

# Prise en charge des enfants MPS1 en période du COVID19

## Expérience du pole pédiatrique de Sétif

M. DERARDJA<sup>1</sup>, C. OUNNOUGH<sup>2</sup>, N. MEZAACHE<sup>3</sup>

1. Service de pédiatrie ; CHU Sétif
2. Laboratoire de chimie analytique, département de pharmacie, faculté de médecine, Université de Constantine
3. Pharmacie centrale ; CHU Sétif

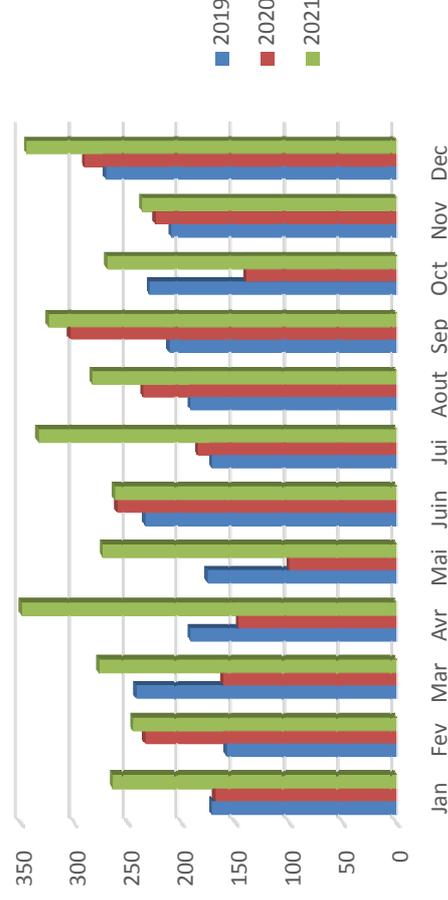
### 1. Introduction

La mucopolysaccharidose de type I est une maladie multi systémique de surcharge lysosomale à transmission autosomique récessive due à un déficit en alpha-L-iduronidase. La prise en charge a pour but d'améliorer ou ralentir l'évolution multi systémique de la maladie ainsi qu'améliorer la qualité de vie et l'insertion scolaire. La thérapeutique médicamenteuse spécifique de la MPS I fait appel à l'alpha-L-iduronidase recombinante humaine (aronidase : ALDURAZYME ®). La survenue de la pandémie COVID 19 a eu un impact important sur le suivi des patients, l'hospitalisation à domicile s'impose en remplacement du séjour à l'hôpital.

### 2. Objectif et méthodologie

Afin de suivre l'évolution et l'avantage de la prise en charge des patients MPS1 dans le contexte du "virage ambulatoire" ou "home perfusion" nous avons comparé l'activité du service durant les trois dernières années.

### 3. Résultat



### 4. Discussion

On observe une nette diminution de la consommation moyenne en 2020, cela est dû à l'interruption du traitement suite à la pandémie du COVID et aux mesures de confinement. L'application de cette nouvelle stratégie a permis d'améliorer la prise en charge des patients et la consommation a augmenté considérablement malgré le nombre constant des malades.

### 5. Conclusion

En fin, Le traitement à domicile semble être le moyen le plus efficace de maintenir l'accès à la thérapie pendant ou même en dehors de la pandémie. Il apporte certainement un confort supérieur pour l'enfant et ses parents avec une efficacité équivalente aux perfusions à l'hôpital.

consommation annuelle