

*Préambule : Le résumé suivant est rédigé à partir de notes prises au vol. Des erreurs ou fautes de frappe sont possibles.*

Voici le lien pour visualiser les visioconférences HUG-CHUV (nouveau) :

<https://mediaserver.unige.ch>

Une fois sur la page d'accueil, taper dans le champ de recherche « Visio » et choisissez la bonne année académique.

Puis entrer les identifiants suivants :

user : visioR, password : 2020

## **Colloque de pédiatrie Lausanne-Genève du mardi 20 avril 2021**

### **Le Covid chez les adolescents : est-ce si long ? Impact des mesures sanitaires sur les adolescents et présentation de la consultation Covid long en pédiatrie**

Dre A. Perrin, Dre Caflisch et autres

Lais, une adolescente, raconte son expérience sur le vécu de la maladie qu'elle a eue et les restrictions actuelles.

Au début, elle présentait un rhume, suivi de fatigue importante. Elle avait peur de transmettre la maladie et a fait un test et qui s'est révélé positif.

Elle s'est isolée, c'était très compliqué pour l'école, elle a dû rattraper beaucoup de choses. À la reprise des cours, elle a présenté une grosse fatigue, des maux de tête, une perte d'odorat, une perte de goût. D'ailleurs, plusieurs mois après, elle n'a toujours pas retrouvé l'odorat.

Au début, l'école à la maison c'était intéressant. Puis, cela été de plus en plus compliqué pour s'organiser.

L'absence de vie sociale au début ne lui manque pas, maintenant elle en ressent le besoin. Elle pense qu'il y a un impact des événements actuels.

Actuellement, elle supporte bien les restrictions.

Comment va le travail à la maison ? Les bruits des sœurs la dérangent, il y a un peu de tension familiale.

Elle estime avoir un bon moral. Elle reconnaît faire beaucoup plus d'écran que d'habitude, mais le sommeil n'est pas perturbé.

Les voyages lui manquent.

Dre Caflisch : quel est l'impact du Covid ?

Tout d'abord il y a des modifications physiques liées au port du masque. L'adolescent est en plein développement et il y a souvent une aggravation de l'acné. L'adolescent a de la peine à se reconnaître et à reconnaître les autres. Il a peur qu'on ne le comprenne pas car il est très sensible au regard des autres.

Il y a des difficultés pour une construction d'une identité stable. Les parents sont déjà déboussolés, et aussi, au début, on leur a dit que la maladie n'était pas dangereuse pour eux. Mais qu'ils pouvaient eux-mêmes être dangereux pour les autres. Cela peut entretenir un mal-être, une dépression. Heureusement, la réouverture récente du Luna Parc leur a permis de revivre.

On note aussi une augmentation des « bastons » avec bagarres entre jeunes de différents quartiers.

L'absence de fête d'anniversaire crée un manque.

Le fait que les parents allaient mal a des répercussions sur les adolescents. Par ailleurs, les parents étant plus présents à domicile, ils se sont rendus compte du mode de vie de leur adolescent, ce qui pouvait créer des étincelles.

La fin de scolarité a été mal vécue, avec impression d'avoir un diplôme au rabais. Par ailleurs, toute la partie plaisir de l'école a été supprimée (sorties, etc.). Il y a une augmentation du décrochage scolaire.

Quel avenir pour la génération Covid ?

Présentation de cas du Dr Liberek. Une jeune fille de 17 ans a été diagnostiquée Covid+ en novembre 2020. Elle consulte à plusieurs reprises, les examens sont normaux. Une faiblesse musculaire, des céphalées, une asthénie persiste. En février, suite à un malaise, elle tombe même dans les escaliers. Elle n'arrive plus à suivre les cours. Il a fallu faire un certificat médical longue durée, avec reprise progressive des cours. A ce jour, elle n'a pas pu reprendre normalement sa scolarité.

Le service de pneumologie a suivi une jeune fille de 13 ans ayant contracté le Covid en juin 2020. Après un épisode de fièvre, toux, sécrétions nasales, elle s'est plainte de dyspnée d'effort, sensation de blocage thoracique. Elle a eu des épisodes d'oppression thoracique, d'une durée de 24 heures.

L'examen physique était normal, la radiographie du thorax également. La spirométrie montrait un aplatissement de la courbe inspiratoire. Un test d'effort n'objectivait pas d'asthme d'effort. 6 mois après, elle avait toujours des sensations de blocage thoracique.

La Dre A Perrin présente la consultation du Covid long.

Le diagnostic est posé si il y a la persistance de symptômes 4 semaines après avoir contracté la maladie.

Il y a beaucoup de questions : quelle est la physiopathologie ? Combien de temps dure le syndrome ? Quel est le traitement ?

Les symptômes sont très variés : il y a surtout la fatigue, l'intolérance à l'effort, l'essoufflement, la perte du goût ou de l'odorat, les diarrhées, le mal de ventre, les difficultés de concentration, des atteintes dermatologiques, des signes de dysautonomie (malaise).

Ceci entraîne souvent une rupture scolaire ou sociale.

Il existe un diagnostic différentiel avec le syndrome de fatigue chronique, les POTS, la mononucléose, l'hypothyroïdie. Les carences, l'anémie, les maladies inflammatoires.

La prévalence chez l'adulte est estimée de 10 à 33%.

Au Royaume-Uni, la prévalence est estimée à 13% chez 2 à 11 ans, 15% chez 12 à 16 ans.

Les facteurs prédisposant chez l'adulte sont le sexe féminin, le surpoids, l'asthme, une maladie initiale plus forte.

Il existe quelques articles (Nalbadian, Ludwigsson).

Les buts de la consultation Covid long sont :

- de reconnaître et légitimer les symptômes
- de détecter les adolescents et familles en souffrance
- de proposer une prise en charge globale, en collaboration avec différents spécialistes
- de soutenir les pédiatres en cabinet.

Il y a une collaboration avec la consultation adulte. Un flyer a été établi et sera distribué. La consultation est ouverte pour les enfants de plus de 10 ans, ayant un Covid confirmé, dont les symptômes durent plus de 4 semaines.

Il est possible de prendre RDV au 022 372 31 32 en envoyant un résumé de cas et examens de laboratoire.

Un bilan sanguin est conseillé (FSC, CRP, VS, tests hépatiques, tests thyroïdiens, bilan martial, vit B12, acide folique, vit D, EBV...)

L'évaluation initiale a lieu sur 3 consultations avec examen général, test de Schellong, test olfactif. Puis il y a une prise en charge multidisciplinaire avec complément d'examens (ECG, Holter, fonctions pulmonaires selon besoin).

Pour l'instant, le traitement consiste en reconditionnement physique (physiothérapie), soutien à la réintégration scolaire et adaptation de la prise en charge.