

Présidente : Dr Thérèse STAUB

Service National des Maladies Infectieuses

Vice-présidente : Dr Isabel de la FUENTE GARCIA

Expert permanent en infectiologie pédiatrique

Secrétaire : Dr Françoise BERTHET

Direction de la Santé,
Directeur adjoint

Membres :

Dr Armand BIVER

Société Luxembourgeoise de
Pédiatrie

Dr Jean FABER

Société Luxembourgeoise de
Pneumologie

Dr Carine FEDERSPIEL

Société Médicale
Luxembourgeoise de
Géronto-Gériatrie

Thibault FERRANDON

Fédération Luxembourgeoise
des Laboratoires d'Analyses
Médicales

Dr André FOLSCHETTE

Association des Médecins-
Dentistes

Dr Silvana MASI

Direction de la Santé,
Division de la Médecine
scolaire et de la santé des
enfants et adolescents

Dr Monique PERRIN

Laboratoire National de
Santé

Dr Jean-Claude SCHMIT

Direction de la Santé,
Directeur

Dr Jean-Paul SCHWARTZ

Cercle des Médecins
Généralistes

Dr Nguyen TRUNG NGUYEN

Laboratoire National de
Santé

Marcin WISNIEWSKI

Direction de la Santé,
Division de la Pharmacie et
des médicaments

Expert permanent :

Dr Vic ARENDT

Service national des maladies
infectieuses

**RECOMMANDATION du CONSEIL SUPERIEUR des MALADIES INFECTIEUSES,
conjointe avec la Société luxembourgeoise de pédiatrie, concernant :**

- **La stratégie diagnostique et les critères de réalisation de tests diagnostiques SARS-CoV-2 pour les jeunes enfants (enfants de moins de 4 ans)**
- **La stratégie d'éviction de la collectivité en cas de symptômes infectieux aigus chez l'enfant de moins de 4 ans**

Les critères justifiant la réalisation d'un test diagnostique (frottis) pour le SARS-CoV-2 chez les enfants de moins de 4 ans sont :

- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 (fièvre > 38°C et affection aiguë des voies respiratoires, fièvre et symptômes digestifs) **ET** contact avec personne vulnérable à la COVID-19
- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 **ET** comorbidité rendant l'enfant vulnérable à la COVID-19
- Infection sévère compatible avec la COVID-19 nécessitant l'hospitalisation
- Enquête épidémiologique ordonnée par l'Inspection sanitaire
- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 **ET** contact à haut risque avec cas COVID-19 selon appréciation médicale ou de l'inspection sanitaire.

En cas de symptômes infectieux aigus (affection aiguë des voies respiratoires, fièvre, symptômes digestifs) chez l'enfant de < 4 ans, en absence de signes de gravité **ET** en absence de contact infectieux à haut risque avec un cas de COVID-19, l'enfant peut continuer à fréquenter la collectivité si son état clinique le permet, à condition que la fièvre ait disparu depuis au moins 24h sans nécessité d'autres mesures spécifiques par rapport à la situation pandémique SARS-CoV-2 actuelle.

COVID-19 et enfants âgés de moins de 4 ans

Contexte

En comparaison aux infections survenant chez les personnes plus âgées, l'infection au SARS-CoV-2 chez les jeunes enfants présente plusieurs caractéristiques épidémiologiques et cliniques spécifiques :

- La prévalence de l'infection est plus faible par rapport à d'autres groupes d'âge avec proportion d'enfants testés positifs très faible actuellement. Au Luxembourg, jusqu'à présent, < 2% (1,84%) du total des infections COVID-19 concerne la tranche d'âge de moins de 4 ans.
- Les manifestations cliniques sont aspécifiques et souvent bénignes. En pratique, les enfants fréquentant la crèche développent fréquemment des symptômes non spécifiques qui peuvent être compatibles avec la COVID-19, mais aussi être dus, le plus souvent, à de nombreux autres agents infectieux. La majorité des infections sont bénignes avec un taux de morbidité-mortalité extrêmement faible, et plus faible qu'avec d'autres agents infectieux courants (virus de l'influenza, RSV).
- La source d'infection des jeunes enfants provient dans la majorité des cas des adultes infectés vivant sous le même toit et moins souvent d'autres enfants au sein d'une collectivité.
- En fonction de l'âge de l'enfant et des types de frottis utilisés, la réalisation d'un prélèvement pour test diagnostique de bonne qualité n'est pas toujours facile chez les jeunes enfants.

En principe, toute personne présentant des symptômes compatibles avec la COVID-19 devrait avoir un test diagnostic. Cependant, en raison des caractéristiques de l'infection chez les jeunes enfants cités ci-dessus, la perspective de tests (frottis) répétés pour le SARS-CoV-2 chez les jeunes enfants atteints de façon fréquente d'infections virales saisonnières et présentant une probabilité d'infection COVID-19 très faible en absence d'infection chez l'entourage, justifie une stratégie diagnostique spécifique pour cette population. Plusieurs autres pays (p. ex. la Suisse et la Belgique) ont déjà restreint l'indication de tests COVID-19 chez les enfants.

Stratégie diagnostique et critères de réalisation des tests diagnostiques SARS-CoV-2 chez l'enfant âgé de moins de 4

Les critères justifiant la réalisation d'un test diagnostic (frottis) pour le SARS-CoV-2 chez les enfants de moins de 4 ans retenus par la Société Luxembourgeoise de Pédiatrie et le Conseil Supérieur de Maladies Infectieuses sont :

- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 (fièvre > 38°C et affection aiguë des voies respiratoires, fièvre et symptômes digestifs) **ET** contact avec personne vulnérable à la COVID-19 ;
- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 **ET** comorbidité rendant l'enfant vulnérable à la COVID-19 ;
- Infection sévère compatible avec la COVID-19 nécessitant l'hospitalisation ;
- Enquête épidémiologique ordonnée par l'Inspection sanitaire ;
- Présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 **ET** contagion à haut risque avec cas COVID-19 selon appréciation médicale ou de l'inspection sanitaire.

Stratégie d'éviction de la collectivité en cas de symptômes infectieux aigus chez l'enfant âgé de moins de 4 ans

En cas de symptômes infectieux aigus (affection aigue des voies respiratoires, fièvre, symptômes digestifs) chez l'enfant de < 4 ans, en absence de signes de gravité ET en absence de contagement infectieux à haut risque avec un cas de COVID-19, l'enfant peut continuer à fréquenter la collectivité si son état clinique le permet, à condition que la fièvre ait disparu depuis au moins 24h sans nécessité d'autres mesures spécifiques par rapport à la situation pandémique SARS-CoV-2 actuelle. Des symptômes légers (p. ex. rhinite sans fièvre) ne justifient pas d'éviction de la collectivité.

Il reste essentiel qu'en cas de présence de symptômes infectieux compatibles avec une infection à la COVID-19 chez d'autres personnes vivant sous le même toit, ceux-ci se fassent tester pour l'infection, afin de permettre les mesures d'isolement/quarantaine nécessaires au sein de la famille ou des membres de la même habitation, y compris chez les enfants < 4 ans.

Ces stratégies de test et d'éviction pourront être modifiées à tout moment en fonction de l'épidémiologie des nouveaux cas.

Ce texte a été élaboré par le Dr Isabel de la Fuente Garcia en concertation avec la Société luxembourgeoise de pédiatrie. Il a été approuvé par le Conseil Supérieur de Maladies Infectieuses en date du 15.09.2020.

Références

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). COVID-19 Surveillance Report, Week 27 [Internet]. ECDC; 2020 [21 July 2020]. Available from: <http://covid19-surveillance-report.ecdc.europa.eu>.
2. Mantovani A, Rinaldi E, Zusi C, Beatrice G, Saccomani MD, Dalbeni A. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in children and/or adolescents: a meta-analysis. *Pediatric Research*. 2020;1-6.
3. Patel NA. Pediatric COVID-19: Systematic review of the literature. *American Journal of Otolaryngology*. 2020;41(5):102573.
4. Castagnoli R, Votto M, Licari A, Brambilla I, Bruno R, Perlini S, et al. Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Infection in Children and Adolescents: A Systematic Review. *JAMA Pediatrics*. 2020.
5. Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatrica*. 2020 Jun;109(6):1088-95.
6. Raba AA, Abobaker A, Elgenaidi IS, Daoud A. Novel Coronavirus Infection (COVID-19) in Children Younger Than One Year: A Systematic Review of Symptoms, Management and Outcomes. *Acta Paediatrica*. 2020.
7. <https://www.paediatrieschweiz.ch/fr/news/covid-19-criteres-de-tests-pour-les-enfants/>
8. https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20200810_Advice_RAG_classification%20contact%20children.pdf