

COVID-19 ET TRISOMIE 21, RESULTATS DE L'ENQUETE DE T21RS AU 24 JUILLET 2020

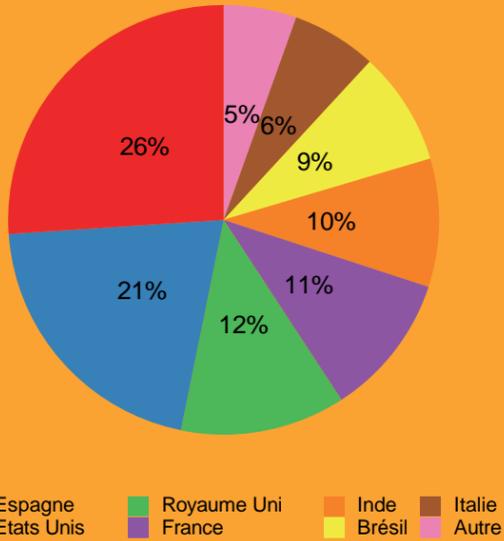


CE QU'IL FAUT RETENIR

- Les symptômes de Covid-19 sont les mêmes chez les personnes porteuses de trisomie 21 que dans la population générale
- Soyez plus attentifs aux personnes de plus de 40 ans et aux jeunes ayant des facteurs de risque
- Les facteurs de risque de mortalité sont les mêmes que dans la population générale (âge, sexe masculin, obésité, maladie d'Alzheimer)

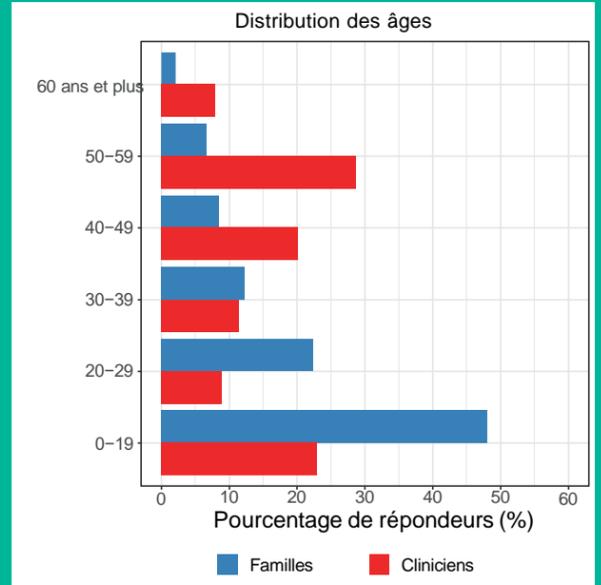
PARTICIPATION PAR PAYS

PARTICIPANTS: N=577

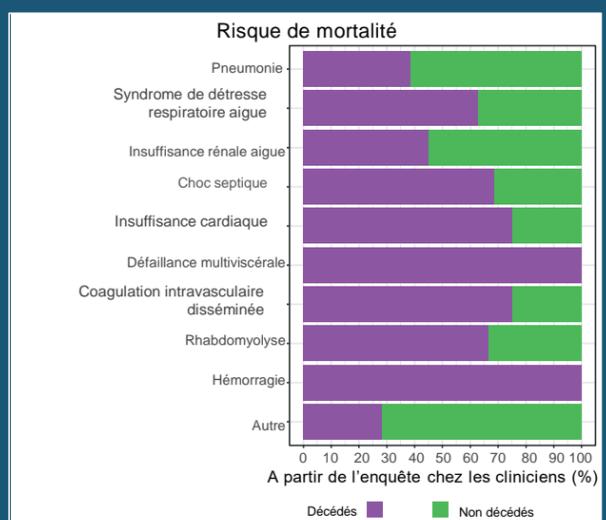
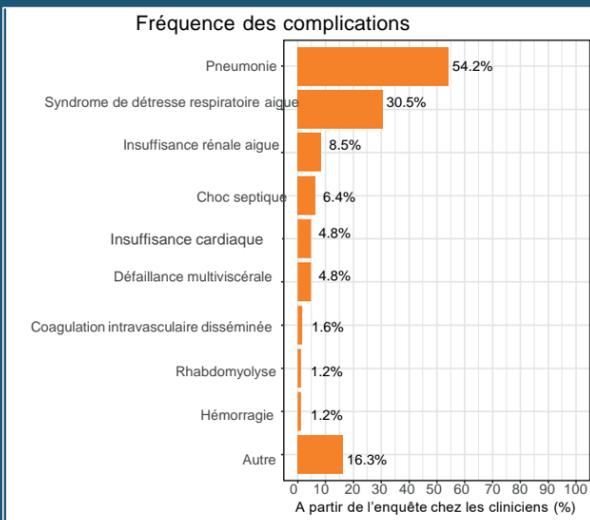


AGE DES PARTICIPANTS

- Enquête auprès des familles: N=263
- Enquête auprès des cliniciens: N=314

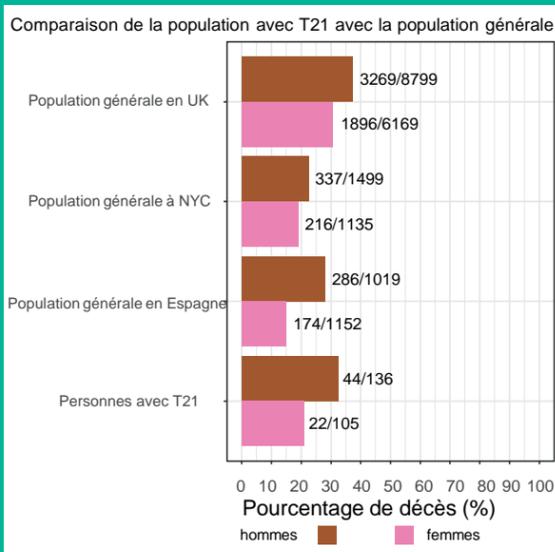


COMPLICATIONS DE LA MALADIE COVID-19



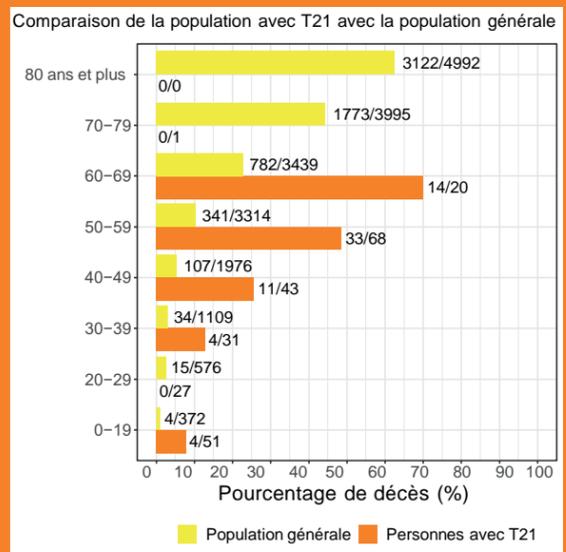
DÉCÈS LIÉS A LA MALADIE COVID-19 CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS

- Les hommes ont un risque de décès plus élevé que les femmes, comme dans la population générale



DÉCÈS LIÉS A LA MALADIE COVID-19 CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS PAR AGE

- Le risque de décès est augmenté à partir de l'âge de 40 ans
- 4 décès ont été rapportés chez des enfants (0-19 ans) ayant de nombreuses comorbidités (4 en moyenne), 1 au Brésil et 3 en Inde
- Plus de données sont nécessaires pour mieux comprendre la maladie chez les enfants



FACTEURS DE RISQUE DE GRAVITÉ DE LA MALADIE COVID-19 CHEZ LES PERSONNES AVEC TRISOMIE 21

Facteurs de risque

- Age (plus de 40 ans)
- Obésité
- Maladie d'Alzheimer
- Sexe masculin

Facteurs de risque potentiels

- Reflux gastroœsophagien
- Epilepsie
- Apnée du sommeil

Pas de preuve de risque

- Conditions de vie (institution)
- Niveau de déficience intellectuelle
- Dysthyroïdie
- Cardiopathie congénitale
- Troubles psychiatriques/du développement (autisme)

LIMITATIONS DE L'ETUDE

- Plus de données sont nécessaires pour confirmer ces observations, bien qu'il s'agisse du plus grand échantillon à ce jour
- Les données peuvent varier d'un pays à un autre
- On ne peut pas tirer de conclusion sur le risque d'infection car seuls les patients atteints ont été inclus
- Notre échantillon peut ne pas être représentatif de tous les cas de personnes avec T21 atteints de la maladie Covid-19
- Des facteurs inconnus peuvent influencer le taux et les motifs d'hospitalisation

Références pour les groupes contrôles: UK: Docherty AB, Harrison EM, Green CA, et al. Features of 20 133 UK patients in hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study. BMJ, 22 May 2020, 369:m1985 DOI: 10.1136/bmj.m1985 PMID: 32444460

NYC: Richardson S, Hirsch JS, Narasimhan M, et al. Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area. JAMA. 2020. PMID: 32320003

Espagne: Borobia AM, Carcas AJ, Arnalich F, et al. A cohort of patients with COVID-19 in a major teaching hospital in Europe. medRxiv. 2020:2020.04.29.20080853.

Remerciements : Cette enquête a été élaborée par le groupe de travail COVID-19 de la Trisomie 21 Research Society (T21RS), avec le soutien financier et la diffusion de la DSAIA (Down Syndrome Affiliates in Action, de DSMIG-USA (Down Syndrome Medical Interest Group-USA), GiGi's Playhouse, de la Fondation Jérôme Lejeune, de la Fondation LuMind IDSC, de la Fondation Matthew, du NDSS (National Down Syndrome Society), du NTG (National Task Group on Intellectual Disabilities and Dementia Practices) et l'aval de nombreuses organisations internationales liées à la trisomie 21: Global Down syndrome (USA), DSA (UK), DSMIG (UK), DSMIG (USA), DSRF-UK, DSI, DSE international, Trisomie21-France, Down España, National Down syndrome congress (NDSC), Down Madrid, FCSD (Spain), EDSA, Royal College of Psychiatrists, CoordDown (Italy), AIPD (Italy), AFRT (France), Fundación Iberoamericana Down 21 (Spain) and FIADOWN (Latin America).

Nous souhaitons également remercier les nombreuses familles et cliniciens qui ont contribué à l'enquête.