

Objet

Ce document a pour objet d'accompagner les équipes officielles en proposant des informations et recommandations liées à la pédiatrie dans le contexte de l'épidémie de Covid-19.

1. Risques liés à la Covid-19 chez les enfants

Selon les connaissances actuelles :

- Les **nouveau-nés** ne présentent pas un risque accru de développer une forme grave de la maladie.
- Les enfants de tout âge peuvent être infectés par le SARS-CoV-2 et donc potentiellement transmettre l'infection. Les enfants de moins de 12 ans développent fréquemment des symptômes non spécifiques qui peuvent être compatibles avec la Covid-19, mais aussi être dus à de nombreux autres agents infectieux, en particulier lorsqu'ils ont beaucoup d'interactions avec d'autres enfants.
- Les enfants positifs à la Covid-19 ont essentiellement les mêmes [symptômes](#) que les adultes, mais ceux-ci restent le plus souvent bénins : ils développent beaucoup moins souvent des formes graves que les adultes et les personnes âgées. Beaucoup d'enfants sont aussi asymptomatiques.
- Des flambées importantes (circulation de la souche delta notamment) ont été reportées dans des structures scolaires d'Europe et de Suisse, touchant également les enfants les plus jeunes. Toutefois, des données européennes ne mettent pas en évidence d'accroissement de la sévérité de la maladie chez les enfants infectés par le variant delta. La Covid-19 reste donc une maladie peu sévère chez les enfants.
- Les enfants avec des maladies sous-jacentes ont un risque augmenté d'être hospitalisés suite à une affection aiguë Covid-19. On ne peut cependant pas, à ce jour, associer des catégories de maladies, des systèmes d'organes, des traitements spécifiques ou des diagnostics individuels à un risque accru d'évolution sévère de Covid-19. Contrairement aux adultes, chez les enfants et adolescents il n'a pas été identifié de **groupe vulnérable** pour lesquels des mesures supplémentaires de protection sont nécessaires. Les enfants et adolescents avec une maladie de base peu ou moyennement grave (p.ex. asthme bronchique) ou un traitement bien suivi (p.ex. diabète, leucémie sous chimiothérapie d'entretien, maladie auto-immune ou patient immunosupprimé après greffe), ne nécessitent pas de mesures de protection individuelles particulières. Pour plus d'informations : <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/covid-19-facteurs-de-risque/>.
- D'autre part, dans la plupart des études, les symptômes prolongés de « Covid long » chez les enfants ne persistent pas au-delà de 12 semaines, ce qui suggère qu'ils pourraient moins concerner les enfants et les adolescents que les adultes. Il est toutefois difficile de différencier les symptômes prolongés de Covid-19 de ceux liés à un syndrome de « fatigue pandémique » et que les séquelles possibles à long terme demeurent encore inconnues.
- En Suisse, durant la 2^{ème} vague, environ 50 cas de [Pediatric Multisystem Inflammatory Syndrome](#) (PIMS-TS ou syndrome inflammatoire multisystémique aigu associé à la pandémie chez les enfants et adolescents) ont été observés. Ce syndrome est rare mais dangereux. Il ne peut pas être identifié par un dépistage précoce général, car la majorité des patients atteints sont déjà PCR-négatifs au début des symptômes. La détection précoce d'un éventuel PIMS-TS est importante : les enfants et adolescent-e-s de tous âges présentant une forte fièvre accompagnée d'un mauvais état général pendant ≥ 3 jours ET des signes élevés d'inflammation (CRP très élevée) ET des manifestations supplémentaires (exanthème, inflammation des muqueuses, problèmes gastro-intestinaux, instabilité circulatoire, etc.) doivent être référé-e-s immédiatement dans un hôpital pédiatrique. Ce syndrome

Version du 23.12.2021

n'a pas été associé jusqu'ici à une maladie sous-jacente spécifique. Dans la plupart des cas, une infection à la Covid-19, souvent asymptomatique, s'est produite 2 à 6 semaines auparavant.

- Depuis quelques semaines, l'épidémie de SARS-CoV-2 connaît une reprise très rapide, avec un taux d'incidence en forte augmentation dans toutes les classes d'âge, y compris chez les enfants. Du fait de la vaccination des enfants âgés de 12 à 17 ans, la classe d'âge des 6 à 11 ans est désormais celle, parmi les enfants scolarisés, qui enregistre le taux d'incidence le plus élevé. En décembre 2021, l'épidémie reste très active dans le canton, même si le nombre de cas positifs décline à l'école primaire, comme dans la population générale. Il est recommandé d'appliquer les [mesures de protection sanitaire renforcées](#) dans les classes, tout comme en famille pendant les vacances scolaires. La vaccination est recommandée [dès l'âge de 5 ans](#). Si l'on présente des symptômes, il est important de se faire tester, même si l'on est vacciné-e et de ne pas se rendre sur son lieu de formation.

2. Dépistage et procédures en pédiatrie

En fonction de l'âge de l'enfant et des types de frottis utilisés, il n'est pas toujours facile de réaliser un prélèvement de qualité. Depuis mars 2021, les enfants âgés de ≥ 6 ans sont testés selon les mêmes critères cliniques que les adultes (cf. algorithme). En effet tout enfant et adolescent **dès 6 ans révolus** et présentant des **symptômes** compatibles avec une infection à COVID-19 doit être testé.

Les tests **PCR salivaires** sont recommandés comme alternative aux types de tests utilisés jusqu'ici. Un prélèvement salivaire est possible dès que l'enfant est capable de cracher et de fournir un échantillon de salive suffisant (environ 1 ml), ce qui est généralement le cas dès l'âge d'environ 6 ans. Pour les enfants < 6 ans, [un tableau résumant les différents types de test](#) a été élaboré à l'attention des médecins (01.07.2021).

Lorsque des enfants de moins de 6 ans présentent des symptômes compatibles avec la Covid-19, il est indiqué de suivre les recommandations selon les liens suivants :

Questions fréquentes sur les tests - VD.CH.

CoVID-19 - Pédiatrie - Vaccination et Prise en charge des enfants suspects CoVID-19 | HPCI

L'outil d'évaluation CoronaCheck n'est plus disponible depuis le 17 novembre 2021.

Pour trouver un centre de test dédié aux enfants : [Centres de tests Covid-19 - filière cantonale Vaud - VD.CH](#)

L'application [coronabambini](#) est également mise à disposition des parents afin de leur permettre d'évaluer si leur enfant est autorisé à fréquenter l'école, s'il doit rester à la maison ou s'il faut contacter le médecin pour discuter de la nécessité de faire un test.

3. Membre(s) de la famille positif(s) à la Covid-19

Si l'enfant a eu un **contact étroit** avec un cas positif de COVID-19, une mesure de quarantaine pourrait lui être spécifiée par l'office du médecin cantonal qui contactera la famille le cas échéant. Cette quarantaine durerait 10 jours à compter du dernier contact. Il est également possible d'annoncer l'enfant à l'autorité cantonale compétente afin de déterminer la marche à suivre : pour le canton de Vaud, 0800 316 800. Les recommandations de prise en charge de ces patients sont détaillées sur le [site internet HPCI](#).

Un test peut être réalisé dès le 7^{ème} jour de la quarantaine :

- En cas de résultat négatif, la quarantaine peut être levée de manière anticipée.
- En cas de résultat positif, une mesure d'isolement de 10 jours sera nécessaire à compter de la date du test.

4. Désinfectants pour les mains

En l'absence de donnée chez les enfants, l'hygiène des mains à privilégier est le lavage à l'eau et au savon (si besoin avec l'aide d'un adulte). Dans les cas où cela n'est pas possible (ou si cela n'est pas souhaité par un parent), une solution hydro-alcoolique sera utilisée sous supervision d'un adulte qui veillera à ce que l'enfant ne mette pas ses doigts en bouche avant l'évaporation complète de la solution.

5. Masques

L'obligation du port du masque est fixée par les directives cantonales : [recommandations du port du masque](#). Le masque est notamment obligatoire dans les transports publics pour les enfants dès 12 ans comme pour les adultes. Une **dispense médicale** du port de masque peut être délivrée dans certaines conditions particulières. Pour les détails : <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/covid-19-le-port-du-masque/> (datant de 02.2021).

Dans les lieux de formation du canton de Vaud, le port du masque est désormais étendu aux élèves des classes de 7e et 8e années. Ce sont donc les élèves de 7e à la 11e année qui porteront obligatoirement le masque à l'intérieur des bâtiments scolaires et en tout temps. Le port du masque par les élèves de 5-6P peut être décidé par la cellule COVID-école sur un plan local, régional ou plus général.

Il existe des masques pédiatriques, par exemple Farstar pour 4-10 ans (pharmacode 4284052) ou Halyard pour 3-12 ans (pharmacode 2913644).

6. Vaccination selon le plan de vaccination habituel

Si une vaccination est recommandée et prévue selon le plan de vaccination suisse habituel, celle-ci devrait être maintenue. Les médecins et pédiatres ont pris des dispositions pour protéger leurs patient-e-s d'une contamination à la Covid-19.

Le cabinet médical doit toutefois être contacté préalablement par téléphone pour fixer un rendez-vous. Le jour du rendez-vous, il est de mise de s'assurer de :

- Ne pas avoir pas de fièvre ou de signes d'une affection aiguë des voies respiratoires
- Ne pas venir avec ses autres enfants
- Respecter les [règles d'hygiène et de conduite](#).

7. Vaccination contre la Covid-19

Les cantons décident et communiquent à partir de quand et où les parents peuvent inscrire leur enfant pour la vaccination.

La Société de pédiatrie suisse et Kinderärzte Schweiz soutiennent les recommandations de vaccination.

La vaccination est recommandée aux adolescents âgés de 12 à 15 ans qui souhaitent se protéger contre les formes bénignes fréquentes et sévères rares de COVID-19, mais aussi éviter les conséquences négatives liées aux mesures individuelles et collectives indirectes (p. ex. isolement et quarantaine) ainsi qu'à l'exposition fréquente au virus (p. ex. à l'école, pendant les loisirs). Un [document de renseignement](#) spécifique aux adolescents est disponible sur le site de l'OFSP et du canton de Vaud. Par ailleurs, la vaccination est judicieuse pour tout le monde en cas de cohabitation avec une personne immunodéprimée. La stratégie de vaccination a été adaptée en conséquence, et les jeunes de 12 à 15 ans forment désormais le sixième groupe-cible des recommandations de vaccination pour vaccins à ARNm.

Elle est aussi conseillée particulièrement aux jeunes qui, déjà soumis à de fortes contraintes en raison d'une maladie chronique, souhaitent éviter autant que possible toute infection supplémentaire.

En particulier aux jeunes qui:

a) *Sont déjà fortement atteints dans leur santé en raison d'une **maladie chronique***

La liste des maladies chroniques en questions peut inclure:

- Obésité (> 97e percentile de l'IMC)
- Immunodéficience congénitale ou acquise ou immunosuppression pertinente
- Vitium cardiaque cyanotique congénital, non corrigé
- Insuffisance cardiaque grave
- Hypertension pulmonaire sévère
- Maladie pulmonaire chronique grave avec réduction persistante de la fonction pulmonaire
- Insuffisance rénale chronique
- Maladie chronique neurologique ou neuromusculaire grave
- Maladies tumorales malignes
- Trisomie 21
- Maladies syndromiques avec déficience grave
- Diabète sucré mal équilibré (par exemple, HBA1c > 9,0 %)

b) *Sont en contact étroit avec des personnes vulnérables (vivant sous le même toit), en particulier des personnes immunodéficientes et immunosupprimées.*

Il est recommandé d'utiliser de préférence le vaccin à ARNm Comirnaty® pour la primovaccination de ce groupe-cible.

Le schéma de primovaccination avec des vaccins à ARNm comprend deux doses du même vaccin administrées à intervalle d'au moins quatre semaines. Sur la base de nouvelles données relatives à la sécurité, issues d'analyses internationales de déclarations de myocardites, il est recommandé d'administrer de préférence une dose de Comirnaty® pour terminer le schéma vaccinal des personnes de 12 à 15 ans ayant déjà reçu une dose de Spikevax®, en respectant un intervalle minimal de 28 jours entre la 1^{re} et la 2^{ème} dose. À noter que les vaccinations de rappel hétérologues sont hors étiquette (off label). Il est donc important de respecter l'obligation d'informer le patient et d'appliquer, le cas échéant, les règles usuelles en matière de responsabilité.

Comme pour les adultes, après une infection confirmée au SARS-CoV-2, une seule dose de vaccin contre le COVID-19 est recommandée dans les trois mois après l'infection.

Pour les recommandations de vaccination se référer à [Vaccination contre le COVID-19 \(admin.ch\)](#).

Swissmedic a autorisé le 10 décembre 2021 le vaccin à ARNm Comirnaty® (Pfizer) pour les enfants âgés de 5 à 11 ans. L'OFSP et la CFV ont publié le 14 décembre 2021

COVID-19 : la vaccination des enfants est recommandée et sera possible à partir de début janvier (admin.ch)

Les enfants âgés de 5 à 11 ans seront exclusivement vaccinés avec la formulation spéciale de Comirnaty® développée pour eux et approuvée par Swissmedic. Ces vaccins seront ainsi disponibles en Suisse à partir de début janvier 2022.

La vaccination des enfants âgés de 5 à 11 ans est gratuite. Le financement et la facturation seront effectués de la même manière que pour les adultes

Plus d'informations et références :

HPCI Prise en charge des malades : <https://www.hpci.ch/prevention/recommandations/contenu/n-cov-prise-en-charge-dun-patient-suspect-dinfection-%C3%A0> (consulté le 23.12.21)

HPCI CoVID-19 - Pédiatrie - Vaccination et Prise en charge des enfants suspects CoVID-19:
<https://www.hpci.ch/prevention/recommandations/contenu/covid-19-p%C3%A9diatrie-vaccination-et-prise-en-charge-des-enfants> (consulté le 23.12.21)

https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/COVID19_Position_CLASS-CMC_quarantaine_et_isollement_enfant_parent.pdf

PAEDIATRICA : [paediatricschweiz.org](https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/covid-19-vaccination-pour-les-adolescents/) (consulté le 23.12.21)

<https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/covid-19-vaccination-pour-les-adolescents/> (version du 01.07.2021)

Etat de Vaud : <https://www.vd.ch/toutes-les-actualites/hotline-et-informations-sur-le-coronavirus/informations-destinees-aux-parents-et-aux-professionnels-de-la-formation-dans-le-canton-de-vaud-coronavirus-covid-19/> (version du 23.12.2021)

https://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/organisation/dsas/DGS/fichiers_pdf/OFSP_Fiche_de_information_Vaccination_des_adolescents_f.pdf

HealthyChildren.org : <https://www.healthychildren.org/> (en anglais) (consulté le 15.07.20)

Royal College of Paediatrics and Child Health (RCPCH) : <https://www.rcpch.ac.uk/> (en anglais) (consulté le 23.04.20)

American academy pediatrics (AAP) : <https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/> (en anglais) (consulté le 15.07.20)

<https://ofsp-coronavirus.ch/telechargements>

<https://coronavax.unisante.ch/>