

## Recommandations du Comité national de cancérologie pédiatrique en contexte de la pandémie de la COVID-19 – Retour à l'école et à la garderie en septembre 2020

Recommandations en date du 27 août 2020.

\* Ce document sera mis à jour au besoin et à mesure que la situation évoluera. \*

### Mise en contexte

Bien que l'infection à la COVID-19 semble atteindre la population pédiatrique de façon beaucoup moins sévère que celle plus âgée, le retour à l'école et à la garderie occasionne beaucoup d'incertitudes pour les parents. Ces questionnements sont d'autant plus présents pour la clientèle ayant une condition médicale déjà existante, notamment les patients atteints de cancer ou autres troubles hématologiques non malins qui nécessitent des traitements pouvant affecter le système immunitaire. Toutefois, l'expérience actuelle au niveau international ne démontre pas de vulnérabilité particulière à la COVID-19 ni de complications suivant une infection chez cette clientèle.

À la lumière des connaissances actuelles concernant les risques possibles de la COVID-19 chez la clientèle pédiatrique, dont la clientèle immunosupprimée, voici les règles et recommandations du Comité afin de guider les parents dans cette nouvelle étape de déconfinement pour la population québécoise. Il demeure important de considérer la nature évolutive de ces recommandations selon les observations qui se feront au cours des premières semaines de retour à l'école en septembre prochain.

### Les recommandations du Comité en trois catégories de patients

#### **1. Patients en traitements actifs (incluant la chimiothérapie, la radiothérapie, l'immunothérapie et la thérapie cellulaire/greffe) pour lesquels il n'était pas recommandé de fréquenter l'école ou la garderie avant la période de la pandémie**

Selon le statut immunitaire et la condition médicale de certains patients en traitement, il était déjà recommandé par les hémato-oncologues pédiatriques avant la période de la pandémie qu'un pourcentage de cette clientèle ne fréquente pas l'école. Une lettre continuera donc à être remise afin que ces patients puissent obtenir le soutien scolaire à domicile ou à l'hôpital.

Toutefois, à la lumière des connaissances actuelles, le Comité ne recommande pas le maintien à domicile de la fratrie et des parents de ces patients. Ainsi, ceux-ci pourront fréquenter la garderie et le milieu scolaire ou professionnel en respectant les mesures sanitaires émises par la Direction de la santé publique.

**2. Patients en traitements actifs (incluant la chimiothérapie, la radiothérapie, l'immunothérapie et la thérapie cellulaire/greffe) ou en suivi post-traitements qui étaient autorisés à fréquenter l'école ou la garderie avant la période de la pandémie**

Certains patients pédiatriques en cours de traitements étaient autorisés à fréquenter l'école ou la garderie avant la période de la pandémie étant donné leur statut immunitaire les rendant peu à risque d'une complication liée à une infection virale ou autre. Il en était de même pour les patients en suivi post fin de traitements. Il n'est donc pas contre-indiqué pour ces patients de fréquenter l'école en respectant les mesures sanitaires émises par la Direction de la santé publique.

**3. Les patients atteints d'anémie falciforme**

Le Comité recommande que la clientèle suivie ou sous traitement pour une anémie falciforme puisse fréquenter l'école ou la garderie en respectant les mesures sanitaires émises par la Direction de la santé publique.

À la suite du retour à l'école et aux premières observations qui seront faites, le Comité prévoit une révision de ces recommandations au courant de l'automne prochain afin de s'adapter à l'évolution de la situation vécue.

### Personnes ayant contribué à la réalisation de ce document :

Mme Marie-Claude Charette, cogestionnaire clinico-administrative du Programme de cancérologie, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (CHU Sainte-Justine)

Dr Michel Duval, hématologue-oncologue, cogestionnaire médical du Programme de cancérologie, CHU Sainte-Justine

Dr Bruce Tapiero, pédiatre-infectiologue, CHU Sainte-Justine

Dre Caroline Quach, pédiatre, microbiologiste-infectiologue, épidémiologiste et officière de prévention des infections, CHU Sainte-Justine

Dre Anne-Marie Charpentier, radio-oncologue, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Mme Anne-Marie Suess, infirmière gestionnaire en hématologie-oncologie et transplantation de cellules souches, Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

Dr David Mitchell, hématologue-oncologue-chef médical en cancérologie pédiatrique, CUSM

Mme Anne Choquette, infirmière en pratique avancée en hémato-oncologie, CUSM

Mme Rosalie Hudon, infirmière en pratique avancée en hémato-oncologie pédiatrique, CHU de Québec – Université Laval (CHU de Québec – UL)

Dr Bruno Michon, hématologue-oncologue, chef médical en cancérologie pédiatrique, CHU de Québec – UL

Dre Josée Brossard, hématologue-oncologue, chef médical du service d'hémato-oncologie pédiatrique, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)

Mme Josée Dion, coordonnatrice du service de cancérologie, CIUSSS de l'Estrie – CHUS

Dr Jean-Benoît Bouchard, pédiatre-oncologue, CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean

Mme Valérie Faucher, coordonnatrice en cancérologie, soins palliatifs et de fin de vie, CRDS et GACO, CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean

Dr Jean Latreille, directeur national, Programme québécois de cancérologie (PQC), MSSS

Mme Josée Beaudet, conseillère en soins infirmiers en cancérologie, PQC, MSSS