

Le 10 février 2021

À tous les :

Pédiatres

Urgentologues

Médecins de famille

Infectiologues

IPS

## Syndrome inflammatoire multisystémique

### Appel à la vigilance

#### Pour communiquer avec la Direction de santé publique

(Numéros confidentiels, réservés aux professionnels de la santé)

- Pendant les heures ouvrables : 418 389-1510
- En dehors des heures ouvrables : 418 397-4375
- Déclaration par télécopieur : 418 389-1560

**Objet :** Signalement à la Direction de santé publique des cas de **Syndrome inflammatoire multisystémique chez les jeunes** de 19 ans et moins, lié ou non à la COVID-19.

Ce syndrome fait l'objet d'une surveillance active de la part du Programme canadien de surveillance pédiatrique, et les cas que présumant les pédiatres en exercice au Canada doivent être signalés. <https://www.cps.ca/fr/documents/position/SIME>.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) demande de recevoir également tous les signalements des cas de ce *Syndrome inflammatoire multisystémique des enfants (MIS-C)* liés ou non à la maladie à coronavirus (COVID-19) qui surviennent chez les jeunes de 19 ans et moins. On demande également de recevoir les signalements de tous les cas qui seraient survenus depuis le début de la pandémie. Cette surveillance permettra de suivre l'évolution épidémiologique des jeunes atteints au Québec et de répondre au besoin de l'Agence de santé publique du Canada qui a mis en place un système de déclaration canadien.

Dans ce contexte nous vous demandons de déclarer à la Direction de santé publique chacun des cas observés chez les jeunes de 19 ans et moins souffrants du MIS-C. Un cas de MIS-C doit répondre aux quatre critères suivants :

Est un enfant ou un adolescent âgé de 0 à 19 ans, ayant de la fièvre pendant trois jours ou plus.

#### ET

Présente au moins deux des symptômes/manifestations suivants :

- Éruption cutanée ou conjonctivite bilatérale non purulente ou signes d'inflammation mucocutanée (bouche, mains ou pieds);
- Hypotension ou état de choc;
- Signes de dysfonctionnement myocardique, de péricardite, de valvulite ou d'anomalies coronariennes (y compris des anomalies à l'échocardiographie ou des taux élevés de troponine/NT-proBNP);
- Éléments révélateurs d'une coagulopathie (par TP, TCA, D-dimères élevés);
- Problèmes gastro-intestinaux aigus (diarrhées, vomissements ou douleurs abdominales);

#### ET

Présente des marqueurs d'inflammation élevés tels que l'ESR, la protéine C-réactive ou la procalcitonine.

#### ET

Ne présente aucune autre cause microbienne évidente d'inflammation, y compris la septicémie bactérienne, les syndromes de choc staphylococcique ou streptococcique, ou aucun autre diagnostic évident plausible.

Pour cette déclaration, merci d'utiliser le formulaire de déclaration ci-joint et de déclarer à la Direction de santé publique au 418-389-1560.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

Il est possible de consulter cet appel à la vigilance sur le site Web du CISSS de Chaudière-Appalaches :  
<https://www.cisssca.com/extranet/medecins-partenaires-et-professionnels/maladies-infectieuses/appels-a-la-vigilance/>

# Syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants (ou MIS-C)

## Formulaire de déclaration de cas

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Province ou territoire\* :

*\*Champ obligatoire*

Date de déclaration :

AAAA-MM-JJ

Identifiant du cas\* :

*\*Champ obligatoire*

### RENSEIGNEMENTS DÉMOGRAPHIQUES

Sexe :

Date de naissance :

AAAA-MM-JJ

Age en années :

Age en mois :

### PRÉSENTATION CLINIQUE

Date de début des symptômes :

AAAA-MM-JJ

### HISTORIQUE DU PATIENT

Le cas a-t-il été hospitalisé?

Date d'admission :

AAAA-MM-JJ

Le cas a-t-il été admis en soins intensifs?

Date d'admission en soins intensifs :

AAAA-MM-JJ

Le cas a-t-il été testé positif pour la COVID-19?

Si oui, indiquez la date de collecte du spécimen pour le test en laboratoire :

AAAA-MM-JJ

Si non, le cas a-t-il eu un lien épidémiologique\* avec un cas confirmé pour la COVID-19?

*\*s'applique aux provinces ou territoires qui déclarent les cas confirmés par lien épidémiologique*

### RÉSULTATS DE SANTÉ

État actuel :

En cas de décès, indiquez la date de décès :

AAAA-MM-JJ