

Recommandations pour le retour à l'école ou à la garderie des enfants atteints d'une maladie rénale (néphrologie)

Nous avons essayé de rassembler ici des renseignements sur les problèmes les plus courants traités en néphrologie. Si vous avez d'autres questions après la lecture de ce document, n'hésitez pas à nous appeler au 514-412-4461.

Qui PEUT retourner à l'école?

La majorité des enfants qui sont suivis au CUSM pour des maladies rénales chroniques peuvent aller à l'école et ne devraient pas développer de symptômes graves de la COVID-19. La plupart des enfants qui prennent des médicaments immunosuppresseurs, y compris les receveurs d'une greffe rénale, peuvent retourner à l'école.

Les enfants qui ont une maladie rénale chronique et qui sont traités par hémodialyse ou dialyse péritonéale **peuvent** retourner à l'école.

Les enfants qui sont en attente d'une greffe de rein **peuvent** retourner à l'école, **sauf s'ils ont d'autres maladies qui les prédisposent à des complications plus graves de la COVID-19.**

Qui NE doit PAS retourner à l'école?

Nous recommandons aux enfants atteints d'une maladie rénale qui sont fortement immunodéprimés (dont le système immunitaire est très affaibli) ou qui viennent de commencer à prendre des médicaments immunosuppresseurs (au cours du dernier mois) de **NE PAS** retourner à l'école cet automne.

- 1) Enfants ayant reçu une greffe de rein au cours des 6 à 12 derniers mois ou ayant été traités pour un rejet au cours des 6 derniers mois :** on considère que ces enfants sont très immunodéprimés et plus exposés aux infections. Ils doivent retarder leur retour à l'école jusqu'à au moins 6 mois après la greffe ou le traitement du rejet.
- 2) Enfants ayant commencé à prendre des médicaments immunosuppresseurs pour leur maladie rénale *au cours du mois dernier*, ou enfants dont la dose ou le nombre de médicaments immunosuppresseurs a été augmenté au cours du dernier mois :** si votre enfant a récemment commencé un traitement immunosuppresseur, ou si ce traitement a été augmenté, il doit reporter son entrée à l'école jusqu'à ce que son médecin lui dise que son état est suffisamment stable pour y retourner. Discutez avec le médecin de votre enfant pour déterminer à quel moment il pourra retourner à l'école.

- Début d'un traitement immunosuppresseur au cours du dernier mois
- Ajouts de nouveaux médicaments immunosuppresseurs ou augmentation significative de la dose

3) **Enfants traités avec une forte dose de corticostéroïdes (prednisone, prednisolone).** Les enfants qui prennent une forte dose de prednisone ou de prednisolone définie par les critères suivants :

- Corticostéroïdes administrés par voie orale ou intraveineuse
et
- Traitement de 2 semaines ou plus
et
- Dose de corticostéroïdes égale ou supérieure à 2 mg/kg/jour ou 20 mg une fois par jour ou une dose équivalente

Si votre enfant prend de fortes doses de corticostéroïdes, vous devrez reporter son retour à l'école jusqu'à ce que la dose de votre enfant soit fixée à moins de 20 mg de prednisone par jour (ou l'équivalent) ou moins de 2 mg/kg/jour pendant au moins 2 semaines. Discutez avec le néphrologue de votre enfant pour déterminer le meilleur moment du retour à l'école.

Y a-t-il des cas où la pertinence du retour à l'école n'est pas claire?

Avec certains médicaments, les risques de développer une maladie plus grave liée à la COVID-19 ne sont pas clairs. Plus spécifiquement, nous ne connaissons pas le risque relatif à la COVID-19 pour les enfants qui reçoivent des perfusions de rituximab (Rituxan). Il est possible que les personnes qui prennent ce médicament soient plus à risque que la population générale. Si votre enfant reçoit du rituximab, discutez du retour à l'école avec le néphrologue de votre enfant pour soulever les risques et les avantages.

Qu'en est-il des frères et sœurs, et des parents?

La majorité des frères et sœurs des patients qui ont une maladie rénale peuvent retourner à l'école en toute sécurité, tout comme les parents peuvent retourner au travail. Cependant, dans le cas des enfants fortement immunodéprimés (selon la description ci-dessus), nous recommandons de reporter le retour à l'école des frères et sœurs, et le retour au travail des parents, si possible. Si votre enfant atteint d'une maladie rénale reste à la maison parce que son système immunitaire est trop affaibli, nous recommandons à ses frères, ses sœurs et ses parents de demeurer aussi à la maison. Si ce n'est pas possible, il est important de prendre des précautions pour protéger l'enfant fortement immunodéprimé.

Les enfants aux prises avec d'autres maladies rénales

On ne sait pas exactement comment la COVID-19 peut affecter les reins. Les adultes touchés par la COVID-19 ont souvent certains signes d'atteinte rénale, comme la présence de petites quantités de sang ou de protéines dans l'urine. En général, les choses se rétablissent quand la personne prend du mieux. Il semble que seules les personnes gravement malades ont une perte de leur fonction rénale. Mais, une perte de fonction rénale peut survenir avec n'importe quelle maladie grave (pas seulement avec la COVID-19), il est donc difficile de dire si elle est réellement causée par la COVID-19.

Il semble que les enfants atteints d'une maladie rénale bénigne ne courent **pas** plus de risques de souffrir de problèmes rénaux en raison de la COVID-19 que les autres enfants. Ces enfants **peuvent retourner à l'école en toute sécurité**. Les seuls enfants qui ne doivent pas retourner à l'école sont ceux qui ont un système immunitaire très affaibli (selon la description ci-dessus).