digestif [4]. Des altérations du microbiote intestinal ont été retrouvées chez les patients graves suggérant que le microbiome intestinal est impliqué dans l'ampleur de la sévérité de la COVID-19 éventuellement via la modulation des réponses immunitaires [4, 5]. Par ailleurs, l'augmentation de la perméabilité intestinale et la modification de la flore intestinale ont été incriminées dans la physiopathologie de la diarrhée qui est fréquemment retrouvée chez les malades [6]. L'utilisation de probiotique peut améliorer les symptômes de la diarrhée causée directement par SARSCoV-2 ou par l'utilisation de médicaments antiviraux ou antibactériens. La prise de bifidobactéries peut également être conseillée pour favoriser la production d'anticorps antiviraux par l'organisme et ainsi accélérer l'élimination des virus [7].

CONCLUSION

Les manifestations gastro-intestinales sont très fréquentes et diverses au cours de l'infection COVID-19. Elles peuvent être révélatrices ou prédominantes, d'où l'intérêt de les reconnaître précocement afin d'éviter toute erreur ou retard diagnostique.

Acknowledgments

None.

Authors' contributions

Delsa Hanane est l'auteur principal de l'article, Mohamed Reda Cherkaoui Jaouad a contribué à la rédaction de l'article. Tous les auteurs déclarent également avoir lu et approuvé la version finale de ce manuscrit.

Funding

No funding was received from any organization to conduct the present study.

Conflict of interest

The authors declare that there is no conflict of interest regarding the publication of this article.

REFERENCES

- [1] Mao R, Qiu Y, He J-S, Tan JY, Li XH, Liang J, et al. Manifestations and prognosis of gastrointestinal and liver involvement in patients with COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2020 Jul; 5(7):667-678. Doi: [10.1016/s2468-1253\(20\)30126-6](https://doi.org/10.1016/s2468-1253(20)30126-6)
- [2] Redd WD, Zhou JC, Hathorn KE, McCarty TR, Bazarbashi AN, Thompson CC, et al. Prevalence and characteristics of gastrointestinal symptoms in patients with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection in the United States: a multicenter cohort study. *Gastroenterology*. 2020 Aug; 159 (2):765-767.e2. Doi: [10.1053/j.gastro.2020.04.045](https://doi.org/10.1053/j.gastro.2020.04.045)
- [3] Wong SH, Lui RN, Sung JJ. Covid-19 and the digestive system. *J gastroenterol Hepatol*, 2020 May; 35(5): 744-748. Doi: [10.1111/jgh.15047](https://doi.org/10.1111/jgh.15047)
- [4] Zuo T, Zhang F, Lui GCY, Yeoh YK, Li AYL, Zhan H, et al. Alterations in gut microbiota of patients with COVID-19 during time of hospitalization. *Gastroenterology*. 2020 Sep; 159 (3): 944-955. e8. Doi: [10.1053/j.gastro.2020.05.048](https://doi.org/10.1053/j.gastro.2020.05.048)
- [5] Yeoh YK, Zuo T, Lui GC, Zhang F, Liu Q, Li AY, et al. Gut microbiota composition reflects disease severity and dysfunctional immune responses in patients with COVID-19. *Gut*, 2021 Apr; 70 (4): 698-706. Doi: [10.1136/gutjnl-2020-323020](https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-323020)
- [6] Silva FAFD, Brito BB, Santos MLC, Marques HS, Silva Júnior RTD, Carvalho LS, et al. COVID-19 gastrointestinal manifestations: a systematic review. *Rev Soc Bras Med Trop*. 2020 Nov 25; 53: e20200714. Doi: [10.1590/0037-8682-0714-2020](https://doi.org/10.1590/0037-8682-0714-2020)
- [7] Ye Q, Wang B, Zhang T, Xu J, Shang S, et al. The mechanism and treatment of gastrointestinal symptoms in patients with COVID-19. *Am J Physiol Gastrointest*

Liver Physiol. 2020 Aug 1;319 (2): G245-G252.
Doi: [10.1152/ajpgi.00148.2020](https://doi.org/10.1152/ajpgi.00148.2020)