

*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 19 janvier 2021**

**! nouvel en-tête valable dès janvier 2021 !**

Première heure :

### **Revue des nouveautés 2020 en pédiatrie**

Chefs de clinique de pédiatrie générale

Les chefs de cliniques présentent différents articles.

**Early Gluten Introduction and Celiac Disease in the EAT Study** A Prespecified Analysis of the EAT Randomized Clinical Trial. Kirsty Logan, PhD<sup>1</sup> et all ; *JAMA Pediatr.* 2020;174(11):1041-1047.

Actuellement, l'âge d'introduction du gluten ne fait débat. L'intolérance au gluten touche 1 à 3% de la population. L'allaitement semble protecteur pendant cette phase. L'ESPGHAN recommande l'introduction du gluten entre 4 et 12 mois. La SSP entre le 5<sup>e</sup> et le 7<sup>e</sup> mois, sans précaution particulière en cas d'anamnèse d'intolérance familiale au gluten.

L'étude du JAMA inclus 1300 enfants suivis entre 2009 à 2012. L'introduction du gluten avant quatre mois à dose élevée (3.2 g/jour) a été comparée à l'allaitement exclusif avec introduction du gluten après six mois. Il s'agit d'une étude randomisée contrôlée, qui voulait surtout étudier le risque allergique. Tous les enfants étaient allaités au minimum jusqu'à la 13<sup>e</sup> semaine. Il y avait des visites à l'enrôlement, à un an, à trois ans, avec contrôle des transglutaminases.

Dans le premier groupe (allaités jusqu'à six mois exclusivement) il y a eu 7 cas d'intolérance au gluten et lors d'introduction précoce, aucun. D'autres études n'ont montré pas d'effet délétère de l'introduction du gluten dès quatre mois.

Il est donc à retenir que l'introduction du gluten, à haute quantité, pourrait prévenir l'allergie ou l'intolérance alimentaire au gluten.

## **Effectiveness of honey for symptomatic relief in upper respiratory tract infections: a systematic review and meta-analysis** Hibatullah

Abuelgasim<sup>1</sup>, Charlotte Albury<sup>2</sup>, Joseph Lee<sup>2</sup> BMJ Evid Based Med 2020 Aug 18.

Les IVRS (infection des voies aériennes respiratoires supérieures) sont la première cause de prescription d'antibiotiques, chez l'adulte aussi. Mais la majorité des IVRS sont virales. Les antibiotiques sont prescrits trop souvent, car il n'y a pas souvent pas d'alternative efficace et certains médecins veulent préserver la relation patient médecin.

Cette étude revoit la littérature et étudie l'effet du miel dans ces infections, versus placebo, différents sirops, ou antibiothérapie. Ont été exclus les otites, les bronchites, et les pneumonies.

14 études ont été retenues (11 pédiatrie, trois chez l'adulte). Il est noté une amélioration des symptômes avec le miel quant à la sévérité de la toux et la fréquence de la toux.

Le miel améliore les symptômes des IVRS ou, en tout cas, sont comparables au placebo. Ils sont plus efficaces et moins nocifs que les antibiotiques. Le miel peut donc constituer une alternative au traitement antibiotique dans les IVRS.

Cette étude d'apparence anecdotique a été très remarquée dans les recherches de littérature. Elle a très souvent été citée ou mentionnée.

## **Behavioral Counseling Interventions to Prevent Sexually Transmitted Infections** US Preventive Services Task Force Recommendation Statement US Preventive Services Task Force *JAMA*. 2020;324(7):674-681. doi:10.1001/jama.2020.13095

Actuellement, on note une recrudescence des infections à Chlamydia et gonocoque. En Suisse, on note également une recrudescence de Chlamydia, syphilis, et gonocoque.

Souvent la maladie est asymptomatique, les risques à long terme sont fréquents (sida, pelvic inflammatory disease et autres) et il existe un risque en cas de grossesse pour l'enfant.

L'objectif de cet article est d'établir des recommandations. Tout adolescent est à risque.

L'étude regroupe 20 essais cliniques, et montre qu'il peut y avoir une diminution de 30% de ces maladies par prévention comportementale. Il existe un effet avec des consultations courtes de 30 minutes.

Les recommandations sont de catégorie B. Elles s'adressent à tout adolescent sexuellement actif ou adulte. Elles nécessitent une consultation de courte durée pour donner des informations. Il est nécessaire de rechercher des comportements à risque.

Ceci a une place centrale dans la pratique médicale de premier recours, du planning familial, ou de santé jeune.

**Day of Illness and Outcomes in Bronchiolitis Hospitalizations** Alan R Schroeder et al, Pediatrics 2020 Nov;146(5)

Les bronchiolites sont une cause fréquente d'hospitalisation (18%), généralement d'évolution favorable. Il existe un pic de sévérité de la maladie entre le 3<sup>e</sup> et le 5<sup>e</sup> jour. L'étude tente d'établir un lien entre le jour de l'hospitalisation et le début des symptômes (durée des symptômes ou sévérité). Il s'agit d'une étude prospective, avec exclusion des comorbidités. La variable étudiée est de savoir s'il y a un lien entre le jour du début de symptômes et l'hospitalisation. Et également avec l'intensité de la maladie. Mais la nature du virus n'a pas été prise en compte.

Il y a plus que 400 patients inclus, la durée moyenne d'hospitalisation était de durée de 2 jours, dont 50% soins intensifs. Il n'y a pas eu de mise en évidence de relation entre le début des symptômes et le jour d'hospitalisation.

En conclusion, l'évolution de la bronchiolite est très variable et il n'y a pas de relation entre la durée des symptômes et la gravité de la maladie.

**Having a Sexual Photo Shared Without Permission and Associated Health Risks: A Snapshot of Nonconsensual Sexting** Sanjana Pampati et al JAMA Pediatr . 2020 Jun 1;174(6):618-619

Le sexting consiste à envoyer ou recevoir des messages, de photos à caractère sexuel. L'étude évalue la prévalence, les antécédents d'agression, les facteurs de risque influençant la santé mentale et le sexting. Un questionnaire avait été établi chez les jeunes entre 14 et 18 ans où figurait entre autres la question du sexting.

Il en ressort que 5% des garçons et des filles subissent du sexting, mais étonnamment autant les filles que les garçons. Être homosexuel ou bisexuel augmente ce risque. Également lorsqu'il y a un doute sur son identité sexuelle. Si l'enfant a été harcelé ou agressé par le passé, il existe également un risque accru de sexting.

Si l'adolescent est sexuellement actif, cela est également un risque.

En résumé, la prévalence du problème est d'environ 1/20, la communauté LGB est plus à risque. Il y a également un risque accru dans un contexte d'anamnèse de violence subie. Dans la pratique, il est utile de rechercher cette problématique.

**The relationship between dog ownership, dog play, family dog walking, and pre-schooler social-emotional development: findings from the PLAYCE observational study** Elizabeth J Wenden et al Pediatr Res. 2020 Jul 6.

Actuellement, l'inactivité physique et l'augmentation de la sédentarité sont un problème de société et médicale. Les propriétaires de chien pourraient avoir un développement émotionnel et un gain de santé.

Cette étude est le résultat d'une analyse secondaires de l'étude PLAYCE. Le fait de jouer avec un chien ou de marcher avec un chien ont été analysés. L'âge moyen était de 3.3 ans, 67% des enfants vivaient en fratrie, 42% avaient un chien. Dans l'étude, le niveau d'éducation des parents était plus élevé lorsqu'il n'avait pas de chien.

Dans le groupe avec chien, on observe 30% de problème de contact en moins, moins de problème avec les pairs et une amélioration de la socialisation. Ces résultats confirment des résultats d'études antérieures. C'est néanmoins la première étude à évaluer l'effet de la propriété d'un chien chez les enfants de 2 à 5 ans. Des études sur les autres animaux seraient utiles.

Compte rendu du Dr V. Liberek

[vliberek@bluewin.ch](mailto:vliberek@bluewin.ch)

Transmis par le laboratoire MGD

[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)