

# Compte-rendu de réunion

## COPIL Biobanques Covid AP-HP – 11/06/2020

### PARTICIPANTS

**Présents** X.Jeunemaître, T.Simon ; F.Favrel-Feuillade, Y.Vacher ;S. Caillet Zucman ; E.Leguern ; G.Steg ; H-J Garchon , A. Noah, A. Lemoine

**Excusés** : N.Charnaux, C.Poyart, JM Pawlowski

### RELEVÉ DE DECISIONS

#### 1. Point sur envoi des extractions ADN ARN vers la plateforme SeqOIA à partir de la biobanque/cohorte COVIDeF

Les CRB sont prêts pour envoyer les prélèvements au CRB Saint Antoine, pour l'extraction de l'ADN et l'ARN pour ensuite séquençage par la plateforme. C'est le projet du Pr Casanova qui doit commencer puis les autres projets suivront. Il manque encore des données et consentements pour certains prélèvements.

Les CRB sont donc en attente de la validation de l'URC PSL pour l'envoi des prélèvements.

L'équipe du CRB HUEP a transmis à Michel Vidaud des échantillons pour la réalisation de premières extractions. Cela a permis de valider la qualité des échantillons.

#### 2. Revue des projets déposés

##### **Epitope mapping peptidique systématique des réponses immunitaires B et T des patients de Covid19 contre les protéines de structure de SARS-CoV-2 (Projet du Pr Lacombe)**

**Objectif du projet** : caractériser la réponse immunitaire humorale et cellulaire des patients Covid-19 en identifiant de manière fine les épitopes des protéines de structure du SARS-CoV-2 reconnus par les patients in vivo. Cet "epitope mapping" systématique doit permettre de comprendre les interactions virus-hôte et définir des corrélats éventuels de protection.

**Evaluation par le rapporteur du COPIL** : Approche méthodologique qui pose des problèmes, pour les épitopes B. Il y a déjà plusieurs papiers publiés ou sous presse dans de grandes revues sur les épitopes T. Les quantités de PBMC demandées sont importantes (20 millions) mais optionnel. Il serait possible de donner uniquement les sérums, mais le volume est 1 ml est important. Il est indiqué que le projet est financé mais sans en savoir la provenance.

Projet en grande partie réalisé par le CNAM.

Le projet est peu détaillé et non référencé.

**Conclusion** : Avis négatif

## **Etude physiopathologique de l'atteinte vasculaire de survenue précoce au cours du COVID-19 : étude des pseudo-engelures et des accidents thrombo-emboliques précoces associées au COVID-19 (Projet du Pr Descamps)**

**Objectif du projet** : mettre en évidence le terrain immunogénétique associé à la production élevée d'interféron de type I en réponse à l'infection SARS-CoV-2 et de comprendre le lien entre les taux élevés d'interféron et la survenue de la vasculopathie en explorant en particulier les voies de la mégacaryopoïèse et l'activation plaquettaire dépendante de l'interféron.

**Discussion** : Le coût de l'étude est de 33 000 € et le projet n'a pas de financement. Pour rappel, il n'appartient pas au copil d'attribuer des financements.

L'étude a besoin d'identifier les patients avec des pseudo engelures ou vascularite mais il n'est pas certain que ce soit inscrit dans l'e-crf COVIDeF. Il faudrait envoyer les critères d'inclusions et d'exclusion à l'URC PSL pour savoir si ces patients peuvent être identifiés dans COVIDeF. Les effectifs requis paraissent faible (36 patients). Beaucoup d'overlap avec des projets existants si ce n'est l'analyse des vascularites (originalité du projet). Il n'y a pas de sérologie dans COVIDeF (PCR ou scanner).

**Conclusion** : Se rapprocher du service de dermatologie de St Louis.  
Identifier si les signes cliniques sont présents dans COVIDeF.  
Avis négatif

## **Etude du Checkpoint HLA-G au cours de l'infection COVID 19 chez l'homme (Projet du Pr Desgrandchamps)**

Projet coordonné par les Pr Desgrandchamps et Brugière (Hôpital Foch) en lien avec le service d'immunologie de Saint Louis. C'est une étude simple et descriptive (quantification par cytométrie, transcrits alternatifs) de l'expression d'HLA G sur les lymphocytes T en comparant des patients avec une forme sévère et avec des patients avec une forme peu sévère. L'expression de l'un des récepteurs du sars-cov2, la basigine (BSG) sera également étudiée.

Le projet demande l'accès à des CPT et paxgènes pour 100 patients classés en 3 groupes avec diagnostic Sars-cov 2 confirmé. Il n'y a aucune mention d'un financement.

**Discussion** : Une partie du projet est en overlap avec le projet déposé auprès de l'Europe par le Pr Gorochov. Il y a une part d'originalité dans le projet. Mais quelle est la faisabilité technique sur des prélèvements congelés ? La description de l'analyse statistique n'est pas bonne. Concernant le nombre de prélèvements demandés, aura-t-on la puissance nécessaire sur un groupe de 100 patients divisé en trois ? Il y a une réserve majeure liée à l'absence de financement même si les échantillons sont donnés.

**Conclusion** : limite méthodologique, complémentarité avec d'autres études et pas de notion sur le financement.  
Avis négatif

### **3. Projet Hémostase**

T Simon précise que la collégiale d'hémostase a envoyé un catalogue d'études à réaliser avec un nombre important de tubes. Elle doit recontacter le Pr Smadja pour que les demandes soient priorisées.

#### 4. **Projet Hémostase**

Il est demandé à Yannick Vacher de préparer un tableau reprenant, à partir des protocoles, les types d'aliquot demandés par étude pour se rendre compte des volumes.