



Flash presse

Toulouse, le 6 mai 2020

Covid-19 et enfants, quel impact ?

Le réseau de recherche clinique pédiatrique Pedstart (F-CRIN) participe à plus de 15 études françaises pour mieux comprendre le phénomène

Tandis que les enfants s'apprêtent à reprendre le chemin de l'école le 11 mai prochain, les scientifiques n'ont pas encore de réponse précise pour comprendre les spécificités du Covid-19 chez l'enfant. Si l'on sait qu'ils sont moins fréquemment et moins sévèrement touchés, deux interrogations subsistent : pourquoi sont-ils moins touchés et pourquoi une minorité d'entre eux développe des formes graves de la maladie ?

Pour répondre à ces questions, l'infrastructure support et catalyseur de la recherche clinique F-CRIN portée par l'INSERM, à travers sa composante pédiatrique Pedstart, a créé une « task force » spécifique au COVID-19.

Pedstart : la force du collectif

Le réseau national de recherche clinique pédiatrique plurithématique « Pedstart » rassemble des centres d'investigation clinique (CIC) et des fédérations de recherche pédiatriques répartis sur tout le territoire français.

"Parce que nous constituons un guichet unique et valorisons les compétences sur l'ensemble du territoire national, nous facilitons la recherche clinique d'excellence sur toutes les pathologies qui concernent les enfants, depuis les prématurés jusqu'aux adolescents, explique Régis Hankard, coordonnateur du réseau Pedstart. Nous travaillons aussi avec plusieurs réseaux de recherche clinique pédiatrique en Europe comme sur le continent américain.

Diverses études en cours pour apporter une réponse européenne au Covid 19

Une quinzaine d'études françaises sont en cours afin de dresser un état des lieux des initiatives pédiatriques, dont la constitution de la cohorte French Covid-19. Initialement menée auprès de patients adultes, elle dispose désormais d'un volet pédiatrique afin de recenser les enfants hospitalisés dans des services hospitalo-universitaires pédiatriques. Cette étude a notamment pour objectif de rechercher d'éventuelles particularités génétiques qui seraient associées à la progression ou à la gravité du Covid-19.

Une autre cohorte, baptisée Pandor, a également été mise en œuvre par le Groupe de pathologies infectieuses pédiatriques (GPIP) et l'Association clinique et thérapeutique infantile du Val-de-Marne (Activ), avec le soutien de la Société française de pédiatrie.

"Au total, on recense déjà une quinzaine d'études en France, majoritairement des études de cohortes observationnelles et des registres", indique Régis Hankard. Ces études, déjà en cours ou en projet, concernent les enfants infectés hospitalisés ou vus par leur Pédiatre en ville, les enfants admis en réanimation, ceux porteurs de maladies chroniques, ou encore les jeunes enfants.

Afin de faciliter ce travail de recherche, la PEDSTART COVID-19 « task force » **regroupe toute l'information concernant la population pédiatrique infectée**. Pour cela elle recense en temps réel les études cliniques menées en France sur le Covid-19 chez les enfants, facilite la collecte et la compilation des informations et des données les concernant, anime les échanges entre les équipes et propose, via l'infrastructure F-CRIN, une aide méthodologique pour permettre un recueil de données d'un niveau de qualité élevé. Enfin, elle étudie l'impact du Covid-19 sur la recherche clinique pédiatrique française et européenne. Pour répondre à ce dernier objectif cité, Pedstart mène parallèlement une [enquête européenne](#) **visant à interroger les réseaux nationaux pédiatriques Européens sur l'impact de cette crise sur le fonctionnement de la recherche clinique pédiatrique**. Cette enquête qui vient de débiter en France devrait donner lieu à une publication courant de l'été.

« En fédérant les initiatives françaises autour du Covid-19, notamment celles menées dans les grands centres hospitaliers, notre Task Force constitue un accélérateur pour l'acquisition des connaissances dans ce domaine et pour contribuer à développer des traitements sûrs et adaptés aux enfants », conclut Régis Hankard.

A propos de F-CRIN

L'infrastructure nationale de recherche clinique « F-CRIN/French Clinical Research Infrastructure Network » a été mise en place en 2012 suite à sa sélection et à son financement assuré par l'ANR dans le cadre de l'appel à projets « INBS/Infrastructures nationales en biologie et en santé » du « Programme des Investissements d'avenir » ou PIA. F-CRIN, portée par l'Inserm, a été mise en place pour promouvoir la recherche clinique française à l'Europe et à l'international, soutenir les essais cliniques français, à promotion académique ou industrielle, avec une attention particulière pour les études précoces innovantes de type « preuve de concept » et les grands essais multicentriques. F-CRIN est une infrastructure nationale distribuée composée d'une Unité de coordination nationale localisée à Toulouse, de 12 réseaux d'investigation clinique, 3 réseaux d'expertise et de méthodologie et 2 plateformes de services. Au total, F-CRIN représente une force de frappe de plus de 1400 professionnels en recherche clinique. Au plan financier, F-CRIN dispose d'une dotation de 20 millions d'€ sur 8 ans, 18 millions d'€ étant alloués par l'ANR suite à sa sélection, les 2 millions complémentaires provenant de soutiens locaux, notamment du CHU de Toulouse et de l'Université « Paul Sabatier » Toulouse III.

Pour plus d'informations sur F-CRIN : <https://www.fcrin.org/>

Contacts Presse

OXYGEN

Charline Kohler / 05 32 11 07 32 / charlinek@oxygen-rp.com