

LETTRE D'INFORMATION N°5 JIR-COHORTE KAWASAKI-PIMS



<https://ceremaia.fr/>

<https://www.jircohorte.org/>

LA MALADIE DE KAWASAKI ET PIMS

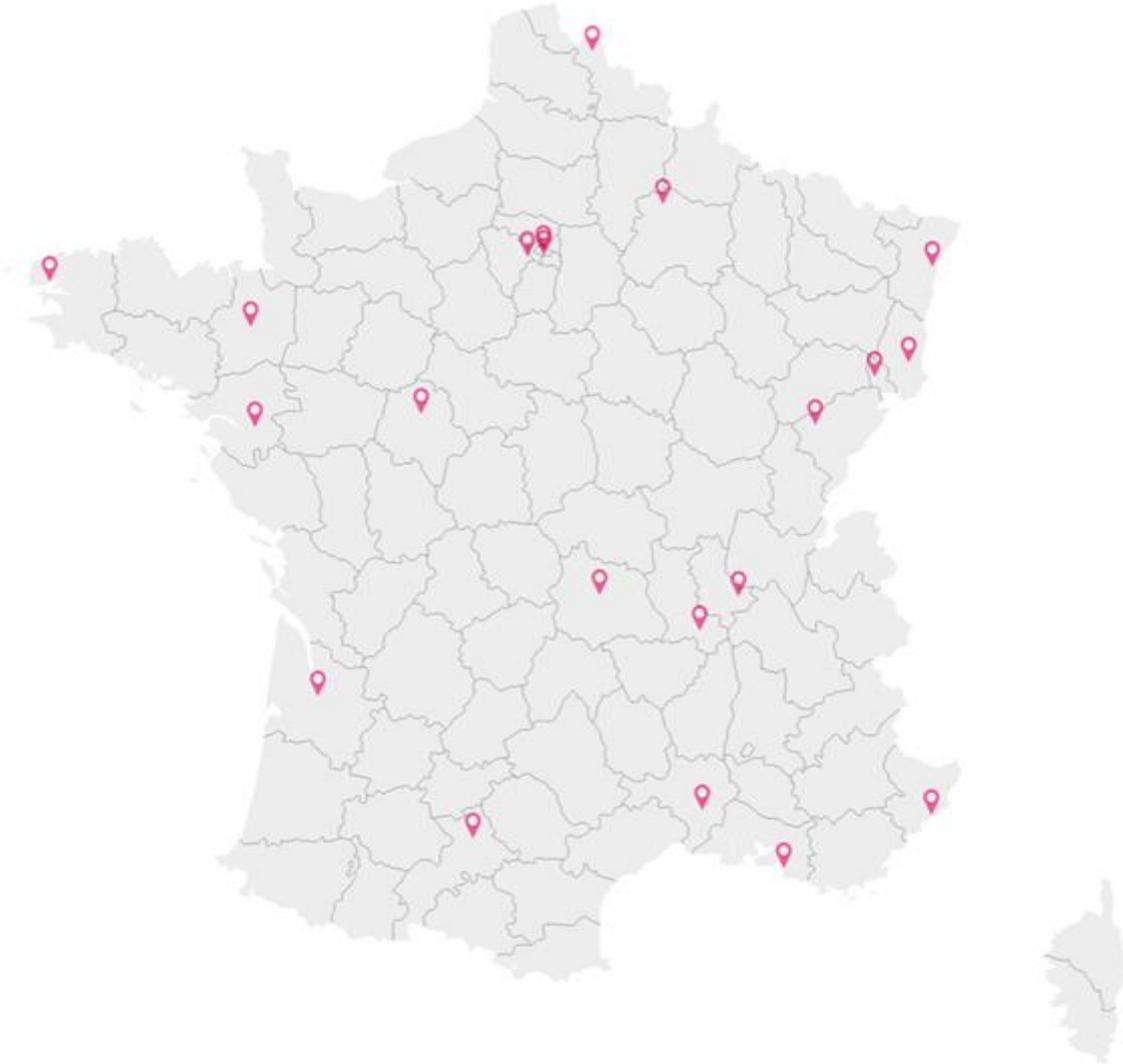
Mise à jour : 01/03/2022

Bienvenue à la 5ème lettre d'information clinique de la cohorte Kawasaki et Pims.
Chaque semestre, nous fournissons un instantané du processus et statut de recrutement.

Tout d'abord, un grand merci pour votre implication dans ce projet, qui vise à recenser les données Clinico- biologiques des Kawasaki saisonniers, Kawasaki like et le syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique (PIMS)

Pour les nouveaux cas de Kawasaki, les données peuvent être entrés en rétrospectif, à partir de 2016 car la JIRcohorte est une extension de KAWANET, un registre français pour la MK qui a déjà recenser 460 cas.

Les centres déjà membres dans la JIR-COHORTE



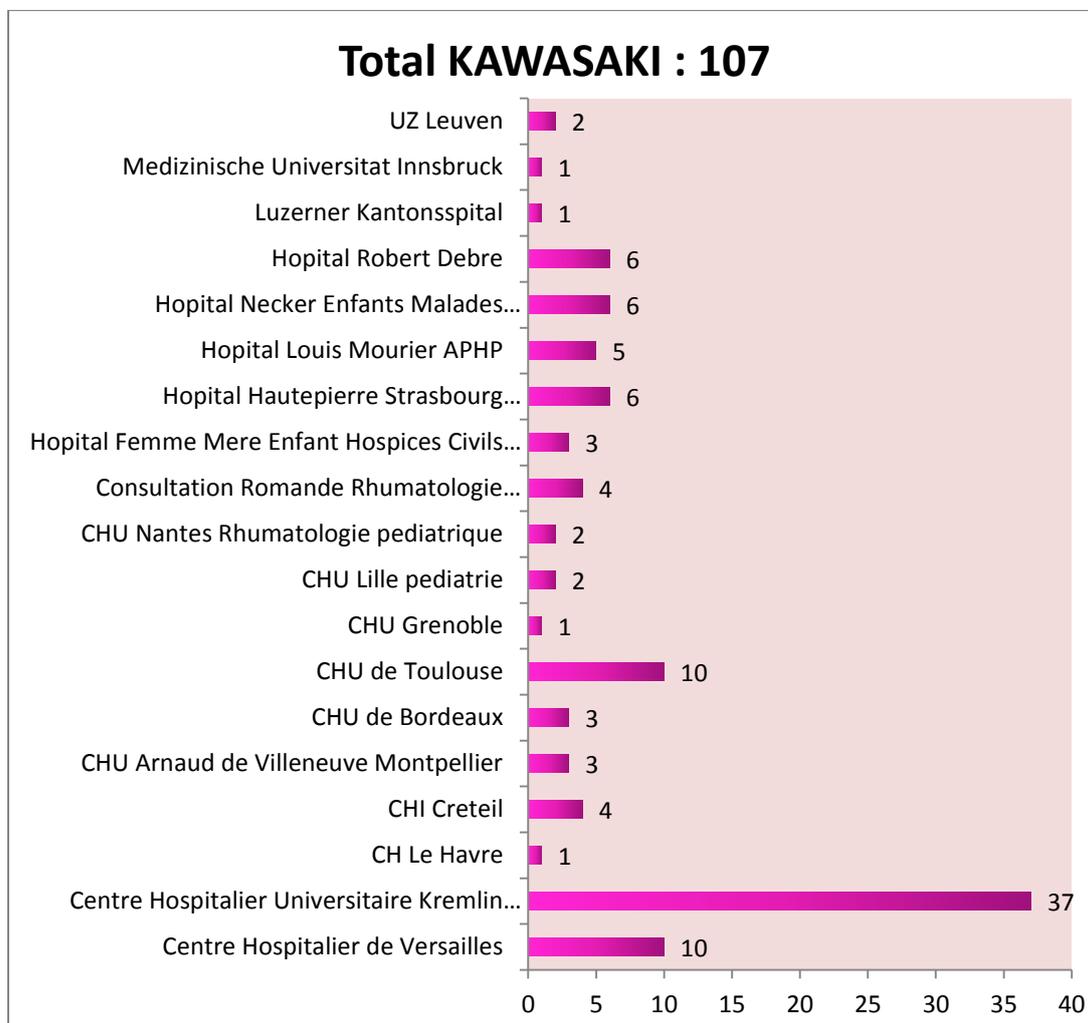
Si vous êtes déjà un membre JIR et que vous souhaitez participer à la cohorte Kawasaki, il vous suffit d'inclure un nouveau patient sur la JIR et d'indiquer un diagnostic de Kawasaki ou de PIMS.

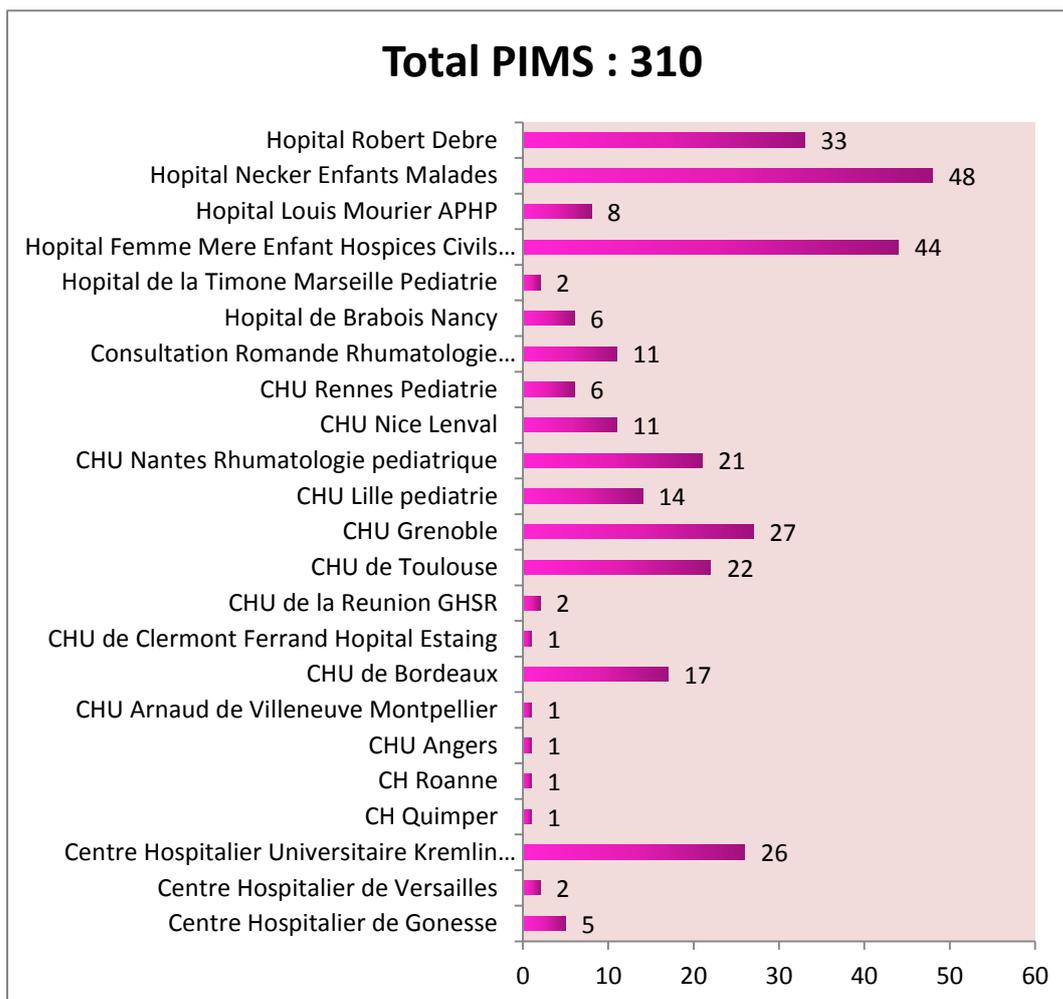
Concernant les centres non-JIR, pour vous aider à inclure vos patients atteints de cette maladie, il suffit de nous envoyer les coordonnées postales, le compte-rendu et follow-up du patient, par mail à : nassima.matsa@aphp.fr

Si vous souhaitez devenir membre JIR et recevoir des mises à jour régulières sur notre activité de recherche et des invitations à nos projets, veuillez consulter: <https://www.jircohorte.org/jircohort> ou contacter le coordinateur du projet JIR cohorte : francois.hofer@jircohorte.ch

Votre coopération sera plus que bienvenue et vos efforts seront essentiels pour la recherche dans le domaine des maladies inflammatoires pédiatriques.

Histogramme des inclusions de la maladie de Kawasaki et PIMS





Veille épidémiologique PIMS

Si vous avez des nouveaux cas à déclarer, vous pouvez toujours le faire en ligne :

<https://voozanoo.santepubliquefrance.fr//1851260971/scripts/aindex.php>

Login : declarant

MDP : covid19

Les essais thérapeutiques à venir

ANACOMP : étude multicentrique nationale contrôlée randomisée et ouverte de supériorité, visant à comparer l'anakinra versus la 2e perfusion d'IVIg, en deuxième ligne, sur la fièvre chez les patients atteints de la MK, qui n'ont pas répondu à une perfusion d'IVIg (traitement standard).

KD CAAP : étude multicentrique, randomisée, visant à comparer corticostéroïdes plus IVIg et aspirine, versus IVIg et aspirine pour la prévention des anévrismes des artères coronaires dans la MK.