

## ALERTE ANOSMIE COVID-19

20 MARS 2020

**Chers Collègues, Cher amis,**

Plusieurs ORL et infectiologues français ont récemment constaté la survenue d'anosmies brutales, souvent associées à une agueusie mais sans obstruction nasale, chez des patients suspects ou confirmés COVID-19.

Compte-tenu de ces données préliminaires, nous conseillons :

- Aux personnes présentant de tels symptômes de rester confinées chez elles et de surveiller l'apparition d'autres symptômes évocateurs du COVID-19 (fièvre, toux, dyspnée)
- Aux médecins de ne pas prescrire de corticoïdes par voie générale ou locale devant tout tableau clinique comportant une anosmie ou une dysgueusie aiguës.

Dans l'état actuel des connaissances, on ne sait pas si les lavages de nez sont à risque de dissémination virale le long des voies aériennes. Il est donc recommandé de ne pas en prescrire dans ce contexte, ce d'autant que ces anosmies/dysgueusies ne sont pas habituellement accompagnées d'une obstruction nasale invalidante.

Selon les données préliminaires dont nous disposons, l'évolution naturelle des anosmies aiguës liées au COVID-19 semble souvent favorable. Dans les cas d'anosmie persistante, nous vous conseillons de fournir au patient une liste d'exercices de rééducation à pratiquer quotidiennement (voir un exemple de liste dans l'Annexe 1) (Oleszkiewicz et coll., 2018) et de l'orienter vers un service d'ORL de votre région spécialisé en rhinologie et particulièrement dans la prise en charge des troubles de l'odorat.

Bien confraternellement

Dr Emilie Béquignon, ORL CHU Henri Mondor  
Dr Alain Corré, ORL Fondation Rothschild  
Dr Charlotte Hautefort, ORL CHU Lariboisière  
Pr Jean François Papon, ORL CHU Kremlin Bicêtre  
Pr Dominique Salmon, Infectiologue  
Pr Vincent Couloigner, Secrétaire Général de la SFORL  
Pr Emmanuel Lescanne, Président du Collège ORL & CCF  
Dr Jean-Michel Klein, Président du CNP ORL  
Dr Nils Morel, Président du SNORL

*Oleszkiewicz A, Hanf S, Whitcroft KL, Haehner A, Hummel T. Examination of olfactory training effectiveness in relation to its complexity and the cause of olfactory loss. The Laryngoscope 2018;128:1518–22. <https://doi.org/10.1002/lary.26985>.*

### **Annexe 1. Exercices de rééducation des patients anosmiques compatibles avec les mesures de confinement.**

Exercices tous les jours en utilisant des flacons étiquetés  
A acheter au rayon des épices de votre supermarché

**LIRE LE NOM DU PRODUIT AVANT DE LE SENTIR POUR DONNER  
LE TEMPS AU SYSTEME SENSORIEL  
D'ASSOCIER LES DEUX INFORMATIONS**

VANILLE	
CAFE	
ANETH	
THYM	
CANELLE	
CLOU DE GIROFLE	
LAVANDE	
CORIANDRE	
VINAIGRE LEGER	
MENTHE	
CUMIN	