

Infection par le coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère 2 (SARS-CoV-2) chez les enfants et les adolescents : une revue systématique

R. Castagnoli & collaborateurs – Article publié dans la revue *JAMA Pediatrics* le 22 avril 2020

► **Lien vers le PDF** : <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2765169>

Quel est le propos de cette publication scientifique ?

La progression rapide de l'épidémie d'infections par le SARS-CoV-2 à travers le monde nécessite d'importants efforts pour identifier les stratégies de prévention efficaces et la prise en charge médicale optimale. Des données sur les caractéristiques cliniques et la sévérité de la maladie chez des patients adultes ont été publiées mais peu d'études ont été conduites chez les enfants et les adolescents infectés par le SARS-CoV-2. Cette publication (de type revue systématique) est la première à analyser l'ensemble des données publiées sur les enfants et adolescents infectés par le SARS-CoV-2.

Comment l'étude a-t-elle été réalisée ?

Les auteurs ont cherché l'ensemble des articles publiés entre le 1er décembre 2019 et le 3 mars 2020 et contenant le mot clé coronavirus, dans plusieurs bases de données de publications médicales. L'analyse de ces articles a été réalisée selon les recommandations scientifiques pour la réalisation de revues systématiques.

Que nous apprend cette étude ?

Sur les 815 articles identifiés, les auteurs ont retenu 18 études (17 menées en Chine et 1 à Singapour) répondant aux objectifs de la revue systématique. Au total, ces 18 études portaient sur 1 065 patients avec un diagnostic confirmé d'infection par le SARS-CoV-2 : 444 âgés de moins de 10 ans (dont deux cas de nouveaux-nés de 30 heures et 17 jours) et 553 âgés de 10 à 19 ans.

Les enfants, quel que soit leur âge, avaient en majorité des symptômes modérés d'infection respiratoire (observés dans 14 des 18 études) tels que fièvre, toux sèche et fatigue. Deux études ont également fait état de cas asymptomatiques.

Tous les patients ont été hospitalisés et un seul, avec une forme sévère (enfant de 13 mois avec pneumonie), a nécessité des soins intensifs et une assistance respiratoire. Peu d'informations sur les traitements administrés sont disponibles dans ces études. Globalement le pronostic était bon (rétablissement en 1 ou 2 semaines) mais un décès a été constaté dans le groupe des 10-19 ans.

Tous les patients ont été diagnostiqués suite à un prélèvement naso-pharyngé : ils avaient tous été en contact avec un membre infecté de leur famille ou avec une personne ayant voyagé à Wuhan. Les tests radiologiques, mentionnés dans 12 études ont constaté un épaississement de la paroi bronchique (4 études) et des opacités en verre dépoli (3 études).

Que faut-il retenir de cette publication ? Que peut-on en tirer comme leçons ?

Début mars 2020, les données disponibles montrent que la majorité des enfants et des adolescents infectés par le SARS-CoV-2 présentent des symptômes modérés et que le pronostic est globalement bon. Des cas d'infection chez des nouveaux-nés ont été rapportés, suggérant une possible transmission mère-enfant, mais ces résultats nécessitent d'être consolidés par de nouvelles études.

Des études complémentaires sont également nécessaires pour étudier l'impact de la présence d'autres pathologies sur la sévérité de l'infection chez les enfants et les adolescents, les liens entre la charge virale et la sévérité des symptômes et pour apporter des connaissances sur les cas diagnostiqués ailleurs qu'en Chine.