

L'IGHG et le groupe *Cochrane Childhood Cancer* surveillent attentivement les publications médicales qui paraissent sur le COVID-19 et mettront à jour ces recommandations à mesure que de nouvelles informations seront disponibles. Consulter www.ighg.org pour trouver une mise à jour des recommandations.

Objectif



Le but de ce document est de fournir des recommandations aux personnes traitées pour un cancer alors qu'ils étaient enfants, adolescents ou jeunes adultes à propos du risque et des mesures préventives concernant le coronavirus 2019 (COVID-19). Dans ce cadre, ces personnes sont définies comme des personnes de tous âges, qui ont été diagnostiquées avec un cancer avant l'âge de 25 ans et qui ont au moins un an de recul par rapport à la fin du traitement contre le cancer.

Savoir



Les personnes traitées pour un cancer, leurs proches et les soignants doivent être conscients que le risque et l'évolution du COVID-19 chez les enfants, les adolescents et les jeunes adultes traités pour un cancer ne sont actuellement pas connus. Ainsi, les informations fournies dans ce guide sont largement tirées d'informations médicales des organismes de santé nationaux et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) concernant le COVID-19 dans la population générale.

Recommandation 1

Qui est le plus à risque ?



Sur la base des informations médicales sur le COVID-19 dans la population générale, les personnes traitées pour un cancer avant l'âge de 25 ans et ayant les problèmes de santé ci-dessous peuvent avoir un risque plus élevé de connaître une évolution sévère du COVID-19, surtout s'ils ont plusieurs de ces problèmes de santé. De plus, une évolution sévère a été observée chez les personnes âgées, en particulier celles de 60 ans ou plus, ce qui peut être dû au fait que les personnes âgées ont plus souvent les problèmes de santé chroniques listés dans le tableau ci-dessous. Les personnes ayant des maladies et / ou qui prennent des médicaments liés au fonctionnement du système immunitaire peuvent également être concernées par une évolution sévère du COVID-19 en raison de leur risque plus élevé face aux infections.

| Problèmes de santé ¹ les plus souvent identifiés par les organismes de santé nationaux et l'OMS comme augmentant le risque d'évolution sévère du COVID-19 | Exemples de problèmes de santé liés au traitement du cancer avant l'âge de 25 ans et augmentant le risque d'évolution sévère du COVID-19 |
|--|---|
| Maladies cardiaques, incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> Insuffisance cardiaque nécessitant un traitement Antécédents d'infarctus du myocarde (crise cardiaque) | Maladies cardiaques, incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> Cardiomyopathie (maladie du muscle cardiaque) après un traitement aux anthracyclines Maladie coronarienne suite à une irradiation du thorax |
| Troubles pulmonaires chroniques, incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> Pathologie chronique respiratoire Asthme sévère Toute maladie pulmonaire causant un essoufflement chronique, des difficultés à respirer ou nécessitant un traitement par oxygène | Troubles pulmonaires chroniques, incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> Fibrose pulmonaire suite à un traitement par bléomycine ou une irradiation du thorax Maladie pulmonaire chronique après une greffe de moelle osseuse |
| Diabète | Diabète après une irradiation de l'abdomen ou du pancréas |
| Maladies et / ou médicaments qui touchent au fonctionnement du système immunitaire, notamment : <ul style="list-style-type: none"> Personnes actuellement traitées pour un cancer Greffe d'organe Maladies immunitaires | Maladies et / ou médicaments qui touchent au fonctionnement du système immunitaire, notamment : <ul style="list-style-type: none"> Personnes actuellement traitées pour un cancer (actuel ou en rechute) Antécédent de greffe d'organe en raison du cancer ou de ses traitements (pour le cœur, les reins ou le foie) Maladie chronique du greffon contre l'hôte |

¹ Les problèmes de santé et les facteurs suivants, qui ont été rapportés comme pouvant augmenter le risque d'une évolution sévère du COVID-19, ont été moins souvent identifiés par les organismes de santé nationaux ou les publications médicales et, y compris: maladie rénale, hypertension, maladie du foie, obésité, grossesse, troubles sanguins, maladies neurologiques, asplénie, hyposplénie, fort indice de masse corporelle (IMC), le sexe masculin et l'usage de médicaments comme les inhibiteurs de l'ECA (inhibiteurs de l'Enzyme de conversion de l'angiotensine) et l'ibuprofène. L'IGHG et le groupe *Cochrane Childhood Cancer* surveilleront la littérature médicale sur tous ces problèmes de santé et ces facteurs et réviseront les recommandations à mesure que de nouvelles informations seront disponibles.

Recommandation 2

Quelles Mesures devraient être prises?

Les personnes traitées pour un cancer pendant l'enfance, l'adolescence ou en tant que jeune adulte devraient adhérer aux recommandations comme la distanciation sociale, le lavage de main fréquent, etc., qui sont données par les autorités nationales et / ou locales.



Recommandation 3

Quelles autres mesures devraient être prises par les personnes les plus à risque ?



Les personnes les plus à risque d'une évolution sévère du COVID-19 (comme décrit plus haut) devraient :

- Se protéger à la maison et éviter tout contact non essentiel avec les autres personnes de leur domicile.
- Demander à pouvoir travailler à distance (pour elles et pour les autres membres du domicile si possible) si le travail est généralement effectué dans des espaces publics.
- Encourager les membres de leur domicile qui vont ou travaillent dans des espaces publics à prendre des précautions supplémentaires pour éviter l'exposition et la transmission du COVID-19.
- Faire particulièrement attention à ne pas avoir de contacts avec des personnes de leur domicile qui présentent des symptômes ou qui ont été diagnostiquées avec le COVID-19.
- Isoler les membres du domicile malades à l'intérieur de la maison ou se déplacer dans un autre endroit si possible.
- Si l'isolement ou la réinstallation n'est pas possible, demander aux membres du domicile qui sont malades de porter des masques.
- Augmenter la fréquence de lavage des mains et de nettoyage des surfaces dures avec des désinfectants.
- Nettoyer les surfaces communes des toilettes et de la salle de bain après chaque utilisation.

Recommandation 4

Que faire pour une personne plus à risque qui est malade?



Les personnes les plus à risque d'une évolution sévère du COVID-19 devraient :

- Demander un avis médical tôt si elles développent des symptômes pouvant être liés au COVID-19.
- Avertir les professionnels de santé de leurs antécédents de cancer et d'autres problèmes de santé pouvant être liés à un risque plus élevé d'évolution sévère du COVID-19.
- Appeler leur médecin ou les urgences pour obtenir des instructions en cas d'aggravation des symptômes (par exemple, fièvre, essoufflement, difficulté à respirer, état de confusion, etc.) et qu'elles pensent qu'elles doivent être examinées.

Notes

IGHG: Groupe international sur l'harmonisation des recommandations sur les effets à long terme des cancers de l'enfant (www.ighg.org)

Groupe de travail de l'IGHG sur le COVID-19 : Responsables: Leontien Kremer, Melissa Hudson. **Groupe restreint:** Saro Armenian, Rod Skinner, Matt Ehrhardt, Claudia Kuehni, Renée Mulder, Elvira van Dalen, Helena van der Pal. **Coordinateurs:** Lianne Verbruggen, Yuehan Wang. **Membres:** Edit Bardi, Claire Berger, Elio Castagnola, Adam Glaser, Gabrielle Haeusler, Jaap den Hartogh, Riccardo Haupt, Lars Hjorth, Miho Kato, Tomáš Kepák, Thorsten Langer, Miho Maeda, Monica Muraca, Paul Nathan, Vesna Pavasovic, Satomi Sato, Lillian Sung, Wim Tissing, Anne Uyttebroeck. **Membres de la prochaine version :** Andreas Groll, Judith Gebauer.

Pour plus d'information, contacter: L.C.M.Kremer@prinsesmaximacentrum.nl & Melissa.hudson@stjude.org

Résumé des facteurs de risque d'une évolution sévère du COVID-19 dans la population générale, publiés dans les rapports médicaux de 15 organismes de santé nationaux et de l'Organisation Mondiale de la santé (OMS).

n=16 Personnes âgées (GER, AUT, OMS, CZ, US, CH, CAN, BE, UK, NL, IT, FR, SE, AUS, China, JP)

n=14 Diabète (UK, CH, OMS, IT, FR, CZ, AUT, AUS, BE, US, NL, JP, GER, SE)

n=14 Maladie cardiaque (UK, NL, CZ, AUT, BE, US, CH, GER, AUS, OMS, JP, SE, IT, FR)

n=14 Maladie pulmonaire (UK, US, NL, BE, CH, IT, CZ, GER, AUS, OMS, AUT, SE, FR, JP)

n=13 Traitement du cancer en cours (UK, NL, CH, OMS, GER, AUT, AUS, IT, FR, BE, JP, CZ, SE)

n=11 Maladies immunitaires ou greffe d'organe (UK, SE, US, NL, CH, GER, AUT, FR, JP, BE, AUS)

n=10 Maladie du rein (UK, AUT, SE, NL, BE, IT, FR, US, CZ, JP)

n=9 Hypertension artérielle (CH, OMS, IT, JP, CZ, GER, AUT, SE, FR)

n=7 Maladie du foie (UK, GER, AUT, SE, US, IT, FR)

n=6 Grossesse (UK, US, OMS, AUS, SE, FR)

n=5 Surpoids (UK, US, FR, IT, CZ)

n=4 Maladie hématologique (du sang) (UK, US, NL, BE)

n=2 Maladie neurologique chronique (UK, IT)

n=2 Problèmes avec la rate (UK, SE)

n=1 Sexe masculin (IT)