COVID-19 hospitalisés chez l'enfant M Lorrot, E Launay et J Toubiana

Santé Publique France

• Le 16 juin 2020, 10 535 cas de COVID-19 étaient hospitalisés en France dont 820 cas en réanimation.

Tableau 4. Nombre de personnes hospitalisées et en réanimation pour COVID-19 le 16 juin 2020 et nombre de retours à domicile et de décès lors d'une hospitalisation depuis le 1^{er} mars par classe d'âge et par région, France (source : SI-VIC)

		Le 16 juin 2020			Depuis le 01 mars 2020			
	Hospitalisa	Hospitalisations		mations	Retours à domicile Décès			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Total	10 535		820		73 335		19 090	
Classes d'âge *								
Total	10 448		814		72 838		18 982	
0-14 ans	41	<1	3	<1	841	1	3	<1
15-44 ans	547	5	74	9	9 925	14	187	1
45-64 ans	2 053	20	294	36	21 588	30	1 962	10
65-74 ans	2 242	21	287	35	13 870	19	3 372	18
75 et +	5 565	53	156	19	26 614	<i>37</i>	13 458	71

1000 hospitalisations de patients < 18 ans comptabilisés par Santé Publique France =>

Infection COVID-19 chez l'enfant

- Enfants # 1-2 % des hospitalisations pour COVID-19
- Fin avril 2021: environ 4500 enfants hospitalisés en France
- Décès 1/10 000 chez les moins de 15 ans

Observatoire PANDOR





- Observatoire des enfants hospitalisés pour COVID-19 en France
- Objectif : décrire les formes sévères de COVID-19 chez les enfants nécessitant une hospitalisation et identifier les facteurs prédictifs
- Critères d'inclusion
 - Hospitalisation
 - PCR + et/ou TDM évocateurs

=> correspondent aux critères de Santé
Publique France

Publique France

- => Utilisation du réseau de l'observatoire des méningites ACTIV/GPIP
- Avantages
 - Réactivité : Mise en place de l'étude < 15 jours
 - Adossé à la structure d'ACTIV : mise en place d'un eCRF
 - Déclaration clinicaltrial.gov (NCT04336956) et accord du comité d'éthique de l'INSERM

20/05/21

F Angoulvant SFP 2021

	Total N=397
Age en mois, médiane (IQ)	16 (2 – 134)
< 3 mois	144 (36%)
3 mois à < 1 an	46 (12%)
1 an à < 5 ans	46 (12%)
5 ans et plus	156 (39%)
NA	5 (1%)
Sexe M	224/395 (57%)
Comorbités	114/397 (29%)
Asthme	25 (6%)
Autres pathologies respiratoires chroniques	14 (4%)
Immunosuppression/pathologies malignes	27 (7%)
Diabète	5 (1%)
Pathologies cardiaques	8 (2%)
Drépanocytose	22 (6%)
Obesité	12 (3%)
Pathologies neurologiques	24 (6%)
Autres pathologies congénitales / malformations	21 (5%)
20/05/21 F Angoulvant S	FP 2021

15/02 au 01/06/2020

Factors Associated With Severe SARS-CoV-2 Infection

Naim Ouldali, MD, PhD, **** David Dawei Yang, MD,* Fouad Madhi, MD,** Michael Levy, MD, PhD,* Jean Gaschignard, MD,PhD,* Irina Craiu, MD,** Tamazoust Guiddir, MD,** Cyril Schweitzer, MD, PhD,** Arnaud Wiedemann, MD, PhD,** Mathie Lornot, MD, PhD,** Anne-Sophie Rouget, MD,** Loic de Pontual, MD, PhD,** Carmille Aupiais, MD, PhD,** Alaim Martinot, MD, PhD,** Julie Toubiana, MD, PhD,** Laurent Dupic, MD,** Philippe Minodier, MD,** Manon Passard, MD,** Alexandre Belot, MD, PhD,** Corinne Levy, MD,*** Stephane Béchet, MSc,** Carmille Jung, MD,** Mayssa Sarakbi, MD,** Sarah Ducrocq, MD,** Nevena Danekova, MD,** Imen Jhaouat, MD,** Olivier Vignaud, MD,*** Nathalie Garrec, MD,*** Elisabeth Garon, MD,*** Robert Cohen, MD,*** Wincent Gajdos, MD, PhD,****

Ouldali N, et al . Pediatrics 2020

Signes Cliniques	
Fièvre	300/385 (78%)
Toux	168/391 (43%)
Rhinite	167/387 (43%)
Dyspnée	119/390 (31%)
Diarrhée	129/392 (33%)
Difficultés d'alimentation	152/385 (39%)
Douleur abdominale	60/244 (25%)
Odynophagia	27/210 (13%)
Anosmie	17/174 (10%)
Agueusie	19/172 (11%)
Myalgie	40/197 (20%)
Céphalées	53/192 (28%)
Poids (Z-score), mean (± SD)*	0.16 (± 3.1), n=330
Temperature ° C	37.8 (37 - 38.4); n=371

Mars à Juin 2020

Factors Associated With Severe SARS-CoV-2 Infection

Naim Ouldali, MD, PhD, **** David Dawei Yang, MD,* Fouad Madhi, MD,** Michael Levy, MD, PhD,* Jean Gaschignard, MD,PhD,* Irina Craiu, MD,** Tamazoust Guiddir, MD,** Cyril Schweitzer, MD, PhD,** Arnaud Wiedemann, MD, PhD,** Mathie Lorrot, MD, PhD,** Anne-Sophie Rouget, MD,** Loic de Pontual, MD, PhD,** Carnille Aupiais, MD, PhD,** Alaim Martinot, MD, PhD,** Julie Toubiana, MD, PhD,** Laurent Dupic, MD,** Philippe Minodier, MD,** Manon Passard, MD,** Alexandre Belot, MD, PhD,** Corrinne Levy, MD,*** Stephane Béchet, MSc,** Carnille Jung, MD,** Mayssa Sarakbi, MD,** Sarah Ducrocq, MD,** Nevena Danekova, MD,** Imne Jhaouat, MD,** Olivier Vignaud, MD,*** Nathalie Garrec, MD,*** Elisabeth Garon, MD,*** Robert Cohen, MD,*** Wincent Gajdos, MD, PhD,*** Sind MD,*** Tenaçois Angoluvant, MD, PhD,*** on behalf of the investigator group of the PANDOR study

Ouldali N, et al . Pediatrics 2020

20/05/21 F Angoulvant SFP 2021 6

Prise en charge		
Soins hospitaliers ≥ 1	180/397(45%)	
Oxygène nasal	67/391 (17%)	
Bronchodilateurs	37/387 (10%)	
Alimentation entérale	67/384 (17%)	
Hydratation intraveineuse	108/371 (29%)	
Antibiotiques	167/391 (43%)	
Corticoïdes	17/389 (4%)	
Traitement Antiviral	7/390 (2%)	
Hydroxychloroquine	2/387 (1%)	
Admission en réanimation	81/397 (20%)	
Durée de séjour à l'hôpital (jours), médian (IQR)	3 (2-7) n=370	
Décès	6/396 (2%)	
Soins critiques en réanimation	43/81 (52%)	
Support hémodynamique	21/76 (28%)	
VNI	18/77 (23%)	
Ventilation invasive	17/74 (23%)	

Mars à Juin 2020

= Formes sévères

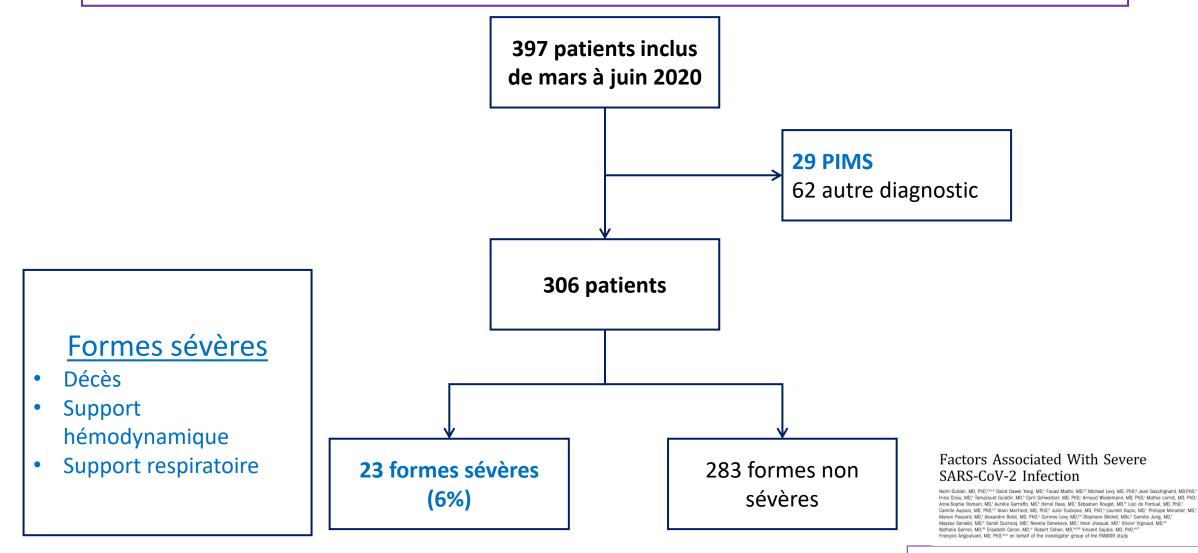
Factors Associated With Severe SARS-CoV-2 Infection

Naim Outdail, MD, PRD, *** David Davel Yang, MD, Fouad Madhi, MD, ** Michael Lery, MD, PhD, ** lean Gaschigard, MD, PhD, ** Inna Craus, MD, ** Innanzous Guiddin ** MO, Cynf Schwetter, MD, PhD, ** Innand Wedenamn, MD, PhD, ** Mathe Lorort, MD, PhD). Anne Sophie Romain, MD, ** Arrille Garraffo, MD, ** Hervê Haas, MD, ** Sebastien Rouget, MD, ** Loic de Portual, MD, PhD, ** Camille Auplais, MD, ** PhD, ** Loic de Portual, MD, PhD, ** Monder, MD, ** PhD, ** Manon Passard, MD, ** Loic and ** MD, ** PhD, ** Manon Passard, MD, ** Alexander Belot, MD, ** PhD, ** Suphane Belotet, MS, ** Camille Jung, MD, ** Mayssa Sarakbu, MD, ** Sarah Ducroon, MD, ** Nemo Banekown, MD, ** Innan Junas MD, ** Oliver Yuganud, MD, ** Nathalie Garree, MD, ** Babbeth Caron, MD, ** Bobert Cohen, MD, *** Michael MD, ** PhD, *** Sarah Caron, MD, ** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** PhD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MICHAEL MD, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MC, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MC, *** Sarah Caron, MD, *** Robert Cohen, MD, *** MC, *** Sarah Caron, MD, *** Sarah Caro

Ouldali N, et al . Pediatrics 2020

20/05/21 F Angoulvant SFP 2021

Enfants hospitalisés en France pour COVID-19



20/05/21

F Angoulvant SFP 2021

Ouldali N, et al . Pediatric's 2020

Factors Associated With Severe SARS-CoV-2 Infection

Ouldali N, et al . Pediatrics 2020

9

Naim Ouldali, MD, PhD,**Dex David Dawei Yang, MD,* Fouad Madhi, MD,** Michael Levy, MD, PhD,* Jean Gaschignard, MD,PhD,* Irina Graiu, MD,* Tamazoust Giuddir, MD,* Cyrll Schweitzer, MD, PhD,* Arnaud Widemann, MD, PhD,* Mathie Lorort, MD, PhD,* Anne-Sophie Romain, MD,* Aurelie Garraffo, MD,* Herve Haas, MD,* Sébastien Rouget, MD,* Loic de Pontual, MD, PhD,* Camille Auplais, MD, PhD,** Alain Martinot, MD,* PhD,** Julie Toubiana, MD, PhD,** Laurent Dupic, MD,** Philippe Minodier, MD,** Manon Passard, MD,* Alexandre Belot, MD,** PhD,** Cornine Levy, MD,** Stephane Béchet, MSc,** Camille Jung, MD,** Mayssa Sarakbi, MD,** Sarah Ducrocq, MD,** Nevena Danekova, MD,** Imen Jhaouat, MD,** Olivier Vignaud, MD,** Nathalie Garrec, MD,** Elisabeth Caron, MD,** Robert Cohen, MD,*** Wincent Gajdos, MD,** PhD,*** On behalf of the investigator group of the PANDOR study.



Enfants de moins de 3 mois	Total:	N=144
	(37%)	
Pauci-symptomatiques (Groupe 1: surveillance)	85/144 (5	9%)
COVID-19 nécessitant des soins hospitaliers (Groupe 2)	43/144 (3	0%)
Atteinte respiratoire	18/43 (42%)
Atteinte digestive	10/43 (23%)
Fièvre isolée (voir mal tolérée)	13/43 ((30%)
PIMS (Groupe 3)	0/43 (0%)	
Autre diagnostic (Groupe 4)	16/144 (1	1%)
Transfert en réanimation	9/144 (6%	S)
Pathologie sévère	4/144 (3%	S)
Durée de séjour à l'hôpital, en jours, médiane (IQR)	3 (2-4)	

Facteurs de gravité - COVID-19 chez l'enfant

		Non-severe form (N=283)	Multivariate analysis (OR, [95% CI])
Age > 10 ans	12/23 (52%)	56/283 (20%)	3.4 [1.1; 10.3]; p=0.034
Comorbidités	15/23 (65%)	72/283 (25%)	2.9 [0.9; 9.9]; p=0.075
Hypoxémie	8/19 (42%)	17/271 (6%)	10.9 [2.6; 29.7], p=0.0004
CRP (mg/L) ≥ 80	10/23 (43%)	14/227 (6%)	6.6 [1.4; 27.5], p=0.012

Factors Associated With Severe SARS-CoV-2 Infection

Naim Oudell, MD, PRD, *** David Daver Yang, MD, Fouad Madhi, MG** Michael Levy, MD, PhD, *-laen Gaschignerd, MD, PhD, *-lina Grain, MD, *-marcoust Guiderf, MD, Cyrn Schwester, MD, PhD, *-Pana Wedemann, MD, PhD, *-Mathe Lorort, MD, *-Morris Charles Garraffo, MD, *-Hervé Haas, MD, 'Sebastien Rouget, MD, *-Loir de Portual, MD, PhD, *-Main America, MD, *-Pana Pana, *-Morris, MD, *-Pana, *-Pa

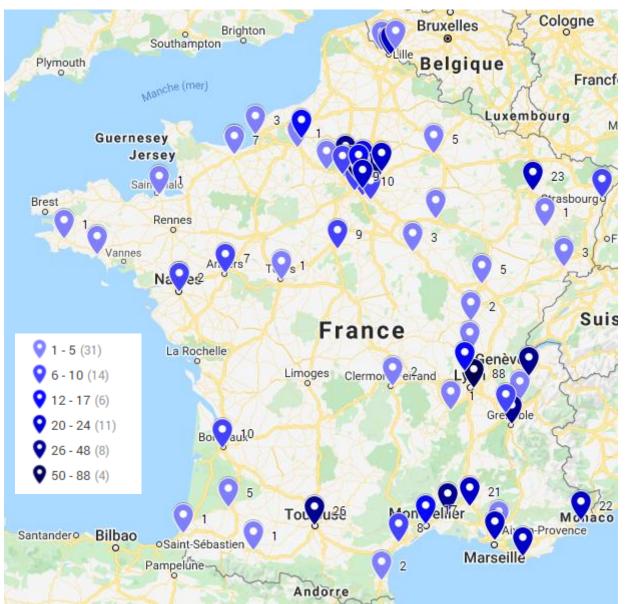
Pandor – décès liés au COVID-19?

Décès d'enfants avec une infections prouvée à SARS-COV2 : 6+1

- Une adolescente de 16 ans décès d'une atteinte respiratoire : imputabilité forte
- Un enfant de moins de 4 ans souffrant de leucémie : imputabilité forte mais partielle
- Un enfant de 5 mois: décès d'une complication respiratoire sur un déficit immunitaire : imputabilité forte mais partielle
- Un adolescent de 16 ans décès d'une atteinte neurologique (abcès) non liée au SARS-COV2 : imputabilité faible
- Un enfant de moins de 5 ans décès d'une infection grave post-varicelle : imputabilité faible
- Une adolescente de 17 ans, encéphalopathie chronique sévère, pneumonie, imputabilité forte mais partielle
- + Un enfant de 9 ans, décès en contexte de myocardite : imputabilité forte (PCR négative mais sérologie +)

Naim Ouldail, M.D. PhD; **** Dawid Davel Yong, M.D. Found Madrit, M.D. ** Michael Levy, M.D. PhD; ** Jean Gazchigarart, M.P.Drib,** Interior Chiu, M.D. ** Binaubasch Studier, M.D. ** PhD; ** Shewatzer, M.D. PhD; ** Armad Weiderman, M.P. PhD; ** Maller Gerrott, M.P. PhD; ** Armad Weiderman, M.P. PhD; ** Maller Gerrott, M.D. ** PhD; ** Armad Weiderman, M.P. PhD; ** Maller Marchott, M.D. PhD; ** Marchott, M.

PANDOR: Inclusions au 6 septembre 2021



1071 patients dont 325 PIMS

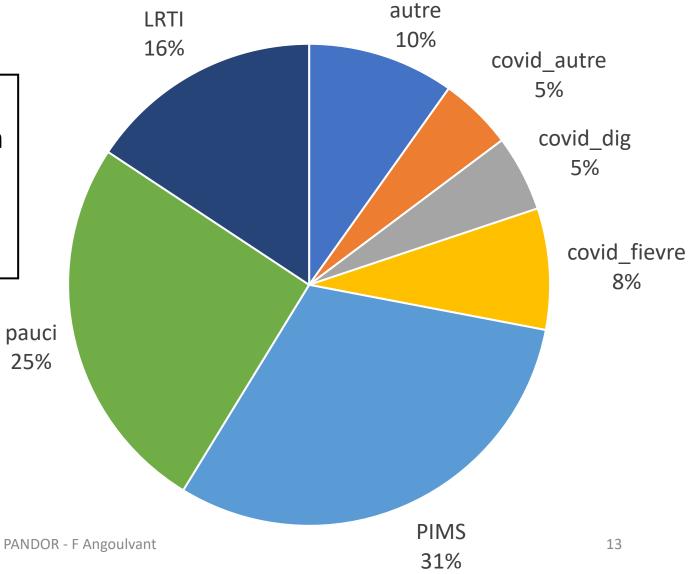


13/09/21 PANDOR - F Angoulvant 12

PANDOR: Inclusions au 6 septembre 2021

1071 patients dont 325 PIMS

- < 3mois (30%); ≥ 10 ans (41%)
- 300 patients admis en Réanimation
- 8 décès
- Comorbidité hors PIMS: 23% dont drépanocytose 38



ORIGINAL ARTICLE



A Surge in Pediatric Coronavirus Disease 2019 Cases: The Experience of Texas Children's Hospital From March to June 2020

Catherine E. Foster, 12 Lucila Marquez, 12 Andrea L. Davis, 2 Elizabeth Tocco, 2 Tjin H. Koy, 2 James Dunn, 3 Paula A. Revell, 3 Amy S. Arrington, 4 and Judith R. Campbell 1.2

Foster CE et al JPIDs 2021

Characteristic	Total Tests	Positive Tests	Percent Positive (%)
Number, n	16,554	1,215	7.3
Age, median (interquartile range)	6.1 (2-12.5)	7.1 (1.7-13.8)	_
Age group			
0-12 months, n (%)	2329 (14.1)	230 (18.9)	9.9
1-5 years, n (%)	5842 (35.3)	335 (27.6)	5.7
6-11 years, n (%)	3921 (23.7)	265 (21.8)	6.8
12-17 years, n (%)	3723 (22.5)	306 (25.2)	8.2
18-21 years, n (%)	739 (4.5)	79 (6.5)	10.7
Male sex, n (%)	9009 (54.4)	625 (51.4)	6.9
Female sex, n (%)	7543 (45.6)	590 (48.6)	7.8

Characteristic	Total Patients No. (%)
Patients	1215 (100)
Exposure	
COVID-19 confirmed household contact	441 (36.3)
COVID-19 confirmed non-household contact	277 (22.8)
Reported sick household contact	602 (49.6)
Symptom	
Fever ^a or cough or shortness of breath	791 (65.1)
Fever ^a	677 (55.7)
Cough	497 (40.9)
Shortness of breath	83 (6.8)
Congestion or rhinorrhea	483 (39.8)
Gastrointestinal complaint ^b	266 (21.9)
Headache	235 (19.3)
Sore throat	213 (17.5)
Loss of taste or smell	77 (6.34)
Asymptomatic	193 (15.9)
Imaging	
No chest radiograph	1103 (90.8)
Chest radiograph abnormal	47 (3.9)
Viral testing	
No additional viral testing	1134 (93.3)
Detection of co-viral pathogen ^c	6 (0.5)

20/05/21 F Angoulvant SFP 2021 14

ORIGINAL ARTICLE



A Surge in Pediatric Coronavirus Disease 2019 Cases: The Experience of Texas Children's Hospital From March to June 2020

Catherine E. Foster, ¹² Lucila Marquez, ¹² Andrea L. Davis, ² Elizabeth Tocco, ² Tjin H. Koy, ² James Dunn, ³ Paula A. Revell, ³ Amy S. Arrington, ⁴ and Judith R. Campbell ¹²

41 % des patients admis pour diagnostic non COVID (12,4 % pour appendicite)

Age median 9,3 ans

14 (14.4%) étaient des nourrissons <60 jours, only one of whom required intensive care for an arrhythmia.

Infants were primarily evaluated to rule out a serious bacterial infection in the setting of fever.

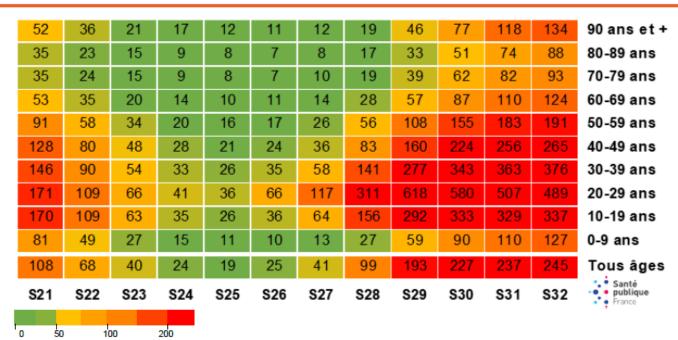
Characteristic	ospitalized Patients No. (%)		
Hospitalized patients	97 (100)	= 8%	
Male sex	52 (53.6)		
Age, years, and median (range)	9.3 (0.0-21.2)	
Underlying medical condition	62 (63.9)		
Length of stay, days, and median (range) ^a	2 (1-22)		
Need for intensive care	34 (35)		
Abnormal chest radiograph	30 (31)		
Respiratory support			
None	66 (68)		
Nasal cannula	14 (14.4)		
High-flow nasal cannula	6 (6.2)		
Noninvasive mechanical ventilation	6 (6.2)		
Mechanical ventilation	3 (3.1)		
Other ^b	2 (2)		
Abnormal echocardiogram ^c	5 (5.2)		
Vasoactive requirement	4 (4.2)		
Therapies received			
Steroids	9 (9.3)		
Remdesivir	9 (9.3)		
Intravenous immune globulin	5 (5.2)		
Anakinra	3 (3.1)		
Convalescent plasma	2 (2)		
Death	2 (2)		

Impact du variant Delta chez les enfants?

Variant Delta

Plus contagieux

Évolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 20-2021, France (données au 18 août 2021)



Semaine 21: 24 mai

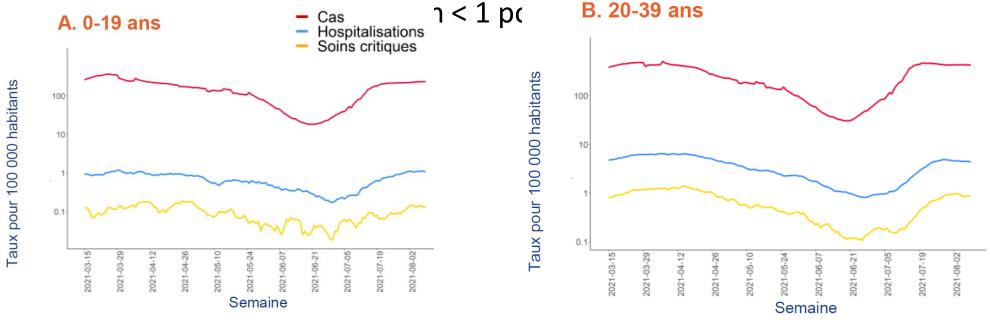
Rapport hebdomadaire Sante Publique France du 18 août 2021

La différence entre les enfants les plus jeunes et les adultes persistent

Source : SI-DEP

INFECTION COVID-19 chez l'enfant

- La majorité des enfants infectés par le SARS CoV-2 sont asymptomatiques ou peu symptomatiques
 - Hospitalisations < 1%



Rapport hebdomadaire Sante Publique France du 18 août 2021

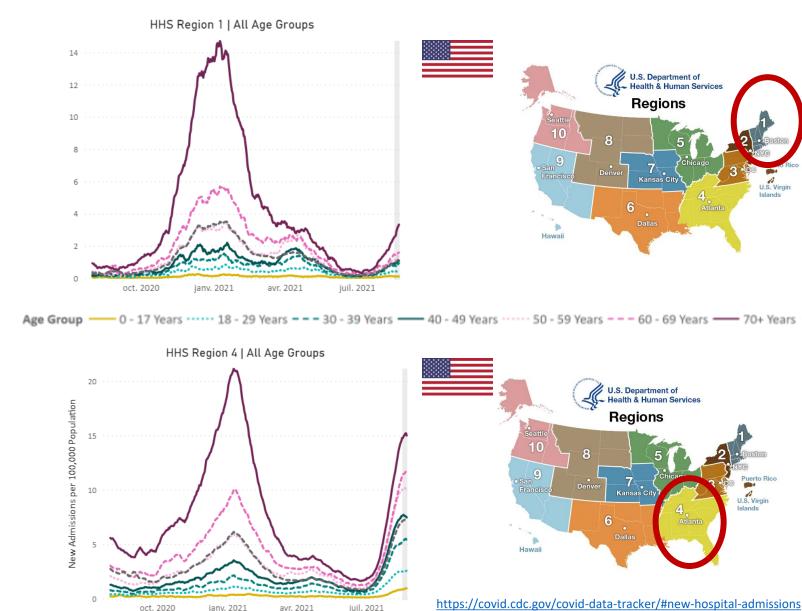
Pas de différences observées avec le varient Delta par rapport aux précédents variants La sévérité reste faible comparée aux adultes jeunes

Point de situation sur les connaissances relatives à l'impact du variant Delta chez les enfants

Hors de la France



- Royaume-Uni, Espagne, Italie: Pas de tension liée au COVID-19 dans les services de Pédiatrie
- Situation hétérogène en Amérique du Nord
 - Pas de tension en Pédiatrie à Boston ni à Montréal
 - Augmentation des hospitalisations dans le Sud-Est, corrélée à celle des adultes jeunes.
 - Cette augmentation est observée dans les états ayant les taux de vaccination les plus bas.



Point de situation sur les connaissances relatives à l'impact du variant Delta chez les enfants

- Formes graves liées à l'infection COVID-19 chez l'enfant:
 - Rares cas de COVID-19 aiguës sévères (pathologies chroniques lourdes)
 - Syndrome inflammatoire multi-systémique (PIMS) de l'enfant qui associe de la fièvre, une altération de l'état général et des troubles digestifs => Vigilance +++
- Variant Delta : plus contagieux mais la sévérité en pédiatrie semble analogue aux précédents variants, les hospitalisations en réanimation restent rares à ce stade
- Vaccination des adolescents (≥ 12 ans) et des adultes, en particulier des femmes enceintes => Outil majeur de protection des enfants
- Effets indirects du COVID-19 sur la santé mentale des enfants => importance de maintenir les écoles ouvertes