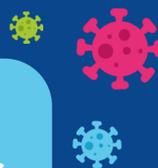




Recommandations pour les enfants atteints d'arthrites juvéniles idiopathiques, de maladies auto-immunes ou auto-inflammatoires en période épidémique COVID-19



fai2r



Les recommandations présentées dans cette fiche sont actualisées à la date du **jeudi 16 septembre 2021** mais **peuvent être amenées à évoluer**, nous vous recommandons de consulter le site dédié du gouvernement : www.gouvernement.fr/info-coronavirus.

Pourquoi me faire vacciner contre la COVID-19 ?



Pour protéger ceux qui m'entourent et ceux que j'aime et qui sont fragiles ou à haut risque



Pour éviter de perdre le goût et l'odorat et pour éviter de faire un COVID-long



Pour me protéger si je suis à haut risque de forme sévère



Pour que je puisse refaire du sport en club, sortir avec les copains et participer à mes activités extrascolaires



Pour retrouver ma liberté

Les enfants et la COVID-19



Le variant delta du SARS-CoV2 : Il est plus contagieux et sa propagation est donc augmentée. Cette plus grande contagiosité va conduire à une augmentation du nombre de cas dans les populations non vaccinées, y compris les enfants. Cependant, il n'est pas responsable de formes plus sévères de COVID chez l'enfant.

Plusieurs milliers d'enfants atteints d'AJI ou de syndrome PFAPA/Syndrome de Marshall ou de FMF ou d'autres maladies auto-inflammatoires, de lupus, de dermatomyosite ou d'autres maladies auto-immunes, n'ont pas présenté de signaux d'alerte vis-à-vis de formes sévères de COVID-19. Il n'y a pas non plus d'éléments en faveur d'un risque accru de complications inflammatoires comme certaines atteintes de type syndrome de Kawasaki chez les enfants avec maladies inflammatoires dont ceux qui ont eu un Kawasaki dans le passé.

Les traitements de fond les plus fréquemment utilisés comme le méthotrexate, les anti-TNF, les anti-interleukine-1, les anti-interleukine-6 et l'abatacept ne semblent pas exposer à un sur-risque d'infection sévère à SARS-CoV-2 (COVID-19) chez l'enfant. En effet, les données actuelles sont rassurantes pour les enfants sous traitements immunomodulateurs ou immunosuppresseurs. Le jeune âge semble être un facteur de protection majeur et il n'y a eu aucun cas grave déclaré à l'heure actuelle au sein de notre filière.

Chez les sujets jeunes, les gestes barrières et la distanciation doivent s'appliquer et être adaptés en fonction de l'âge. Le masque est obligatoire en classe dès 6 ans.

Les pédiatres soulignent le bénéfice de la poursuite de la scolarité en présentiel.



Suis-je à risque de forme sévère de COVID-19 ?

Plus d'infos sur : <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/vaccins>

Oui si je suis très fortement immunodéprimé par ma maladie auto-immune ou auto-inflammatoire rare et que je prends un traitement immunosuppresseur comme par exemple :

- l'azathioprine (IMUREL)
- le mycophénolate mofétil (CELLCEPT ou MYFORTIC)
- le cyclophosphamide (ENDOXAN)
- le rituximab (MABTHERA)
- ou les corticoïdes à fortes doses

- Si j'ai une fibrose pulmonaire étendue
- Si j'ai une HTAP
- Si j'ai une insuffisance rénale sévère

Dans tous ces cas et à partir de 12 ans, un schéma vaccinal à 3 doses est recommandé : Détails à l'encart vaccination en page 2.



Parents, vous vacciner, c'est vous protéger vous même et les enfants sous immunosuppresseurs vivant sous le même toit. La vaccination de la fratrie de plus de 12 ans est également **vivement recommandée**.

La vaccination COVID-19 chez les enfants : Quel schéma vaccinal ?

Mon profil



Schéma vaccinal initial (vaccins à ARNm)



Je suis à risque de forme sévère* et j'ai déjà fait la COVID	2 mois après l'infection	4 semaines	NON	À discuter à 6 mois
Je suis à risque de forme sévère* et je n'ai jamais eu la COVID	Dès que possible	4 semaines	NON	OUI à 6 mois
Je suis fortement immunodéprimé* et je n'ai jamais fait la COVID	Dès que possible	4 semaines	4 semaines (suivi d'un dosage des anticorps à 4 semaines)	OUI 3 à 6 mois (en fonction du dosage des anticorps)
Je ne suis ni à risque de forme sévère, ni fortement immunodéprimé	Dès que possible	4 semaines		

La vaccination est recommandée aux enfants dès l'âge de 12 ans (En savoir plus : <https://urlz.fr/fVx3>).

Un test rapide (TROD) ou une sérologie est recommandée avant la vaccination pour connaître le statut vis-à-vis de l'infection chez les adolescents.

- Si ce test est positif, une seule injection est nécessaire.
- Si c'est négatif, 2 injections sont réalisées avec au moins 3 semaines d'intervalle.

Il n'y a pas d'augmentation connue du risque d'effets indésirables de la vaccination chez les patients avec maladies auto-immunes ou auto-inflammatoires. Elle peut même se faire à l'initiation des traitements si votre médecin référent le juge nécessaire. Lire les recommandations de la DGS : <https://urlz.fr/foxt>.

Les contres indications à la vaccination sont rarissimes. La vaccination des adolescents ayant développé un syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique (PIMS) à la suite d'une infection par le SARS-CoV-2 n'est pas recommandée. Ces données peuvent être amenées à évoluer en fonction des expériences des autres pays qui vaccinent actuellement les enfants ayant eu ou été atteints de PIMS.

La maladie de Kawasaki et des antécédents de myocardite ou péricardite résolues ne sont pas des contres indications.

Si je suis fortement immunodéprimé et n'ai pas fait d'anticorps après un schéma vaccinal à 3 doses

À partir de 12 ans, en fonction de la sévérité de ma maladie et dans les situations très rares indiquées en page 1, mon rhumato-pédiatre peut, au cas par cas, me proposer un traitement complémentaire préventif à base d'anticorps monoclonaux :

Les combinaisons **bamlanivimab + étésévimab** et **casirivimab + imdévimab** sont des anticorps monoclonaux spécifiques de la protéine S du SARS-CoV-2. Ils peuvent être utiles, chez tous les patients symptoma-

tiques depuis moins de 5 jours, à risque de forme sévère avec PCR positive.

La combinaison **casirivimab + imdévimab** peut être indiquée en prévention (une injection une fois par mois) chez les patients n'ayant pas développé d'anticorps après un schéma vaccinal complet, en cas de traitement par rituximab, azathioprine, cyclophosphamide ou mycophénolate mofétil.

Pas d'arrêt intempestif des traitements immunosuppresseurs/immunomodulateurs et biothérapies, sans avis du médecin référent. Pas d'arrêt intempestif des corticoïdes ou anti-inflammatoires non stéroïdiens (ou de la colchicine pour les maladies auto-inflammatoires).

En cas de signes d'infection (fièvre, toux, difficultés respiratoires, courbatures...) il convient de consulter le médecin de famille et/ou le médecin référent qui suit votre enfant pour sa pathologie. **Toute suspicion d'infection quelle qu'elle soit justifie un avis médical rapide** comme c'est le cas aussi hors contexte épidémique.

Le plaquénil (Hydroxychloroquine) n'a montré aucun intérêt dans le traitement des symptômes de la COVID-19 et ne constitue pas un traitement préventif de la COVID-19. La meilleure prévention associe masque, distanciation physique et gestes barrières.

En tant que parent, vous devez strictement respecter les gestes barrières si vous développez des signes d'infection.



En cas de COVID-19 confirmée, appelez votre médecin référent



Vaccination antigrippale fortement recommandée

Plus d'infos sur : <https://urlz.fr/e6fD>

Des questions sur le coronavirus ? <https://urlz.fr/dGyU> ou numéro d'information gratuit 0 800 130 000

Pour les enfants ou parents ayant des symptômes qui font penser à la COVID-19 (toux, fièvre, diarrhées, perte d'odorat ou du goût..)

- Isolement à domicile
- Prenez rendez-vous pour vous faire tester au plus vite (vous êtes prioritaire)
- Contactez votre médecin traitant
- Respectez les gestes barrières vis-à-vis de votre entourage immédiat et portez un masque chirurgical en présence d'autres personnes dans la même pièce pour une période d'au moins 10 jours
- Surveillez la température pendant au moins 7 jours
- Dans la mesure du possible, dormez séparément. Les zones communes, salle de bain par exemple, si elles sont partagées doivent répondre à des mesures d'hygiène robustes, nettoyées et désinfectées fréquemment (désinfectant à l'alcool)
- Ne partagez pas les serviettes et produits d'hygiène
- Évitez de toucher les poignées, interrupteurs et surfaces planes, nettoyez et désinfectez fréquemment (désinfectant à l'alcool) pour protéger les personnes qui vous entourent
- Aérez plusieurs fois par jour maison/appartement (au moins 10 min 3 fois par jour)
- Appelez le 15 uniquement en cas de symptômes graves, gêne respiratoire ou malaise ou si vous n'arrivez pas à contacter votre médecin traitant

J'applique les gestes barrières



Je porte mon masque à partir de 6 ans pour aller dans les lieux publics et lorsque la distanciation n'est pas possible



Le port du masque n'est pas conseillé pour les enfants en maternelle. Il est obligatoire dès 6 ans.



J'éternue au creux de mon coude



J'évite de porter mes mains à mon visage sans les avoir au préalable lavées à l'eau et au savon ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique



Je ne serre pas la main et je n'embrasse pas mes camarades



Je privilégie les activités à l'extérieur

Je me lave les mains à l'eau et au savon (au moins 1 min), ou l'aide d'une solution hydro-alcoolique plusieurs fois par jour et après chaque contact, et après les éternuements (à faire au creux du coude) ou mouchages de nez (avec mouchoir à usage unique) et après avoir touché des surfaces qui pourraient avoir été contaminées



J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette immédiatement



Je me tiens à distance d'au moins 1 mètre de mes camarades, si je ne peux pas porter de masque comme par exemple à la cantine



Téléchargez l'application
« Soyez alertés et alertez les autres en cas d'exposition à la COVID-19 »