

1. Actualités

1.1. Covid long de l'enfant :

La perturbation mondiale liée à la pandémie de covid-19 a eu également un impact, direct ou indirect, sur la vie de chaque enfant. L'infection aiguë par le SRAS-CoV-2 est généralement bénigne chez les enfants, tandis que les manifestations post-infectieuses, y compris le syndrome multi-systémique inflammatoire pédiatrique temporairement associé au SRAS-CoV-2 (PIMS-TS) et le «Covid long» chez les enfants, sont plus complexes. Étant donné que la plupart des recherches sur le covid-19 se sont concentrées sur des cohortes d'adultes et que les manifestations cliniques, la disponibilité des traitements et les impacts diffèrent considérablement chez les enfants, les recherches qui examinent spécifiquement le covid-19 chez les enfants doivent être prioritaires.

Le PubMed et Embase a permis d'identifier les études observationnelles publiées qui incluaient un minimum de 30 patients âgés de 0 à 18 ans qui répondaient à la définition du National Institute for Healthcare Excellence (NICE) du long-COVID, qui comprend à la fois des symptômes continus (4 à 12 semaines) et post-COVID-19 (≥ 12 semaines). Les manifestations cliniques les plus fréquentes étaient les troubles de l'humeur (16,50 %), la fatigue (9,66 %) et les perturbations du sommeil (8,42 %). Les enfants infectés par le SRAS-CoV-2 présentaient un risque plus élevé de dyspnée persistante, d'anosmie/agueusie et/ou de fièvre par rapport aux témoins. Les limites des études analysées comprennent le manque de définitions normalisées, le rappel, la sélection, les erreurs de classification, la non-réponse et/ou la perte de suivi, et un niveau élevé d'hétérogénéité.

1.2. Facteurs associés à la réticence à la vaccination contre la Covid-19 :

La réticence à la vaccination est l'une des dix plus grandes menaces pour la santé mondiale. À l'ère de la Covid-19, la réticence à la vaccination pose des risques importants, en particulier chez les minorités visibles, qui sont touchées de manière disproportionnée par la pandémie. L'identification de ces populations et des raisons de leur réticence à la vaccination est essentielle pour améliorer le taux de vaccination et freiner la propagation du COVID-19.

Les principaux facteurs récurrents étaient la sécurité et l'efficacité du vaccin, la méfiance et les caractéristiques socio-économiques. Faire la lumière sur ces facteurs pourrait aider à atténuer les inégalités en matière de santé et augmenter l'utilisation globale des vaccins dans le monde grâce à des interventions et des politiques ciblées sur ces facteurs.

1.3. Bronchiolite, changements épidémiologiques pendant la pandémie de SARS-CoV-2 :

La bronchiolite est l'infection virale des voies respiratoires inférieures la plus courante chez les nourrissons de moins de 2 ans. L'épidémie de Covid-19 a entraîné un changement épidémiologique clairement observable concernant la bronchiolite aiguë, qui doit être étudié en détail.

Pour poser une question, contacter infovacmaroc@gmail.com

Vous pouvez consulter Infovac-Maroc à l'adresse suivante : www.infovac-maroc.com

2. Du côté des produits :

Les laboratoires GSK, MSD, Pfizer et Sanofi-Pasteur nous informent que leurs vaccins sont disponibles.

3. Du côté des questions :

3.1. La vaccination peut-elle rendre la PCR ou les tests antigéniques positifs ?

Non, en aucun cas. L'ARNm entre immédiatement dans les cellules et il a une demi-vie très courte, tout comme la protéine Spike. Si ces tests sont positifs, c'est que le patient a été contaminé juste avant ou juste après la vaccination.

3.2. Les vaccins protègent-ils du long Covid ?

Les données sur le Covid long sont préoccupantes. Il existe cependant des données émergentes selon lesquelles les personnes vaccinées contre la Covid-19 sont moins susceptibles de signaler de longs symptômes de covid. Par exemple, une étude cas-témoins de 1,2 million d'utilisateurs d'une application de suivi des symptômes covid au Royaume-Uni a montré qu'il y avait moins de chances que les symptômes durent 28 jours ou plus chez les personnes qui avait reçu deux doses de vaccin (rapport de cotes 0,51 [IC 95 % 0-32-0-82]; $p=0-0060$) -c'est-à-dire que le risque de développer un Covid longue a été réduit d'environ 50 % chez ceux qui ont été doublement vaccinés. Idéalement, le fait de prévenir à la fois le covid sévère par la vaccination et de réduire également les risques du covid long, représente un argument supplémentaire pour convaincre les gens à se faire vacciner."