

COVID-19 Ở TRẺ EM (<18 TUỔI) MẮC HỘI CHỨNG DOWN: KHẢO SÁT CỦA HỘI NGHIÊN CỨU TRISOMY 21



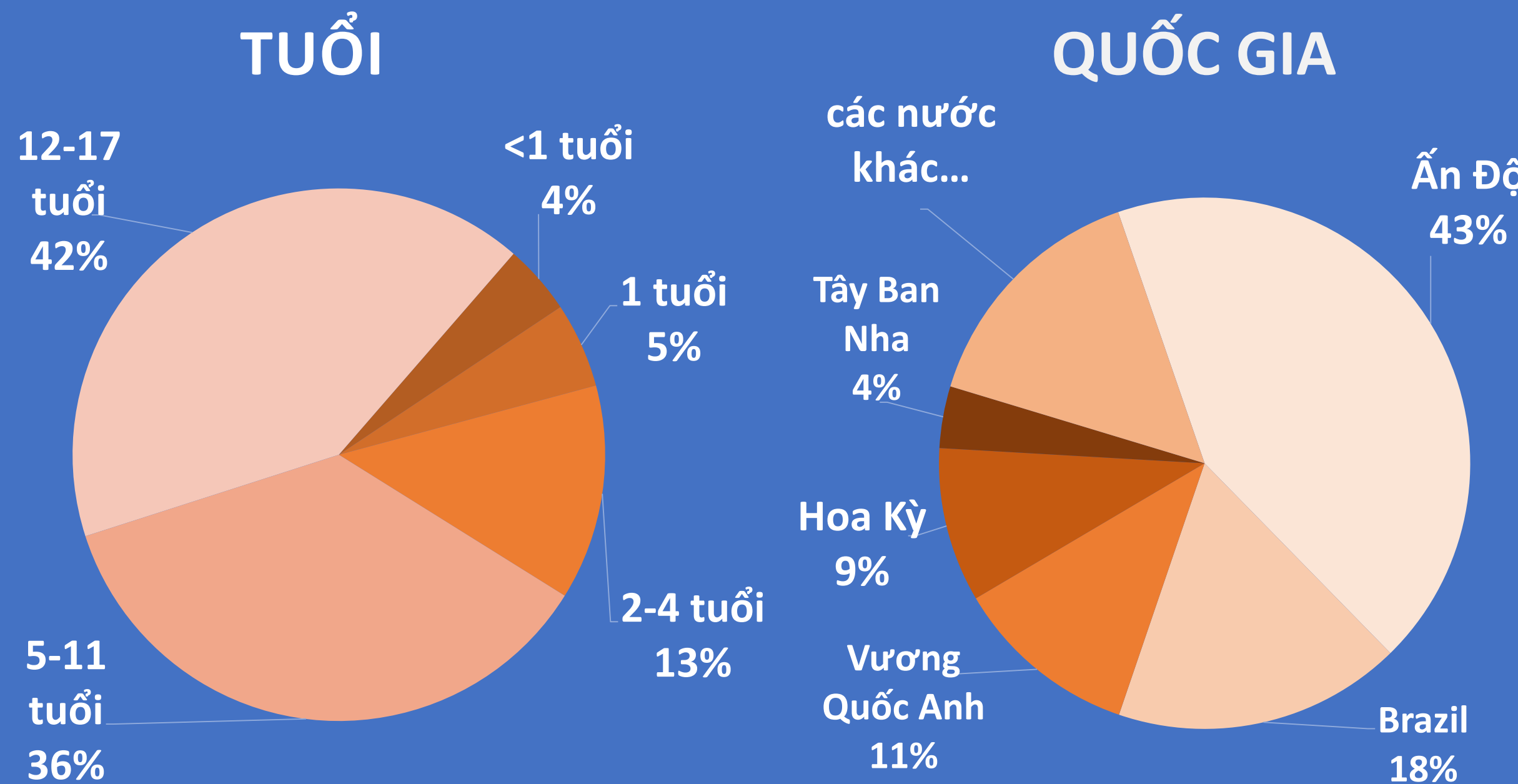
THÔNG ĐIỆP CẦN GHI NHỚ

Theo dữ liệu từ khi đại dịch bắt đầu (từ tháng 4-10/2020):

- Trẻ em mắc hội chứng Down, đặc biệt với thanh thiếu niên, có nguy cơ cao bị COVID-19 nghiêm trọng lúc nhập viện và nên được ưu tiên tiêm vaccine
- Người cao tuổi, béo phì và bị bệnh động kinh có nguy cơ nhập viện cao đáng kể
- Một hạn chế quan trọng trong quá trình nghiên cứu của chúng tôi là hầu hết các trẻ em mắc hội chứng Down đang sống tại các quốc gia có thu nhập thấp đến trung bình
- Tỷ lệ tử vong do Covid-19 ở trẻ em mắc hội chứng Down là thấp, ngay cả tại các quốc gia có thu nhập thấp đến trung bình.

ĐỐI TƯỢNG THAM GIA NGHIÊN CỨU

Trẻ em mắc hội chứng Down: 328 trẻ em mắc hội chứng Down bị nhiễm COVID-19 (127 nhập viện)

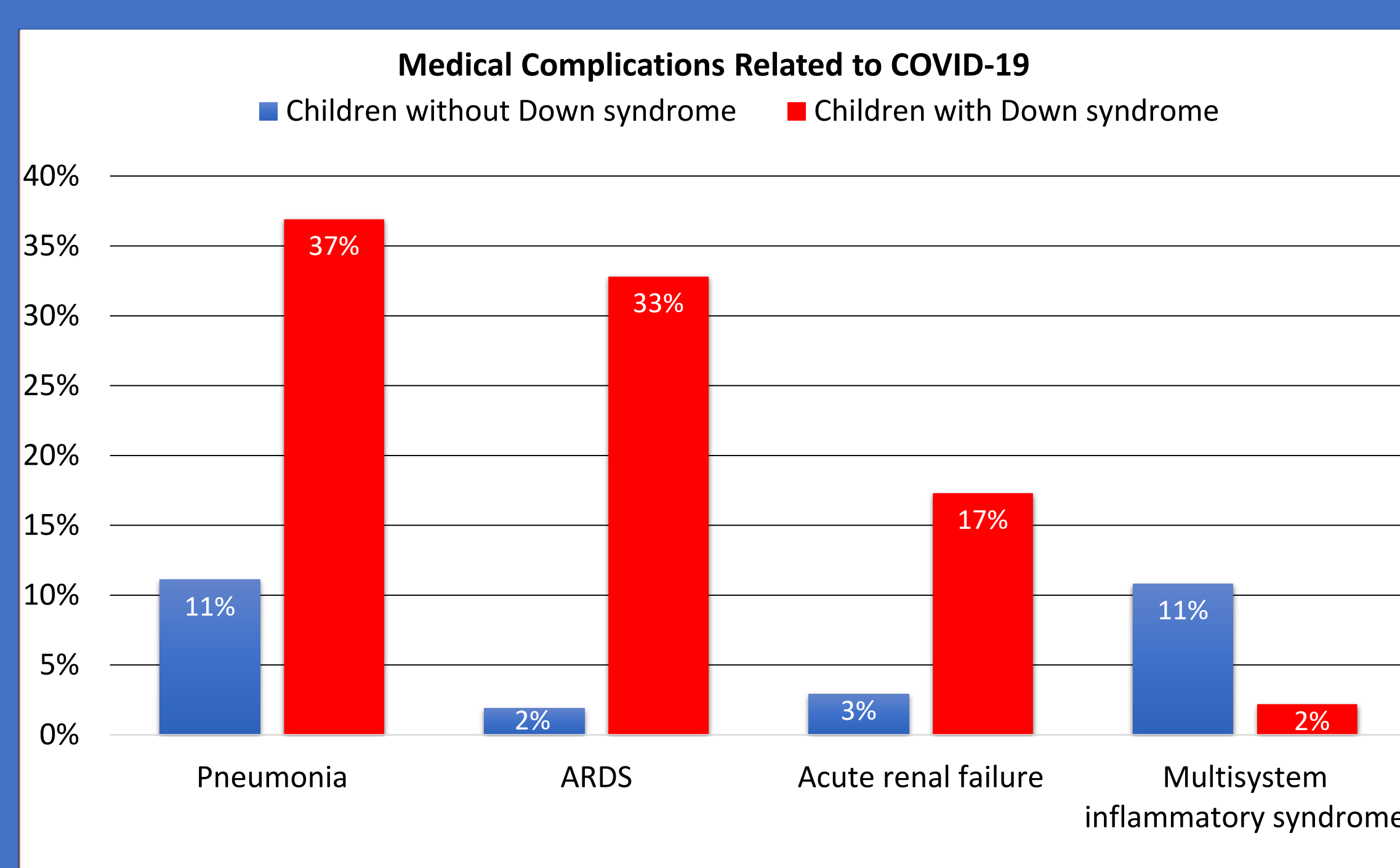
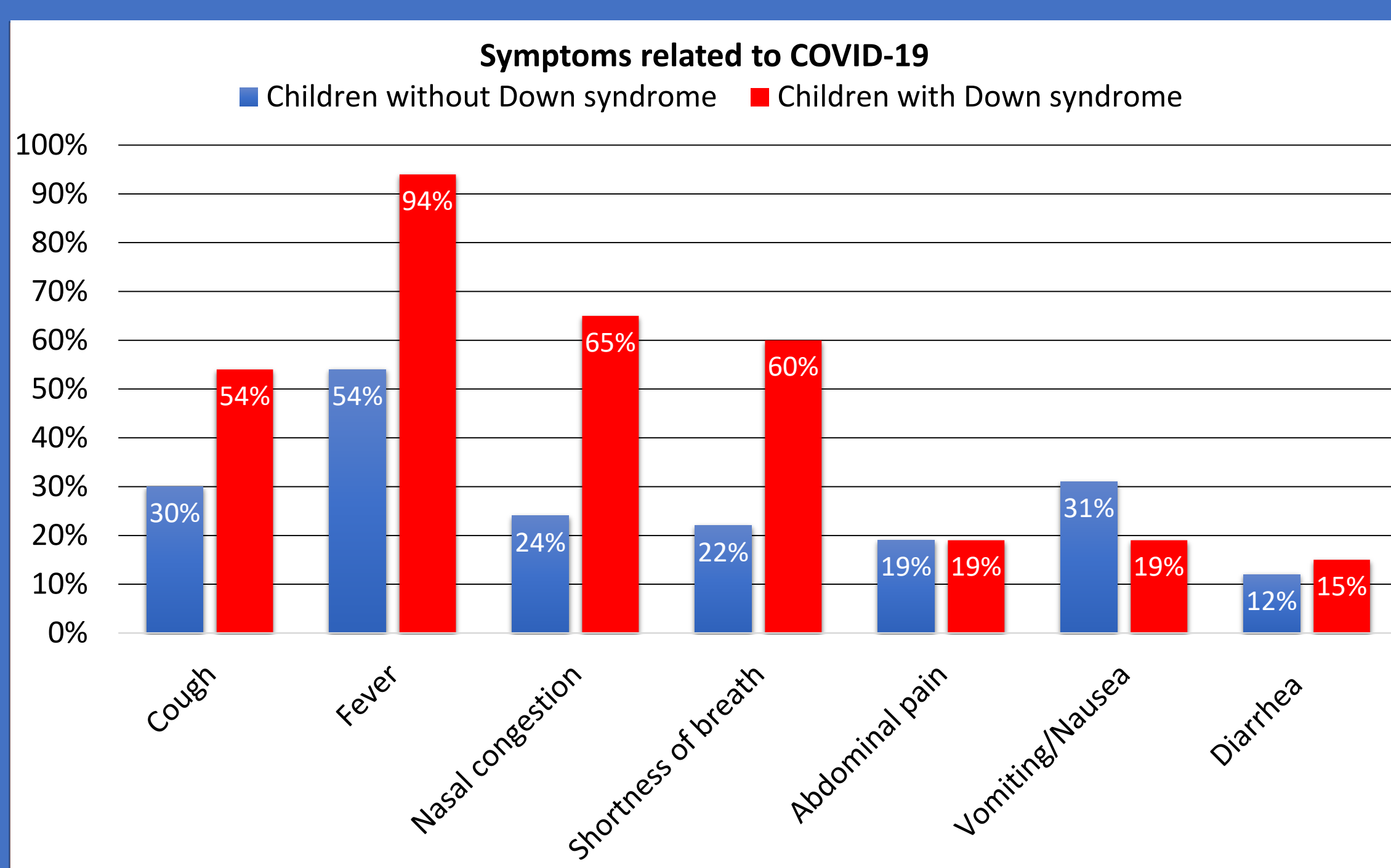


Nhóm để so sánh (US COVID-NET): 224 trẻ em trong toàn dân số nói chung phải nhập viện vì COVID-19 [1]

TRIỆU CHỨNG VÀ BIẾN CHỨNG CỦA BỆNH NHÂN MẮC COVID-19

Trẻ em mắc hội chứng Down nhập viện có tỷ lệ ho, sốt, nghẹt mũi và khó thở cao hơn đáng kể.

Viêm phổi, hội chứng suy hô hấp cấp tính (ARDS) và suy thận cấp tính thường xuất hiện ở tỷ lệ cao hơn đáng kể ở trẻ em mắc hội chứng Down.



Trong 328 có 4 (1.3%) trẻ em mắc hội chứng Down bị tử vong. Số ca tử vong được ghi nhận tại các nước có thu nhập thấp đến trung bình

CÁC NGUY CƠ KHI BỊ COVID-19 NGHIÊM TRỌNG

Nhập viện	Hội chứng suy giảm hô hấp cấp tính	Khó thở
Tuổi (ví dụ: thanh thiếu niên) Béo phì Co giật/động kinh	Tuổi (ví dụ: thanh thiếu niên) Rối loạn tuyến giáp	Tuổi (ví dụ: thanh thiếu niên)

Giới hạn khảo cứu

- Đối tượng khảo cứu được thu nhận từ nhiều quốc gia với các hệ thống và nguồn lực y tế khác nhau; do đó kết luận có thể không mở rộng cho mỗi bối cảnh.
- Trong tập dữ liệu này, có 23 người tham gia phải nhập viện vì COVID-19 tại các nước có thu nhập cao, 100 người còn lại tại các nước có thu nhập thấp đến trung bình. So sánh giữa các quốc gia được trình bày chi tiết hơn trong bản thảo (preprint) của chúng tôi [2].
- Các dữ liệu được thu thập từ giai đoạn đầu của đại dịch và bao gồm rất ít trường hợp không có triệu chứng hoặc những trường hợp bị nhiễm do các chủng vi rút mới.

Tài liệu tham khảo

- [1] Kim L, Whitaker M, O'Halloran A et al. Hospitalization Rates and Characteristics of Children Aged <18 Years Hospitalized with Laboratory-Confirmed COVID-19 — COVID-NET, 14 States, March 1–July 25, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2020;69(32):1081-1088. doi:10.15585/mmwr.mm6932e3
- [2] Emes D, Hüls A, Baumer N et al. COVID-19 in Children with Down Syndrome: Data from the Trisomy 21 Research Society Survey, medRxiv Preprint 2021. doi: <https://doi.org/10.1101/2021.06.25.21259525>

Lời cảm ơn

Cuộc khảo sát được thực hiện do Nhóm Đặt Nhiệm COVID-19 của Hội Nghiên Cứu Trisomy 21 (T21RS) với sự tài trợ và phổ biến dữ liệu của Down Syndrome Affiliates in Action (DSAIA), Down Syndrome Medical Interest Group-USA (DSMIG-USA), GiGi's Playhouse, Jerome Lejeune Foundation, LuMind IDSC Foundation, The Matthew Foundation, National Down Syndrome Society (NDSS), and the National Task Group on Intellectual Disabilities and Dementia Practices (NTG). Các tổ chức nêu trên và các tổ chức quốc tế hội chứng Down khác là thành viên của nhóm cố vấn các bên liên quan T21RS COVID-19 đã hướng dẫn, cung cấp thông tin về cách thiết lập các câu hỏi và cách phân tích kết quả khảo sát, bao gồm Global Down Syndrome Foundation (USA), DSA (UK), DSMIG (UK), DSMIG (USA), DSRF-UK, DSI, DSE international, Trisomie21-France, Down España, National Down Syndrome Congress (NDSC), Down Madrid, Fundació Catalana Síndrome de Down (Spain), EDSA, Royal College of Psychiatrists, CoorDown (Italy), Associazione Italiana Persone Down (AIPD; Italy), AFRT (France), Fundación Iberoamericana Down 21 (Spain), FIADOWN (Latin America), Federação Brasileira das Associações de Síndrome de Down (Brazil) and the European Down Syndrome Association. Chúng tôi ghi nhận sự đóng góp của DS-Connect® (Cơ quan đăng ký hội chứng Down) được hỗ trợ bởi Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development (NICHD), NIH cho sự phổ biến dữ liệu cho cuộc khảo sát của T21RS. Chúng tôi cũng cảm ơn nhiều gia đình và bác sĩ đã đóng góp vào cuộc khảo sát.