

# Un taux de zinc plasmatique plus faible est associé à un risque accru de décès chez les patients atteints du COVID-19

Priscilla Lynch

[Auteurs et déclarations](#)

6 octobre 2020

**Virtuel** -- Une nouvelle recherche présentée lors de la Conférence 2020 de l'ESCMID sur la maladie à coronavirus (ESCMID Conference on Coronavirus Disease, ECCVID) suggère qu'un taux de zinc plasmatique de référence plus faible est associé à des résultats de survie moins favorables chez les patients hospitalisés en raison d'une maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

## Mesure systématique du taux de zinc plasmatique à jeun

L'étude du **Dr Roberto Güerri-Fernández**, de l'Hospital Del Mar de Barcelone, en Espagne, et ses collègues comprenait une analyse rétrospective des patients symptomatiques atteints du Covid-19 hospitalisés dans un hôpital universitaire tertiaire à Barcelone, en Espagne, entre le 15 mars et le 30 avril 2020.

Le taux de zinc plasmatique à jeun a été mesuré systématiquement lors de l'admission des patients dans le service COVID-19, et une modélisation informatique et des analyses statistiques ont été utilisées afin d'évaluer l'impact du zinc sur la mortalité.

Le taux moyen de zinc de référence au sein de la cohorte de l'étude de 249 patients étaient de 61 µg/dl. Chez les patients décédés (n = 21 ; 8 %), le taux de zinc de référence était significativement inférieur, à 43 µg/dl contre 63,1 µg/dl chez les survivants.

Un taux de zinc plasmatique inférieur à 50 µg/dl au moment de l'admission était associé à un risque 2,3 fois plus élevé de décès à l'hôpital (IC à 95 % : 1,06–5,01 ; P = 0,034), comparativement aux patients présentant un taux de zinc plasmatique de 50 µg/dl ou plus.

Un taux de zinc plus élevé était associé à un taux maximal d'interleukine 6 plus faible pendant la période d'infection active.

Après correction pour prendre en compte l'âge, le sexe, la gravité et l'administration d'hydroxychloroquine, une régression multivariée a révélé que chaque augmentation d'une unité du taux de zinc plasmatique au moment de l'admission à l'hôpital était associée à une réduction de 7 % du risque de mortalité à l'hôpital (0,93 ; IC à 95 % : 0,89–0,98 ; P = 0,0049).

Chaque augmentation d'une unité du taux de zinc plasmatique au moment de l'admission à l'hôpital était associée à une réduction de 7 % du risque de mortalité à l'hôpital.

## Implications cliniques potentielles

A la question de savoir quelles étaient les implications cliniques potentielles de cette recherche ? Le Dr Güerri-Fernández a répondu : « Nous avons soumis un article basé sur ce travail et sur certaines études in vitro qui démontrent que le zinc a des implications cliniques dans le contrôle du virus. Je pense que si ces résultats sont confirmés, des études supplémentaires portant sur une supplémentation en zinc pourraient être menées. De plus, certaines études portant sur le zinc dans le cadre des infections respiratoires ont déjà été menées. Les patients présentant un faible taux de zinc sont probablement ceux qui retireraient le plus grand bénéfice. »

Cet article a été publié initialement sur [Univadis.fr](https://www.univadis.fr)

Actualités Medscape © 2020 WebMD, LLC

Citer cet article: Un taux de zinc plasmatique plus faible est associé à un risque accru de décès chez les patients atteints du COVID-19 - *Medscape* - 6 oct 2020.